ПРОТОКОЛ

засідання Координаційної ради з питань місцевого

самоврядування при голові Чечельницької районної ради 7 скликання

02 лютого 2018 року смт Чечельник

Присутні: П’яніщук С.В. - голова районної ради, Крук Н.А. - заступник голови районної ради, Лисенко Г.М. - керуючий справами виконавчого апарату районної ради, Пустовий С.М. - голова райдержадміністрації, Чечельницький селищний, сільські голови, Беседа О.В. - заступник голови райдержадміністрації, Могила С.М. - головний лікар КУ «Чечельницька ЛПЛ», Коваль В.А. - головний лікар КЗ «Чечельницький РЦ ПМСД».

**ПОРЯДОК ДЕННИЙ:**

1. Про реформування та надання вторинної медичної (спеціалізованої) допомоги населенню Чечельницького району в межах госпітального округу.
2. Про реформування та надання первинної медичної допомоги населенню району.
3. Про подання електронних декларацій посадовими особами місцевого самоврядування і депутатами всіх рівнів за 2017 рік.

**СЛУХАЛИ 1:**

Про реформування та надання вторинної медичної (спеціалізованої) допомоги населенню Чечельницького району в межах госпітального округу.

**ІНФОРМУЄ:**

Могила С.М.,головний лікар КУ «Чечельницька ЛПЛ»

 Медична допомога населенню району на вторинному рівні здійснюється комунальною установою «Чечельницька лікарня планового лікування» (далі ЛПЛ) зі своїм структурним поділом на підрозділи: адміністративно управлінська частина, діагностична служба, лікувальна служба на 75 ліжок із яких відділення реабілітації та відновного лікування 20 ліжок, терапевтичне відділення 30 ліжок, гінекологічне відділення 10 ліжок, педіатричне відділення 15 ліжок, консультативно–діагностична поліклініка, допоміжні та господарсько–обслуговуючі підрозділи.

 У сферу обов’язкового медичного обслуговування ЛПЛ підпадають жителі району за чисельністю контингенту всього 21 269 осіб (21 535 – 2016р.), із яких діти 0-14 р.- 3257 (3306 – 2016р.), підлітки 15-17 р. - 619 (639 –2016 р.), а також у тому числі із загальної чисельності населення – 12 666 осіб працездатного віку ( 12 763 – 2016р.)

 Спостерігається стабільне зниження чисельності населення, характерним чинником якому передували ряд причин – низький рівень соціальної захищеності населення, безробіття, що позбавляло жителів району утримувати власне здоров’я на належному рівні за відсутності фінансових можливостей. На показник зниження загальної чисельності населення безпосередньо впливали рівень народжуваності, якому характерним було зниження цього показника із 8,54 проміле у 2016р. до 6,88 проміле у 2017 р. Слід при цьому відмітити, що показник загальної смертності із 17,65 проміле у 2016 р. знизився до рівня 17.14 проміле ( на 0,51%0), що наразі негативно вплинуло на показник природнього приросту населення в цілому по району, який фактично знизився із **–** 9,10 %0 у 2016р. до -10,27% 0 (на **-** 1,17 %0).

 У період 2017 року фінансування ЛПЛ здійснювалося в умовах реформних перетворень в системі охорони здоров’я держави в цілому і в районі безпосередньо з урахуванням інфляційних процесів. На календарний період року кошторисом із змінами було затверджено 14054,6 тис.грн, що фактично забезпечило майже стабільне функціонування установи і дало змогу закінчити фінансовий рік без заборгованості за всіма показниками видатків.

 Крім того, за сприяння народного депутата Македона Ю.М. за програмою соціально–економічного розвитку на рахунок ЛПЛ у 2017р. додатково надійшло 97,0 тис.грн, що дозволило замінити віконні та дверні блоки на металопластикові у дитячому відділенні.

 Амбулаторно-консультативно-діагностична допомоганаселенню району надавалася в умовах консультативно-діагностичної поліклініки (далі КДП) потужністю 140 відвідувань за зміну за 18-ма кваліфікаційними спеціальностями.

 За 2017 рік число відвідувань до лікарів склало 88028, що у 2,33 рази є нижчим за число відвідувань у 2016 році ( 155658), у тому числі відвідувань із приводу захворювань всього звернень до лікарів КДП у 2017р. сягнуло 43346, що також є менше у 2,44 рази показника таких відвідувань у 2016 році (90640).

 За результатами моніторингу абсолютних даних кількості звернень до лікарів з приводу захворювань за структурою, загальна захворюваність є такою, де привілейовані позиції утримали такі хвороби за кількості випадків їх реєстрації , як хвороби системи кровообігу – 14362 випадки (13476 у 2016 рік) або на 10 000 населення – 6669,14 (6257,72 у 2016р.), хвороби органів дихання - 8938 ( у 2016р. - 9929) або за показником на 10 000 населення 4150,45, (4610,03 у 2016р), а також хвороби органів травлення – 4160 (4964 у 2016р.) і, відповідно, на 10 000 населення – 1931,73 (2305,08 у 2016р).

 Бажає бути кращою стан онкологічної допомоги. У впродовж останніх років, а також у період 2017 року захворюваність злоякісними новоутвореннями збільшувалася , як в абсолютних числах, так і за показниками на 100 000 населення і значно перевищувала показники обласного рівня – це коли питома вага злоякісних новоутворень виявлених у 4 стадії , питома вага хворих із запущеними стадіями зовнішніх локалізацій мали тенденцію до зростання.

 Вкрай недостатніми були заходи, направлені на організацію протитуберкульозної допомоги населенню району , захворюваність якого всіма формами, в тому числі органів дихання прогресуюче зростала. Насторожує при цьому захворюваність бактеріальним туберкульозом , що за показником значно перевищує середньообласний рівень.

 Слід відмітити, що медична допомога хворим в умовах стаціонарів ЛПЛ надавалася в повному обсязі, згідно чинних наказів та протоколів МОЗ України, Департаменту охорони здоров’я Вінницької ОДА.

 Одним із важливих і незамінних елементів якості і своєчасної медичної допомоги пацієнтам в амбулаторно-поліклінічних та стаціонарних умовах відіграє своєчасність та повнота клініко-лабораторних, функціонально- діагностичних обстежень на догоспітальному та госпітальному етапах.

 На виконання перспективного плану реформ медичної галузі Чечельницького району:

1) проведення капітальних ремонтів в терапевтичному та дитячому відділеннях;

2) виготовлення проектно-кошторисної документації для ремонту харчоблоку та пральні;

3) капітальний ремонт санітарного автомобіля ТОЙОТА для доставки важкохворих в БЛІЛ та на третинний рівень;

4) закупівля додаткового медичного обладнання: дефібрилятор, медична апаратура для ЛОР хворих та інше.

Організаційні питання:

* 1. подача інформації на госпітальну раду щодо структури закладу та видів медичної допомоги , які будуть надаватися в КУ «Чечельницька ЛПЛ», маршруту пацієнтів;
	2. підготовка документів для перетворення КУ «Чечельницька ЛПЛ» у КП «Чечельницька ЛПЛ» (2 півріччя 2018 року);
	3. переоформлення ліцензій на медичну практику та наркотики;
	4. упорядкування штатів у процесі перетворення лікарні в комунальне підприємство;
	5. формування нових тарифів на надання різних видів медичної допомоги та діагностики.

**ВИСТУПИЛИ:**

Пустовий С.М., голова райдержадміністрації, який зазначив, що місцеві бюджети мають право стимулювати кращих медичних працівників. Це може бути грошова винагорода, путівка на санаторно-курортне лікування, придбання житла або оплата комунальних послуг і тому подібне.

Олійник В.М., Рогізківський сільський голова, який звернув увагу на те, що у лікарні центру госпітального округу слід змінювати відношення до пацієнтів з інших районів, бо на даний час в Бершадській лікарні ставлення до хворих з нашого району потребує покращення.

**ВИРІШИЛИ:**

1. Інформацію головного лікаря КУ « Чечельницька ЛПЛ» Могили С.М. взяти до відома.

2. Рекомендувати головному лікарю КУ «Чечельницька ЛПЛ» Могилі С.М. розглянути в трудовому колективі, на засіданні медичної ради питання щодо делегування представників району для участі в роботі Госпітальної ради Східного госпітального округу Вінницької області та надати свої пропозиції для розгляду на пленарному засіданні чергової сесії районної ради.

**СЛУХАЛИ 2:**

Про реформування та надання первинної медичної допомоги населенню

району

**ІНФОРМУЄ:**

Коваль В.А., головний лікар КЗ «Чечельницький РЦ ПМСД»

 До КЗ «Чечельницький РЦ ПМСД» (далі ЦЕНТР) входять як структурні підрозділи 10 А ЗПСМ, 4 ФАПів, 2 ФП, 7 МП. Відвідування протягом 2017 року амбулаторно склали всього **42229**, з приводу захворювань - **35866**.

 Із загальної чисельності хворих направлено на консультацію до спеціалістів ЛПЛ **7680** хворих, із яких проліковано на ліжках цілодобових стаціонарів ЛПЛ та інших установ області **3447** хворих. Крім того на 65 ліжках денного стаціонару при А ЗПСМ «Центру» проліковано **1899** хворих.

Штатним розписом затверджено 18,5 лікарських посад, зайнято 10,25 (8 фізичних осіб), дефіцит лікарських посад становить 10,5 осіб або 56,7. В 6 амбулаторіях ЗПСМ медична допомога в основному надається середнім медичним персоналом, яким Центр забезпечений на 96%.

 В 2017 році із місцевого бюджету було виділено 1064,7 тис.грн, що дозволило надати більш якісну медичну допомогу соціально незахищеним верствам населення.

**Безкоштовне амбулаторне лікування пільгових категорій населення**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пільгові категорії населення** | **2015** | **2016** | **2017** | **всього** |
| **1** | Ветерани війни та прирівняні до них в т.ч. АТО | **15,3** | **39,9** | **67,7** | **103,5** |
| **2** | Інваліди війни | **11,4** | **10,3** | **4,3** | **26** |
| **3** | Зубопротезування | **15,0** | **7,6** | **15,0** | **37,6** |
| **4** | Слухопротезування | **8,7** | **9,35** | **0** | **18,05** |
| **5** | Діти інваліди | **19,3** | **24,6** | **69,4** | **113,3** |
|  | **Всього** |  |  |  | **317,85** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **По нозологіях** | **2015** | **2016** | **2017** | **всього** |
| **1** | Стан після протезування клапанів | **4,8** | **2,6** | **1,8** | **9,2** |
| **2** | Туберкульоз | **20,4** | **9,9** | **28,1** | **58,4** |
| **3** | Цукровий діабет | **17,3** | **40,0** | **101,6** | **158,9** |
| **4** | Онкозахворювання | **56,2** | **8,9** | **28,9** | **94** |
| **5** | Психічні захворювання | **1,8** | **1,4** | **1,2** | **4,4** |
| **6** | Серцево-судинні захворювання | **0** | **0** | **139,7** | **139,7** |
| **7** | Бронхіальна астма | **0** | **0** | **16,9** | **16,9** |
|  | Всього |  |  |  | **481,5** |

По виконанню Державної програми «Доступні ліки», за участю 3-х аптек ПрАТ «Медпрепарати», ФОП Оринянська С.І «Вікторія», ФОП Котлінський В.В. використано коштів:

основних – 302 тис. грн (100%);

додаткових 500 грн.

Відповідно до Угоди створено районну медичну інформаційну систему (МІС)» «МедЕйр» на програмне забезпечення 11 лікарів комунального закладу, витрачено з районного бюджету біля 100 тис грн.

 Заклад зареєстрований в державній електронній програмі охорони здоров'я МІС-е-HEALTH.

 У ЛПЗ РЦ ПМД здійснено ремонтні роботи на загальну суму **99,2** тис. грн.

 Медичним обладнанням та устаткуванням заклад забезпечений на 86% (4 місце в області) по даним інвентаризації.

**Планові завдання на 2018 рік:**

Реорганізація КЗ «Чечельницький РЦ ПМСД» в комунальне некомерційне неприбуткове підприємство «Чечельницький ЦПМД» протягом 1-го півріччя 2018 року;

створення спроможної медичної мережі медичних закладів району;

створення та функціонування районного МІС:

забезпечити 11 робочих місць лікаря відповідними електронними програмами;

забезпечення амбулаторії швидкісним інтернет-зв'язком;

Доукомплектування медичних закладів необхідним медичним обладнанням та устаткуванням відповідно до затвердженого табеля оснащення.

**Для вирішення кадрового питання необхідно:**

забезпечення проходження інтернатури лікарями на базі амбулаторії ЗПСМ, що навчаються по районній Програмі «Місцеві стимули»;

ініціювання виконання районної Програми «Місцеві стимули» на період 2018 року:

придбання житла для лікаря;

придбання автотранспорту;

проведення ремонтних робіт, а саме:

заміна покрівлі в амбулаторії с.Демівка, виготовлення проектно-кошторисної документації на заміну покрівлі в амбулаторіях с.Ольгопіль та с.Вербка і капітального ремонту амбулаторії с.Вербка, завершення капітального ремонту амбулаторії с.Каташин.

**ВИСТУПИЛИ:**

Пустовий С.М., голова райдержадміністрації, який наголосив, що жителі мають отримувати якісні медичні послуги безпосередньо у своєму населеному пункті. Контроль за роботою первинної ланки медицини має здійснювати спостережна рада.

Голоднюк В.І., Лузький сільський голова, який зауважив, що має місце така проблема як якість медичних фахівців, їх відношення до роботи. Треба покращувати умови роботи в медичних закладах та умови проживання для молодих спеціалістів.

Беседа О.В., заступник голови райдержадміністрації звернула увагу на те, що медична система, яка існувала впродовж десятиліть є вже неефективною і держава не в змозі її утримувати. Одна з причин – зменшення кількості населення. Відповідно до медичної реформи буде утворена Національна служба здоров’я України, яка визначить суму коштів на одного жителя для оплати надання йому медичних послуг. В першому півріччі 2018 року охорона здоров’я буде фінансуватись за рахунок субвенцій. Разом з тим, в районі є проблема: відсутність достатньої кількості сімейних лікарів. В районі приписано 21 тис. чоловік. Треба як мінімум 10 сімейних лікарів, але є тільки 5. Необхідно в найкоротші строки провести приписку пацієнтів до лікарів, щоб було видно фінансування, а тоді лікар сам буде визначати, скільки потрібно середнього медичного персоналу. В питанні стимулів для медичних працівників розраховуємо на підтримку органів місцевого самоврядування та агроформувань району.

**ВИРІШИЛИ:**

1. Інформацію головного лікаря КЗ «Чечельницький РЦ ПМСД» Коваля В.А. взяти до відома.

2. Рекомендувати Чечельницькому селищному, сільським головам сприяти проведенню приписки населення до сімейних лікарів.

3. Рекомендувати головному лікарю КЗ «Чечельницьктй РЦ ПМСД» Ковалю В.А. проводити активну роз’яснювальну роботу щодо впровадження медичної реформи на первинному рівні.

**СЛУХАЛИ 3:**

Про подання електронних декларацій посадовими особами місцевого самоврядування і депутатами всіх рівнів за 2017 рік

**ІНФОРМУЄ:**

П’яніщук С.В., голова районної ради

**ВИРІШИЛИ:**

1. Рекомендувати селищному, сільському головам довести до відома всіх працівників, депутатів місцевих рад інформацію про обов’язок подання електронних декларацій за 2017 рік до 1 квітня 2018 року.

**Голова районної ради С.В. П’яніщук**