

АНАЛІТИЧНА ДОВІДКА

Підсумки роботи КНП «ЦПМСД № 2» Подільського району м. Києва за 12 місяців 2019 року

I. Санітарно-гігієнічна та соціально-економічна характеристика району діяльності Центру

Центр входить до складу закладів охорони здоров'я, які підпорядковані Управлінню охорони здоров'я Подільської районної в м. Києві державної адміністрації. Район діяльності Центру розташований в північно-західній частині міста та межує з Шевченківським, з південного заходу – зі Святошинським та Оболонським районами.

Центр знаходиться в мікрорайоні «Виноградар». Обслуговує масиви Виноградар, Синьоозерний, Мостицький, Вітряні гори, Нивки. Нещодавно до району обслуговування приєдналися новобудови мікрорайону Липинка. Протяжність території обслуговування в обидві сторони становить в середньому 7 км, найвіддаленіші вулиці знаходяться на відстані 14 км.

До складу Центру входить 12 структурних підрозділів:

- 11 амбулаторій загальної практики-сімейної медицини;
- відділення по наданню платних медичних послуг.

II. Організація роботи

Прийом хворих лікарями Центру здійснюється за попереднім записом та за чергою з 8⁰⁰ до 19⁰⁰. Прийом викликів додому в реєстратурі Центру проводиться з 8⁰⁰ до 13⁰⁰. Виклики додому обслуговуються лікарями Центру на протязі дня.

Робота в амбулаторіях Центру організована по перемінному графіку. Колектив амбулаторій працює відповідно до річного та помісячних планів.

В закладі також працює черговий кабінет в якому надається медична допомога пацієнтам з невідкладними станами. Лікарі чергового кабінету працюють за графіком з 8⁰⁰ до 20⁰⁰ кожного дня.

При діагностиці складних випадків проводяться лабораторні обстеження та ЕКГ хворих вдома, здійснюються консультації завідуючими амбулаторій, хворі направляються на консультацію до вузьких спеціалістів КНП «КДЦ» Подільського району м.Києва.

При неможливості госпіталізації хворого або відмови від неї, зорганізується стаціонар вдома з обов'язковим виконанням призначень сестрою медичною дільничною, активним відвідуванням хворого лікарем Центру, проведенням необхідних консультацій та обстежень.

II. Аналіз роботи з кадрових питань

Станом на 01.01.2020 р. укомплектованість кадрами становить:

- лікарями 67,1% (фізичних осіб - 103), в тому числі лікарями ЗП-СЛ 76,0% (фізичних осіб - 53);
- середнім медичним персоналом 56,4% (фізичних осіб - 123).

Питома вага атестованих лікарів від тих, які підлягали атестації за 12 місяців 2019 року становить 100%, серед середніх медичних працівників - 100%. Коефіцієнт співвідношення кількості посад лікарів до посад медсестер становить 1,24.

Станом на 01.01.2019 року штатна чисельність працівників по КНП «ЦПМСД № 2» Подільського району затверджена в кількості 519,25 штатних одиниць, з яких фактично зайнято 351,75 (67,7%).

Таблиця 1. Чисельність працівників згідно штатного розпису

Категорії	Затверджено на 01.01.2019	Фактично зайнято на 01.01.2020	Кількість фізичних осіб		Відсоток укомплектованості
			всього	в т.ч. пенсіонери	
Лікарі	159,5	106,00	103	19	67,1
Середній медичний персонал	218,25	129,75	123	33	56,4
Молодший медичний персонал	55,25	38,50	37	25	67,0
Спеціалісти (не медики)	30,25	26,5	24	4	79,3
Інший персонал	56,0	51,00	49	23	88,0
Всього	519,25	351,75	336	104	65,0

Таблиця 2. Кадрове забезпечення по Амбулаторіям ЗП-СМ

АЗПСМ	Кількість, осіб		Середня кількість населення на одного	
	лікарів*	середнього медичного персоналу	лікаря	середнього медичного працівника
АЗПСМ № 1	5	6	1130	942
АЗПСМ № 2	3	3	1781	1781
АЗПСМ № 3	9(1)	14	2078	1336
АЗПСМ № 4	16(2)	16	1116	1116
АЗПСМ № 5	10(1)	16	1371	857
АЗПСМ № 6	12(1)	13	1781	1644
АЗПСМ № 7	10	11	1692	1538
АЗПСМ № 8	8	12	1367	911
АЗПСМ № 9	8	13	887	546
АЗПСМ № 10	9	10	659	593
АЗПСМ № 11	8	7	507	580
Всього	98	121	1313	1063

* - з урахуванням лікарів-інтернів (5 осіб) та лікарів, які без населення (6 осіб).

Підвищення кваліфікації лікарів проводиться шляхом підготовки на передатестаційних курсах, курсах ТУ, проведення лекцій, семінарів, конференцій на базі Центру.

Підвищення кваліфікації для фахівців з середньою медичною освітою здійснюється на курсах удосконалення та спеціалізації, а також шляхом проведення щомісячних сестринських конференцій та лекцій.

Таблиця 3. Проходження курсів підвищення кваліфікації

Курси	Лікарі	Фахівці з середньою медичною освітою
ТУ	46	
Спеціалізація	3	
ПАЦ	10	
Стажування	2	
Удосконалення (для с/м)		26
Всього	61	26

Таблиця 4. Кваліфікаційна категорія медичних працівників

Найменування	Всього облікова кількість осіб	із них мають кваліфікаційну категорію		
		вища	I	II
Кількість лікарів, всього	103	35	18	12
в тому числі:	65			
• лікарі-спеціалісти	21			
• молодші спеціалісти	12			
• лікарі-інтерни (не підлягають атестації)	5			
Кількість середнього медичного персоналу, всього	123	94	13	2
в тому числі:	109			
• не підлягають атестації	14			

Наявність ступенів та звань:

- кандидатів медичних наук – 2 особи.

За 12 місяців 2019 року підлягало атестації:

- 65 лікарів, із них атестовано – 65 особи. відсоток атестованих – 100%;
- 123 особи середнього медичного персоналу, із них атестовано – 123 особи, відсоток атестованих – 100%.

Медичний Центр є базою стажування лікарів-інтернів Національного медичного університету ім.О.О.Богомольця за спеціальностями «Загальна практика-сімейна медицина» та «Педіатрія». Станом на 1 січня 2019 року на базі Центру проводиться навчання 11 лікарів-інтернів, із них:

- «загальної практики-сімейної медицини» - 5 лікарів-інтернів;
- «Педіатрія» - 0 лікарів-інтернів.

III. Електронна система охорони здоров'я

Декларування пацієнтів

Компанія вибору сімейного лікаря та підписання з ним декларації розпочалася з 1 квітня 2018 року. За цей період на території обслуговування Центру 940 513 пацієнтів зробили свій вибір та підписали декларації з обраними лікарями.

Таблиця 5. Інформація про кількість зареєстрованих декларацій станом на 01.01.2020 року

АЗПСМ	Населення, яке обслуговує Амбулаторія	Кількість підписаний декларацій	%
АЗПСМ № 1	5650	4788	84,5
АЗПСМ № 2	5344	3328	62,3
АЗПСМ № 3	18702	9493	50,8
АЗПСМ № 4	17851	12420	69,6
АЗПСМ № 5	13714	10252	74,8
АЗПСМ № 6	21376	17705	82,8
АЗПСМ № 7	16919	14088	83,3
АЗПСМ № 8	10934	8421	77,0
АЗПСМ № 9	7096	4177	58,9
АЗПСМ № 10	5930	5357	90,3
АЗПСМ № 11	4059	4283	105,5
Всього по Центру	128 675	94 513	73,5

Показники ведення електронної медичної картки (ЕМК)

З березня 2019 року в системі eHealth поступово почав реалізуватися функціонал, який дозволяє вносити в систему всі необхідні дані про пацієнта та формувати повноцінну електронну медичну картку.

Робота з електронними медичними картками (далі - ЕМК) при наданні первинної медичної допомоги - необхідний крок для впровадження повноцінного електронного медичного епізоду.

Таблиця. 6. Показники ведення ЕМК станом на 01.01.2020

Структурні підрозділи	Кількість лікарів, які працюють з ЕМК	Кількість прийомів, запланованих до лікаря	Кількість завершених (проведених) прийомів	Проведено прийомів із встановленим діагнозом	Проведено прийомів з заповненням ЕМК	Середня кількість проведених прийомів із встановленим діагнозом на одного лікаря
АЗПСМ №1	4	11022	6963	4459	4214	1115
АЗПСМ №2	3	4433	346	237	303	79
АЗПСМ №3	7	18694	10805	5089	3825	727
АЗПСМ №4	8	22889	16999	13398	5054	1675
АЗПСМ №5	7	18981	16249	12334	3425	1762
АЗПСМ №6	11	30439	15630	2172	1683	197
АЗПСМ №7	9	26511	7168	6365	4473	707
АЗПСМ №8	8	25055	7856	7586	1976	948
АЗПСМ №9	7	16379	4229	2242	2334	320
АЗПСМ №10	7	18599	9300	8080	7786	1154
АЗПСМ №11	6	13973	5831	5021	4928	837
Всього по Центру	77	207 575	99 877	66 112	39 140	859

Електронні рецепти

З 1 квітня 2019 року програму «Доступні ліки» почала адмініструвати Національна служба здоров'я України. З цього часу рецепт на ліки за програмою можна виписувати виключно в електронній формі. Виписувати електронні рецепти (ЕР) можуть лікарі первинної ланки: сімейні лікарі, терапевти, педіатри.

Завдяки переходу програми реімбурсації «Доступні ліки» до НСЗУ пацієнти зможуть отримувати ліки за ЕР у будь-якій аптеці, яка бере участь у програмі. Це розширює можливості лікарів первинної допомоги виписувати ліки за програмою для усіх пацієнтів, які підписали з ними декларації.

Електронний рецепт (ЕР) – цифровий аналог рецептів на паперових бланках. В електронному рецепті вказано, хто виписав рецепт та яку активну речовину призначено пацієнтові. Такий рецепт підписуватиметься електронним підписом. Цей документ одразу потраплятиме в систему, де його можуть побачити провізори. Пацієнт отримуватиме смс-повідомлення з номером рецепту, який треба назвати в аптеці.

Таблиця 7. Показники ведення електронних рецептів станом на 01.01.2020

Структурні підрозділи	Кількість виписаних ЕР	Середня кількість виписаних ЕР на 1 лікаря
АЗПСМ №1	1408	352
АЗПСМ №2	818	273
АЗПСМ №3	3103	443
АЗПСМ №4	4954	619
АЗПСМ №5	2702	386
АЗПСМ №6	6002	546
АЗПСМ №7	3481	387
АЗПСМ №8	1279	160
АЗПСМ №9	62	9
АЗПСМ №10	10	1
АЗПСМ №11	5	1
Всього по Центру	28 824	433

IV. Аналіз основних показників діяльності

Стан здоров'я людей посідає особливе місце в системі цінностей цивілізованої країни. Здоров'я населення району обслуговування нашого Центру відображає її соціально-економічне, екологічне, демографічне і санітарно-гігієнічне благополуччя, є одним із соціальних індикаторів суспільного прогресу, важливим чинником, який впливає на якість та ефективність трудових ресурсів.

Вивчення тенденцій захворюваності та поширеності хвороб серед населення є однією з важливих складових планування роботи Центру.

Демографічна характеристика населення

Станом на 01.01.2020 року на території обслуговування статистична чисельність населення становила – 128 675 особи, в тому числі дорослого населення – 101 185 осіб, дітей до 14 років – 23 370 осіб, підлітків віком з 14 до 18 років – 4 120 осіб. Загальна кількість населення, яке обслуговує наш Центр становить 61,9% від наявного населення Подільського району м. Києва, яке станом на 01.01.2020 р. склало 207 963 осіб.

Таблиця.8. Статистична чисельність населення по Амбулаторіям Центру

АЗПСМ	Чисельність населення, осіб							
	12 міс. 2018				12 міс. 2019			
	всього	в тому числі:			всього	в тому числі:		
		0-14 р.	15-17 р.	18 р. і старше		0-14 р.	15-17 р.	18 р. і старше
АЗПСМ № 1	5770	895	86	4786	5650	962	172	5516
АЗПСМ № 2	5044	903	158	3983	5344	903	158	4283
АЗПСМ № 3	18702	850	689	17163	18702	769	770	17163
АЗПСМ № 4	17851	1086	722	16043	17851	1098	710	16043
АЗПСМ № 5	15038	246	255	14534	13714	684	222	12808
АЗПСМ № 6	21376	89	450	20837	21376	85	454	20837
АЗПСМ № 7	16916	52	435	16426	16919	81	409	16429
АЗПСМ № 8	9343	5301	147	3895	10934	4784	262	5888
АЗПСМ № 9	5660	4807	171	682	7096	4449	529	2118
АЗПСМ № 10	5780	5546	234	-	5930	5637	293	
АЗПСМ № 11	3884	3862	22	-	4059	3918	141	100
Всього	125 364	23 640	3 375	98 349	128 675	23370	4120	101185

Приріст населення в районі обслуговування Центру склав 0,89% в порівнянні з попереднім періодом минулого року.

Центр обслуговує переселенців з тимчасово окупованих територій та приділяє підвищену увагу лікуванню та профілактиці захворювань учасникам АТО та революції Гідності.

Таблиця 9. Переселенці з тимчасово окупованих територій та територій зони проведення АТО

Показник	За 12 місяців 2018	За 12 місяців 2019
Кількість осіб, всього	205	209
в тому числі:		
– із Донецької області	117	123
– із Луганської області	67	64
– із АР Крим	21	22

Кількісні характеристики населення формуються під впливом природного та механічного руху населення. Природний рух характеризується показниками

народжуваності та смертності населення. Абсолютні показники природного руху населення району обслуговування Центру - це загальна кількість народжених або померлих, які наведені в таблицях 10 та 11.

Таблиця 10. Народжуваність по Амбулаторіям ЗП-СМ

АЗПСМ	Народилось немовлят	в тому числі	
		хлопчики	дівчатка
АЗПСМ № 1	120	50	70
АЗПСМ № 2	13	11	2
АЗПСМ № 3	34	19	15
АЗПСМ № 4	25	13	12
АЗПСМ № 5	-	-	-
АЗПСМ № 6	-	-	-
АЗПСМ № 7	-	-	-
АЗПСМ № 8	213	114	99
АЗПСМ № 9	212	120	92
АЗПСМ № 10	257	148	109
АЗПСМ № 11	258	142	116
Всього	1132	617	515

Таблиця 11. Динаміка смертності населення вдома

Період	Абсолютне число	Показник на 1000 населення	Темп зміни показника
за 12 місяців 2018	387	3,09	
за 12 місяців 2019	393	3,05	-1,3

За 12 місяців 2019 року померло 393 особи, що становить 3,05 випадків на 1000 населення. В порівнянні з попереднім періодом смертність в районі обслуговування знизилась на 1,3%. Середній вік померлих - старші за 60 років.

Відвідування населення

Забезпеченість населення амбулаторною допомогою визначається кількістю відвідувань до Амбулаторії та кількістю відвідувань пацієнтів вдома.

Таблиця 12. Відвідування по Амбулаторіям ЗП-СМ

АЗПСМ	12 місяців 2018		12 місяців 2019	
	Здійснено відвідувань до АЗПСМ	Кількість відвідувань вдома	Здійснено відвідувань до АЗПСМ	Кількість відвідувань вдома
АЗПСМ № 1	16352	2306	16060	590
АЗПСМ № 2	11398	1229	10398	292
АЗПСМ № 3	43089	5926	39637	772
АЗПСМ № 4	42327	7340	30941	1031
АЗПСМ № 5	26968	3894	22537	743
АЗПСМ № 6	39791	5657	38110	1667
АЗПСМ № 7	27035	4134	32578	823
АЗПСМ № 8	43481	3195	38037	620
АЗПСМ № 9	33227	3767	36606	2500
АЗПСМ № 10	32505	3016	29357	748
АЗПСМ № 11	19480	2309	7361	187
Черговий кабінет	2467	153	16419	295
Всього	338 120	42 926	318 041	10 268

За 12 місяців 2019 року здійснено 318 041 відвідування, за 12 місяців 2018 року – 338120. Відсоток відвідувань зменшився в порівнянні з попереднім звітним періодом на 5,9%.

Відвідувань вдома за 2019 рік лікарями Центру здійснено 10 268. Відсоток відвідувані знизився на 76,4%, що пов'язано з виконанням розділ II пункту 7 наказ

Загальна захворюваність населення

Захворюваність населення це медико-статистичний показник, що характеризує чисельність хворих, виявлених при зверненні населення з приводу захворювання до Амбулаторії або при профілактичному огляді протягом звітнього періоду.

Загальна захворюваність населення характеризується загальним числом хворих, зареєстрованих звітнього періоду. При цьому враховуються хворі, яким діагноз встановлений вперше при зверненні з приводу даного захворювання.

Таблиця 13. Кількість захворювань по Амбулаторіям ЗП-СМ

АЗПСМ	12 місяців 2018		12 місяців 2019	
	Зареєстровано захворювань, всього	Зареєстровано захворювань вперше виявлених	Зареєстровано захворювань, всього	Зареєстровано захворювань вперше виявлених
АЗПСМ № 1	4041	1818	5882	2814
АЗПСМ № 2	4964	1971	5335	1791
АЗПСМ № 3	10071	4063	9727	4813
АЗПСМ № 4	7235	2897	8035	3756
АЗПСМ № 5	10527	1913	5019	1165
АЗПСМ № 6	26962	5544	17864	5225
АЗПСМ № 7	10283	2368	11297	3171
АЗПСМ № 8	8823	5050	5433	4232
АЗПСМ № 9	8728	4458	5295	4922
АЗПСМ № 10	5298	4360	4573	4382
АЗПСМ № 11	4024	2381	3993	3919
Всього по Центру	100 956	39 191	82 453	40 160

За 12 місяців 2019 року відмічається зниження кількості захворювань на 18,3% в порівнянні з попереднім періодом. Вперше виявлена захворюваність при цьому має тенденцію до збільшення на 4,2%.

Показник розповсюдженості захворювання - кількість населення, що хворіє на захворювання на кінець звітнього періоду, який виражений через показник на 10 тис. населення.

Таблиця 14. Розповсюдженість та захворюваність по Амбулаторіям

АЗПСМ	Розповсюдженість на 10000 населення			Захворюваність на 10000 населення		
	12 місяців 2018	12 місяців 2019	Динаміка, %	12 місяців 2018	12 місяців 2019	Динаміка, %
АЗПСМ № 1	7003,5	8845,1	+26,6	3150,7	4231,6	+34,3
АЗПСМ № 2	9841,3	9983,2	+1,4	3907,6	3230,5	-17,3
АЗПСМ № 3	5384,9	5201,0	-3,4	2172,4	2573,5	+18,5
АЗПСМ № 4	4052,9	4501,1	+11,0	1622,8	2104,2	+29,7
АЗПСМ № 5	700,3	3659,7	-47,7	1272,1	849,5	-33,2
АЗПСМ № 6	12613,2	8357,0	-33,7	2593,6	2444,3	-5,8
АЗПСМ № 7	6078,9	6677,1	+9,8	1399,9	1856,5	+32,6
АЗПСМ № 8	9443,0	4968,9	-47,4	54,05	3870,5	-28,4
АЗПСМ № 9	15420,4	7461,9	-51,6	7876,3	6936,3	-11,9
АЗПСМ № 10	9166,0	7711,6	-15,8	7543,3	7389,5	-2,0
АЗПСМ № 11	10360,0	9837,4	-5,0	6130,2	9655,0	+57,5
по Центру	8053,0	6407,9	-20,4	3126,2	3121,0	-0,17

Розповсюдженість на 10 000 населення за 12 місяців 2019 року зменшилась на 20,4% в порівнянні з попереднім звітним періодом.

Захворюваність на 10 000 населення за 12 місяців 2019 залишилась майже на тому ж рівні, як і в попередньому році.

Розподіл захворюваності населення за класами хвороб

За звітний період основні причини звернення з приводу захворювань продовжували залишатися, як і в попередньому звітному періоді - захворювання органів дихання та системи кровообігу.

Таблиця 15. Кількість уперше зареєстрованих випадків захворювань

Назва класів хвороб відповідно до ІСРС-2		за 12 міс. 2018	за 12 міс. 2019	Динаміка, %
Вперше виявлені захворювання, всього	діти (0-18)	17685	17913	-0,5
	дорослі (18+)	18366	19242	1,8
	всього	36052	37155	
в тому числі:				
– деякі інфекційні та паразитарні хвороби	діти (0-18)	635	925	43,2
	дорослі (18+)	42	144	71,8
	всього	677		
– новоутворення	діти (0-18)	5	5	0
	дорослі (18+)	-		
	всього	5		
– хвороби крові, кровотворних органів та окремі порушення із залученням імунного механізму	діти (0-18)	63	65	1,3
	дорослі (18+)	24	19	30,4
	всього	87		
– хвороби ендокринної системи, розладу харчування, порушення обміну речовин	діти (0-18)			
	дорослі (18+)	277		
	всього	277		
– хвороби нервової системи	діти (0-18)			
	дорослі (18+)	788	664	-18,1
	всього	788		
– гіпертонічна хвороба (без згадування про ішемічну хворобу)	діти (0-18)	-		
	дорослі (18+)	121	110	-14,6
	всього	121		
– ішемічна хвороба серця	діти (0-18)	-		
	дорослі (18+)	380	323	-17,4
	всього	380		
із них: хворі на стенокардію	діти (0-18)	-		
	дорослі (18+)	23	18	-21,7
	всього	23		
– хвороби ока та придаткового апарату	діти (0-18)	-		
	дорослі (18+)	8	107	92,5
	всього	8		
– хвороби вуха та соскоподібного відростка	діти (0-18)	-		
	дорослі (18+)	10	109	90,8
	всього	10		
– хвороби системи кровообігу	діти (0-18)	-		
	дорослі (18+)	1637	1325	-219
	всього	1637		
– хвороби органів дихання	діти (0-18)	16524	15223	-9,5
	дорослі (18+)	13988	15201	5,6
	всього	30512		
– хвороби органів травлення	діти (0-18)	171	194	11,7
	дорослі (18+)	300	378	22,5
	всього	471		
– хвороби шкіри та підшкірної клітковини	діти (0-18)	31		
	дорослі (18+)	195	97	-50,2
	всього	226		

– хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини	діти (0-18)	-		
	дорослі (18+)	665	378	-43,2
	всього	665		
– хвороби сечостатевої системи	діти (0-18)	78		
	дорослі (18+)	432	43	-44,8
	всього	510	563	30,3
– уроджені аномалії (вади розвитку), деформації і хромосомні порушення	діти (0-18)	-		
	дорослі (18+)	-		
	всього			
– травми, отруєння та деякі інші наслідки дії зовнішніх причин	діти (0-18)	-		
	дорослі (18+)	-		
	всього			

За 12 місяців 2019 року всього зареєстровано 3 155 випадків уперше зареєстрованих захворювань, із них: у дитячого населення до 18 років – 17 913 випадків, у дорослого населення – 19 242 випадків. В порівнянні з попереднім періодом кількість вперше зареєстрованих захворювань в дитячому віці зменшилась на 0,5%, в дорослому віці збільшилась на 1,8%.

В структурі захворюваності населення провідні місця посіли такі класи хвороб:

- I місце займають хвороби органів дихання - 30512;
- II місце займають хвороби системи кровообігу - 1637;
- III місце займають хвороби нервової системи – 788.

Причини смертності

За 12 місяців 2019 року померло 379 осіб. Середній вік померлих - старші 60-ти років.

Таблиця 16. Основні причини смертності

Причини смертності	Число померлих			
	Абсолютні дані		Показник на 100000 населення	
	12 міс.2018	12 міс.2019	12 міс.2018	12 міс.2019
Хвороби системи кровообігу	272	285	21,69	22,15
Злоякісні новоутворення	105	84	8,38	6,53
Хвороби органів травлення	2	2	0,16	0,15
із них: цироз	2	2		
Інші				
Всього	379	371	30,23	28,83

Таким чином, в порівнянні з попереднім звітним періодом спостерігається збільшення смертності населення з боку хвороб системи кровообігу на 4,5%; злоякісних новоутворень - зменшення на 20%; смертність від хвороб органів травлення за звітній період не змінилась В цілому по Центру смертність населення зменшилась на 2,1%.

Аналіз тимчасової втрати працездатності

За 12 місяців 2018 року видано 10217 листків непрацездатності, в тому числі по догляду за дитиною – 2678; за 12 місяців 2019 р. було видано 13672 листка непрацездатності, в тому числі по догляду за дитиною – 2886.

Кількість виданих ЛН за 2019 рік збільшилась на 25,3% від кількості виданих ЛН впродовж 2018 року.

Середня кількість днів перебування на одному листку непрацездатності за 12 місяців 2018 р. склала 7,1 днів, за 12 місяців 2019 р. – 7,4 днів.

Таблиця 17. Інформація про рух листків непрацездатності

АЗПСМ	Кількість листків непрацездатності	По догляду за дитиною	Середня тривалість на одному листку непрацездатності	Кількість днів непрацездатності по закритих листках непрацездатності	Кількість закритих листків непрацездатності
АЗПСМ № 1	733	33	7,7	5383	693
АЗПСМ № 2	720	20	7,4	5334	718
АЗПСМ № 3	1328	0	8,4	10751	1276
АЗПСМ № 4	1447	4	8,1	11248	1388
АЗПСМ № 5	1179	0	7,5	8445	1119
АЗПСМ № 6	2016	0	7,2	14725	2039
АЗПСМ № 7	1810	0	7,5	13786	1824
АЗПСМ № 8	1149	662	7,4	8382	1125
АЗПСМ № 9	611	510	7,9	4908	619
АЗПСМ № 10	811	811	6,8	5644	831
АЗПСМ № 11	781	781	6,7	4832	719
Черговий кабінет	1051	65	5,6	4482	801
Відділення платних послуг	36	0	6,0	253	42
Всього	13 672	2 886	7,7	98 173	13 194

Урядова програма «Доступні ліки»

Урядова програма «Доступні ліки» розпочала працювати з 01 квітня 2017 року. Мета програми - забезпечення кожного громадянина України необхідними лікарськими засобами, які покращать якість його життя, зможуть запобігти виникненню ускладнень та передчасної смертності.

Програма «Доступні ліки» надає можливість кожному українцю отримати безкоштовно або з незначною доплатою ліки за трьома категоріями: серцево-судинні захворювання, бронхіальна астма, діабет II типу.

На території обслуговування Центру 5 аптечних закладів приймають участь в урядовій програмі «Доступні ліки».

Таблиця. 18. Показники реалізації урядової програми «Доступні ліки»

АЗПСМ	Кількість задіяних лікарів	Серцево-судинні захворювання		Цукровий діабет II типу		Бронхіальна астма		Всього	
		Кількість виписаних рецептів	Кількість осіб, які отримали лік.засоби	Кількість виписаних рецептів	Кількість осіб, які отримали лік.засоби	Кількість виписаних рецептів	Кількість осіб, які отримали лік.засоби	Кількість виписаних рецептів	Кількість осіб, які отримали лік.засоби
АЗПСМ № 1	3	1458	1237	314	268	78	69	1850	1574
АЗПСМ № 2	3	807	428	256	212	51	40	1114	680
АЗПСМ № 3	9	3239	2871	1094	1291	400	492	4733	4654
АЗПСМ № 4	8	4245	3514	1141	940	465	288	5851	4742
АЗПСМ № 5	7	2529	2207	676	643	270	260	3475	3110
АЗПСМ № 6	10	6932	3743	1452	1250	379	323	8763	5316
АЗПСМ № 7	9	3948	3842	954	946	329	293	5231	5081
АЗПСМ № 8	2					1	1	1	1
АЗПСМ № 9	1								
АЗПСМ № 10	1								
АЗПСМ № 11	0								
Всього	50	23 158	17 842	5 887	5 550	1 973	1 766	31 018	25 158

V. Надання первинної медико-санітарної допомоги

Первинна медико-санітарна допомога передбачає консультацію лікаря, забезпечує діагностику та лікування найпоширеніших хвороб, травм, отруєнь та інших станів, проведення індивідуальних санітарно-гігієнічних і протиепідемічних заходів, медичної профілактики захворювань, гігієнічного виховання та санітарної просвіти населення, реалізацію прав людини щодо охорони здоров'я дитини, матері та батька, а також направлення пацієнтів на отримання вторинної, третинної медичної допомоги та санаторно-курортного лікування.

Медико-санітарна допомога передбачає комплекс цілеспрямованих дій та заходів щодо сприяння поліпшенню здоров'я, підвищення санітарної культури, запобігання захворюванням та інвалідності, проведення ранньої діагностики, лікування осіб з гострими і хронічними захворюваннями, реабілітації хворих та інвалідів.

Захворюваність на туберкульоз

Інформація за 12 місяців 2019 року щодо проведення інфекційного контролю за туберкульозом в установі:

- обстежено харкотиння методом бактеріоскопії – 86 особа;
- виявлено позитивних – 1 осіб.

Виявлено туберкульоз легенів у 45 хворих, з них:

- при зверненні – 17 осіб;
- при проф. огляді – 26 осіб;
- своєчасно – 29 осіб;
- несвоєчасно – 14 осіб.

Захворюваність на туберкульоз порівняно з 12 місяцями 2018 року збільшилась на 0,84%, за рахунок діагностики пацієнтів з груп медичного ризику, а саме хворих на ВІЛ/СНІД.

В ДОТ-кабінеті отримують лікування 69 осіб.

Таблиця 19. Показники виконання Міської цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз

Контингент	План на рік	План на 12 місяців	Відсоток виконання плану за 12 місяців 2019, %
Кількість осіб з груп ризику, які підлягають скринінгу на туберкульоз	5508	5508	
Кількість осіб з груп ризику, охоплених скринінгом на туберкульоз		5385	97,76
План профілактичних оглядів населення	4610	4485	
Кількість фактично оглянутого населення		4485	97,3

Таблиця 20. Показники охоплення населення профілактичними флюорографічними оглядами

Показник	Обстежено ФГ, РГ, осіб	Виявлено туберкульоз, осіб
<i>Група медичного ризику</i>		
Пацієнти з професійними захворюваннями легень	10	
Хворі на цукровий діабет	3325	4
Хворі, що постійно приймають системні глюкокортикоїди та цитостатики	134	-
ВІЛ-інфіковані	35	10
Хворі з хронічними обструктивними захворюваннями легень (ХОЗЛ)	1107	
Хворі з пневмоніями, що багаторазово повторюються	40	
Хворі, які перенесли ексудативний плеврит невідомої етіології (протягом року)	10	
Особи, які перебувають під медичним наглядом в психоневрологічних закладах	121	
Особи, які перебувають під наглядом наркологічних закладів:	41	
а) хронічний алкоголізм	31	
б) наркоманія	10	2
Особи, які перебувають на обліку в протитуберкульозних закладах	228	
Особи, контактні з хворими на туберкульоз: - контакти сімейні, - професійні, - пенітенціарні, СІЗО	324	
Всього	5385	16

<i>Група соціального ризику</i>		
Особи без ПМП	5	
Особи, які звільнилися із закладів виконавчої системи	2	
Біженці, мігранти, переселенці.	18	
Особи, які зареєстровані в державній службі зайнятості, що шукають роботу та безробітні більше 1 року	5	
Члені малозабезпечених сімей, які знаходяться на обліку в управлінні праці та соціального захисту населення, та які отримують державну соціальну допомогу більше одного року	17	
Всього	47	

З метою профілактики туберкульозу проводилося флюорографічне обстеження груп медичного ризику. За 12 місяців 2019 року фактично здійснено 5385 флюорографічних обстежень, за планом – 5508. Відсоток виконання за 12 місяців 2018 р. склав 97,76%. Хворих із занедбаною стадією туберкульозу серед вперше виявлених за 12 місяців 2019 р. було 16 пацієнтів.

Таблиця 21. Показники флюорографічних обстежень

АЗПСМ	За планом	Здійснено ФГО	Відсоток виконання, %	Виявлених осіб
АЗПСМ № 1	252	252	100	
АЗПСМ № 2	320	321	100,31	
АЗПСМ № 3	1012	1012	100	
АЗПСМ № 4	1399	1352	96,64	1
АЗПСМ № 5	950	900	94,73	4
АЗПСМ № 6	1223	1199	98,03	
АЗПСМ № 7	849	849	100	
АЗПСМ № 8	509	531	104,32	
АЗПСМ № 9	339	369	108,85	
АЗПСМ № 10	217	175	80,64	
АЗПСМ № 11	238	123	51,68	
Всього	7308	7083	96,92	5

ВІЛ-тестування швидкими тестами

В рамках проведення пілотного проекту про надання ВІЛ-послуг на рівні первинної медико-санітарної допомоги з червня 2017 року в Центрі розпочато дослідження на ВІЛ швидкими тестами.

Лікарями Центру проводяться консультування пацієнтів, які виявили бажання пройти тестування на ВІЛ-інфекцію. Дослідження проводяться методами серологічної діагностики за допомогою швидких тестів.

Таблиця 22. Показники проведення ВІЛ-тестування швидкими тестами

АЗПСМ	12 місяців 2019	
	Кількість осіб, обстежених на ВІЛ-інфекцію	із них: кількість осіб у яких виявлено серологічні маркери ВІЛ
АЗПСМ № 1	229	
АЗПСМ № 2	66	1
АЗПСМ № 3	203	1
АЗПСМ № 4	477	
АЗПСМ № 5	394	
АЗПСМ № 6	329	
АЗПСМ № 7	379	2
АЗПСМ № 8	199	
АЗПСМ № 9	125	
АЗПСМ № 10	78	
АЗПСМ № 11	65	
ШВК	210	
Всього	2 754	4

«Лікар у Вашому домі»

Наш заклад першим в м. Києві ще в грудні 2018 року розпочав пілотний проект «Лікар у вашому домі», а згодом продовжив активну участь у цій програмі. У проекті приймають участь 18 мультидисциплінарних бригад.

Наші лікарі за 2019 рік проконсультували 8 500 осіб. У багатьох із них було виявлено різні проблеми. Такі обстежені особи направлялися на консультацію до своїх сімейних лікарів. Серед них виявлено хворих з:

- підвищеним артеріальним тиском - 1950 осіб;
- підвищеним рівнем цукром крові - 1620 особа;
- підвищеним рівнем холестерину - 2100 особи;
- надмірною вагою 1 848 осіб.

Мультидисциплінарні бригади в складі сімейного лікаря та фахівців КДЦ відвідали вдома 596 малорухомих пацієнтів з наступним клініко-діагностичним дообстеження та організацією стаціонарів на дому.

Замісна підтримувальна терапія

З метою розширення доступу до замісної підтримувальної терапії особам, хворим на опіїдну залежність, а також забезпечення безперервності лікування осіб хворих на опіїдну залежність 1 грудня 2018 року в закладі був створений кабінет замісної підтримувальної терапії (ЗПТ).

За невеликий час роботи кабінету за допомогою вже звернулось 6 пацієнтів, які на даний час отримують психотропні препарати.

Цим пацієнтам проведено тестування на ВІЛ-інфекцію, вірусний гепатит, обстеження сечі на наявність наркотичних засобів.

Кожному пацієнту надана консультативна допомога та психотерапія.

Динамічне спостереження населення

Інвалідність

Рівень первинної інвалідності осіб працездатного віку за 12 місяців 2019 року становить 177 випадків, що складає 5,8 на 10 000 населення. За 12 місяців 2018 року – 86 випадки (7,5 на 10 000 населення). За звітний період рівень первинної інвалідності виріс на 51,4%.

Таблиця 23. Структура первинної інвалідності по Амбулаторіям ЗП-СМ

Показники	Всього по Центру	АЗПСМ							
		№ 1	№ 2	№ 3	№ 4	№ 5	№ 6	№ 7	№ 8,9,10,11
Направлено на МСЕК, всього	660	27	11	145	97	107	137	101	35
в тому числі:									
– первинно	177	5	5	49	15	41	47	10	5
– з листка непрацездатності	18	1	-	5	2	3	4	1	2
Визнано інвалідами вперше, всього	177	5	5	49	15	41	47	10	5
в тому числі:									
– працездатного віку	96	4	4	20	7	19	21	13	8
Первинний вихід на інвалідність осіб працездатного віку на 10 000 населення	5,8	4,2	4,3	7,7	7,5	7,7	4,6	4,4	3,3
Структура первинної інвалідності по нозології:									
– захворювання серцево-судинної системи	25	1	1	7	3	3	6	3	1
– захворювання органів дихання	1			1					
– захворювання органів травлення	3	1		1			1		
– злоякісні новоутворення	33	3	2	7	6	6	7	2	1
– нервова система	4			1	2	1			
– наслідки травм	2			1			1		
– захворювання кісток та суглобів	2			1					
Структура первинної інвалідності по групах, всього	177	5	5	49	15	41	47	10	5
– I група	21	1	0	2	2	3	2	1	1
– II група	85	2	3	25	13	25	20	5	2
– III група	78	2	2	20	10	13	25	4	2
Структура диспансерної групи інвалідності по групах (всі категорії), всього	3378	106	147	428	436	423	1665	523	150
– I група	361	10	26	47	52	50	85	66	25
– II група	1822	58	81	233	258	250	570	292	80
– III група	1195	38	40	148	126	123	510	165	45

Аналіз показників з первинної інвалідності в цілому по закладу за останні три роки показує збільшення пацієнтів, які отримують групу інвалідності вперше: в 2017 – 70 осіб, в 2018- 86 осіб, в 2019 – 177 осіб. В порівнянні з 2017 роком відсоток виходу вперше на інвалідність збільшився на 60,5%.

За причинами виходу на інвалідність вперше переважають онкологічні та серцево-судинні захворювання.

Сприяють стійким наслідкам хвороб важкі ускладнення, вроджена патологія, пізні звернення пацієнтів та самолікування, недодержання рекомендацій лікарів, зловживання шкідливими звичками, також не останню роль відіграє нестабільне соціально-економічне становище пацієнтів району обслуговування Центру.

Збільшення показників виходу на первинну інвалідність показують необхідність покращення динамічного спостереження, реабілітації та абілітації, санітарно-освітньої роботи серед населення, яке обслуговує заклад.

Ветерани війни та учасники бойових дій

За 12 місяців минулого року надавалась допомога 2527 ветеранам війн та прирівняним до них особам. Комплексним медичним оглядом охоплено 96,20% осіб.

Таблиця 24. Інформація по проведенню проф.оглядів та медичної реабілітації ветеранів війни

Профілактичні огляди лікарями	Кількість осіб, які пройшли огляди	із них:			
		УБД	ІВВВ	УВВВ	Прирівняні
Терапевт	2451	863	243	924	421
Хірург	1958	723	226	707	302
Невропатолог	1929	657	218	738	316
Офтальмолог	1816	679	206	644	287
Стоматолог	1574	547	198	603	226

За 12 місяців 2019 року проліковано в умовах палат денного перебування хворих 221 осіб; за 12 місяців минулого року – 234 особи.

**Учасники Антитерористичної операції та переселенці з
окупованих територій та зони проведення АТО**

Медичні працівники Центру приділяють особливу увагу наданню медичної допомоги цивільним особам та військовослужбовцям, постраждалим у зоні проведення АТО.

В Центрі обслуговуються 428 учасника АТО.

Таблиця 25. Показники надання медичної допомоги учасникам АТО

Показник	Всього весь період АТО					
	Всього	Цивільних	Військово-службовців	Демобілізовано	Жінок	Дітей
Звернулось за медичною допомогою	428	66	101	259	2	
з них:					1	
• поранених в зоні АТО	19	6		12	1	
• з захворюваннями, що виникли під час перебування в зоні АТО	29	14		15		
Госпіталізовано з числа осіб, які звернулися за медичною допомогою	32	6	8	18		
з них:						
• прооперовано з числа госпіталізованих	3			3		
• померло з числа госпіталізованих						

Враховуючи нестабільне політичне становище країни, анексію Криму та проведення АТО в зоні конфлікту Донецької та Луганської областей, населення з цих регіонів переселяється в більш небезпечні міста.

Населенню, яке переселилось з таких регіонів медичними працівниками нашого Центру приділяється найбільша увага в лікуванні та профілактиці захворювань.

Таблиця 26. Показники обслуговування переселенців з тимчасово окупованих територій та територій зони проведення АТО

Показник	За 12 місяців 2019
Кількість осіб, всього	702
із них:	
– взято під динамічне спостереження	45
– направлено на МСЕК щодо визначення групи інвалідності	8
Видано пільгових рецептів, всього	81
в т.ч. вартість пільгових рецептів	5353,47 грн.
Надано медичної допомоги:	
– кількість проведених досліджень	658
– направлено в денний стаціонар	10
– виписано ф. 086/о	48
– оформлено довідок ЛКК	22
– проведено амбулаторного лікування	294

Ліквідатори ЧАЕС

Ретельну увагу медичні працівники Центру приділяють наданню медичної допомоги учасникам ліквідації аварії на ЧАЕС та її наслідків.

Таблиця 27. Показники надання медичної допомоги ліквідаторам ЧАЕС

Показник	за 12 міс. 2019
Перебувають під наглядом, всього	1297
Визнано інвалідами вперше:	3
Проведено лікування:	
– амбулаторно	571
– у стаціонарі	126
– у санаторно-курортних закладах	27
– у реабілітаційних центрах	23
– в інших закладах охорони здоров'я	4

Пацієнти з онкозахворюваністю

Загальна кількість хворих, які мають онкозахворювання за 12 місяців 2019 року складає 3769 осіб, із них вперше виявлено захворювання у 463 осіб. У 249 осіб онкозахворювання вперше виявлено при профілактичних оглядах, що складає 53,8% від загальної кількості вперше виявлених онкохворих пацієнтів.

Кількість хворих на рак молочної залози – 682 осіб, із них вперше виявлені – 57 осіб, в тому числі в I-II стадії – 41 осіб – 71% від вперше виявлених.

Хворих з III ст. візуальної локації виявлено 11 осіб, із них: порожнини рота – 2 особи, молочної залози – 9 осіб. Питома вага візуальних форм III ст. від вперше виявлених складає 2,4%.

Хворих IV ст. виявлено 71 осіб, що складає 15,3% від вперше виявлених. З IV візуальною формою виявлено 7 особи, це 1,5% від вперше виявлених.

Занедбаність складає 17,7%(III візуальна та IV стадії).

VI. Аналіз звернень та скарг громадян

Громадяни України мають право звернутися до органів державної влади, місцевого самоврядування, об'єднань громадян, підприємств, установ, організацій незалежно від форм власності, засобів масової інформації, посадових осіб відповідно до їх функціональних обов'язків із зауваженнями, скаргами та пропозиціями, що стосуються їх статутної діяльності, заявою або клопотанням щодо реалізації своїх соціально-економічних, політичних та особистих прав і законних інтересів та скаргою про їх порушення.

В Центрі робота зі зверненнями громадян ведеться відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 09.04.2014 №253 «Про організацію виконання Закону України «Про звернення громадян» у Міністерстві охорони здоров'я України».

Протягом 12 місяців 2019 року до Центру надійшло 27 звернень громадян, із них у письмовому вигляді отримано 226 звернення, під час особистого прийому у керівництва Центру –29 звернень.

Таблиця 28. Показники аналізу звернень громадян

Хто надавав відповідь	ВСЬОГО по підрозділу	Звернення надійшло до										
		Адміністрація Президента України	ВР України	Депутатські звернення	Урядова Гаряча лінія	Контактний центр КМДА	КМДА	Подільська РДА	МОЗ України	ДОЗ м.Києва	Особистий прийом	Управління праці та соціального захисту населення
Адміністрація Центру	107			8	7	59	7	4	7	1	14	
АЗПСМ № 1	8					8						
АЗПСМ № 2	6				1	1	1				1	
АЗПСМ № 3	12		1			10	1					
АЗПСМ № 4	8					4	1		1		1	
АЗПСМ № 5	10					8					1	
АЗПСМ № 6	6				3	3						
АЗПСМ № 7	12				3	8			1			
АЗПСМ № 8	8					4			1	1	1	
АЗПСМ № 9	12	1				8				3		
АЗПСМ № 10	11				1	8	1					
АЗПСМ № 11	7					6			1			
Всього	208	1	1	8	15	128	12	4	12	6	19	

В структурі звернень основними проблемними питаннями залишаються: питання про надання медичної допомоги – 102 звернення, пільгового забезпечення ліками – 68, направлення на МСЕК, перегляд групи інвалідності та роз'яснення висновків комісій стосувались 59 звернень, про надання матеріальної допомоги на операційне та післяопераційне лікування 31 звернень.

Від найменш соціально-захисчених категорій громадян у звітному періоді надійшло 98 звернення, більшість з яких стосуються питань забезпечення медикаментами громадян, аптечних мереж та лікувальних закладів, роз'яснення стосовно огляду та переогляду на медико-соціальної експертній комісії, питання оскарження рішень МСЕК та матеріальна допомога на оперативне лікування.

Співвідношення задоволених звернень громадян до загальної кількості вирішених по суті, серед взятих на контроль склало 78,1%, для пільгової категорії громадян – 59,3%. Іншим заявникам надані вичерпні роз'яснення стосовно порушених питань відповідно до вимог ст. 5,7 Закону України «Про звернення громадян» в межах компетенції Центру.

Організація роботи зі зверненнями в Центрі проводиться відповідно чинного законодавства. Порушення термінів розгляду звернень не припускаються. За необхідності термін розгляду звернення подовжується згідно чинного законодавства, про що обов'язково повідомляється заявнику.

Постійно проводиться роз'яснювальна робота з медичними працівниками, що дозволяє уникнути виникнення конфліктних ситуацій.

VIII. Експертна оцінка роботи підрозділів

Експертна оцінка роботи підрозділів Центру проведена за наступними показниками:

1. Хід підписання декларацій про вибір лікаря.
2. Навантаження на одного лікаря (кількість пацієнтів).
3. Самооцінка за критеріями належної практики ПМД для ЦПМСД на амбулаторій ЦПМСД.
4. Оцінка сервісу обслуговування.
5. Оцінка якості надання медичної допомоги пацієнтам за якими ведеться динамічне спостереження.
6. Оцінка випадків онкологічної занедбаності.
7. Оцінка надання допомоги учасникам ЧАЕС.
8. Виконання функціональних обов'язків лікарями Центру.
9. Побічна дія лікарських засобів.
10. Звіти завідуючих Амбулаторій (до 01.01.2019 р.).
11. Тестування на ВІЛ.
12. Правильність виписки рецептів га рецептурних бланках Ф-01 та Ф-3.
13. Управління структурними підрозділами завідувачами Амбулаторій.
14. Звернення громадян.

Висновки

Станом на 01.01.2020 р. укомплектованість кадрами становить:

- лікарями 67,1% (фізичних осіб - 103), в тому числі лікарями ЗП-СЛ 76,0% (фізичних осіб - 53);
- середнім медичним персоналом 56,4% (фізичних осіб - 123).

Питома вага атестованих лікарів від тих, які підлягали атестації за 12 місяців 2019 року становить 100%, серед середніх медичних працівників - 100%.

Коефіцієнт співвідношення кількості посад лікарів до посад медсестер становить 1,24.

З початку компанії по вибору сімейного лікаря та підписання з ним декларації станом на 01.01.2020 року 94 513 пацієнтів зробили свій вибір та підписали декларації з обраними лікарями. Це складає 73,5% від загальної чисельності населення району обслуговування Центру.

Робота з електронними медичними картками (далі - ЕМК) при наданні первинної медичної допомоги - необхідний крок для впровадження повноцінного електронного медичного епізоду. За 12 місяців поточного року:

- кількість прийомів, запланованих до лікаря склала 207 575;
- проведено прийомів із встановленим діагнозом – 66 112;
- середня кількість проведених прийомів із встановленим діагнозом на одного лікаря по Центру склала – 562 пацієнта.

З 1 квітня 2019 року програму «Доступні ліки» почала адмініструвати Національна служба здоров'я України. З цього часу рецепт на ліки за програмою виписується виключно в електронній формі. Кількість виписаних рецептів лікарями Центру за цей час склала 28 824, що в середньому на одного лікаря складає 433 електронних рецепта.

Станом на 01.01.2020 року на території обслуговування статистична чисельність населення становила – 128 675 осіб, із них дорослого населення – 101 185 осіб, дитячого населення – 27 490 осіб. Загальна кількість населення, яке обслуговує наш Центр становить 61,9% від наявного населення Подільського району м.Києва. Приріст населення в районі обслуговування Центру склав 0,89% в порівнянні з попереднім звітним періодом минулого року.

Народжуваність за 2019 рік склала 1132 немовлят, із них: 617 хлопчиків.

Смертність по Центру за 2019 рік склала 393 особи, що становить 3,05 випадки на 1000 населення. В цілому, в порівнянні з попереднім звітним періодом, смертність в районі обслуговування знизилась на 1,3%.

Таким чином, в порівнянні з попереднім звітним періодом спостерігається збільшення смертності населення з боку хвороб системи кровообігу на 4,5%; злякисних новоутворень - зменшення на 20%; смертність від хвороб органів травлення за звітній період не змінилась В цілому по Центру смертність населення зменшилась на 2,1%.

Забезпеченість населення амбулаторною допомогою визначається кількістю відвідувань до Центру та кількістю відвідувань пацієнтів вдома. За 2020 рік:

1. Здійснено 318 041 відвідування пацієнтів до лікарів Центру. Спостерігається динаміка зниження відвідувань на 5,9%, і це пов'язано з запровадженням електронного запису на прийом до лікаря, що дає змогу нормалізувати роботу лікарів та запобігає живим чергам.

2. Кількість відвідувань пацієнтів вдома знизилась в порівнянні з попереднім звітним періодом на 76,1% і склала 10 268 відвідувань, що пов'язано з виконанням розділ II пункту 7 наказу МОЗ України від 19.03.2018 № 504.

3. Відвідуваність до чергового кабінету за 2019 рік склала 16 419.

В цілому, за 2019 рік в показниках захворюваності спостерігається зниження рівня захворюваності на 18,3% та складає 82 453 випадки. Вперше виявлена захворюваність мала тенденцію до збільшення на 4,2% – 39 191 випадки.

За 12 місяців 2019 року всього зареєстровано 3 155 випадків уперше зареєстрованих захворювань, із них: у дитячого населення до 18 років – 17 913 випадків, у дорослого населення – 19 242 випадків. В порівнянні з попереднім періодом кількість вперше зареєстрованих захворювань в дитячому віці зменшилась на 0,5%, в дорослому віці збільшилась на 1,8%.

В структурі захворюваності населення провідні місця посіли такі класи хвороб:

- I місце займають хвороби органів дихання - 30512;
- II місце займають хвороби системи кровообігу - 1637;
- III місце займають хвороби нервової системи – 788.

Загальна кількість хворих, які мають онкозахворювання за звітній період 2019 року складає 3769 осіб, із них вперше виявлено захворювання у 463 осіб. У 249 пацієнтів онкозахворювання вперше виявлено при профілактичних оглядах, що складає 53,8% від вперше виявлених онкозахворювань.

Кількість хворих на рак молочної залози – 682 осіб, із них вперше виявлені – 57 осіб, в тому числі в I-II стадії – 41 осіб – 71% від вперше виявлених.

За 2019 рік було видано 13 672 листка непрацездатності, із них по догляду за дитиною – 2 886. Середня кількість днів перебування на одному листку непрацездатності склала 7,7 днів.

З метою профілактики туберкульозу проводилося флюорографічне обстеження груп медичного ризику. За 2019 рік фактично здійснено 5508 флюорографічних обстеження, заплановано було – 5385 обстежень. Відсоток виконання за звітний період склав 97,76%. За цей період осіб із захворюваністю на туберкульоз виявлено – 16 осіб.

На території обслуговування Центру 5 аптечних закладів приймають участь в урядовій програмі «Доступні ліки».

	Кількість виписаних рецептів	Кількість осіб, які отримали лікарські засоби
Серцево-судинні захворювання	23 158	17 842
Цукровий діабет II типу	5 887	5 550
Бронхіальна астма	1 973	1 766
Всього по Центру	31 018	25 158

В рамках проведення пілотного проекту про надання ВІЛ-послуг лікарями Центру проводяться консультування пацієнтів, які виявили бажання пройти тестування на ВІЛ-інфекцію. Дослідження проводяться методами серологічної діагностики за допомогою швидких тестів. За 9 місяців 2019 року на ВІЛ-інфекцію обстежено 2 754 особи, із них у 4 осіб виявлено серологічні маркери ВІЛ.

18 мультидисциплінарних бригад приймають участь у проекті «Лікар в Вашому домі». За звітний період за цією програмою було проконсультовано 8 500 осіб. У багатьох із них були виявлено різні проблеми. Серед них виявлено хворих:

- з підвищеним артеріальним тиском - 1950 осіб;
- з підвищеним рівнем цукром крові - 1620 особа;
- з підвищеним рівнем холестерину - 2100 особи;
- з надмірною вагою 1 848 осіб.

Такі пацієнти направляються на консультацію до своїх сімейних лікарів.

Мультидисциплінарні бригади в складі сімейного лікаря та фахівців КДЦ також відвідали вдома 596 малорухомих пацієнтів з наступним клініко-діагностичним дообстеженням та організацією стаціонарів на дому.

В Центрі працює кабінет замісної підтримувальної терапії, в якому надається допомога особам, хворим на опойдну залежність. Станом на 31 грудня 2019 року в кабінеті ЗПТ 6 пацієнтів отримують психотропні препарати. Цим пацієнтам проведено тестування на ВІЛ-інфекцію, вірусний гепатит, обстеження сечі на наявність наркотичних засобів. Кожному пацієнту надана консультативна допомога та психотерапія.

Рівень первинної інвалідності за 2019 рік становить 177 випадок, із них працездатного віку – 96 випадків. Первинний вихід на інвалідність осіб працездатного віку на 10 000 населення складає 5,8.

Структура первинної інвалідності по нозологіям:

- злоякісні новоутворення – 33 осіб;
- захворювання серцево-судинної системи – 25 осіб;
- захворювання нервової системи – 4 особи;
- захворювання органів травлення – 3 особи;
- захворювання кісток та суглобів – 2 особа;
- наслідки травм – 2 особа;
- захворювання органів дихання – 1 особа.

За 12 місяців поточного року надана допомога 7 946 ветеранам війни та прирівняним до них особам. Комплексним медичним оглядом охоплено 96,2% осіб із запланованих на рік.

Медичні працівники Центру приділяють особливу увагу наданню медичної допомоги цивільним особам та військовослужбовцям, постраждалим у зоні проведення АТО. В Центрі отримують медичну допомогу 428 учасників АТО, із яких 19 осіб отримали поранення від час бойових дій. За звітний рік було госпіталізовано до стаціонару 32 учасника АТО, із 3 прооперовано.

Кількість переселенців з тимчасово окупованих територій та територій зони проведення АТО та анексованого Криму, які отримують медичну допомогу в нашому закладі – 702 особи. Таким пацієнтам приділяється найбільша увага в лікуванні та профілактиці захворювань, вони запрошуються на профілактичні огляди, за необхідністю проводиться лікування. Із 702 таких пацієнтів, за звітний період взято під динамічне спостереження 45 осіб, направлено на проходження МСЕК по визначенню групи інвалідності 8 осіб. Таким пацієнтам видано пільгових рецептів 81, на загальну суму 5353,47 грн.

Під наглядом медичних працівників Центру перебувають 1 297 осіб, які брали безпосередню участь у ліквідації аварії на ЧАЕС та її наслідків. Цим категоріям пацієнтів проводяться щорічні медичні огляди, за необхідністю проводиться лікування, виписуються пільгові рецепти, направлення на санаторно-курортне лікування.

За 9 місяців поточного року надійшло 208 звернення громадян. Всі звернення розглянуті у визначений законодавством термін. 100% звернень з приводу забезпечення пільговими медикаментами розглянуто з позитивним вирішенням питання.

Експертна оцінка діяльності закладу проведена згідно наказу МОЗ України від 28.09.2012 №752 «Про порядок контролю якості медичної допомоги» та методичних рекомендації МОЗ України від 11.05.2014 «Організація контролю якості медичної допомоги в закладах охорони здоров'я».

Заступник директора
з медичного обслуговування
дорослого населення



Сергій ЦІПОРЕНКО