

РІШЕННЯ КОЛЕГІЇ
ДЕПАРТАМЕНТУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

20.03. 2019 року

Протокол № 1

«Підсумки роботи закладів охорони здоров'я за 2018 рік.
Пріоритети, завдання та перспективи розвитку»

Учасники засідання Колегії відмічають, що упродовж 2018 року здійснювалась робота, спрямована на модернізацію галузі, подальше удосконалення її функціонування, поліпшення доступності, якості та своєчасності медичної допомоги, раціональне використання наявних ресурсів.

Демографічна ситуація у місті та основні показники здоров'я населення стабільні. У 2018 році народилось **34586** дітей, що на **773** дитини менше ніж минулого року (35359), загальний показник народжуваності становив **11,7%** (Україна - **8,0%**).

Показник смертності збільшився з **10,7%** у 2017 році до **10,9%** у 2018 році, але є значно нижчим, ніж по Україні (**13,9%**).

Рівень малокової смертності зменшився на **7,1%** у порівнянні з 2017 роком та становив **5,23%**, редукований показник без врахування іногородніх - **3,21%** (2017 рік відповідно **5,63%** та **4,08%**), що нижче показника по Україні - **7,1%**.

Як і раніше, основною причиною смертності населення столиці є хвороби системи кровообігу, що складають **63,5%**.

При цьому, летальність внаслідок інсульту зменшилася з **19,6** у 2017 році до **18,6** у 2018 році і є меншою ніж по Україні (**19,2**). Водночас летальність від гострого інфаркту міокарда зросла від **18,6** у 2017 році до **19,0** у 2018 році і є значно вищою ніж по Україні (**13,7**). Це вимагає ретельного вивчення причин, що призвели до таких показників, особливо в КМКЛ № 18 (**95,5**), КМКЛ №4 (**91,7**), КЛ № 15 Подільського р-ну м. Києва (**88,5**), КМКЛ № 12 (**69,0**) та прийняття керівниками відповідних управлінських рішень.

Друге місце серед причин смертності займають злоякісні новоутворення (**17,2%**).

Відзначається збільшення цього показника з **184,8** на 100 тис. населення у 2017 році до **186,9** на 100 тис. населення у 2018 році.

Зросла кількість злоякісних захворювань, виявлених в занедбаних стадіях (**932** випадки у 2017 році і **1144** випадки у 2018 році). Також збільшилася питома вага випадків занедбаних стадій новоутворень візуальних локалізацій від **35,6%** у 2017 році до **36,9%** у 2018 році.

Це в першу чергу стосується раку молочної залози.

У 2018 році в закладах охорони здоров'я працював 21 мамограф (у 2017 році – 16). Зросла кількість мамографічних досліджень на 10 тис. жінок з **555,1**

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
виконавчого органу Київської міської ради
(Київської міської державної адміністрації)

Вх. № 061-4657/04.02
від « 02 » 05 2019 р.

у 2017 році до **748,3** у 2018 році. При цьому питома вага занедбаних випадків раку молочної залози також зросла до **19,3 %** у 2018 році проти **16,4%** у 2017 році.

З метою покращення діагностики захворювань, в першу чергу, онкологічних доцільним є проведення дворівневої оцінки рентгенівських знімків, зокрема мамографічних.

На амбулаторному рівні надання медичної допомоги у 2018 році функціонувала мережа закладів: **28** центрів первинної медико-санітарної допомоги та **13** консультативно-діагностичних центрів.

В структурі **28** центрів первинної медико-санітарної допомоги функціонує **261** амбулаторія загальної практики сімейної медицини.

Майже у **100%** амбулаторій Дарницького, Дніпровського районів міста наявні маніпуляційні кабінети та кабінети щеплень. В той же час у **87%** амбулаторій Деснянського району, **67%** Оболонського району, **43%** Шевченківського району, **42%** Святошинського району відсутні маніпуляційні кабінети. Не мають кабінетів щеплень **78%** амбулаторій в Деснянському районі, **67%** амбулаторій в Оболонському районі, **61%** амбулаторій в Солом'янському районі, **43%** амбулаторій в Шевченківському районі.

У центрах первинної медико-санітарної допомоги розгорнуто **421** ліжко денних стаціонарів. Кількість пролікованих на цих ліжках зменшилася з **43 286** осіб у 2017 році до **42 721** пацієнтів у 2018 році. При роботі ліжка у три зміни, за рік можна пролікувати 460 995 пацієнтів. Отже ліжка денних стаціонарів в центрах первинної медико-санітарної допомоги міста використовуються не ефективно.

Незважаючи на скорочення у 2017 році ліжкового фонду стаціонарних закладів охорони здоров'я на **1571** ліжко, щоденно простоюють в середньому **2 000** ліжок, що свідчить про не раціональне використання ліжкового фонду закладів охорони здоров'я та не ефективне використання бюджетних коштів.

У відділеннях реанімації та інтенсивної терапії комунальних закладів охорони здоров'я м. Києва функціонує **424** ліжка, що становить **2,7%** від загального ліжкового фонду (**15916 ліжок**).

У 2018 році у відділеннях РІТ проліковано **41 585** хворих, що складає **9,9%** від загальної кількості пролікованих хворих.

При цьому, в лікарнях з однаковою кількістю реанімаційних ліжок кількість пролікованих хворих суттєво відрізняється. Так, в КМКЛШІМ на **48** ліжках проліковано **7893** пацієнти, в ОКЛ м. Києва на **55** ліжках – **3703** пацієнти, в КМКЛ № 3 на **42** ліжках – **1800** хворих.

Серед міських клінічних лікарень з 12 реанімаційними ліжками кількість пролікованих коливається від **1989** осіб в КМКЛ № 8 до **172** в Київській міській клінічній лікарні № 18.

Госпіталь ветеранів війни та Центр радіаційного захисту населення не здійснюють госпіталізацію хворих з терміновими та невідкладними станами і при цьому в їхній структурі є відділення реанімації та інтенсивної терапії на **6** ліжок. Можна стверджувати, що кадровий потенціал цих відділень, оснащення

використовується не за призначенням.

У рамках реалізації ініціативи Fast Track в м. Києві результативність тестування на ВІЛ-інфекцію швидкими тестами склала у 2018 році 1,6%, що є недостатнім для досягнення у 2020 році цілі 90% людей, які живуть з ВІЛ, знають свій статус.

На підставі викладеного вище, враховуючи пріоритетні завдання галузі «Охорона здоров'я» м. Києва, визначених Стратегією розвитку міста Києва до 2025 року, Програмою економічного і соціального розвитку м. Києва на 2018-2020 роки та Концепцією розвитку системи охорони здоров'я в місті Києві,

Колегія вирішила:

1. Керівникам підприємств, установ та організацій, що входять до сфери управління Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), керівникам закладів охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва забезпечити:

1.1. Приведення штатного розпису підпорядкованих закладів у відповідність до навантаження співробітників, з урахуванням складності та напруженості роботи.

Термін виконання: до 01.04.2019.

1.2. Здійснення заходів щодо недопущення неефективного та нецільового використання коштів бюджетів усіх рівнів та посилення фінансово-бюджетної дисципліни.

Термін виконання: постійно.

1.3. Продовження роботи по залученню коштів до спеціального фонду кошторисів установ. Забезпечити персональну відповідальність за використанням коштів спеціального фонду відповідно до законодавства України з врахуванням першочерговості.

Термін виконання: постійно.

1.4. Здійснення дієвого контролю за цільовим і раціональним використанням лікарських засобів, медичних виробів та обладнання.

Термін виконання: постійно.

1.5. Проведення суцільної оцінки залишків медикаментів та медичних виробів, придбаних самостійно та поставлених в централізованому порядку, достовірності їх обліку, забезпечення умов зберігання впродовж терміну придатності та реальної можливості використання запасів для лікування хворих, за підсумками якої вжити заходів для повного і ефективного їх використання за призначенням та щомісячне надання до Департаменту

охорони здоров'я інформації про виконання.

Термін виконання: щомісячно до 05 числа місяця наступного за звітним.

1.6. Персональну відповідальність за своєчасне проведення закупівель товарів, робіт та послуг у відповідності до Закону України «Про публічні закупівлі».

Термін виконання: постійно.

1.7. Проведення постійного контролю за нарахуванням та виплатою заробітної плати працівникам закладів охорони здоров'я з урахуванням вимог, встановлених нормативно-правовими актами, та планових показників, що закладалися під час формування бюджету на 2019 рік, зокрема, виплату надбавок за складність та напруженість (муніципальні надбавки).

Термін виконання: постійно щомісячно.

1.8. Персональну відповідальності за достовірність та вчасність подання фінансової та бухгалтерської звітності.

Термін виконання: постійно.

2. Керівникам комунальних некомерційних підприємств «Центр первинної медико-санітарної допомоги» забезпечити:

2.1. Функціонування в усіх амбулаторіях маніпуляційних кабінетів та кабінетів щеплення.

Термін виконання: до 01.06.2019.

2.2. Створення відкритих реєстратур.

Термін виконання: до 01.06.2019.

2.3. Облаштування в підпорядкованих закладах зон для розташування дитячих колясок.

Термін виконання: до 01.06.2019.

2.4. Проведення скринінгових обстежень груп пацієнтів з підвищеним ризиком розвитку захворювань, зокрема артеріальної гіпертензії та інших серцево-судинних захворювань, цукрового діабету, колоректального раку відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 19.03.2018 № 504 «Про затвердження Порядку надання первинної медичної допомоги» та щомісячне надання інформації до Департаменту охорони здоров'я про виконання.

Термін виконання: щомісячно до 05 числа місяця наступного за звітним.

2.5. Надання медичної допомоги хворим, зокрема з артеріальною гіпертензією, у відповідності до Уніфікованих клінічних протоколів.

Термін виконання: постійно.

2.6. Забезпечення паліативних хворих з онкологічною патологією адекватним знеболенням.

Термін виконання: постійно.

2.7. Проведення тестування на ВІЛ-інфекцію пацієнтам, у яких наявні захворювання, що входять до «Переліку захворювань, симптомів та синдромів, при яких пацієнту пропонуються послуги з добровільного консультування і тестування при зверненні по медичну допомогу в закладах охорони здоров'я незалежно від підпорядкованості та рівнів надання медичної допомоги», затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 11.05.2010 №388 «Про удосконалення діагностики ВІЛ-інфекції» та пацієнтів груп підвищеного ризику щодо інфікування на ВІЛ, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08.02.2013 № 104 «Про затвердження переліку та критеріїв визначення груп підвищеного ризику щодо інфікування на ВІЛ».

Термін виконання: невідкладно постійно.

2.8. Особистий контроль за досягненням показника (95%) охоплення обов'язковими щепленнями прикріпленого населення згідно з Календарем профілактичних щеплень в Україні з метою попередження захворювань на керовані інфекції та створення суспільного імунітету населення міста Києва та щомісячне надання до Департаменту охорони здоров'я інформації про виконання.

Термін виконання: щомісячно до 05 числа місяця наступного за звітним.

2.9. Особистий контроль за проведенням планування вакцинації населення з врахуванням дітей з протипоказами та всіх вікових категорій дорослого населення відповідно до Календаря профілактичних щеплень в Україні та щомісячне надання до Департаменту охорони здоров'я інформації про виконання.

Термін виконання: щомісячно до 05 числа місяця наступного за звітним.

3. Керівникам комунальних некомерційних підприємства «Консультативно – діагностичний центр» забезпечити:

3.1. Створення в підпорядкованих закладах відкритих реєстратур.

Термін виконання: до 01.06.2019.

3.2. Ефективне використання наявного обладнання.

Термін виконання: постійно.

3.3. Проведення дворівневої оцінки рентгенівських знімків, в тому числі мамографічних.

Термін виконання: невідкладно постійно.

3.4. Безоплатне обстеження пацієнтів за направленнями лікарів центрів первинної медико-санітарної допомоги.

Термін виконання: постійно.

3.5. Поглиблене всебічне обстеження пацієнтів за направленнями лікарів центрів первинної медико-санітарної допомоги у разі підозри на онкопатологію за результатами скринінгу.

Термін виконання: постійно.

3.6. Приведення кількості ліжок денних стаціонарів у відповідність до потреб населення та їх ефективне використання.

Термін виконання: до 01.06.2019.

3.7. Активізацію роботи з виявлення ВІЛ-інфікованих пацієнтів та взяття їх під медичний нагляд з видачею антиретровірусних препаратів.

Термін виконання: до 01.06.2019.

3.8. Проведення мікроскопічного дослідження мокротиння особам з підозрою на туберкульоз.

Термін виконання: постійно.

3.9. Проведення комп'ютеризації робочих місць лікарів та проходження ними відповідного навчання.

Термін виконання: до 01.07.2019.

4. Керівникам стаціонарних закладів охорони здоров'я забезпечити:

4.1. При наданні ургентної медичної допомоги, в тому числі у нічні години та у вихідні і святкові дні, проведення пацієнтам необхідних лабораторних досліджень, ультразвукової діагностики, ендоскопічного, рентгенологічного обстежень, оглядів вузьких спеціалістів за профілями.

Термін виконання: невідкладно постійно.

4.2. Приведення ліжкового фонду підпорядкованих закладів у відповідність до потреб у видах медичної допомоги мешканців міста, в першу чергу ліжкового фонду хірургічного профілю.

Термін виконання: до 01.06.2019.

4.3. Госпіталізацію до підпорядкованих закладів пацієнтів при станах, які потребують цілодобового лікарського нагляду.

Термін виконання: постійно

4.4. Лікування у відділеннях реанімації та інтенсивної терапії усіх пацієнтів з ускладненим перебігом захворювань, які потребують цілодобового моніторингу життєво важливих функцій та інтенсивного лікування.

Термін виконання: постійно

4.5. Надання медичної допомоги (діагностика, лікування) відповідно до Уніфікованих клінічних протоколів та галузевих стандартів.

Термін виконання: постійно.

4.6. Дотримання маршрутизації пацієнтів при наданні медичної допомоги.

Термін виконання: постійно.

4.7. Вжиття заходів щодо збільшення показника результативності тестування на ВІЛ пацієнтів за ініціативи медичного працівника та щомісячне інформування Департаменту охорони здоров'я про виконання.

Термін виконання: щомісячно до 05 числа місяця наступного за звітним.

4.8. Призначення лікаря відповідального за роботу лікарняного банку крові.

Термін виконання: до 15.05.2019.

4.9. Проведення комп'ютеризації підпорядкованих закладів та відповідного навчання медичних працівників.

Термін виконання: до 01.10.2019.

5. Головним лікарям Київської міської клінічної лікарні № 6 Крижевському В.П., Київської міської клінічної лікарні № 8 Пілецькому А.М., Київської міської клінічної лікарні № 9 Валуку М.Д. вжити заходи щодо активізації ендопротезування суглобів на виконання міської цільової програми «Здоров'я киян» на 2017-2019 роки.

Термін виконання: до 10.05.2019

6. Головному лікарю Київської міської клінічної лікарні № 5 Казеці В.Г.:

6.1. Забезпечити активізацію роботи щодо передачі ВІЛ-інфікованих пацієнтів під медичний нагляд та лікування до лікарів-інфекціоністів за місцем проживання.

Термін виконання: до 15.05.2019.

6.2. Взяти під особистий контроль виконання заходів міської цільової програми протидії епідемії ВІЛ-інфекції на 2017 - 2021 роки.

Термін виконання: невідкладно постійно.

7. Директору Територіального медичного об'єднання «ФТИЗІАТРІЯ»

у місті Києві Загуті Ю.Б. взяти під особистий контроль виконання заходів міської цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017 - 2021 роки.

Термін виконання: невідкладно постійно.

8. Директору комунального некомерційного підприємства «Київський міський центр громадського здоров'я» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) Лукашевич О.В.:

8.1. Розробити заходи щодо навчання медичних працівників та працівників освіти з питань профілактики травматизму у дітей та подати до Департаменту охорони здоров'я для погодження.

Термін виконання: до 10.05.2019.

8.2. Здійснення моніторингу стану подолання епідемії ВІЛ/СНІДу та туберкульозу в м. Києві, проведення аналізу та надання інформації до Департаменту охорони здоров'я.

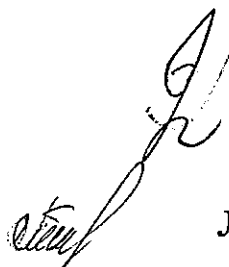
Термін виконання: щоквартально до 05 числа місяця наступного за звітним.

8.3. Здійснення спільно з керівниками комунальних некомерційних підприємств «Центр первинної медико-санітарної допомоги» та «Консультативно-діагностичний центр» організаційних заходів з реалізації проекту «Лікар у вашому домі» в місті Києві та щоквартальне надання інформації про виконання до Департаменту охорони здоров'я.

Термін виконання: щоквартально до 05 числа місяця наступного за звітним.

Голова колегії

Секретар колегії



Валентина ГІНЗБУРГ

Людмила ПЕТРАВЧУК