

Рішення
розширеного засідання колегії Департаменту охорони здоров'я
Харківської обласної державної адміністрації
від 10 лютого 2015 року

Про підсумки діяльності галузі охорони здоров'я Харківської області
у 2014 році у контексті стратегічних напрямків розвитку
національної системи охорони здоров'я

Заслухавши та обговоривши представлені доповіді колегія відзначає, що протягом звітного періоду в умовах посилення загроз національній безпеці України питання забезпечення стабільного функціонування сфери охорони здоров'я перебуває у площині постійної уваги місцевих органів влади.

Станом на 01.01.2015 року організацію медичної допомоги територіальному населенню, а також внутрішньо переміщеним особам та військовослужбовцям із зони антитерористичної операції забезпечує розгалужена потужна мережа закладів охорони здоров'я, що включає 6 органів управління охороною здоров'я та 242 заклади охорони здоров'я, у т.ч.: 199 закладів у сфері управління Департаментів охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації та Харківської міської ради; 9 закладів безпосередньо підпорядковані МОЗ України; 10 закладів підпорядковані НАМН та НАН; 24 заклади, підпорядковані іншим відомствам.

Показник укомплектованості штатних посад лікарями за 2014 рік залишився на рівні 2013 року і становить 81,0%.

Показник укомплектованості штатних посад молодших спеціалістів з медичною освітою також стабільний - 91,0%.

Середня заробітна плата працівників галузі по області складає 2476,8 грн., в порівнянні з аналогічним періодом 2013 року темп росту – (-5,7%) (2013р. – 2 626,1).

У 2014 році фінансування сфери охорони здоров'я з бюджетів усіх рівнів дещо збільшено до 2 639 222,7 тис. грн. проти 2 574 936,1 тис. грн. за попередній період.

За централізованими поставками з державного бюджету до області надійшло медичне обладнання, лікарські засоби та вироби медичного призначення на суму 41,9 млн. грн.

За рахунок коштів місцевих бюджетів та спецфонду закладами охорони здоров'я комунальної форми власності за звітний період отримано 1864 одиниці медичного обладнання на загальну суму понад 20,0 млн. грн., виділено на капітальні ремонти – 3,8 млн. грн.

На виконання заходів комплексної обласної програми «Здоров'я Слобожанщини» на 2012 – 2014 роки профінансовано 20526,5 тис. грн.

У районах Харківської області на теперішній функціонує 32 центри первинної медико-санітарної допомоги.

З метою підготовки до реформування закладів вторинного рівня медичної допомоги у межах майбутніх госпітальних округів проведено загальний

попередній розподіл закладів за профілями за прикладом пілотних регіонів (лікарня інтенсивного лікування, планового, відновного лікування та ін.).

Реалізація Закон України від 5 липня 2012 року №5081-VI «Про екстрену медичну допомогу» забезпечила виконання соціального нормативу доїзду бригад до пацієнтів у середньому на рівні 7 хвилин 35 секунд по місту Харкову при державному нормативі 10 хвилин та 12 хвилин 07 секунд по області при нормативі 20 хвилин.

Державним бюджетом України на реалізацію пілотного проекту щодо запровадження державного регулювання цін на лікарські засоби для лікування осіб з гіпертонічною хворобою виділена та освоєна субвенція для Харківської області у сумі понад 8,4 млн. грн., отримали лікарські засоби 153 239 осіб.

За підтримки центральних та місцевих органів влади вирішено питання щодо організації медичної допомоги тимчасовим переселенцям та пораненим із зони АТО.

За звітний період відповідно до галузевого реєстру амбулаторну та стаціонарну медичну допомогу вже отримало понад 46,0 тис. осіб.

Загальна сума витрат на медичне обслуговування зазначеної категорії осіб становить 36 268,5 тис. грн.

За звітний період профільними фахівцями проведено 41 виїзних семінари та надано методологічну допомогу 29 закладам охорони здоров'я з питань моніторингу побічної дії лікарських засобів. Питання щодо побічної дії лікарських засобів було розглянуто на 8 обласних нарадах.

Усього зареєстровано 2826 карт - повідомлень (форма 137/0) про побічну дію лікарських засобів, у т.ч. 869 по закладах районів області, 712 по закладах обласного підпорядкування, 1245 – закладах м. Харкова та 11 – по інших закладах.

Щомісячно проводиться моніторинг побічної дії вакцин, надійшло 137 карт - повідомлень.

Видано Регіональний формуляр першого, другого, третього та четвертого випусків, готується до виходу формуляр п'ятого випуску.

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

Рівень фінансування з державного бюджету централізованих заходів та програм у сфері охорони здоров'я становить лише 16,8% від потреби.

Обмеженість коштів місцевих бюджетів для організації медичної допомоги вимушеним переселенцям з Донецької та Луганської областей потребує фінансової підтримки з державного бюджету.

Залишається стабільно високим дефіцит лікарських кадрів – понад 2000 лікарів.

Не вирішено питання щодо створення центрів первинної медико – санітарної допомоги у м. Харкові.

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

Рівень малюкової смертності зріс до 9,82 ‰ проти 7,23 ‰ за 2013 рік.

Дещо збільшився показник захворюваності дітей та підлітків на усі форми активного туберкульозу до 13,6 на 100 тис. населення (2013 р. – 11,6).

Зменшився показник охоплення туберкулінодіагностикою дитячого населення до 560,3 на 1 тис. дітей, які підлягали (2013 р. – 634,0) та вакцинацією БЦЖ новонароджених у пологовому будинку до 38,34 на 100 народжених живими (2013 р. – 77,85).

Недостатня робота по організації профілактичних оглядів методом флюорографії у закладах охорони здоров'я Валківського, Великобурлуцького, Печенізького, Нововодолазьського, Кегичівського, районів та Куп'янський МЛ, де рівень обстежень значно менше за обласний показник та становить від 428,6 до 520,3 на 1000 населення (по області – 655,5).

Проблемним залишається питання приведення штатних нормативів кабінетів «Довіра» згідно з вимогами наказів МОЗ України від 12.03.2008 №122 «Про внесення змін до наказу МОЗ України від 23.02.2000 №33».

При рекомендованому показнику роботи оглядових кабінетів 30 - 35 відвідувань в зміну не виконуються показники навантаження в жіночих оглядових кабінетах Борівського району - 18 відвідувань, Дворічанського та Шевченківського – по 20 відвідувань, Печенізького – 8 відвідувань в зміну.

По чоловічим оглядовим кабінетам найнижчий показник навантаження в Дворічанському, Валківському та Шевченківському районах - по 20 відвідувань в зміну, Борівському – 18, Коломацькому та Золочівському - по 14, Барвінківському районі лише 5 відвідувань в зміну.

Не зважаючи на численні профогляди жіночого населення, які були проведені, показник занедбаності серед хворих на рак молочної залози залишився на рівні 17,4% (2013 – 20,0%).

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

Потребує покращання якості 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 міської ради, 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. Опрацювати з колективами медичних працівників презентовані Міністерством охорони здоров'я України інформаційні матеріали щодо стратегічних напрямків реформування національної системи охорони здоров'я.

Термін: до 01.03.2015 року

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

Термін: протягом року.

1.3. Продовжити інформаційно – роз'яснювальну роботу серед медичних

працівників та територіального населення з питань реформування галузі охорони здоров'я.

Термін: протягом року.

1.4. Посилити контроль та персональну відповідальність за стан фінансово – господарської дисципліни, цільовим та раціональним використанням коштів субвенції з державного бюджету на закупівлю лікарських засобів, виробів медичного призначення, автотранспорту.

Термін: протягом року.

1.5. Забезпечити створення та постійне поповнення у підпорядкованих закладах охорони здоров'я резервного запасу медикаментів та препаратів крові на випадок виникнення екстрених ситуацій.

Термін: протягом року.

1.6. Вжити заходів щодо належної організації медичної допомоги населенню на всіх адміністративно – територіальних одиницях області, у тому числі вимушеним переселенцям та військовослужбовцям із зони проведення антитерористичної операції.

Термін: протягом року.

1.7. Посилити контроль за належною організацією медичного супроводу четвертої хвилі мобілізації та дієвої взаємодії фахівців районних (міських) призовних комісій з райвійськкоматами.

Термін: протягом року.

1.8. Продовжити роботу щодо оптимізації структурних підрозділів та ліжкового фонду у підпорядкованих закладах відповідно до потреб населення та забезпечити ефективне його використання.

Термін: протягом року.

1.9. Лікувально – діагностичний процес у підпорядкованих закладах здійснювати відповідно до протоколів та стандартів медичної допомоги, затверджених наказами МОЗ України.

Термін: протягом року.

1.10. Активізувати роботу щодо посилення профілактичної складової у діяльності медичних працівників з метою зниження рівня серцево – судинних захворювань та протидії соціально небезпечним хворобам на території регіону.

Термін: протягом року.

1.11. Разом із місцевими органами влади сприяти вирішенню питання щодо збільшення видатків на забезпечення медикаментами пільгових категорій населення.

Термін: протягом року.

1.12. Посилити контроль за достовірністю статистичних та інформаційно - аналітичних матеріалів, що надаються до різних інстанцій.

Термін: протягом року.

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

Термін: протягом року.

1.14. Забезпечити контроль за дотриманням вимог законодавства щодо

реалізації конституційного права громадян на звернення.

Термін: протягом року.

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

3. Рекомендувати директору Департаменту охорони здоров'я Харківської міської ради Сороколату Ю.В. активізувати роботу щодо створення юридично самостійних центрів первинної медико – санітарної допомоги для обслуговування територіальної громади м. Харкова.

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

5. 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.

Гусакова Г.В.