



УКРАЇНА

**УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ**

НАКАЗ

«05» 06 20 18 року

№ 584-ef

м. Тернопіль

***Про виконання заходів галузевих
програм та забезпечення медичного
обслуговування населення в
Заліщицькому районі***

В Заліщицькому районі проводиться відповідна робота по виконанню державних та обласних програм щодо поліпшення медичного обслуговування населення.

Показники фінансування медичної галузі в Заліщицькому районі засвідчують, що передбачені кошти видатками кошторису на I квартал 2018 року профінансовано на 100% (за 3 місяці 2017 року на 99,1%). Для зміцнення матеріально-технічної бази лікувальними закладами району залучалися позабюджетні кошти, яких за 3 місяці поточного року надійшло на суму – 464,1 тис. гривень, що в розрахунку на 1 жителя становить по 10,07 гривень (3 місяці 2017 року – 552,6 тис. гривень або 11,88 гривень в розрахунку на 1 жителя).

Демографічна ситуація в районі характеризується збільшенням показника народжуваності з 1,6 за I квартал 2017 року до 2,0 за I квартал 2018 року, зменшенням показника загальної смертності з 4,4 у 2017 році до 4,2 за I квартал 2018 року.

Відмічено зменшення показника поширеності захворювань, який становить за I квартал 2018 року - 116870,0 на 100 тисяч населення (2017 р. – 117524,4). Збільшився показник захворюваності серед всього населення – за I квартал 2018 року – 19438,2 (I квартал 2017 р. – 18905,0), область – 19228,7.

Дитячої смертності по району за I квартал 2018 року не зареєстровано.

Збільшився показник захворюваності на злоякісні новоутворення – I квартал 2018 року – 71,6 на 100 тис. нас. (I квартал 2017 р. – 58,6),

область – 73,0. Проте, захворюваність на злоякісні захворювання (запущені форми) зменшилась – I квартал 2018 року – 6,5%, I квартал 2017 року – 6,9%, обл. – 19,9%.

Зменшився показник захворюваності на туберкульоз – I квартал 2018 року – 8,7 на 100 тис. нас., I квартал 2017 року – 15,1, обл. – 9,0. Збільшився відсоток деструктивних форм: I квартал 2018 року – 75,0% (I квартал 2017 р. – 0%), область – 54,8.

З метою підвищення рівня якості надання медичної допомоги населенню Заліщицького району

НАКАЗУЮ:

1. Взяти до відома інформацію про виконання заходів галузевих програм та забезпечення медичного обслуговування населення в Заліщицькому районі.

2. Начальникові відділу охорони здоров'я та цивільного захисту Заліщицької районної державної адміністрації, керівникам закладів охорони здоров'я району забезпечити:

1) здійснення контролю за виконанням Указів Президента України, Постанов Кабінету Міністрів України щодо охорони здоров'я, галузевих нормативно-правових документів, заходів державних, галузевих, обласних програм, в тому числі і комплексної програми «Здоров'я населення Тернопілля 2017-2021», та основних пріоритетних напрямків розвитку галузі охорони здоров'я у 2018 році;

2) виконання заходів спрямованих на реалізацію державної політики щодо охорони материнства і дитинства, збереження репродуктивного здоров'я населення, зміцнення матеріально-технічної бази дитячих та пологових стаціонарів, удосконалення організації надання спеціалізованої медичної допомоги дітям і матерям в обласних закладах охорони здоров'я;

3) контроль та персональну відповідальність за цільовим та раціональним використанням коштів державної субвенції;

4) проведення ефективної кадрової політики та працевлаштування у заклади охорони здоров'я молодих спеціалістів з дотриманням вимог діючого законодавства;

5) контроль за виконанням, лікарями загальної практики - сімейної медицини, наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15.07.2011 року № 417 «Про організацію амбулаторної акушерсько-гінекологічної допомоги в Україні», із змінами;

6) винесення на сесію власника закладу питання оптимізації ліжок гінекологічних та патології вагітності в Товстенській районній комунальній лікарні, як не відповідаючих сучасним стандартам діагностично-лікувальної допомоги, кадровому забезпеченню (анестезіологами), медичною апаратурою та медикаментами для допомоги при критичних станах, що становлять загрозу для життя жінки, із залишенням 2-3 ліжок денного стаціонару;

7) співпрацю між працівниками лікувальних закладів району первинного та вторинного рівнів надання медичної допомоги;

- 8) контроль та реалізацію Урядової програми „Доступні ліки”;
- 9) проведення щомісячного аналізу використання коштів, спрямованих на реалізацію Урядової програми „Доступні ліки” та подання пропозиції щодо перерозподілу асигнувань щокварталу до 10 числа місяця наступного за звітним кварталом;
- 10) виконання наказу Міністерства охорони здоров'я України від 19.03.2018 № 503 «Про затвердження Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, та форми декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу»;
- 11) проведення комунікаційної кампанії щодо підписання декларацій з лікарем, який надає первинну медичну допомогу;
- 12) контроль за станом та правильністю ведення медичної документації працівниками закладів;
- 13) виконання, лікарями загальної практики - сімейної медицини та лікарями – педіатрами, наказу Міністерства охорони здоров'я України від 20.03.2008 року №149 «Про затвердження Клінічного протоколу медичного догляду догляду за здоровою дитиною віком до 3 років»;
- 14) приведення структури жіночої консультації центральної районної комунальної лікарні до вимог наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2011 року № 417 «Про організацію амбулаторної акушерсько-гінекологічної допомоги в Україні» із змінами;
- 15) проведення оглядів жінок, які не обстежені три і більше років та активізувати роботу по оздоровленню гінекологічної групи хворих;
- 16) подальшу готовність пологового відділення центральної районної комунальної лікарні до допомоги при критичних станах, що становлять загрозу для життя жінки та дитини;
- 17) проведення профілактичної роботи лікарями первинної ланки, в тому числі, на виявлення хворих з гострим інфарктом міокарду;
- 18) особистий контроль якості динамічного спостереження хворих, флюорографічних оглядів, ведення медичної документації;
- 19) розробку заходів щодо покращення виявлення гострого інфаркту міокарда на первинному та вторинному рівні надання медичної допомоги, а також дотримання маршруту пацієнта з гострим коронарним синдромом;
- 20) розробку заходів щодо покращення своєчасного виявлення хворих на туберкульоз шляхом здійснення систематичного скринінгу, що включає активне виявлення випадків ТБ та відстеження осіб, які знаходяться в контакті з хворими, в тому числі серед груп високого ризику, виконання планів туберкулінодіагностики, флюорографічних та бактеріоскопічних обстежень захворювання на ТБ, ефективності проведення мікроскопій мазка мокротиння та зменшення питомої ваги деструктивних і бацилярних форм туберкульозу, із залученням первинної ланки.
- 21) формування груп ризику по туберкульозу на рівні сімейних лікарів, вузьких спеціалістів та проведення обстеження згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04.09.2014 № 620 «Про затвердження та

впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при туберкульозі», із змінами;

22) надання медичної допомоги туберкульозним хворим на амбулаторному етапі із забезпеченням щоденного контрольованого лікування установами первинної медико-санітарної допомоги;

23) роботу ліжок денного стаціонару поліклініки центральної районної комунальної лікарні;

24) відділення анестезіології та інтенсивної терапії тромболітичними медикаментозними середниками;

25) поновлення програмного забезпечення велоергометрії;

26) належне функціонування ліжок в Товстенській районній комунальній лікарні до їх оптимізації;

27) вжиття заходів щодо належної організації медичної допомоги населенню району, у тому числі внутрішньо-переміщеним особам із зони проведення антитерористичної операції та військовослужбовцям;

28) вжиття ефективних заходів спрямованих на запобігання корупційних і злочинних проявів у закладах охорони здоров'я області;

29) контроль за якістю надання медичної допомоги населенню, своєчасно та об'єктивно розглядати звернення громадян щодо надання медичної допомоги;

30) постійне медичне спостереження лікарями загальної практики - сімейної медицини, лікарями-терапевтами за учасниками антитерористичної операції та демобілізованими особами шляхом:

- взяття на облік усіх учасників антитерористичної операції та демобілізованих військовослужбовців;

- складання медичного паспорта родини учасника антитерористичної операції;

- скерування учасника антитерористичної операції, демобілізованих осіб та членів його родини на стаціонарне, реабілітаційне лікування, в тому числі за необхідності скерувати у медичні заклади вищого рівня;

- своєчасного оформлення медичної документації на санаторно-курортне лікування (Ф-70/о) та медико-соціальні комісії;

- визначення потреби в зубопротезуванні, слухопротезуванні;

- моніторингу за проходженням щорічних профілактичних медичних оглядів;

31) виконання основних показників хірургічної служби (роботи ліжка, середнього перебування на ліжку, хірургічна активність, п/о летальність, п/о летальність при гострій хірургічній патології, планового оздоровлення диспансерних хворих);

32) підвищення рівень організації роботи сімейних лікарів, фельдшерів стосовно покращення диспансерного спостереження за пацієнтами хірургічного профілю та своєчасне виявлення, направлення в хірургічний стаціонар хворих з гострою хірургічною патологією;

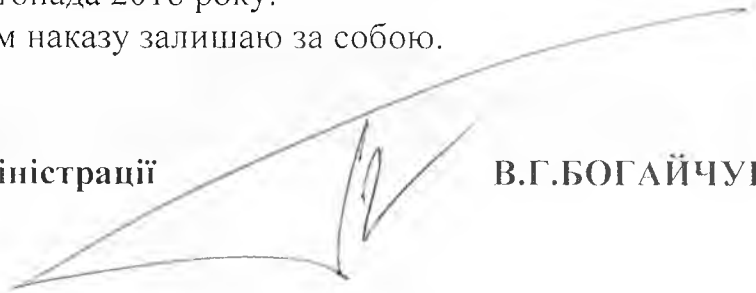
33) проведення роботи щодо оптимізації структурних підрозділів та ліжкового фонду, відповідно до потреб населення, та забезпечити ефективне його використання;











34) про стан виконання наказу інформувати управління охорони здоров'я облдержадміністрації до 15 листопада 2018 року.

3. Контроль за виконанням наказу залишаю за собою.

**Начальник управління
охорони здоров'я облдержадміністрації**

В.Г.БОГАЙЧУК



-  Л.З.Чайковська
-  Т.Я.Скарлош
-  О.В.Гумен
-  О.В.Ємчук
-  С.В.Дейнека
-  М.Н.Сельська
-  О.О.Федченко
-  Л.М.Матюк
-  О.М.Гусак
-  О.Р.Опалюк
- 