

Рішення
розширеного засідання колегії Департаменту охорони здоров'я
Харківської обласної державної адміністрації

від 11 березня 2016 року

**Про підсумки діяльності галузі охорони здоров'я
Харківської області у 2015 році: досягнення та перспективи**

Заслухавши та обговоривши представлені доповіді колегія відзначає, що протягом звітного періоду питання забезпечення стабільного функціонування сфери охорони здоров'я та визначення перспективних напрямків розвитку галузі передбачає у площині постійної уваги місцевих органів влади.

Станом на 01.01.2016 року мережа закладів охорони здоров'я включає 6 органів управління охороною здоров'я та 243 заклади охорони здоров'я, у т.ч.: 205 закладів у сфері управління Департаментів охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації та Харківської міської ради; 8 закладів безпосередньо підпорядкованих МОЗ України; 10 закладів - НАМН та НАН; 20 закладів, підпорядкованих іншим відомствам.

У комунальних закладах охорони здоров'я показник укомплектованості штатних посад лікарями залишився на рівні 2014 року - 80,0%; показник укомплектованості молодших спеціалістів з медичною освітою - 89,1 % (2014 р. - 91,0%).

У 2015 році на галузь «Охорона здоров'я» по області фактично профінансовано 3 140 513,6 тис. грн. або 92,3% від плану. У порівнянні з аналогічним періодом минулого року фінансування галузі збільшено на 501 290,0 тис. грн. (2014- 2 639 222,7). Темп росту фінансування – майже 19,0%.

Рішенням сесії обласної ради від 5 березня 2015 року № 1152-VI затверджено комплексну обласну програму «Здоров'я Слобожанщини» на 2015 – 2016 роки», на виконання заходів якої за 2015 рік профінансовано понад 44,1 млн. грн.

Збільшення загального обсягу фінансування позитивно вплинуло на збільшення до 1156,0 грн. фактичних видатків на медичне обслуговування кожного мешканця області (2014 р.- 937,0).

Відповідно до Програми економічного і соціального розвитку Харківської області на 2015рік, затвердженої рішенням сесії обласної ради від 05.03.2015 року №1161-VI (зі змінами) на проведення ремонтних та реконструктивних робіт в закладах охорони здоров'я профінансовано майже 20,0 млн. грн.

За рахунок коштів місцевих бюджетів та інших джерел фінансування придбано 3320 од. обладнання, інвентарю та матеріалів для закладів районів області та міст обласного значення на загальну суму 79,0 млн. грн.

З обласного бюджету виділено понад 80 млн. грн., які спрямовані на оновлення складного медичного обладнання в закладах охорони здоров'я

третинного рівня медичної допомоги та придбання 22 спеціальних автомобілів для обласного Центру екстреної медичної допомоги, які сьогодні всі працюють на території міста Харкова.

На засіданні позачергової сесії Харківської обласної ради 29 жовтня 2015 року за поданням обласної державної адміністрації затверджено Стратегію побудови нової системи охорони здоров'я та медичної освіти у Харківській області на період до 2020 року, як складову Стратегії розвитку Харківської області на період до 2020 року.

У контексті модернізації системи охорони здоров'я в області забезпечене функціонування 32 юридично самостійних центрів первинної медико-санітарної допомоги.

Забезпечене виконання соціального нормативу доїзду бригад до пацієнтів у середньому на рівні 8 хвилин 31 секунд по місту Харкову при державному нормативі 10 хвилин та 12 хвилин 03 секунди по області при нормативі 20 хвилин.

На базі КЗОЗ «Обласна клінічна лікарня — Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» у режимі «24 години 7 днів на тиждень» запрацював центр для наданні невідкладної медичної допомоги хворим на гострий коронарний синдром методами інтервенційної кардіології. За час роботи зазначеного центру вдалося зменшити смертність від інфаркту міокарда на 25 %.

Створено відділення невідкладної екстреної медичної допомоги в КЗОЗ «Обласна клінічна лікарня – Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф», аналогічні роботи тривають в КЗОЗ «Обласна клінічна травматологічна лікарня».

В області реалізовано пілотний проект щодо запровадження державного регулювання цін на лікарські засоби для лікування осіб з гіпертонічною хворобою, завдяки якому пацієнти з гіпертонічною хворобою мали можливість придбання в аптеках препаратів за зниженими цінами. Отримали лікарські засоби понад 153,0 тис. осіб на загальну суму 8,4 млн. грн, було задіяно у проекті 575 аптек.

Наприкінці звітного періоду розпочато роботу по виконанню наказу Міністерства охорони здоров'я України від 23.12.2015 № 890 «Про затвердження Положення про реєстр пацієнтів, що потребують інсулінотерапії».

Підписано Меморандум між Харківською обласною державною адміністрацією та Об'єднанням організацій роботодавців медичної та мікробіологічної промисловості України, яким визначено спільні дії щодо повноцінного забезпечення жителів області необхідними лікарськими засобами за доступними цінами, підтримки вітчизняних виробників ліків, ефективного використання бюджетних коштів.

Розпорядженням голови обласної державної адміністрації від 28.12.2015 № 630 утворено консультивно-дорадчий орган при обласній державній адміністрації - обласну міжгалузеву робочу групу щодо неінфекційних захворювань.

Забезпечені контроль за виконанням наказу МОЗ України від 27.12.2006 № 898 «Про затвердження Порядку здійснення нагляду за побічними реакціями лікарських засобів, дозволених до медичного застосування».

Відповідно до реєстру, який ведеться в Департаменті охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації, з числа внутрішньоперміщених осіб звернулося за медичною допомогою 91 358 осіб (61 893 дорослих (67,6%) та 29 465 дітей – (32,4%).

Видано шість випусків Регіонального формулляру лікарських засобів, готується до виходу формулляр сьомого випуску.

Разом з тим, є низка проблем, які потребують вирішення.

Неefективна та несвоєчасна реалізація централізованих державних програм в галузі охорони здоров'я (забезпечення потреби галузі не досягає 50%).

Передбачені у бюджеті медичні субвенції місцевим бюджетам з державного бюджету не враховують кількість вимушених переселенців із зони АТО.

Недостатність фінансових ресурсів в місцевих бюджетах для надання медичної допомоги хворим на хронічну ниркову недостатність, які потребують лікування, в тому числі, із застосуванням методу гемодіалізу, зокрема, внаслідок коливання курсів валют.

Дефіцит видатків для забезпечення хворих на цукровий та нецукровий діабет препаратами інсуліну та десмопресину.

Недостатність фінансових ресурсів в місцевих бюджетах Харківської області на лікування рідкісних (орфанних) захворювань.

Необхідність передачі на обласний рівень управління та фінансування комунальних закладів охорони здоров'я вторинного рівня надання медичної допомоги із внесенням відповідних змін до Бюджетного кодексу України.

Недостатній рівень забезпечення лікарськими кадрами закладів охорони здоров'я Харківської області, насамперед, на рівні первинної медичної ланки сільської місцевості – показник укомплектованості лікарями 56,54% (2014 р.- 60,8%).

Не вирішено питання щодо створення центрів первинної медико – санітарної допомоги у м. Харкові та м. Куп'янську.

Незважаючи на вжиті заходи, залишається недостатнім рівень матеріально – технічної бази закладів охорони здоров'я.

Стан приміщень КЗОЗ «Харківський обласний клінічний онкологічний центр» потребує суттєвого покращення.

Рівень материнської смертності зріс до 12,03 % проти 7,22 % за 2014 р.

Також збільшився показник загальної смертності до 15,68 проти 15,4 на 1000 населення.

При зменшенні по області рівня первинної інвалідності осіб працездатного віку до 42,02 на 10 тис. працездатного населення проти 45,74 у 2014 р., зареєстровано високі показники у Коломацькому – 89,84, Близнюківському – 70,34, Дворічанському – 68,88, Великобурлуцькому – 62,99, Нововодолазькому – 62,01, Краснокутському – 59,91 та ін. районах.

За рахунок дефіциту імунобіологічних препаратів показник своєчасного проведення первинного вакцинального комплексу дітям до 1 року виконано на рівні 24,86% від потреби проти 58,16% у попередньому році.

Недостатня робота по організації профілактичних оглядів методом флюорографії у закладах охорони здоров'я Валківського, Великобурлуцького, Печенізького, Нововодолазького районів та Куп'янській міській лікарні, де рівень обстеження значно менше за обласний показник та становить від 405,5 до 508,1 на 1000 населення (по області – 671,2).

Питома вага раку шийки матки III - IV стадії серед вперше виявлених у сільських жителів підвищилась до 13,11% проти 12,9% за минулий рік: незадовільний показник у Краснокутському – 50,0%, Великобурлуцькому – 50,0%, Ізюмському та Богодухівському – по 33,3%, Харківському та Сахновщинському районах – по 25,0%.

Також, дещо підвищилась питома вага раку молочної залози III - IV стадії серед вперше виявлених у сільських жителів до 14,57% (2014 р. – 14,29); критичні показники у Коломацькому та Богодухівському – по 50%, Дергачівському – 42,86%, Красноградському – 33,3%, Вовчанському та Шевченківському районах – по 25,0%.

Збільшився показник захворюваності на гострий інфаркт міокарду до 142,41 на 100 тис. дорослого населення проти 132,50 за 2014р.

Організація терапевтичної та кардіохірургічної складової допомоги хворим на гострі серцево-судинні захворювання потребує об'єднання на базі єдиного кардіохірургічного центру.

Протягом 2015 року не працювало 1998 стаціонарних ліжок, або майже 10,0%.

Більшість закладів охорони здоров'я області не виконали показник роботи ліжка, який зменшився у порівнянні з минулим роком до 307,6 днів проти 312,5 у 2014 р. при рекомендованому показнику 340 днів: незадовільно працювало ліжко у Коломацькому (239,2 днів), Борівському (252,5), Великобурлуцькому (268,5), Валківському (277,6), Вовчанському (279,9), Сахновщинському (289,8), Барвінківському (296,8) та ін. районах, а також у м. Харкові – 294,7 днів.

Недостатній рівень профілактичної та санітарно – просвітньої роботи, що проводиться фахівцями закладів охорони здоров'я.

Потребує покращання якість заповнення карт-повідомлень про побічну дію лікарських засобів.

Для забезпечення вирішення проблемних питань колегія Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації вважає за необхідне:

1. Начальникам відділів охорони здоров'я районних державних адміністрацій, Люботинської, Харківської міських рад, сектору охорони здоров'я Балаклійської районної державної адміністрації, головним лікарям центральних районних, центральних міських та міських лікарень міст

обласного значення, центрів первинної медико – санітарної допомоги, керівникам закладів охорони здоров'я обласного підпорядкування:

1.1. Забезпечити контроль за виконанням положень чинних нормативно – законодавчих актів центральних та місцевих органів влади.

1.2. Посилити контроль та персональну відповіальність за станом фінансово – господарської дисципліни, цільовим та раціональним використанням бюджетних коштів.

1.3. Опрацювати питання щодо оптимізації структурних підрозділів та ліжкового фонду у підпорядкованих закладах відповідно до рекомендованого граничного нормативу на виконання постанови Кабінету Міністрів України від 25.11.2015 № 1024 «Про затвердження нормативу забезпечення стаціонарними лікарняними ліжками у розрахунку на 10 тис. населення».

1.4. Продовжити роботу щодо впровадження у підпорядкованих закладах протоколів та стандартів медичної допомоги, затверджених наказами МОЗ України.

1.5. Посилити контроль за впровадженням у закладах охорони здоров'я локальних протоколів надання медичної допомоги (клінічних маршрутів пацієнтів).

1.6. Забезпечити наявність та постійне поповнення резервного запасу лікарських засобів на випадок виникнення екстрених та надзвичайних ситуацій.

1.7. За сприяння місцевих органів влади забезпечити організацію надання медичних послуг населенню, у тому числі вимушеним переселенцям та військовослужбовцям із зони проведення антитерористичної операції.

1.8. Посилити контроль за достовірністю обліково-статистичної звітності та своєчасною підготовкою інформаційно - аналітичних матеріалів.

1.9. Продовжити роботу щодо моніторингу випадків побічної дії лікарських засобів та інформування Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації з відповідних питань.

1.10. Забезпечити контроль за дотриманням вимог законодавства щодо реалізації конституційного права громадян на звернення.

1.11. Активізувати профілактичну спрямованість діяльності медичних працівників з метою зниження рівня захворюваності на неінфекційні та соціально - небезпечні хвороби на території регіону.

Запропонувати директору Департаменту охорони здоров'я Харківської міської ради Сороколату Ю.В. здійснити аналогічні заходи.

2. Рекомендувати директору Департаменту охорони здоров'я Харківської міської ради Сороколату Ю.В.:

2.1. Відповідно до настанов та рекомендацій МОЗ України вжити заходів щодо подальшої модернізації первинної ланки медичної допомоги.

2.2. Забезпечити контроль за своєчасним виконанням наказу МОЗ України від 23.12.2015 № 890 «Про затвердження положення про реєстр пацієнтів, що потребують інсульнотерапії» та наказу Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації від 02.02.2016 № 41 «Про створення реєстру пацієнтів, що потребують інсульнотерапії».

здоров'я Харківської обласної державної адміністрації від 02.02.2016 № 41 «Про створення реєстру пацієнтів, що потребують інсульнотерапії».

3. Начальникам відділів охорони здоров'я районних державних адміністрацій, Люботинської, Харківської міських рад, сектору охорони здоров'я Балаклійської районної державної адміністрації, головним лікарям центральних районних, центральних міських та міських лікарень міст обласного значення, центрів первинної медико – санітарної допомоги забезпечити контроль за своєчасним виконанням наказу МОЗ України від 23.12.2015 № 890 «Про затвердження положення про реєстр пацієнтів, що потребують інсульнотерапії» та наказу Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації від 02.02.2016 № 41 «Про створення реєстру пацієнтів, що потребують інсульнотерапії».

4. Заступникам директора Департаменту, керівникам структурних підрозділів та головним спеціалістам Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації забезпечити контроль за організацією діяльності регіональної сфери охорони здоров'я відповідно до розподілу обов'язків.

5. Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації:

- спільно із місцевими органами влади опрацювати питання щодо створення сучасного онкологічного та кардіологічного центрів на базі функціонуючих закладів охорони здоров'я, які найбільше відповідають певним галузевим стандартам та потребам пацієнтів у даних видах медичної допомоги;
- розглянути питання щодо удосконалення порядку призначення головних позаштатних спеціалістів профільного Департаменту;
- активізувати роботу стосовно розгляду стану справ у регіональній сфері охорони здоров'я на засіданнях колегії Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації;
- підготувати наказ з означеного питання.

Галацан О.В.

Сіроштан Г.М.

Бондарчук Г.В.

Зайцев О.М.

Нестеренко Г.В.