



УКРАЇНА
КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКА РАЙОННА РАДА
ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

РІШЕННЯ

сьомої сесії VI скликання
від _____ 2011 року № ____
м. Кам'янець-Подільський

Звіт про виконання районної Програми
"Про стан медичного обслуговування
населення Кам'янець-Подільського
району та комплексні заходи щодо
розвитку охорони здоров'я на 2004-2010
роки"

Керуючись пунктом 16 частини 1 ст.43 Закону України "Про місцеве самоврядування в Україні", районна рада

В И Р І Ш И Л А :

1. Звіт про виконання районної Програми "Про стан медичного обслуговування населення Кам'янець-Подільського району та комплексні заходи щодо розвитку охорони здоров'я на 2004-2010 роки" взяти до відома (додається).

2. Районну Програму "Про стан медичного обслуговування населення Кам'янець-Подільського району та комплексні заходи щодо розвитку охорони здоров'я на 2004-2010 роки" затверджену рішенням 20 сесії Кам'янець-Подільської районної ради IV скликання від 26 лютого 2004 року № 7 зняти з контролю.

Голова ради

І. Романчук

Звіт

про виконання комплексної Програми охорони здоров'я на 2004 – 2010 роки

Головним завданням галузі охорони здоров'я району було забезпечення доступності, якості і повноти медичної допомоги населення. Проведення оптимізації, реформування охорони здоров'я.

В 2010 році зусилля медпрацівників району спрямовані на виконання невідкладних заходів, поставлених перед медичними працівниками в указах Президента України, постановах Кабінету Міністрів, щодо охорони здоров'я.

Медична допомога населення району надається центральною районною лікарнею, Орининською та Ст.Ушицькою районними лікарнями № 2 і № 3, Китайгородською, В.Слобідською, Рихтецькою, Сахкамінською, Довжоцькою, Кадієвецькою, Княжпільською, Думанівською, Кам'янською амбулаторіями загальної практики сімейної медицини, Жванецькою дільничною лікарнею на 10 ліжок та 86 ФАПами та ФП.

В жовтні 2010 року введена в експлуатацію амбулаторія загальної практики сімейної медицини в селі Кам'янка, а ФАП в с. Кам'янка закритий. Амбулаторія побудована по типовому проекту і забезпечена всім необхідним медобладнанням. Працює два сімейних лікарів, які забезпечені при амбулаторії квартирами.

Продовжується реформування охорони здоров'я.

В 2010 році закритий при районній державній адміністрації відділ охорони здоров'я, який був відкритий в 2008 році.

В медичних закладах району функціонувало 420 ліжок, в тому числі 6 реанімаційних, що становить 60,2% на 10 тис. населення.

В 2011р. закрито 5 офтальмологічних ліжок в центральній районній лікарні, туберкульозне відділення на 30 ліжок в Орининський районній лікарні № 2, перепрофільовано 5 акушерських ліжок в Орининський районній лікарні № 2 в ліжка патології вагітних.

В районі функціонує 385 ліжок, що складає 55,8 на 10 тис. населення. Це добрий показник.

В районі зареєстровано в 2010 році 1047,5 посад, (в 2009 році 1038,25 посад), зайнято посад 1023,25 (в 2009 році 1028,75 посад). Фізичних осіб 1076 посад (в 2009 році – 1063 посад). Працює лікарів 176 чол., що становить 25,5% на 10 тис. населення, (в 2009 році – 180 чол., що становило 25,7% на 10 тис. населення.).

В 2011 році працює 180 лікарів.

Працювало середніх медичних працівників в 2010 році 550 чол., що становило 79,7% на 10 тис.населення (в 2009 році 480 чол., що становило 68,7% на 10 тис.населення). В 2011 році працює 502 середніх медичних працівника, що становить 72,8 на 10 тис. населення.

В 2010 році на курсах підвищення кваліфікації побувало 43 лікарів і 73 середніх медичних працівників.

План виконано на 148% лікарів, а середніх медичних працівників на 81%.

Серед працівників ФАПів атестовано 50 чол., в тому числі мають категорії:

вищу – 23 чол.

першу – 26 чол.

другу – 4 чол.

В районі всього атестованих лікарів 134 особи, що становить 79%, в тому числі мають:

вищу категорію – 20 чол.

першу категорію – 77 чол.

другу категорію – 30 чол.

лікар-спеціаліст – 25 чол.

Всього атестовано середніх медичних працівників 286 чол., що становить 95%.

Кошторисом на 2010 рік було передбачено 31607,4 тис. грн. (в 2009 році 26616 тис. грн.). За 2010 рік профінансовано 31392,4 тис. грн., що складає 99,3% від загального бюджету (в 2009 р. – 26292,8 тис. грн., 98,8%). В розрахунку на одного жителя в 2010 році виділено 455,10 грн. (в 2009р. – 251,46 грн.).

В 2011 році передбачено 30179,6 тис. грн. В розрахунку на одного жителя 437 грн.

Цього року видатки на охорону здоров'я зменшені.

Проводиться робота по залученню позабюджетних коштів. За 2010 рік залучено позабюджетних коштів на суму 943,5 тис. грн. (в 2009 р. – 797,2 тис. грн., в тому числі платні послуги 591 тис. грн.)

Гранти та дарунки благодійні внески – 215 тис. грн.

в тому числі гуманітарна допомога – 24,9 тис. грн.

плата за оренду майна – 125 тис. грн.

інші надходження – 12,4 тис. грн.

Як і в попередні роки в районі залишається складною демографічна ситуація. Стрімке падіння народжуваності та підвищення смертності поступово приводить до зменшення кількості населення та обумовлює від'ємний його природній приріст.

№ п/п	Назва показника	К-сть народжених та померлих		На 1 тис. народжених, % На 1 тис. померлих, %	
		2009 р.	2010р.	2009 р.	2010 р.
1.	Всього народилось	636	574	9	8,3
2.	Загальна смертність	1456	1380	20,7	20,0
3.	Малюкова смертність	11	1	14,2	1,7
4.	Приріст населення	-820	-806	-11,7	-11,7

В 2010 році природній приріст населення залишається від'ємним і складає -11,7% (2009 р. – 11,7%).

Найважливішим розділом роботи галузі була і залишається лікувально - профілактична допомога.

Основна увага в роботі амбулаторно-поліклінічних закладів приділяється питанням організації флюорографічного обстеження населення району, проведенню профілактичних оглядів декретованих контингентів, осіб, які працюють у шкідливих умовах, ветеранів війни та осіб похилого віку, постраждалих від Чорнобильської катастрофи, хворих на туберкульоз та їх оздоровлення. В 2010 році зареєстровано 528881 відвідувань або 7,6 на 1 жителя. Здійснювалося відвідування на дому.

Широко практикується стаціонаро-замінюючі форми надання медичної допомоги, як стаціонари на дому і денні стаціонари при амбулаторно-поліклінічних закладах. Так, кількість ліжок денного перебування хворих збільшилось в 2010 році із 77 до 84. В 2011 році з 84 до 89 ліжок. В зв'язку з чим, кількість хворих, пролікованих в умовах денного стаціонару, збільшилася із 3740 в 2009 році, до 3916 в 2010 році.

В умовах денного стаціонару на протязі року проліковано 95 ІВВв, 208 учасників бойових дій, 558 учасників війни, всього проліковано літніх людей – 1371.

За цей період в районі проліковано стаціонарно вдома – 3905 (за 2009 р. – 3648 хв.)

Для наближення кваліфікованої медичної допомоги до жителів села в районі також регулярно проводились виїзди пересувної поліклініки, як на лікарські амбулаторії, так і на ФАПи. У 2010 році пересувним лабораторно-діагностичним комплексом ЦРЛ було проведено 73 виїзди, під час яких оглянуто 2676 осіб та зареєстровано 11998 відвідувань до лікарів.

З метою поліпшення здоров'я працюючого населення, оздоровлення виробничого середовища, зниження рівня захворюваності і травматизму проводиться робота щодо удосконалення проведення профоглядів працюючого населення та первинного медогляду (при прийомі на роботу), відповідності стану здоров'я працюючого на посаді, яку він займає.

Силами онкослужби ЦРЛ зроблено регіональний концер-реєстр. Так, на «Д» обліку знаходиться 1439 хворих (в 2009 р. - 1464 хворих) на злоякісні новоутворення.

З метою зниження захворюваності на інфекційні хвороби вживаються заходи щодо досягнення належного рівня імунізації, здійснення лікувально-профілактичних протиепідемічних міроприємств. Розроблена та виконується система заходів з удосконалення системи епідемічного нагляду за хворими на вірусні гепатити, їх профілактика.

Завдяки старанням медиків району інфекційна захворюваність носить спорадичний характер.

Спалахів інфекційних захворювань в районі не зареєстровано.

На виконання програми в контексті боротьби з хворобами крові та з метою зниження рівня смертності від хвороб постійно проводиться моніторинг даної групи захворювань (на диспансерному обліку знаходиться 1766 хворих, в тому числі на злоякісні захворювання кровотворної та лімфоїдної системи) на «Д» обліку знаходиться 76 хворих.

З метою скорочення ускладнень у хворих на цукровий діабет проводиться робота щодо максимального охоплення їх диспансерним наглядом. Хворі на інсулінпотребуючий цукровий діабет обов'язково направляються на стаціонарне лікування в ендокринологічне відділення Хмельницької обласної лікарні. Кількість диспансерних з ендокринологічною патологією, направлених для лікування в 2010 році, склала 9 %, що більша в 2 рази за попередній 2009 рік, Разом з тим, це є найкращий показник в області.

Хворі на цукровий діабет забезпечені інсуліном на 100%. Так, централізовано отримано інсулінів на суму 468544,50 грн., тест-смужки – 19767,00 грн., глюкометри – 513,00 грн.

На таблетовані цукрознижуючі препарати з районного бюджету було використано – 81315,55 грн.

Щомісячно оновлюється реєстр хворих, що потребують інсулін, який передбачає «Комплексна програма цукровий діабет».

На 01.01.2011 р. на «Д» обліку знаходиться 2140 хворих з цукровий діабет, 6 дітей, інсулінпотребуючих – 258. З них 1-го типу – 87 чол. Поширеність на 1 тис.населення – 40,3.

Із цукровий діабет – 3,7, І-типу – 1,2. Захворюваність – 4,0. Рівень диспансеризації – 37,7.

За 2010 рік виявлено 230 хворих дорослих на цукровий діабет і 2 дітей. І-го типу виявлено 4 дорослих і 2 дітей

Вперше в 2011 р. отримують інсулін – 14 чол. За I квартал 2011 р. централізовано отримано коштів для закупівлі інсуліну на суму 1100 грн. Кошти районного бюджету складають 2041,87 грн.

З проблем охорони здоров'я району є недостатність її фінансування.

Велика перегруженість хворими відділення: терапевтичне, неврологічне, травматологічне, що призводить до порушення санітарно – гігієнічного режиму.

Для вирішення цієї проблеми необхідно вирішити питання закінчення будівництва терапевтичного корпусу ЦРЛ.

Не вирішується питання забезпечення молодих спеціалістів житлом.

Головний лікар



Я.М. Цуглевич