

COMMUNITY HEALTH NEEDS ASSESSMENT.

PRESENTATION OF RESULTS

(презентація оцінки потреб)

SUMMARY REPORT



1. Передумови та обґрунтування оцінки потреб

Розвиток системи охорони здоров'я та забезпечення якісних медичних послуг для мешканців - одне з найбільш актуальних та домінуючих завдань Пологівської територіальної громади. Щоб отримати надійну базу для визначення цілей та напрямів подальшого розвитку закладів системи охорони здоров'я, в період з листопада 2020 року по березень 2021 року було проведено розширену оцінку потреб.

На основі проведеної оцінки потреб вдалося отримати суттєве уявлення про умови, сильні сторони та проблеми стану системи охорони здоров'я нашої громади. Також було проведено опитування мешканців щодо задоволення медичними послугами, результати якого включили в оцінку потреб та опис нинішньої ситуації.

Основні результати та ключові висновки оцінки потреб існуючої мережі закладів системи охорони здоров'я Пологівської громади представлені у цьому звіті. Він буде використовуватися як інформаційна база для формулювання стратегії та вироблення необхідних заходів для подальшого поліпшення здоров'я населення, підвищення якості надання медичних послуг. Ця оцінка потреб є першим і найважливішим кроком у цьому процесі.

Проведення оцінки потреб, а також формулювання стратегії підтримується проектом «Зміцнення ресурсів для сталого розвитку приймаючих громад на сході України», реалізованим Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ). Від імені GIZ експерти AICM підтримують та консультують робочу групу громади.

2. Методологія та методи збору даних

Для розробки стратегічного документу здоров'я громади (Community health), потрібно розуміти, що впливає на здоров'я населення, які є потреби у жителів громади, які ресурси має громада для покращення здоров'я, а яких не вистачає. Збір та аналіз даних дозволяє визначити ключові бар'єри та сильні сторони, а це означає, що подальший крок стратегічного планування, зокрема SWOT аналіз або інші інструменти, буде проводитися на основі достовірних даних та допоможе сформулювати пріоритетні напрямки та завдання стратегії "Здоров'я громади".

Здоров'я громади (Community Health) є заходами як приватних, так і публічних (державних) інституцій щодо підтримки, захисту і збереження стану здоров'я певної групи людей, в даному випадку - заходи Пологівської територіальної громади.

Протягом листопада 2020 – березня 2021 були застосовані наступні методи збору інформації:

- збір вторинних статистичних даних (показники захворюваності, стан навколишнього середовища, соціально-економічні умови, розвиток інфраструктури підтримки здоров'я, стан закладів охорони здоров'я, інше);
- онлайн опитування жителів громади щодо задоволеності медичним обслуговуванням та визначення потреб і стану здоров'я жителів громади;
- опитування жителів громади 60+ методом безпосереднього анкетування інтерв'юерами щодо задоволеності медичним обслуговуванням та визначення потреб і стану здоров'я жителів громади;
- онлайн опитування медичного персоналу щодо задоволеності умовами професійної діяльності;
- збір та аналіз даних, проаналізованих експертами з юридичних питань, інженерами з будівель, з медичного обладнання, спеціалістом з аптечної мережі, децентралізації та фінансів. Спеціалісти аналізували наявну ситуацію, відповідність потужностей медичної мережі потребам населення та можливостям громади.

Всі дані і інформація були зібрані, оброблені і проаналізовані робочою групою громади і експертами АІСМ. В ході серії зустрічей (онлайн зустрічі 22.02.21; 22.03.21) була проведена оцінка і підготовлений звіт.

3. Здоров'я Громади

3.1 Загальні характеристики

Розпорядженням Кабінету Міністрів України від 12.06.2020 було створено Пологівську міську територіальну громаду з адміністративним центром у місті Пологи. Громада об'єднала території Пологівської міської та восьми сільських громад: Басанської, Вербівської, Григорівської, Інженерненської, Костянтинівської, Пологівської, Семенівської, Тарасівської.

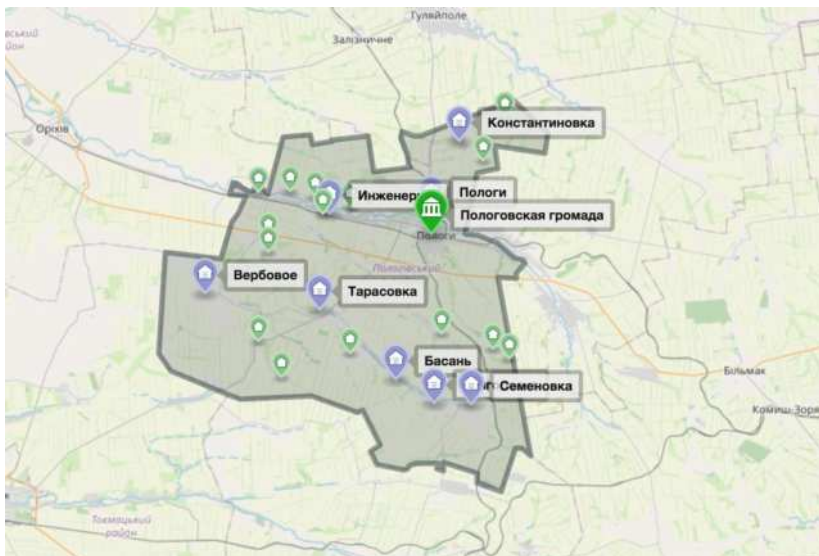
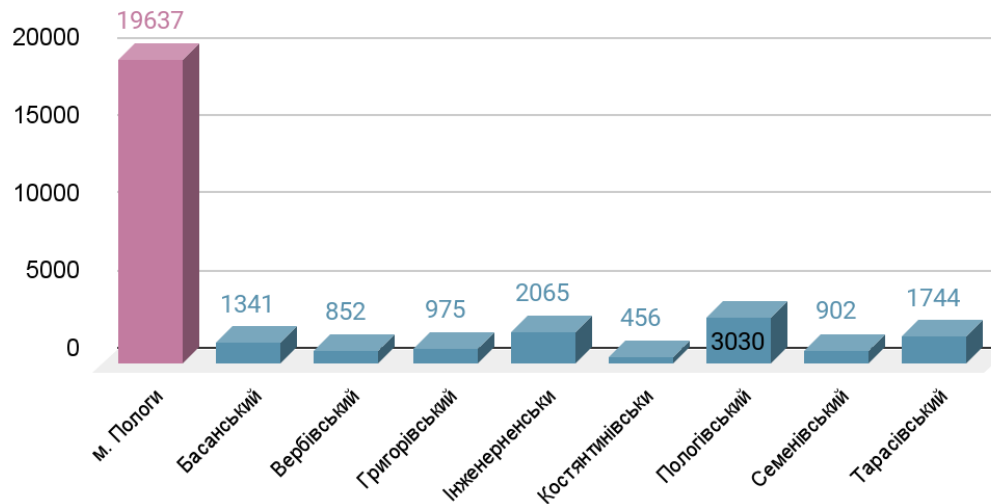


Рис.1. Мапа Пологівської міської територіальної громади

Міське населення (місто Пологи) складає 19637 осіб, або 63% від загальної чисельності жителів громади, сільське

Територіальний розподіл населення Пологи́вської ТГ

міське та сільське населення



населення – 37%.

Рис. 2. Територіальний розподіл населення Пологи́вської міської територіальної громади

Постійне населення ТГ - 31002 осіб, наявне населення - 31796 (на початок 2021 року на території громади обліковується 1760 внутрішньо переміщених осіб, що складає 5,5 % населення громади (середній показник по області - 3,3 %). Більшість внутрішньо переміщених осіб проживають у місті Пологи.

Жінки складають більше половини населення громади – 53,58%, що практично не відрізняється від середнього показника по Запорізькій області - 54,34%.

Кількість чоловіків практично дорівнює кількості жінок у молодшому за працездатний віці. У віковій групі 65 років і старше переважають жінки – 65,4% (в середньому по області 67,55%). В статевій структурі всього населення на протязі трьох років

стабільно переважають жінки – 53,6%, чоловіки – 46,4%. Ці показники ідентичні даним Україні за 2020 рік – відповідно 53,6% та 46,4%.

Вікова структура населення співмірна з середніми показниками по області: високою є частка населення у працездатному віці - 57,8% (68,0% по області), однак низька частка дітей – 15,4% (14,7% по області).

Питома вага населення 60 років і старші серед всього населення області має тенденцію до збільшення і у 2020 році складає 26,8%, що по шкалі Россета 18,0% і більше розцінюється «як надзвичайно високий рівень демографічної старості». Показник України за 2020 рік – 23,9%.

3.2 Відповідні соціальні та економічні умови

До складу Пологівської міської територіальної громади увійшли території Пологівської міської та восьми сільських громад: Басанської, Вербівської, Григорівської, Інженерненської, Костянтинівської, Пологівської, Семенівської, Тарасівської. Всього – 23 населених пункти.

Адміністративний центр громади – місто Пологи. Відстань до міста Запоріжжя - 90 км по шосе, 105 км залізницею. Місто Пологи є промисловим, торговельним, культурним, спортивним центром району. У місті працюють підприємства різного типу і форм власності.

Всього працюючих - 6013, разом з підприємцями - $6013+853=6866$ на 18388 осіб працездатного населення, що становить 37,3% працездатного населення. Офіційних безробітних - 698.

Структура зайнятості населення

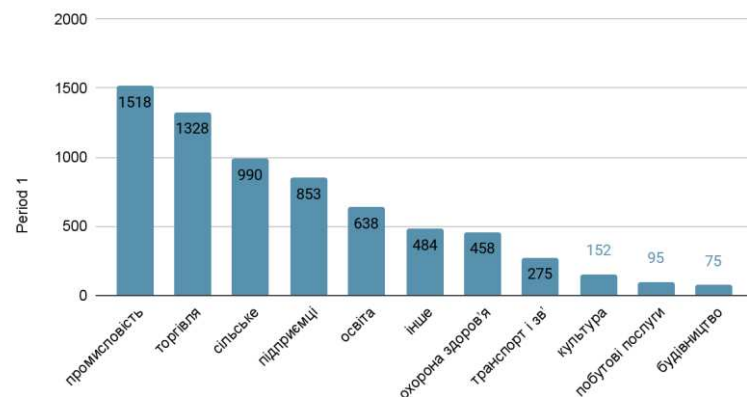


Рис. 3. Структура зайнятості населення.

В громаді існує проблема з трудовою зайнятістю населення, особливо у сільській місцевості, оскільки існуючі підприємства малого та середнього бізнесу не в змозі забезпечити робочими місцями населення громади працездатного віку, що приводить до міграції молоді, старіння громади та стагнації в різних галузях.

В структурі економіки Пологівської міської ТГ визначальними є підприємства промислового виробництва, сільського господарства та сфери послуг. У місті працюють підприємства різного типу і форм власності.

Основу промислового комплексу Пологівської громади представлено такими галузями: переробна промисловість, добувна промисловість, хімічна та нафтохімічна промисловість, виробництво іншої неметалевої продукції (ТОВ «Дніпрокераміка»).

Кількість промислових підприємств - 17. Найбільші підприємства: ТОВ «Дніпрокераміка» - виробництво умивальників, унітазів, ТОВ «Гірничодобувна компанія «Мінерал», основним напрямком діяльності якого є розробка Пологівського родовища вторинних каоолінів керамічних та вогнетривких глин із супутнім видобутком піску, з їх подальшою реалізацією, «Надра Приазов'я» - виробництво вогнетривких виробів, цегли, ПРАТ «Пологівський олійноекстракційний завод» - одне з

найпотужніших підприємств в Україні і країнах СНД з переробки олійних культур, ТДВ «Пологівський хімічний завод «Коагулянт», «Керама-Пол».

Одним із основних видів економічної діяльності Пологівської громади є сільське господарство. На території громади працює 25 великих сільськогосподарських підприємства, 55 селянських (фермерських) господарств. Основним напрямком підприємств сільськогосподарського виробництва є вирощування зернових культур та соняшнику. В агроформуваннях усіх форм власності знаходиться в користуванні сільгоспугідь (загальна площа) **64064,4678 га**. Найбільші сільськогосподарські підприємства: ТОВ «Романцови і К», ТОВ «Семенівське», ФГ «Славутич», ПП "СП "ПОЛОГИ-АГРО", ТОВ «Стелсі» та інші.

На території Пологівської міської територіальної громади функціонує 366 об'єктів торгівлі, ресторанного господарства та побутового обслуговування населення:

Структура податкових надходжень у 2020 наступна: податок з доходів фізичних осіб - 69,3%, плата за землю – 13,2%, єдиний податок (окрім с/г виробників) – 7,1%, інші податкові надходження – 10,4%. Основними платниками податків до бюджету ТГ, на яких сукупно працевлаштовано більше 3000 працівників є: ПрАТ «Пологівський олійноекстракційний завод» (8,61% від надходжень до загального фонду місцевого бюджету (без урахування трансферів)), ТОВ «Бізон-Тех 2006» (7,4%), ТДВ «Пологівський хімічний завод «Коагулянт» (1,31%), ТОВ «Дніпрокераміка» (3%), структурні підрозділи ПАТ «Укрзалізниця» (23,88%).

Соціальні послуги на території всього Пологівського району надає Комунальна установа «Територіальний центр соціального обслуговування (надання соціальних послуг)» Пологівської міської ради, який має наступні структурні підрозділи:

- 1) відділ соціальної роботи;
- 2) відділення соціальної допомоги вдома;
- 3) відділення організації надання адресної натуральної та грошової допомоги;
- 4) відділення денного перебування;

При відділенні надання натуральної та грошової допомоги функціонує:

- пункт позички – прокату технічних та інших засобів реабілітації;
- служба обліку бездомних осіб.

З метою забезпечення дітей з особливими освітніми потребами необхідної психолого-педагогічної підтримки, з урахуванням їх індивідуальних потреб, забезпечення їх прав на освіту, сприяння розвитку їх особистості, поліпшення стану їх здоров'я та якості життя, відкрито КУ «Пологівський інклюзивно-ресурсний центр», який відвідує 57 дітей.

Через військовий конфлікт на сході України в громаді з'явилися внутрішньо переміщені особи (ВПО), які потребують додаткового соціального захисту, реабілітації, підтримки у процесі інтеграції та ресоціалізації. На початок 2021 року на території громади обліковується 1760 внутрішньо переміщених осіб, що складає 5,5% населення громади (середній показник по області - 3,3%). Більшість внутрішньо переміщених осіб проживають у місті Пологи.

Адміністративні послуги надає Пологівський ЦНАП («Центр надання адміністративних послуг» при виконавчому комітеті Пологівської міської ради), створений рішенням Пологівської міської ради № 36 від 15.02.2019 року з метою забезпечення доступності та спрощення отримання адміністративних послуг фізичним та юридичним особам.

В громаді затверджено Стратегію розвитку Пологівської міської об'єднаної територіальної громади до 2027 року, якою передбачено основні перспективи (плани) соціально-економічного розвитку громади.

Затверджені плани заходів на 2021-2023 роки з реалізації Стратегії розвитку Пологівської міської об'єднаної територіальної громади на 2021-2027 роки.

3.3 Статистичні показники

У громаді, як і в цілому в регіоні, існує істотне переважання чисельності померлих над чисельністю народжених. Природне скорочення населення в абсолютному вираженні – на 206-351 осіб щороку протягом останніх 3 років. Кількість померлих за 2020 рік на 01.01.2021 - 533, кількість народжених - 182. Таким чином, кількість померлих перевищує кількість народжених в 2,9 рази.

Кількість народжених та померлих у громаді за 2018-2020 р.р

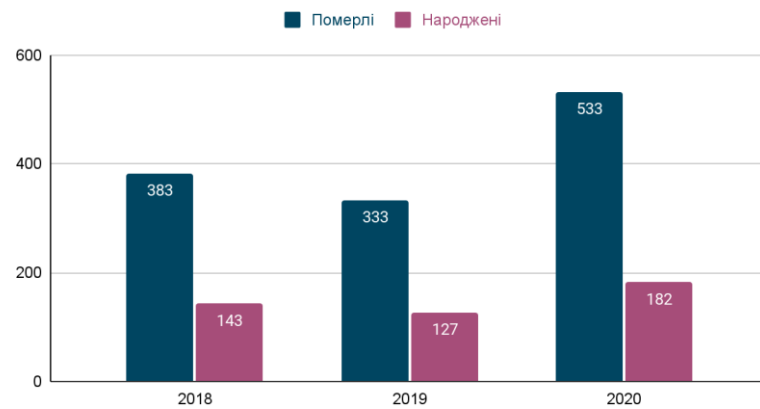


Рис 4. Кількість народжених та померлих у громаді за 2018-2020 р.р.

Демографічні показники громади за 2018-2020 р.р. в порівнянні з обласними

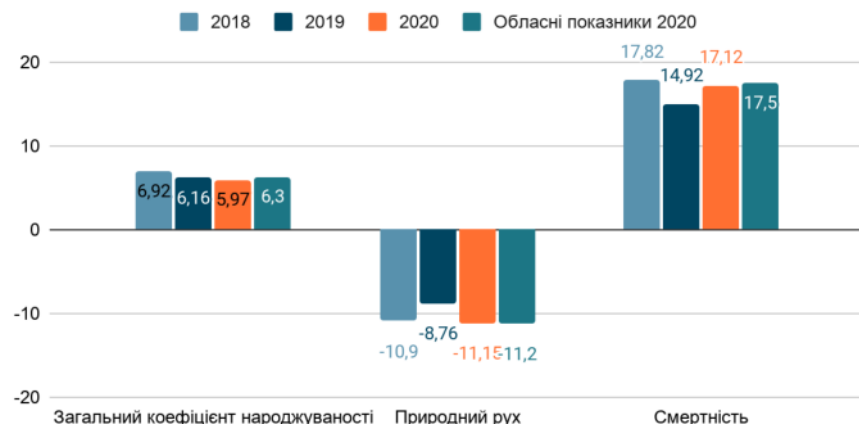


Рис. 5. Демографічні показники громади за 2018-2020 р.р. в порівнянні з обласними.

Показник «Природний приріст населення» є від'ємним як за рахунок високого загального коефіцієнта смертності, так і за рахунок низького загального коефіцієнта народжуваності і у 2018-2020 роках дорівнює: (-10,9; -8,76; -11,15). Показник по Україні за 2020 рік (-7,8).

Показник народжуваності: Значення середнього показника по Запорізькій області складає за 2019 р. – 6,8, за 2020 - 6,3; по Україні - 7,4 (2019) та 7,0 (2020). В той час як значення цього показника для Громади складає - 6,16 (станом на 2019), 5,97 - (2020). За останні 3 роки у громаді простежується тенденція до зниження показника народжуваності (6,92-6,16-5,97).

Смертність у громаді за 2020 -17,12. Загальний коефіцієнт смертності в області за останні три роки зріс на 7,4% (2018 р. – 16,3; 2019 р. – 16,4; 2020 р. – 17,5 на 1000 середньо-наявного населення), та є вищим ніж по Україні за 2020 рік (14,8) на 18,2%.

Показники захворюваності (2017-2018-2019 р.р).

Стабільно високі показники захворюваності у громаді демонструють хвороби органів дихання, травми, отруєння (зовнішні причини), хвороби сечостатевої системи та хвороби систем кровообігу.

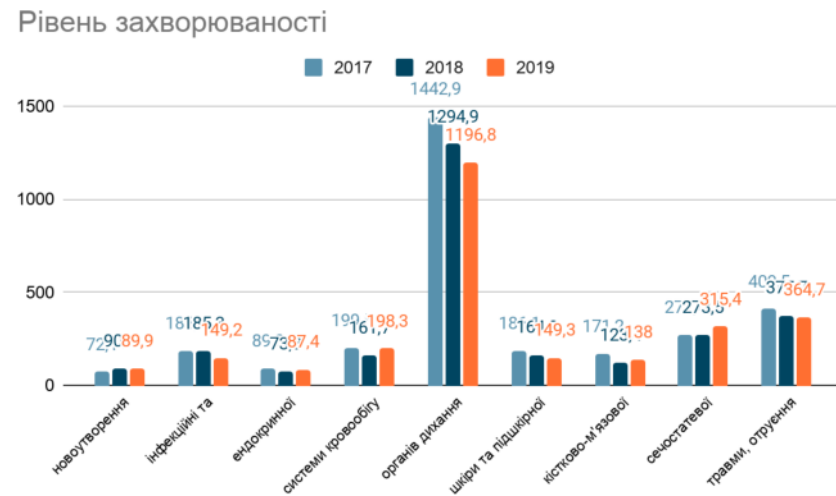


Рис. 6. Рівень захворюваності у Пологівській ОТГ за 2017-2019 р.р.



Рис. 7. Рівень поширеності хвороб у Пологи́вській ОТГ за 2017-2019 р.р.

Показники щодо інфекційних захворювань (ВІЛ, туберкульоз, вірусні гепатити)

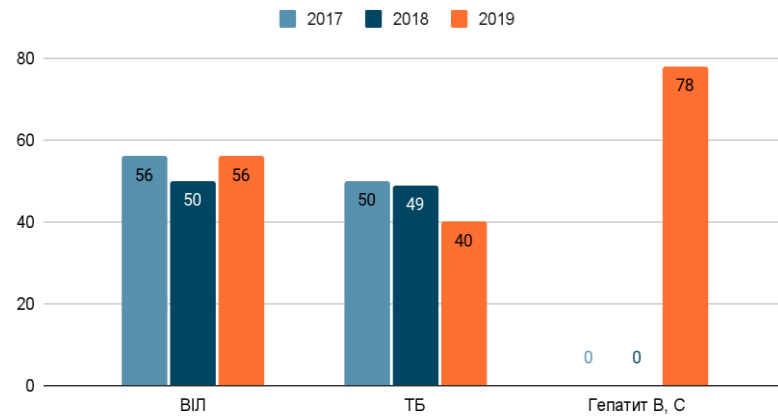


Рис. 8. Показники інфекційних захворювань за 2017-2019 р.р.

Показник смертності від інфекційних захворювань (ВІЛ, туберкульоз, вірусні гепатити)

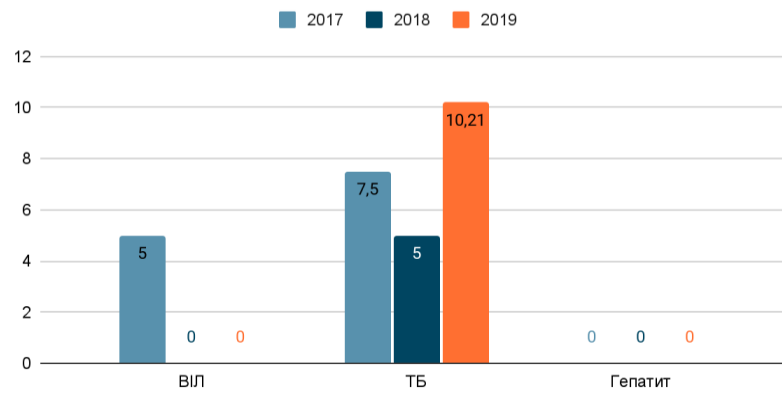


Рис. 9. Показник смертності від інфекційних захворювань (ВІЛ, туберкульоз, вірусні гепатити)

Рівень первинної інвалідності осіб працездатного віку

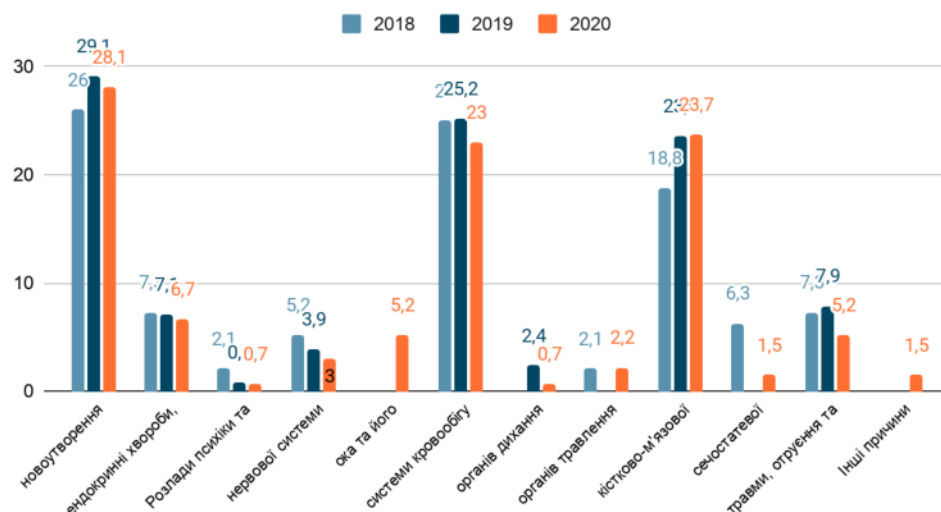


Рис. 10. Рівень первинної інвалідності осіб працездатного віку

Структура смертності в громаді та області за причинами смерті досить стабільна: основна частка смертей припадає на захворювання системи кровообігу, новоутворення та зовнішні причини смерті

Вирішальний вплив на показники смерті має смертність від хвороб системи кровообігу: у 2020 році займає – перше рангове місце (По області 62,6% серед усіх причин смерті, або 1096,9 на 100 тис. середньо-наявного населення);

- на другому місці посідають новоутворення (По області 15,3%, або 267,9);
- на третьому місці в структурі займає смертність від зовнішніх причин смерті (по області– 5,5%, або 96,8;)
- на четвертому місці хвороби органів дихання (по області COVID-19 3,6%, або 63,7).

Рівень вакцинації населення

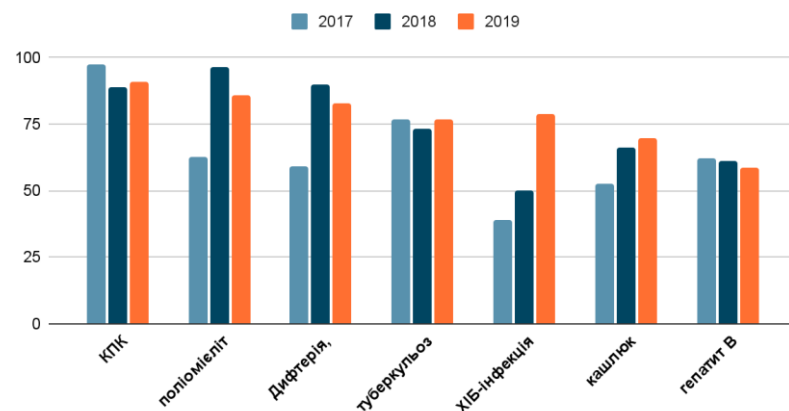


Рис. 11. Рівень вакцинації населення.

В громаді пацієнтів з цукровим діабетом I типу – 68 осіб, II типу – 695 осіб, пацієнтів нефрологічного профілю: гломерулонефрит – 7 осіб, сечокам'яна хвороба – 12 осіб, на гемодіалізі – 6 осіб, з 1 ниркою – 7 осіб, полікістоз – 1 особа, з пересадженою ниркою – 1 особа.

Відсутні статистичні дані щодо викликів екстреної медичної допомоги. Екстрена допомога у підпорядкуванні області, надається Пологівським відділенням екстреної медичної допомоги комунальної установи "ТМО "Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Запорізької обласної ради, 70600, м.Пологи вул. ім. Героя Сацького В.А. 6/вул./ І.Чеберка, 90

За результатами проведеного **опитування** серед населення, встановлено, що загальний показник задоволеності станом власного здоров'я складає "6-8" (за 10-бальною шкалою). Понад 58% опитаних схильні оцінювати рівень задоволеності станом власного здоров'я як «вище середнього».

3.4 Навколишнє середовище та існуючі ризики для здоров'я

На території громади присутні великі промислові підприємства, що забруднюють навколишнє середовище. Переважна більшість забруднень пов'язана з великими промисловими виробництвами та сільськогосподарським виробництвом.

ПрАТ «Пологівський олійно-екстракційний завод» (речовини у вигляді суспендованих твердих частинок, сполуки азоту, діоксид та інші сполуки сірки, оксид вуглецю, інші речовини) був включений в Екологічний паспорт Запорізької області як основний забруднювач атмосферного повітря, а також до Переліку екологічно небезпечних об'єктів був включений ТДВ «Пологівський хімічний завод «Коагулянт» (виробництво хімічних реагентів спеціального призначення).

Частка домогосподарств з централізованим водопостачанням складає тільки 71% від загальної чисельності домогосподарств Громади. Частка домогосподарств з централізованим водовідведенням складає тільки 49% від загальної чисельності домогосподарств Громади. Послугами з вивезення ТПВ охоплено 75% домогосподарств Громади (2019-2020).

Протяжність мереж водопостачання в громаді 154,375 км. 3 старостинські округи (Григорівський старостинський округ, Семенівський старостинський округ, Тарасівський старостинський округ не мають централізованого водопостачання).

Протяжність мереж водовідведення в громаді 64 км. Басанський старостинський округ, Вербівський старостинський округ, Григорівський старостинський округ, Семенівський старостинський округ, Тарасівський старостинський округ не мають централізованого водовідведення. Кількість артезіанських свердловин всього - 29 шт.

В місті Пологи відведення і очищення побутових та виробничих стічних вод здійснюється за повною роздільною схемою централізованою комунальною каналізаційною системою міста. Скид стічних вод після очисних споруд здійснюється в річку Конка по самопливному скидному колектору діаметром 500 мм. довжиною 7 км.

За період експлуатації капітальний ремонт очисних споруд практично не проводився через недостатнє фінансування, в результаті чого більша частина споруд і устаткування технічно зношена. Існуюче технологічне обладнання в будівлях та спорудах очисних споруд застаріле енергоємне частково вийшло з ладу, внаслідок чого працює неефективно; технологічні комунікації, запірні арматури технічно зношені і потребують заміни.

Системний моніторинг якості повітря не ведеться, проводиться моніторинг якості питної води 1 раз на 6 місяців.

3.5 Інфраструктура підтримки здоров'я

За даними Пологи́вської територіальної громади система інфраструктури підтримки здоров'я представлена закладами спортивного спрямування (спортивні зали, ігрові майданчики, тренажерні зали та майданчики, стадіони, спортивні школи.) В громаді діють комунальна установа «Дитячо-юнацька спортивна школа» Пологи́вської міської ради, СК ПРАЙД (самбо, бойове самбо, дзюдо, пауерліфтинг, гімнастика, кросфіт, футбол), КУ «Пологи́вський колегіум № 1» ПМР (бокс, теніс, гандбол), ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ СПОРТИВНИЙ КЛУБ СЛАВІЯ (військово-спортивні багатоборства, бойове двоборство – стрільба та рукопашний бій, кікбоксинг), КУ «Комплексний позашкільний навчальний заклад Будинок дитячої та юнацької творчості» ПМР, Салон краси фітнес SPA «7 небо», КЗ ЦКД «Гірник», Тренажерний зал «АТЛЕТ», КЗ Спортивний клуб "Пологи".

В громаді недостатньо розвинена велосипедна та пішохідна інфраструктура. В рамках реалізації Стратегії розвитку громади передбачається створення комфортних та привабливих умов для проживання в громаді, а саме реалізація проєкту “Енергоефективний рух: облаштування велодоріжок та тротуарів, встановлення велопарковок та камер відеоспостереження”. На даний момент кількість точок велопаркінгу - 39. Кількість пішохідних доріжок - 24, протяжність пішохідних доріжок -31 км.

В громаді недостатньо розвинена велосипедна та пішохідна інфраструктура. В рамках реалізації Стратегії розвитку громади передбачається створення комфортних та привабливих умов для проживання в громаді, а саме реалізація проєкту “Енергоефективний рух: облаштування велодоріжок та тротуарів, встановлення велопарковок та камер відеоспостереження”. На даний момент кількість точок велопаркінгу - 39. Кількість пішохідних доріжок - 24, протяжність пішохідних доріжок -31 км.

Програми промоції здоров'я на 2021: «Розвиток боксу на території Пологи́вської міської територіальної громади», «Розвиток футболу на території Пологи́вської міської територіальної громади» на 2021 рік. Всі навчальні заклади громади пройшли оцінку безпеки та здоров'я. Всі заклади, які є у власності міської ради, та сама будівля міської ради обладнані для маломобільних груп населення. 2018 -100%, 2019 – 100%, 2020 – 100%

Висвітлення активностей медзакладів громади та популяризація здорового способу життя здійснюється на офіційному сайті громади (<http://mradarology.gov.ua>), в місцевих ЗМІ (друкованими періодичні виданням «Пологи́вські вісті» (ТОВ «Редакція газети «Пологи́вські вісті»), газета «Районка» (ТОВ «Телерадіокомпанія «Славія»), які мають інформаційні сайти (<https://polvisti.com/>, <http://www.rayonka.com/>). Також функціонують незалежне інформаційне інтернет-видання «ПІК» (<http://p-i-k.zp.ua/>), радіо «Славія».

Місцеві засоби масової інформації користуються досить великою популярністю серед мешканців громади.

Однак, за результатами опитування населення, було встановлено, що найбільш поширеними каналами інформування населення про послуги з охорони здоров'я є особиста комунікація з лікарями та медпрацівниками (82%), «поради друзів, родичів» (73,6%), а не офіційні веб сайти, місцеві ЗМІ та офіційні інтернет ресурси медзакладів та Адміністрації.

4. Надання медичних послуг

4.1 Поточний стан та умови функціонування медичних установ

Первинний рівень:

Правові умови:

- Ліцензія на медичну практику видана КНП «Пологівський центр первинної медико-санітарної допомоги» Пологівської міської ради.
- Укладено з НСЗУ Договір про медичне обслуговування населення щодо надання первинної медичної допомоги

Функціональні умови:

- Мережа КНП «Пологівський ЦПМСД» є розгалуженою. До її складу входять 15 пунктів надання медичної допомоги амбулаторно: Амбулаторій - 8, ФП - 7, пункт невідкладної медичної допомоги.
- Штатна чисельність мережі КНП «Пологівський ЦПМСД»: всього 112 осіб, з них лікарі - 18 (за даними НСЗУ), молодші медичні працівники - 51, інші працівники - 42.
- Загальна кількість населення Пологівської громади - 31002 осіб, укладено декларацій - 28451, загальна кількість декларацій, заключених з дітьми - 5611. Кількість звернень амбулаторно представлена в діаграмі:

Кількість звернень до лікарів ЦПМСД

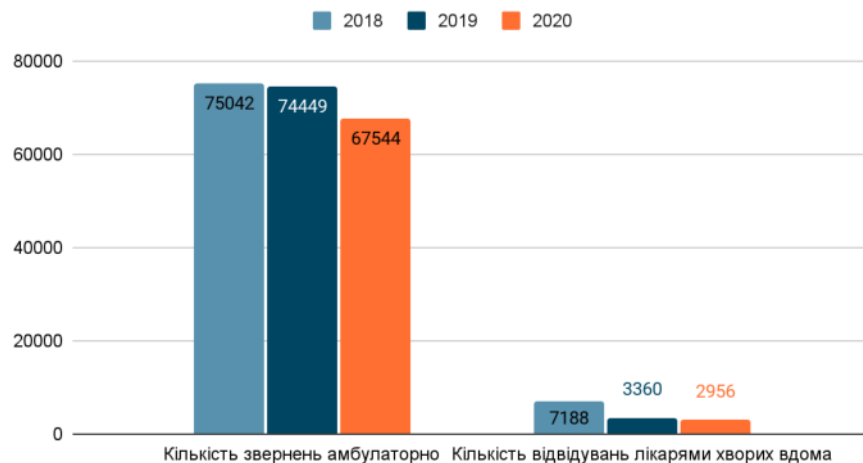


Рис. 12. Кількість звернень амбулаторно за 2018-2020 р.р.

- Робота пункту невідкладної медичної допомоги за 2020 рік: Всього виконано 2 105 викликів (забір крові – 144, констатація факту смерті – 373, до хронічно хворих – 258, стаціонарів вдома 1 330), з них викликів з приводу серцево - судинних захворювань – 1 058, ХОЗЛ – 530.
- Система управління персоналом включає: загальне та лінійне керівництво, підбір кадрів, облік кадрів, впровадження мотивуючої системи оплати праці тощо. Встановлена тарифна система оплати праці на основі тарифних ставок (посадових окладів), що формуються на оцінках складності виконуваних робіт і кваліфікації працівників. Схема посадових окладів (тарифних ставок) працівників підприємства формується у процентному відношенні від мінімальної заробітної плати, встановленої ЗУ «Про Державний бюджет» на відповідний рік. Детальних даних щодо преміювання, навчання та підвищення кваліфікації, індикаторів контролю немає.
- В КП "Пологівський центр первинної медико - санітарної допомоги" розроблено Програму комісії з інфекційного контролю. Також є план, положення, регламент з інфекційного контролю на 2020-2021 р.р.

- КП «Пологівський ЦПМСД» заключив контракт на проведення лабораторних досліджень з КНП «Пологівська БЛІЛ» (Запорізька область, м. Пологи, вул. ім. Героя України Сацького В.А., 6/вул. І.Чеберка, 90) та КУ «Пологівська залізнична лікарня» (Запорізька область, м. Пологи, вул. І.Чеберка, 5).
- Наявні умови для подання даних до Електронної системи охорони здоров'я з використанням кодування за міжнародною класифікацією ІСРС-2.
- Договори добровільного страхування у 2021 році укладено з 106 працівниками на випадок виникнення розладу здоров'я у Застрахованої особи внаслідок лабораторно підтвердженої коронавірусної інфекції COVID-19, викликаной вірусом SARS-CoV-2, його ускладнень тощо. Договір заключений з Приватним акціонерним товариством «Страхова компанія «Оранта-Січ».

Інфраструктурні умови

- КП «Пологівський центр первинної медико-санітарної допомоги» Пологівської міської ради має наступні структурні підрозділи: 8 АЗПСМ та 7 ФП.
- Споруди, які використовує ЦПМСД на правах оренди знаходяться в задовільному стані, але потребують значних капіталовкладень часто не співставних з рівнем доходів ЦПМСД. Мають потреби в поліпшенні систем інженерних комунікацій (водопостачання та водовідведення), електромереж, потребують ремонтних робіт - як то: ремонту даху та фасадів будівель, поточного ремонту приміщень, облаштування прибудинкової території.

(Див. детальний опис у додатку)

- Обладнання відповідно до укладеного договору наявне в повному обсязі, але часто з вичерпаним терміном експлуатації. Відсутній системний моніторинг та фінансові ресурси для здійснення постійної модернізації обладнання та забезпечення лабораторного обладнання витратними матеріалами (реактиви, тести, тощо). (Див. детальний опис у додатку)
- Процес організації забору зразків - для додаткового обговорення з робочою групою.
- КП «Пологівський Центр ПМСД» має в наявності достатню кількість автомобілів для обслуговування мешканців громади:

1. ЗАЗ DAEWOO 4 шт. -2017року, 1шт-2016р

2. ВАЗ 21099 – 1 шт. 2017р

3. Renault - Duster – 2 шт. 2019р

4. ЗАЗ 110247 – 5 шт. в оренді

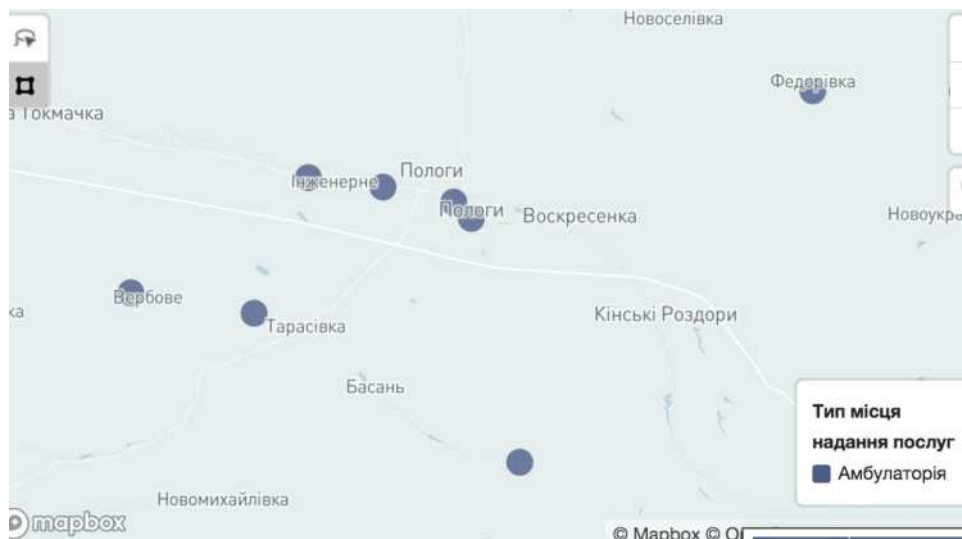
5. OPEL COMBO - 1шт. в оренді

6. УАЗ - 1 шт. 2013р

- Всі медичні заклади, які є у власності міської ради, а також будівля міської ради обладнані інклюзивним доступом для маломобільних груп населення (2018 -100%, 2019 – 100%, 2020 – 100%), проте деякі не відповідають актуальним нормам ДБН.

4.2 Структура мережі медичних установ

Мережа КНП «Пологівський ЦПМСД» є розгалуженою. До її складу входять 15 пунктів надання медичної допомоги амбулаторно: АЗПСМ - 8 (Вербівська АЗПСМ, Семенівська АЗПСМ, Тарасівська АЗПСМ, Федорівська АЗПСМ, АЗПСМ с. Пологи, Інженерненська АЗПСМ, АЗПСМ м. Пологи-5, АЗПСМ м. Пологи), ФП - 7 (Григорівський ФП, Український ФП, Новofедорівський ФП, Новоселівський ФП, Костянтинівський ФП, Шевченківський ФП, Балочківський ФП), пункт невідкладної допомоги.



Карта місць надання первинної медичної допомоги за даними НСЗУ (карта відображає тільки амбулаторії)

Мережа КНП «Пологівський ЦПМСД»

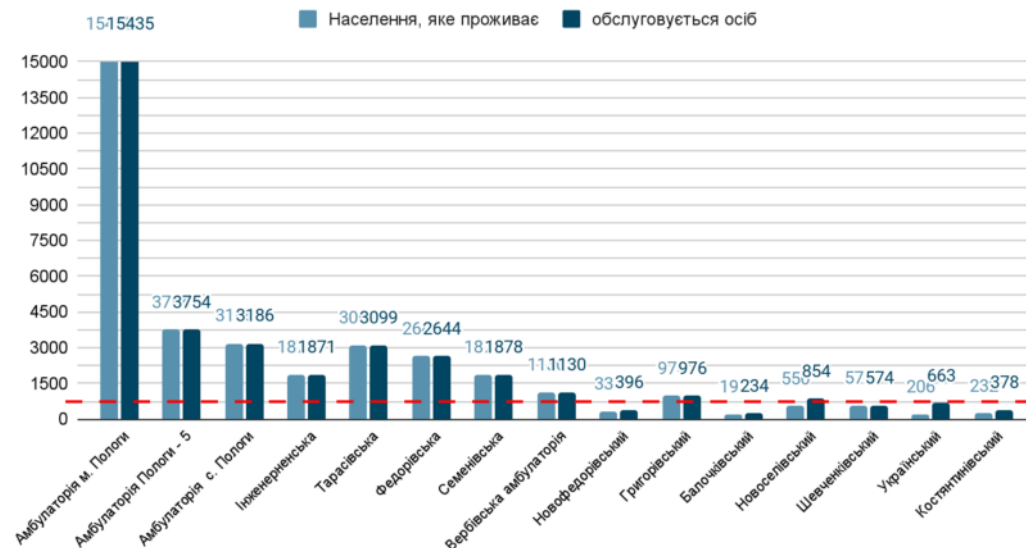


Рис. 13. Мережа КНП «Пологівський ЦПМСД» (лінія на позначці 750 сигналізує кількість населення, необхідне для функціонування ПЗ)

Пункт невідкладної медичної допомоги:

Пункт невідкладної медичної допомоги знаходиться за адресою: м. Полони, вул. І. Чеберка, 90. Кількість обслуговуваного населення - 32997 осіб. Медичний персонал, що належить до даного ЛПЗ: середній медичний - 7; молодший медичний - 2; інші - 2.

Амбулаторії:

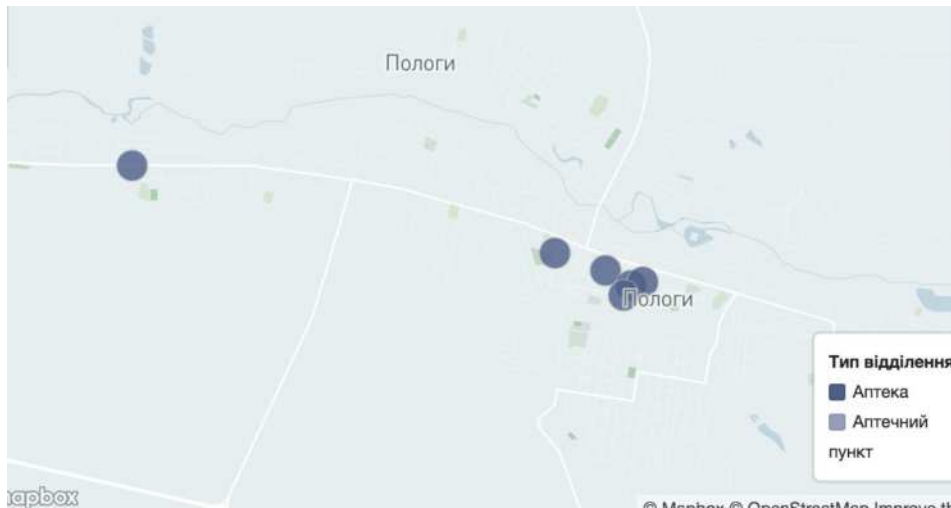
- 1) Амбулаторія загальної практики сімейної медицини м. Пологи. У населеному пункті мешкає 15435 осіб. Знаходиться за адресою: м. Пологи, вул. В. Сацького, 6/ І. Чеберка, 90. Медичний персонал що належать до даного ЛПЗ: лікарі – 11; середній медичний – 18; молодший медичний – 3; інші – 4.
- 2) Амбулаторія загальної практики сімейної медицини м. Пологи - 5. У населеному пункті мешкає 3754 осіб. Знаходиться за адресою: м. Пологи, вул. Магістральна, 486. Медичний персонал, що належить до даного ЛПЗ: лікарі – 2; середній медичний – 2; молодший медичний – 1; інші – 1.
- 3) Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с. Пологи. У населеному пункті мешкає 3186 осіб. Знаходиться за адресою: Пологівський район, с. Пологи, вул. Центральна, 178. Віддаленість від центру громади 4 км. Медичний персонал, що належить до даного ЛПЗ: лікарі – 1; середній медичний – 2; молодший медичний – 1; інші – 1.
- 4) Інженерненська амбулаторія загальної практики сімейної медицини. У населеному пункті мешкає 1871 осіб. Знаходиться за адресою: Пологівський район, с. Інженерне, вул. Центральна, 93. Віддаленість від центру громади 15 км. Медичний персонал, що належить до даного ЛПЗ: лікарі – 1; середній медичний – 2; молодший медичний – 1; інші – 1.
- 5) Тарасівська амбулаторія загальної практики сімейної медицини. У населеному пункті мешкає 3099 тис. осіб. Знаходиться за адресою: Пологівський район, с. Тарасівка, вул. Центральна, 11. Віддаленість від центру громади 19 км. Медичний персонал, що належить до даного ЛПЗ: лікарі – 1; середній медичний – 2; молодший медичний – 1; інші – 1.
- 6) Федорівська амбулаторія загальної практики сімейної медицини. У населеному пункті мешкає 2644 тис. осіб. Знаходиться за адресою: Пологівський район, с. Федорівка, вул. Центральна, 9. Віддаленість від центру громади 45 км. Медичний персонал, що належить до даного ЛПЗ: лікарі – 0; середній медичний – 2; молодший медичний – 1; інші – 0.
- 7) Семенівська амбулаторія загальної практики сімейної медицини. У населеному пункті мешкає 1878 тис. осіб. Знаходиться за адресою: Пологівський район, с. Семенівка, вул. Кирилівська, 20. Віддаленість від центру громади 40 км. Медичний персонал, що належить до даного ЛПЗ: лікарі – 0; середній медичний – 3; молодший медичний – 1; інші – 1.
- 8) Вербівська амбулаторія загальної практики сімейної медицини. У населеному пункті мешкає 1130 тис. осіб. Знаходиться за адресою: Пологівський район, с. Вербове, вул. Миру, 145. Віддаленість від центру громади 43 км. Медичний персонал, що належить до даного ЛПЗ: лікарі – 0; середній медичний – 3; молодший медичний – 1; інші – 1.

Пункти надання первинної медичної допомоги (ФАП та ФП):

- 1) Новифедорівський фельдшерський пункт. Населений пункт. Знаходиться за адресою: Пологівський район, с. Новифедорівка, вул. Молодіжна, 101. У населеному пункті мешкає 334 осіб. Кількість обслуговуваного населення з наближеним селищем – 396 осіб. Віддаленість від центру громади 27 км. Віддаленість від базової амбулаторії 12 км. Медичний персонал що належать до даного ЛПЗ: середній медичний – 1; інші -0.
- 2) Григорівський фельдшерський пункт. Населений пункт. Знаходиться за адресою: Пологівський район, с. Григорівка, вул. Миру, 54/2. У населеному пункті мешкає 976 осіб. Віддаленість від центру громади 42 км. Віддаленість від базової амбулаторії 4 км. Медичний персонал, що належить до даного ЛПЗ: середній медичний – 1; інші – 0.
- 3) Балочківський фельдшерський пункт. Населений пункт. Знаходиться за адресою: Пологівський район, с. Балочки, вул. Перемоги, 184 а. У населеному пункті мешкає 191 особа. Кількість обслуговуваного населення з наближеним селищем 234. Віддаленість від центру громади 35 км. Віддаленість від базової амбулаторії 12 км. Медичний персонал, що належить до даного ЛПЗ: середній медичний – 1; інші – 0.
- 4) Новоселівський фельдшерський пункт. Населений пункт. Знаходиться за адресою: Пологівський район, с. Новоселівка, вул. Гагаріна, 78. У населеному пункті мешкає 550 осіб. Кількість обслуговуваного населення з наближеним селищем 854. Віддаленість від центру громади 27 км. Віддаленість від базової амбулаторії 17 км. Медичний персонал, що належить до даного ЛПЗ: середній медичний – 1; інші – 0.
- 5) Шевченківський фельдшерський пункт. Населений пункт. Знаходиться за адресою: Пологівський район, с. Шевченкове, вул. Горького, 34б. У населеному пункті мешкає 574 особи. Віддаленість від центру громади 22 км. Віддаленість від базової амбулаторії 7 км. Медичний персонал, що належить до даного ЛПЗ: середній медичний – 1; інші – 1.
- 6) Український фельдшерський пункт. Населений пункт. Знаходиться за адресою: Пологівський район, с. Багате, вул. Гагаріна, 12/7. У населеному пункті мешкає 206 особи. Кількість обслуговуваного населення з наближеним селищем 663. Віддаленість від центру громади 18 км. Віддаленість від базової амбулаторії 6 км. Медичний персонал, що належить до даного ЛПЗ: середній медичний – 1; інші – 1.
- 7) Костянтинівський фельдшерський пункт. Населений пункт. Знаходиться за адресою: Пологівський район, с. Костянтинівка, вул. Миру, 17. У населеному пункті мешкає 232 особи. Кількість обслуговуваного населення з наближеним селищем 378. Віддаленість від центру громади 18 км. Віддаленість від базової амбулаторії 13 км. Медичний персонал, що належить до даного ЛПЗ: середній медичний – 1; інші – 1.

Мережа медичних та аптечних закладів інших форм власності на території Поголівської громади представлена :

Кількість аптек - 16. З них 4 аптечних закладів (8 місць відпуску ЛЗ) мають діючий договір про реімбурсацію за державною програмою "Доступні ліки". 12,5% - заклади комунальної власності, 87,5 - приватна власність.



Карта аптек-учасниць програми "Доступні ліки"

Виписано рецептів за 2020 рік - 10172, Погашено рецептів -13600.

Виписано рецептів за 2021 рік (1 та 2 кварталі) - 4494, погашено - 5696.

Інформації щодо закладів інших форм власності немає.

ВТОРИННА МЕДИЧНА ДОПОМОГА представлена 3 установами:

КНП "Поголівська БЛІЛ" ПМР

КУ «Пологівська районна стоматологічна поліклініка» ПМР

КУ «Пологівська залізнична лікарня» ПМР

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ПОЛОГІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ» Пологівської міської ради Пологівського району Запорізької області.

Правові умови:

1. Медична практика з надання вторинної спеціалізованої медичної допомоги населенню;
2. Організація надання вторинної спеціалізованої медичної допомоги у визначеному законодавством порядку, в тому числі надання пацієнтам невідкладної медичної допомоги в разі гострого розладу фізичного чи психічного здоров'я, а при необхідності переведення ургентних хворих на третинний (високоспеціалізований) рівень надання медичної допомоги;

Перелік ліцензій:

Ліцензія на медичну практику (2019 р.), Ліцензія на наркотичні засоби (2019 р.),

Ліцензія на використання джерел іонізуючого випромінювання (2021 р.)

Профіль лікарні: багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування. З 01 квітня 2020 року установа заключила договір з НСЗУ на 7 пакетів:

- | | |
|---|----------|
| 1. Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах | Пакет 11 |
| 2. Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій | Пакет 12 |
| 3. Медична допомога при пологах | Пакет 15 |

4. Амбулаторна вторинна (спеціалізована) медична допомога дорослим та дітям.	Пакет 3
5. Діагностика, лікування та супровід осіб із ВІЛ	Пакет 8
6. Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим та дітям	Пакет 23
7. Стаціонарна допомога пацієнтам з КОРОНАВІРУСНОЮ ХВОРОБОЮ (COVID-19)	Пакет 31

Функціональні умови:

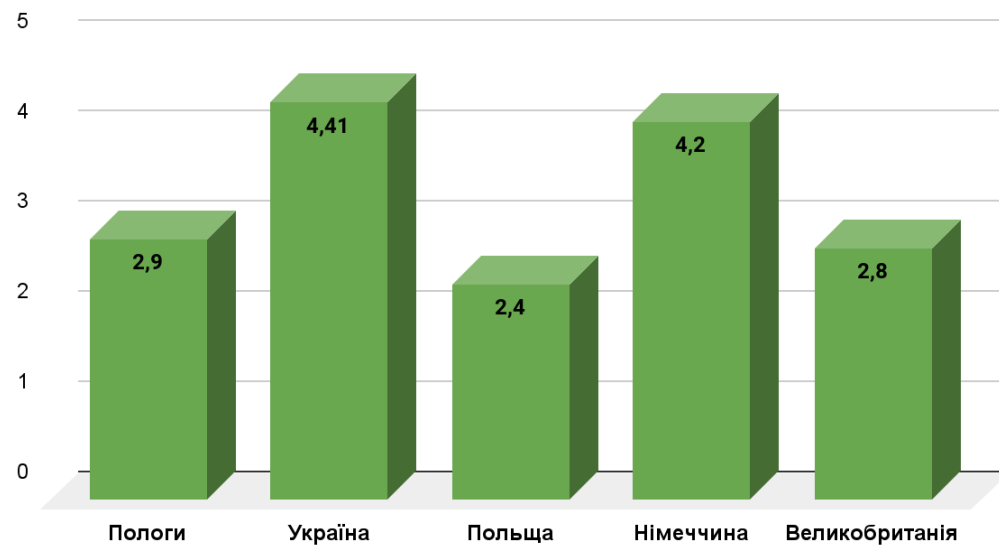
КНП «Пологівська багатoproфільна лікарня інтенсивного лікування» Пологівської міської ради Пологівського району Запорізької області є опорною лікарнею та розрахована на 146 ліжок та має 365 штатних одиниць (з них 58 лікарів, середнього медичного персоналу - 137).

До складу лікарні увійшли терапевтичне, хірургічне, приймально-діагностичне, відділення реанімації та інтенсивної терапії, педіатричне, інфекційне, трансфузіологічне відділення, амбулаторну допомогу надають спеціалісти поліклініки, клініко-діагностичної лабораторії, жіночої консультації, кабінету «Довіра», протитуберкульозного кабінету.

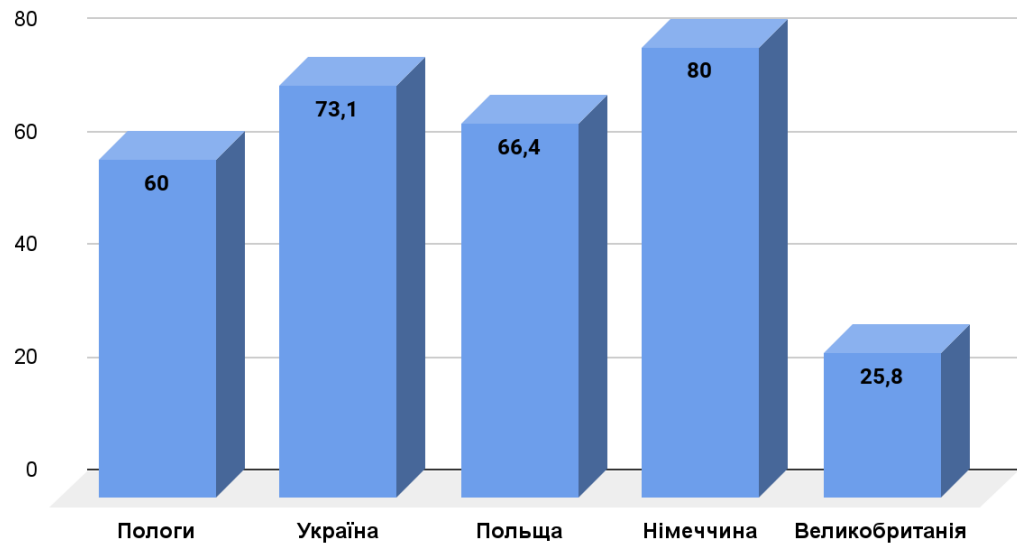
За 12 місяців 2020 року проліковано стаціонарно - 3372 хворих, амбулаторно до приймально-діагностичного відділення звернулось 2356 чоловік. В поліклініці прийнято 97984 чоловік. Клініко-діагностичною лабораторією зроблено 345354 аналізів.

В рентгенологічному кабінеті проведено 14877 обстежень пацієнтів.

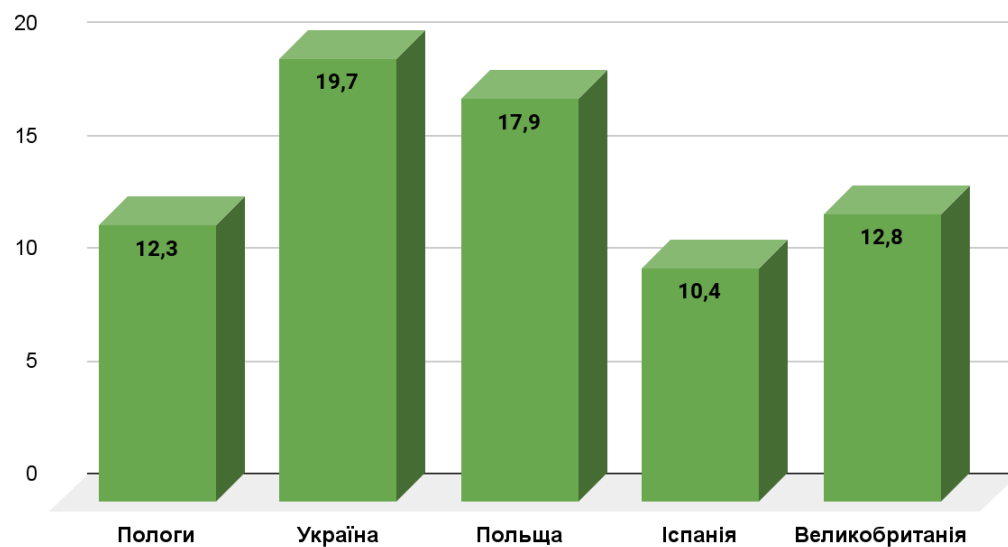
Кількість лікарів на 1 тис. населення



Кількість ліжок на 10 тис. населення



Кількість госпіталізацій на 100 осіб



На даний час проводиться реконструкція приміщень під приймально-діагностичного відділення, прийом по направлення ЕМД почнеться після введення його в експлуатацію.

В зв'язку з епідемією та надання стаціонарної допомоги хворим на Covid-19 денний стаціонар тимчасово не працює.

Виїзні форми надання допомоги (паліативна, невідкладна, лабораторна) відсутні.

Спеціалісти лікарні не працюють в медичних закладах інших форм власності.

Наявні програми з інфекційного контролю та дотримання заходів, які проводяться згідно з нормами чинного законодавства.

Інфраструктурні умови:

- Єдиний (цілісний) майновий комплекс та інше окреме індивідуально визначене майно комунального некомерційного підприємства» Пологівської багатoproфільної лікарні інтенсивного лікування» Пологівської районної ради Запорізької області, код ЄДРПОУ 01992972 перейшов у власність Пологівської міської територіальної громади. Місце знаходження юридичної особи: 70608, Запорізька область, Пологівський район, м. Пологи вулиця імені Героя України В.А.Сацького будинок 6 /вулиця І.Чеберка 90, прийнято 04.01.2021. № 174

До складу єдиного цілісного майнового комплексу, що передається, належать 13 будівель, загальна площа будівель та споруд : 11441,3 кв.м. Технічний стан будівель КНП «ПОЛОГІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ», за адресою м. Пологи вул. ім. Героя України Сацького В.А. 6 та вул. І.Чеберка 90 - задовільний, але є потреби в поточному ремонті стін, реконструкції приміщень. Інженерні комунікації також потребують часткової заміни.

(Див. детальний опис у додатку)

- Обладнання відповідно до укладених договорів наявне в повному обсязі і в задовільному стані. Але медична установа має велику кількість застарілого обладнання – біля половини, яке не тільки морально, але і фізично застаріло та дуже часто виходить з ладу. Це обладнання потребує заміни на нове. Інформація щодо потреб у додатку.
- Автотранспорт: всього автомобілів -17 шт., з них 11 шт.- санітарний автомобіль, службові - 4 шт., госп. автомобілі - 2 шт.
- Застраховано 5 водіїв . Договір № 2409/16/20 від 25.11.2020 року. Застраховано на випадок інфікування ВІЛ мед .працівників - 235, Договір 24/04/01/21р. від 08.04.2021 .р

Операційні умови:

Поліклініка. Поліклініка для дорослих та дітей КНП “Пологівська БЛІЛ ” розрахована на 310 відвідувань в зміну. Кількість відвідувань за 2019 та 2020 р.р. складала відповідно 139017 та 97803, Що складає у 2020 році 390 відвідувань в день. Немає даних щодо кількості звернень по патологіях, оскільки з 2019 року були відмінені статистичні талони, стат дані відсутні.

Стационар.

	К-ть ліжок	Проліковано	Повторні госпіталізації
--	------------	-------------	-------------------------

Хірургічне	36	849	4
Терапевтичне	40	929	13
Акушерсько-гінекологічне	35	263	2
Педіатричне	15	374	
Інфекц. всього	20	402	
ВАІТ	6	221	
Всього по БЛІЛ	146	3323	19

Працює цілодобова ургентна медична допомога.

Кількість операцій, проведених у стаціонарі за 2019-2020

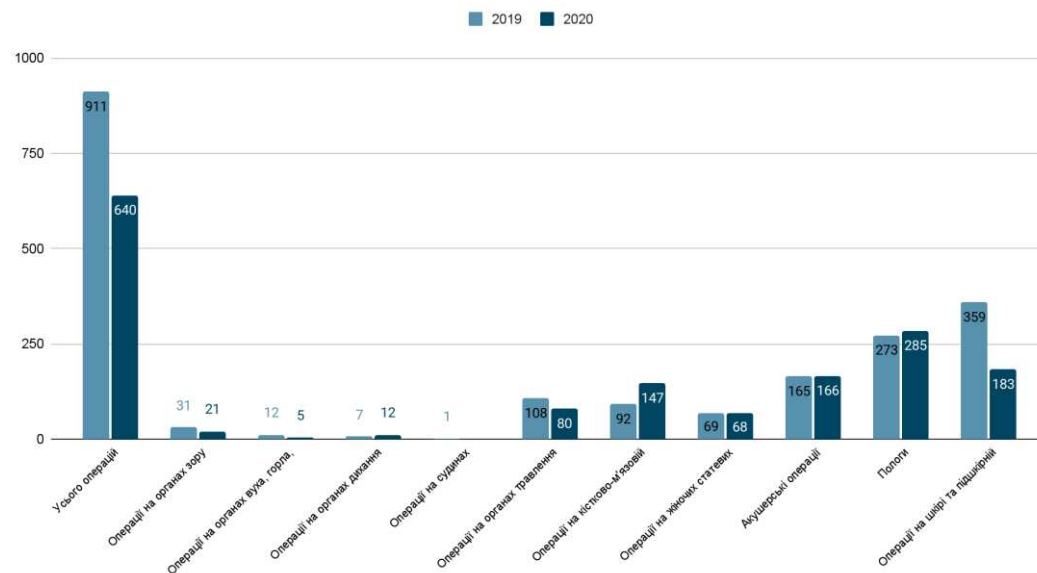


Рис. 13. Оперативні втручання , структура за 2019 – 2020 р.р.

Лабораторія.

Кількість місць забору матеріалу - 9. Немає інформації щодо кількості по роках та найменувань досліджень. Бюджет КДЛ за 2020р. - 1000000 грн. Штатні посади лабораторії:

1. Лікарі-лаборанти - 3,5
2. Біолог-1,0
3. Фельдшер-лаборант -12.5
4. Молодша медична сестра - 1,5

5. Реєстратор 0,5

Лабораторія має достатню кількість витратних матеріалів, але недостатню кількість обладнання.

Covid-19

Лікарня є опорною по Covid. Кількість ліжок для хворих з Covid - 50.

Екстрена, невідкладна допомога Екстрена допомога надавалася жителям Пологівського району в профільних відділеннях лікарні (через приймальне відділення) і буде надаватися після відкриття приймально-діагностичного відділення.

Запроваджена система надання **платних медичних послуг**, згідно Постанови КМУ № 1138, а саме проведення попередніх та профілактичних медичних оглядів та супутні лабораторні, діагностичні огляди, а також лабораторні та консультативні медичні послуги без направлення лікаря.

Систематизація жіночого здоров'я.

Програми по жіночому здоров'ю немає, але в громаді є план заходів у даному напрямку, затверджений розпорядженням голови.

В громаді наявна жіноча консультація, а також пологове та гінекологічне відділення.

Кількість народжених протягом 3 років - 845. Кількість пологів за 3 роки - 848 (Кількість фізіологічних пологів - 723, кесарів розтин -125)

Алгоритм дій у разі патології вагітності наступний: Вагітні з патологією направляються в обласний перинатальний центр в консультативно-діагностичне відділення. В залежності від висновків перинатального центру надання медичної допомоги проводиться як на другому так і на третьому рівні.

Схема роботи з діагностики та лікування туберкульозу.

В КНП «Пологівська БЛІЛ» в протитуберкульозному кабінеті розроблений і впроваджений клінічний маршрут пацієнта з підозрою на туберкульоз в Пологівському районі, та алгоритм виявлення туберкульозу легень на етапі звернення за медичною допомогою до закладів первинного та вторинного рівня надання медичної допомоги. (Схеми додаються). Лікування хворих на туберкульоз здійснюється згідно клінічному протоколу з надання медичної допомоги хворим на туберкульоз в Пологівському

районі, також розробляється СОП порядок виявлення, обстеження та спостереження за особами, які мали контакт з хворими на туберкульоз.

КУ «Пологівська залізнична лікарня» ПМР

Правові умови: заклад II рівня щодо надання спеціалізованої медичної допомоги дорослому населенню

Відсутній договір за програмою медичних гарантій з НСЗУ.

Функціональні умови: Поліклінічне та неврологічне відділення. КДЛ. Неврологічне відділення з потужністю стаціонару - 40 ліжок (20 – терапевтичних і 20 неврологічних), потужність поліклініки - 250 відвідувань в зміну, денний стаціонар – 15 ліжок.

В лікарні працює 75 осіб, із них – 14 (5 пенсіонерів) лікарів, 25 – середній медичний персонал, 16 – молодший медичний персонал, 20 – інші.

Інфраструктурні умови:

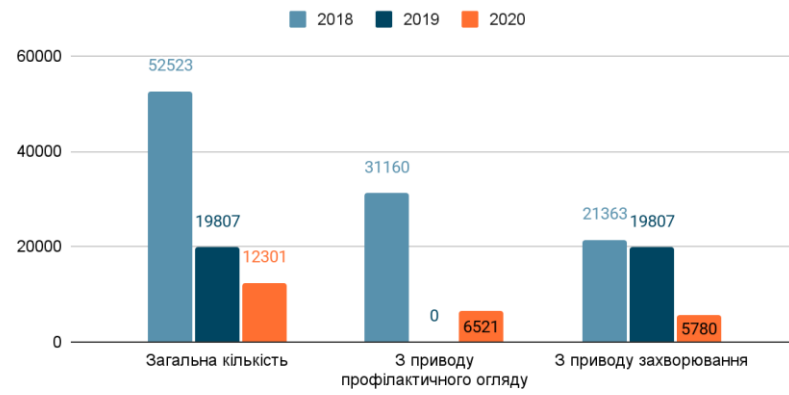
- Основні приміщення КУ «Пологівська залізнична лікарня» розміщені за адресою м. Пологи вул. І. Чеберка 5. Заклад розміщений у 5 будівлях: головний корпус, поліклініка, ЦСВ, харчоблок та гараж-праляня. Технічний стан будівель та інженерних комунікації задовільний. Будівлі потребують реконструкції приміщень.

(Див. детальний опис у додатку)

Операційні умови

Поліклініка.

Кількість пацієнтів, що звернулися за амбулаторною допомогою



Стационар.

Діяльність стаціонару за 2020 рік . Ліжковий фонд та його використання

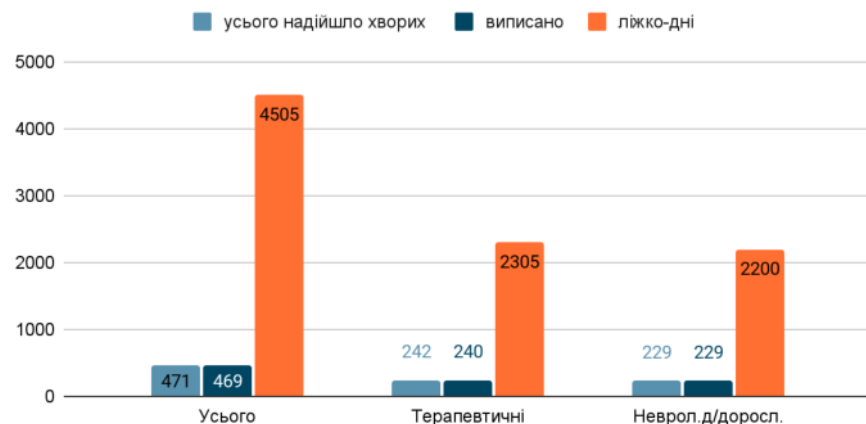


Рис. 13. Діяльність стаціонару за 2020 рік. Ліжковий фонд та його використання

Комунальна установа «Пологівська районна стоматологічна поліклініка» Пологівської міської ради

Правові умови: Заклад II другого рівня, ліцензія на медичну практику - лікування стоматологічних захворювань та їх профілактика. Наявний акредитаційний сертифікат лабораторії. Ліцензія на роботу з джерелами іонізуючого випромінювання. Відсутній договір за програмою медичних гарантій з НСЗУ.

Функціональні умови:

В структуру КУ Пологівська райстоматполіклініка входять підрозділи: стоматологічне відділення та ортопедичне відділення.

Усього штатних одиниць - 36.

Кількість штатних посад лікарів 14,25.

Інфраструктурні умови:

- КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ПОЛОГІВСЬКА РАЙОННА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА", за адресою м. Пологи вул. Державна, 166. Будівля та інженерні комунікації в задовільному стані. В експлуатації 28 років, має доступність для маломобільних груп населення.
- Експертні обстеження будівлі та інженерної інфраструктури не проводилися, Ремонти будівель та приміщень фактично не здійснюються через недостатність фінансування.
- Загалом по медичній установі існує незадовільне матеріально-технічне забезпечення та відсутність необхідного медичного обладнання. Медична установа має велику кількість застарілого обладнання – більше половини. Останні 2 роки медичне обладнання не оновлювалось.

Операційні умови:

Кількість пацієнтів, що звернулися за амбулаторною допомогою

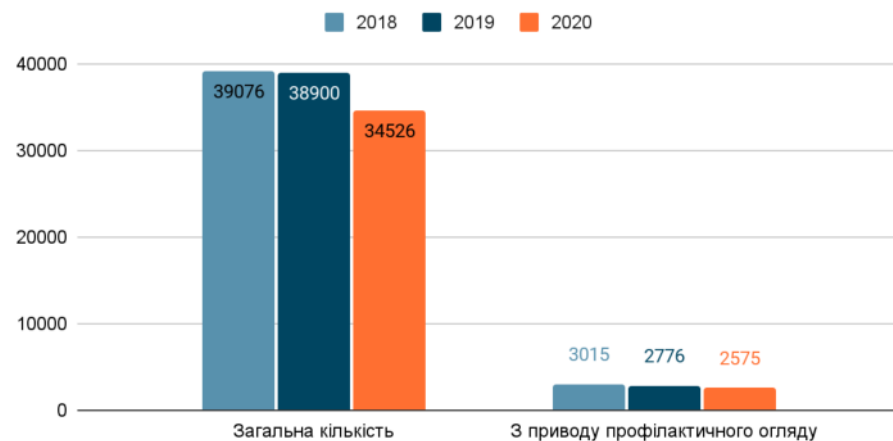


Рис. 14. Кількість пацієнтів, що звернулися за амбулаторною допомогою

4.3 Фінансові показники рівня громади в галузі охорони здоров'я

Галузь охорони здоров'я займає в структурі загального бюджету громади в 2020 році – 7,8 %. Так у 2020 році для закладів охорони здоров'я виділялися кошти з місцевого бюджету у сумі 18 341 099,00 грн

Додаткове фінансування із місцевого бюджету на суму 5 533 104,00 грн. було використане на забезпечення пільгової категорії населення коштами для лікування, задоволення потреби інвалідів у виробках медичного призначення, вирішення проблеми дефіциту засобів індивідуального захисту для медичних працівників, виділення коштів для проведення забору, доставки біологічного матеріалу в лабораторію м. Запоріжжя для обстеження на корона вірусну інфекцію. Кошти використовувалися також на розвиток первинної медико – санітарної допомоги для придбання матеріалів для проведення поточного ремонту в АЗПСМ, придбання вікон та дверей для ФП, на оплату комунальних послуг та енергоносіїв.

Утримання **КУ «Пологівська залізнична лікарня»** ПМР реалізовується повністю за рахунок коштів місцевого бюджету. Заклад пройшов акредитацію, прийнято рішення про затвердження платних послуг для проведення медичного огляду категорії працюючих без шкідливих факторів.

Для роботи **КУ «Пологівська стоматологічна поліклініка»** ПМР протягом року виділялись необхідні кошти з місцевого бюджету на утримання та для повноцінної роботи закладу. За 2020 рік встановлено на чергу 80 пільговиків для отримання безкоштовного або пільгового зубопротезування, з урахуванням черги за 2019 рік, на сьогодні отримали послугу 109 осіб на загальну суму 454 722,00 грн. Серед тих, хто отримав послугу: інваліди війни, армії – 2 особи, учасники війни, бойових дій – 5 осіб, інваліди загального захворювання – 1 особа, ветерани військової служби – 1 особа, члени сімей загиблих – 2 особи, ветерани праці - 97 осіб, почесні донори – 1 особа. Тимчасово відмовилися від проведення робіт через хворобу – 10 осіб.

Протягом року проводилась робота по забезпеченню жителів громади адресною матеріальною допомогою на ендопротезування. У 2020 році існувала районна програма. Виділено з коштів місцевого бюджету та використано за даною програмою коштів у сумі 480 000,00 грн. Всього 13 осіб, жителів Пологівської громади, отримали дану послугу, з них 7 осіб отримали одноразову адресну матеріальну допомогу на ендопротезування суглобів, 6 осіб отримали кошти на реабілітацію.

Станом на сьогоднішній день в програмі «Турбота» на 2021 рік передбачені кошти для продовження роботи по виділенню одноразової адресної матеріальної допомоги на проведення ендопротезування. Через програму Турбота

надавалася адресна матеріальна допомога на хірургічне лікування катаракти Факоемульсифікація (вартість кришталика не включена). За 2020 рік скористалося такою послугою – 12 мешканців громади на суму 60 тис. грн. Робота в даному напрямку буде продовжуватися.

Окрім бюджетних коштів у 2020 році заклади охорони здоров'я отримали благодійну допомогу на суму 423 009, 00 грн.

За Програмою медичних гарантій у 2020 році фінансувалися два заклади : **КНП «Пологівська багатoproфільна лікарня інтенсивного лікування» ПМР** (далі – КНП «Пологівська БЛІЛ») та **КП «Пологівський центр первинної медико-санітарної допомоги» ПМР** (далі – КП «Пологівський ЦПМСД»).

Так, протягом 2-4 кварт.2020 року КНП «Пологівська БЛІЛ» отримала за договором з НСЗУ кошти в сумі 42730,8 тис. грн., що складає 57,4% від всіх отриманих коштів на утримання закладу. В той же час частка місцевого бюджету – 7,9%, державного бюджету – 10,1%, благодійної допомоги – 21,2%. Всього на утримання закладу протягом цього періоду були використані кошти в сумі 49309,4 тис. грн., де оплата праці складає 49,1% . Середня заробітна плата працівників КНП «Пологівська БЛІЛ» - 8792,7 грн.

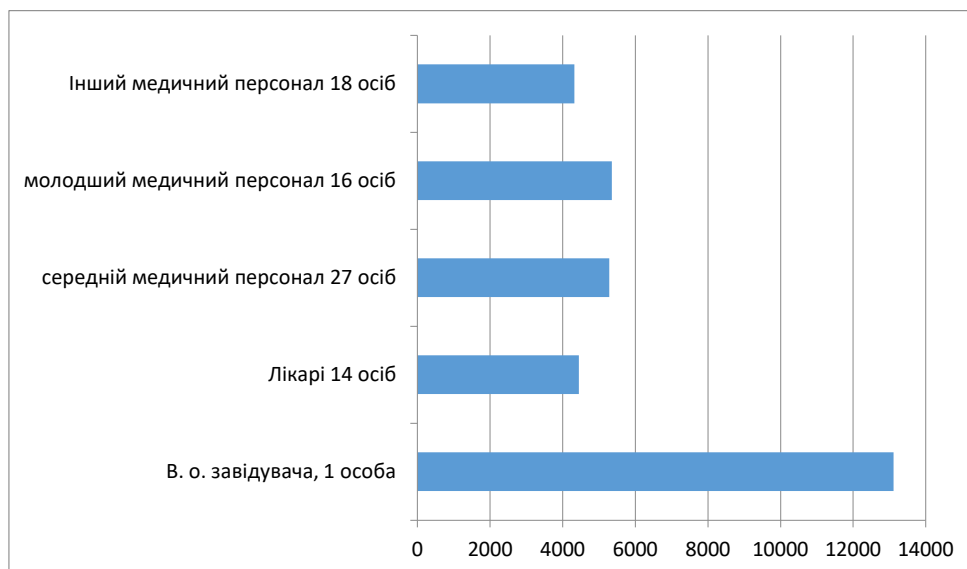


КП «Пологівський ЦПМСД» за договором НСЗУ у 2020 році отримало кошти в сумі 17653,6 тис.грн., що складає 71,4% від всіх отриманих коштів на утримання закладу. Частка місцевого бюджету – 22,8%. Всього на утримання закладу використано протягом 2020 року кошти в сумі 22448,5 тис.грн., де оплата праці складає 67,3%. Середня заробітна плата працівників КП «Пологівський ЦПМСД» - 8878,7 грн.



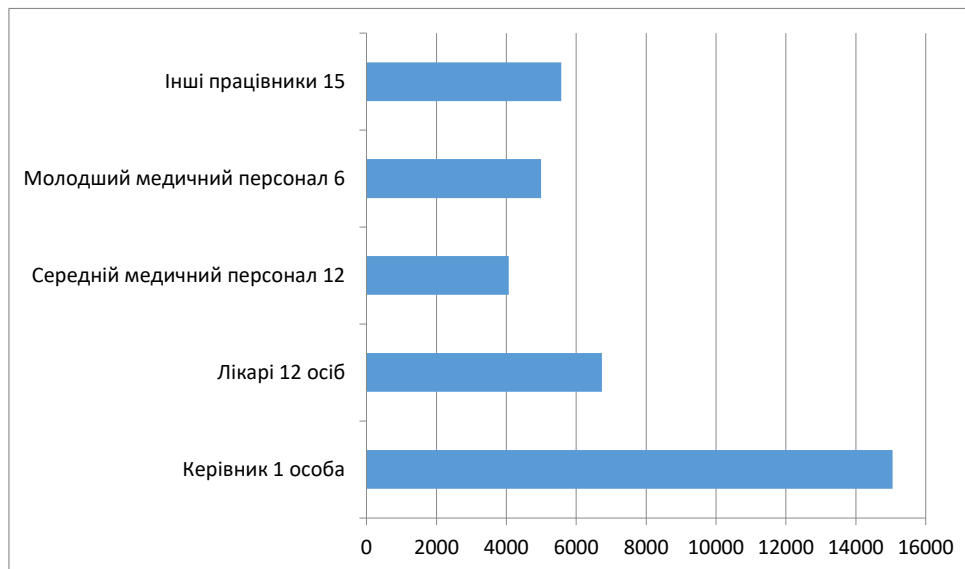
КУ «Пологівська залізнична лікарня» у 2020 році отримала видатки на заробітну плату із коштів місцевого бюджету в сумі 4579,541 тис.грн., що складає 74,3 % від всіх отриманих коштів на утримання закладу. Всього на утримання закладу використано протягом 2020 року кошти в сумі 6159,320 тис.грн., де оплата праці складає 74,3 %. Середня заробітна плата працівників КУ «Пологівська залізнична лікарня» - 4 682 грн. Починаючи з травня 2020 року лікарня надавала платні послуги з проведення медичних оглядів працюючого населення, обсяг коштів, що надійшов по даному розділу становить 204, 485 тис. грн..

Середньомісячна заробітна плата по КУ «Пологівська залізнична лікарня», грн



КУ «Пологівська районна стоматологічна поліклініка» у 2020 році отримала видатки на заробітну плату із коштів місцевого бюджету в сумі 3 097,869 тис.грн., що складає 77,1 % від всіх отриманих коштів на утримання закладу. Всього на утримання закладу використано протягом 2020 року кошти в сумі 4 020, 416 тис.грн., де оплата праці складає 77,1 %. Середня заробітна плата працівників КУ «Пологівська районна стоматологічна поліклініка» - 8 030 грн.

Середньомісячна заробітна плата по КУ «Пологівська районна стоматологічна поліклініка», грн



На 2021 рік затверджені та діють програми для підтримки та додаткового фінансування закладів охорони здоров'я на загальну суму 16 867 370,00 грн.

За даними сайту НСЗУ на 2021 рік укладено договори за Програмою медичних гарантій з КП «Пологівський ЦПМСД» (вісім місць надання первинної допомоги) на суму 13833,6 тис. грн. і КНП «Пологівська БЛІЛ» за пакетом первинної допомоги на суму 1319,5 тис. грн.

Примечание [1]: ?

В КНП «Пологівська БЛІЛ» та в КУ «Пологівська залізнична лікарня» протягом 2021 року планується надання платних послуг.

Кількість мешканців Федорівської ТГ - 2 644 особи, Воскресенської ТГ – 5 684 особи. Головам громад надсилалися листи з необхідними сумами, які необхідно перерахувати до бюджету Пологівської громади для отримання всього пакету медичних послуг.

5. Відгуки мешканців

5.1 Профіль пацієнта

У опитуванні прийняло участь 951 респондентів (понад 3,06% від загальної кількості населення Громади). Середній вік респондентів за вибіркою склав 51,5 роки (у діапазоні від 16 до 98 років). За відсотковим розподілом: категорія населення 60+ склала понад 35% опитаних. Найбільш активно відгукнулись на пропозицію висловити свою думку задля розбудови ефективної системи охорони здоров'я у Громаді саме жінки (69,8%). Розподіл респондентів за місцем проживання: домінують жителі Пологи 65%, інші респонденти представлені майже рівномірно селами Семенівка, Басань, Вербове, Воскресенка, Григорівка, Інженерне, Тарасівка, Шевченкове та ін. За статусом робочої/професійної зайнятості переважають саме працевлаштовані (50%), на другому місці – пенсіонери (32%)

Стан здоров'я та спосіб життя

Понад 58% опитаних схильні оцінювати рівень задоволеності станом власного здоров'я як «вище середнього». Слабо задоволені станом власного здоров'я 24,9% опитаних. Хоча, водночас, 63,2% респондентів дослідження заявили, що мають низку хронічних захворювань

Середній показник кількості годин на заняття фізичною активністю складає 15 годин на тиждень. Найбільша кількість (52%) опитаних приділяють фізичній активності (фізичної активності від помірної до високої інтенсивності) більше 7 годин на тиждень.

Розподіл відповідей щодо запитання «чи маєте Ви зайву вагу» є приблизно рівномірним (52,9% та 46,4%). 71,4% заявили, що вони взагалі не мають звички палити цигарки, 17% - щодня. 2,5% респондентів вживають алкогольні напої щодня, 21,6% – 1-3 разів на місяць. 59,1% респондентів вживають алкогольні напої «Рідше, ніж раз на місяць, або ніколи».

Медична допомога

Найчастіше пацієнти схильні звертатись по медичну допомогу до сімейних лікарів (80,8%), лікарів у поліклініці (64,7 %) та до фельдшерів (79%). Найрідше вони користувались послугами стаціонару (20,3%) та пологових відділень (7%). Більше половини опитаних (60-70%) висловлюють високий рівень задоволеності послугами всіх лікарів. Дещо нижчі показники зафіксовані тільки для лікарів-педіатрів, лікарів стаціонару та пологового будинку. Особисті думки пацієнтів щодо якості медичної допомоги варіюють від «Взагалі їх треба всіх переатестувати» до «Задоволена на 90%». Але переважають нейтральні відгуки щодо компетентності фахівців та спектру послуг, деякі взагалі не звертаються до лікарів або відвідують приватні заклади.

Серед основних проблем у сфері надання послуг з охорони здоров'я пацієнти відзначили «брак сучасного медичного обладнання» (44,4%), «висока вартість ліків та лікування» (понад 55%), «брак фаховості, некомпетентність медперсоналу» (40,4%), «незручний графік, черги» (43,1%).

Високий рівень довіри до офіційної медицини мають 69,9% пацієнтів. Схильні довіряти нетрадиційним методам лікування – 22,8% . Однак, серед основних причин звернень по допомогу до медичних закладів були визначені «у випадку складної хвороби» (понад 70%), «коли потрібні довідки» (35%).

Поінформованість

У переліку джерел поінформованості щодо послуг з охорони здоров'я респондентами були відзначені: «офіційний вебсайт медичної установи» (33,5%), «сторінка медичної установи в соцмережах» (36,2%), «Офіційна група/канал медичного закладу в месенджерах (наприклад Telegram)» (26,8%). Найбільше, пацієнти схильні «користуватися» такими джерелами як «поради місцевого лікаря» (82%), «поради друзів, родичів» (73,6%). Не шукають таку інформацію 22,4% опитаних. Серед особистих думок «Від соціального працівника», «мені 82 роки, у мене немає інтернету».

Доступність та корупція

Розподіл відповідей пацієнтів щодо фінансової доступності медичних послуг на середньому рівні (понад 46%), фінансово малодоступна допомога для 37,9%. Оцінка фізичної/територіальної/транспортної доступності медичних послуг на вище середнього рівні (понад 74%).

Найчастіше пацієнти декларували оплату «товарів медичного призначення» (49,6%), «лабораторно-діагностичні послуги» (46,7%). 30% опитаних сплачували офіційно через касу, 22,4% сплачували неформально, 13,4% сплачували на рахунок благодійного фонду. 22% опитаних задекларували, що вони жодного разу не сплачували за медичні послуги

Вакцинація

34,1 % опитаних висловили своє позитивне ставлення до вакцинації, а 27,2% - негативне. На запитання «Чи відмовлялися Ви коли-небудь від обов'язкових щеплень для дитини або для себе?» ствердно відповіли 18,4% опитаних пацієнтів.

Серед причин відмови від вакцинації були оголошені «дитина була хвора» (37%), «не довіряю виробникам вакцини» (30%), «не довіряю умовам зберігання та доставки вакцини» (18%).

Не погоджуються на вакцинацію від COVID-19 64,6% опитаних

5.2 Профіль медпрацівника

У опитуванні прийняло участь 77 % від загальної кількості медпрацівників Громади.

За соціально-віковими характеристиками. Серед медпрацівників переважають жінки (81,6%); найчастіша вікова категорія 38-56 років (62%), старший вік (57-77 років) – 21%; переважна більшість медпрацівників (82,9%) є місцевими жителями, проживають в іншому населеному пункті 16,4% медпрацівників, ВПО 0,7%. Дорога на роботу займає до півгодини у 72,6% медпрацівників, до години 23,4%, понад годину 4%

За функціонально-фаховими характеристиками переважає середній медичний персонал (42,2%), лікарський склад (25,5%), молодший медичний персонал (24,2%), адміністративно-управлінський (8,2%). Понад 10 років працюють 70% медпрацівників, 0- 3 років – 8,3%

Соціальна ситуація професійної діяльності

66,7% медпрацівників демонструють високий рівень задоволеності вибором своєї професії. Понад 60% задоволені рівнем соціального схвалення їх професійної діяльності як з боку родичів, сім'ї, так і з боку друзів, знайомих.

Медпрацівники схильні високо оцінювати свій рівень задоволеності такими видами соціального захисту як «гарантія збереження робочого місця» (47,9%).

Середній або вище середнього рівень задоволеності декларується для показника «додаткова пільгова відпустка» (понад 70%), «можливість раніше вийти на пенсію» (понад 67%).

Значна частина медпрацівників виявляють слабкий або середній рівень задоволеності державним рівнем зарплати (78%), «пільги у соціальному страхуванні» (70,5%), профспілковою підтримкою (74,2%).

Умови здійснення професійної діяльності

Понад 70% медпрацівників схильні високо оцінювати рівень доступності керівництва для них. Також, значна частина медпрацівників високо оцінюють забезпеченість ЗІЗ (69,2%), дотримання санітарно-гігієнічних норм (64,4%), підтримку професійних та організаційних ініціатив працівників (53,4%), обсяг професійного навантаження (52,7%), забезпеченість оргтехнікою (50,9%), якісний мобільний та Інтернет зв'язок (49,5%).

На середньому та високому рівні мед працівники оцінюють забезпеченість медпрепаратами та мед апаратурою (82,3%), матеріально-технічний стан приміщень (70,9%).

44% медпрацівників висловили низький рівень задоволеності кімнатою відпочинку для персоналу.

Понад 45% оцінюють рівень захисту від можливих загроз здоров'ю на своєму робочому місці як високий.

Мотивація здійснення професійної діяльності

Тільки 3,9% медпрацівників мають додаткову роботу за сумісництвом. До топ-3 мотивів, що утримують медпрацівників на основному місці роботи в медзакладі, належать «гарантія збереження робочого місця та стабільність зарплати» (62,7%), «зручний графік роботи» (42,4%) та «взаємоповага, дружні стосунки з колективом» (34,6%)

Психоемоційний стан працівника

Понад 45% медпрацівників висловлюють високий рівень власного задоволення ставленням пацієнтів до їх медичних рекомендацій, та, взагалі, рівнем довіри пацієнтів до офіційної медицини. 75,2% медпрацівників декларують низьку кількість їх конфліктів з пацієнтами (жодного разу), тільки 1,7% мали такі конфлікти понад 10 разів протягом року.

У «арсеналі» методів подолання стресу, стрес-менеджменту переважають «прогулянки на природі» (54%), «спорт та фізична активність» (21,8%). Також, медпрацівники визначили ефективність (особисто для них) ще й таких методів як «Приймаю заспокійливе», «Відвідування храмів».

Понад 75% медпрацівників схильні оцінювати якість психосоціальної підтримки у медзакладі на середньому та високому рівнях. Серед стресогенних чинників здійснення професійної діяльності медпрацівниками були: втома та емоційне виснаження (64,5%), низькі доходи (59,5%), побоювання втратити роботу (22,3%)

Просвітницькі та профілактичні заходи

Як найбільш важливий профілактичний захід, що покращував би якість здійснення професійної діяльності, опитувані визначили «санаторно-курортне лікування» (77,4%). Корисність профілактичних оглядів відзначили (33,2%), а регулярної вакцинації відзначили тільки (15,6%).

87,6% медпрацівників декларують, що жодного разу не зустрічались з проблемами домашнього та гендерного насилля серед їх пацієнтів. І 11,7% медпрацівників – 1-5 разів протягом року, 0,7% медпрацівників – 6-10 разів.

Найбільш пріоритетними темами просвітницьких заходів для підвищення якості професійної діяльності медпрацівниками були визначені: «профілактика професійного вигорання» (42,2%), «підвищення стресостійкості» (32,2%), «вивчення іноземної мови та комп'ютерних технологій» (30,9%) та «Етика та деонтологія» (30,9%).

Найефективнішими та найкориснішими формами організації просвітницьких заходів медпрацівники вважають «курси підвищення кваліфікації» (48,8%), «самоосвіту» (43,9%) та «навчально-тренінговий центр у мед закладі» (29%)

6. Висновки

За результатами опитування понад 58% опитаних схильні оцінювати рівень задоволеності станом власного здоров'я як «вище середнього». Найчастіше пацієнти схильні звертатись по медичну допомогу до сімейних лікарів (80,8%), лікарів у поліклініці (64,7 %) та до фельдшерів (79%), 60-70% висловлюють високий рівень задоволеності послугами лікарів. Це свідчення високого рівня довіри до лікарів та гарна оцінка системи охорони здоров'я- є надійною основою для подальшого розвитку.

У опитуванні прийняло участь 951 респондентів (понад 3,06% від загальної кількості населення Громади). Середній вік респондентів за вибіркою склав 51,5 роки (у діапазоні від 16 до 98 років). За відсотковим розподілом: категорія населення 60+ склала понад 35% опитаних. Найбільш активно відгукнулись на пропозицію висловити свою думку задля розбудови

ефективної системи охорони здоров'я у Громаді саме жінки (69,8%). Розподіл респондентів за місцем проживання: домінують жителі Полог 65%, інші респонденти представлені майже рівномірно селами Семенівка, Басань, Вербове, Воскресенка, Григорівка, Інженерне, Тарасівка, Шевченкове та ін. За статусом робочої/професійної зайнятості переважають саме працевлаштовані (50%), на другому місці – пенсіонери (32%). Вибірку можна вважати умовно репрезентативною за статтю, віком та територіальним розподілом але недостатньою за кількістю.

Демографічні тенденції в цілому негативні як у частині природного руху населення, так і у частині міграції. Вікова структура та загальні темпи приросту населення узгоджуються з обласними та національними показниками, зберігається тренд до старіння населення з переважанням жінок, особливо у старших вікових категоріях.

В громаді приділяється значна увага проблемам в галузі охорони здоров'я, з міського бюджету виділяються кошти як на утримання закладів медицини, так і на фінансування програм галузі охорони здоров'я. Так, протягом 2020 року ця сума склала більше 18 млн.грн. В лікарні оновлюється обладнання, за останні 2 роки було придбано біля 80 одиниць різної медичної техніки, в тому числі комп'ютерний томограф, апарати ШВЛ - 5 одиниць, кювез для новонароджених та інше.

Основним тягарем для системи надання медичної допомоги громаді є **захворювання серцево-судинної системи та цукровий діабет**. На лікування вказаної патології використовуються найбільше людських та матеріальних ресурсів, як громаді так і пацієнтів.

Фактори ризику ССП можна розділити на 2 групи: фактори, які не можна змінити та фактори, які можна змінити. До першої групи належать вік, стать та спадковість. До другої групи, які можна змінити, належать паління, надлишкова маса тіла, надлишкове вживання алкоголю, низька фізична активність.

Важливими показниками впливу на якість життя та прогноз при ССП та ЦД є критичне ставлення до факторів ризику які можна змінити, а також наявність професійного лікарського супроводу, доступність медикаментів та відповідна культура лікування.

Суттєвим показником, який впливає на тривалість життя в громаді та є причиною інвалідності жителів є рівень **онкологічних захворювань**.

Важливими елементами впливу на якість життя та прогноз при онкології є профілактичні заходи, а також можливість ранньої діагностики та лікування.

Скринінг, спеціалізований медико-санітарний захід, спрямований на виявлення визначених типів раку забезпечується використанням цілеспрямованих тестів. Метою є виявлення людей з порушеннями (ракові захворювання або передрак) та швидкому направленні цих людей на діагностику та лікування. Інформація щодо проведення заходів з ранньої діагностики онкологічних хвороб в Пологівській громаді відсутня.

Аналіз показників захворюваності та поширеності хвороб виявляє стійку динаміку росту **хвороб дихальної системи**, що створює найбільше навантаження на первинну ланку охорони здоров'я та потребує аналізу алгоритмів надання допомоги та впровадження профілактичних заходів.

Цей показник складається з інфекційної та неінфекційної компонент. Інфекційна компонента - це захворювання вірусної та бактеріальної природи, в тому числі COVID та грип. Протиепідемічні заходи обмежувального характеру, вакцинація та загальнооздоровчі заходи впливатимуть на цю компоненту.

Неінфекційна компонента - це хронічні респіраторні захворювання до яких відносять: астму, ХОЗЛ, респіраторну алергію, професійні захворювання легень, легенева гіпертензія. також є значущою проблемою системи громадського здоров'я. Основні фактори ризику: паління, забрудненість повітря всередині приміщень, забруднення атмосферного повітря, професійні фактори ризику та «вразливість»

В громаді приділяється недостатньо уваги саме факторам ризику які можна змінити. З метою зменшення впливу основних факторів ризику та їх соціальних та економічних детермінант в громаді не проводиться робота по комплексній профілактиці та впровадженню ефективних, по вартості, заходів ведення випадків вказаних захворювань. Так, наприклад, в програмі розвитку фізичної культури і спорту, відсутні заходи з залучення до занять фізкультурою і спортом мешканців різних вікових груп. Недостатньо розвинутою є інфраструктура підтримки здоров'я спортивного спрямування.

Показники вакцинації відповідно до Національного календаря щеплень нижчі ніж рекомендовані 95%. ВООЗ застерігає, що якщо рівень охоплення населення країни щепленнями падає на кілька % це створює сприятливі умови для поширення інфекційних хвороб.

Не погоджуються на вакцинацію від COVID-19 64,6% опитаних, що також може стати викликом для системи ОЗ.

Позитивна динаміка смертності від туберкульозу (7.5-5-10.2), що є нижчою ніж середньообласні показники (12,4) на фоні низьких (30.64) порівняно з обласними (63,9) показниками інфекційних захворювань вказує на недостатні зусилля з раннього виявлення та лікування туберкульозу.

На території громади здійснюють діяльність чотири комунальних заклади охорони здоров'я, два з яких працюють за Програмою медичних гарантій (за договорами з НСЗУ у 2020 році отримано кошти в сумі 60384,4 тис.грн.), а два заклади утримуються за рахунок місцевого бюджету.

За договором з НСЗУ для надання первинної допомоги КНП «Пологівський ЦПМСД» визначено вісім місць надання допомоги амбулаторно. Розгалужена мережа первинної допомоги в громаді налічує 15 пунктів надання допомоги, включаючи пункт невідкладної допомоги та 7 ФП в яких відсутні лікарські посади. Це наближає первинну медичну допомогу до мешканців громади, але утримання таких закладів ускладнює адміністрування системи, створює навантаження на місцевий бюджет (комунальні послуги, капітальні видатки), обтяжує бюджет КНП «ЦПМСД» непрофільними видатками, збільшує потребу у додатковому обладнанні, створює логістичні особливості. Все це зменшує заробітну плату медичного персоналу безпосередньо пов'язаного з наданням первинної медичної допомоги та обмежує можливості розвитку КНП. Велика кількість споруд, вартість утримання яких часто не співставна з бюджетом закладу також є викликом для системи охорони здоров'я.

Лікарі КНП «ЦПМСД» працюють в умовах навантаження близького до оптимального. Але серед стресогенних чинників здійснення професійної діяльності медпрацівниками були визначені: втома та емоційне виснаження (64,5%), низькі доходи (59,5%). Співвідношення лікарів до сервісного персоналу 5.89 (Штатна чисельність: всього 112 осіб, з них лікарі - 19), перевантаженість фонду заробітної плати закладу сервісними працівниками не дозволяє виокремити персональний вклад кожного працівника, підвищує незадоволеність та зменшує рівень оплати всіх працівників. Рівень середньомісячної заробітної плати працівників КНП очевидно є недостатнім - кожен другий опитаний (59,5%) медичний працівник жаліється низькими доходами, а це в свою чергу демотивує та може спонукати до зміни місця роботи.

Наявні дані про кількість звернень за первинною медичною допомогою, розшарування за нозологіями не було надане, за умови функціонування системи E-health та ICPC-2, це має бути основою для аналізу ефективності надання первинної медичної допомоги та розробки заходів щодо її покращення.

В структурі КНП «ЦПМСД» функціонує Пункт невідкладної медичної допомоги. Визначення функціональної ролі цього підрозділу та місця в системі охорони здоров'я, відповідність діючому законодавству режиму його роботи, перелік медичних

послуг з ПМД, джерела його фінансування та видатки мають бути уточнені учасниками робочої групи.

Відсутні дані про взаємодію з екстреною медичною допомогою. А саме чітка налагоджена співпраця між різними підрозділами системи охорони здоров'я є запорукою надання якісної, достатньої, своєчасної МД та раціонального використання коштів. Дані екстреної медичної допомоги щодо розшарування викликів за нозологіями та географією є важливими факторами в оцінці якості роботи ланки ПМД.

Поліклініка для дорослих та дітей КНП «Пологівська БЛІЛ » розрахована на 310 відвідувань в зміну. Кількість відвідувань за 2019 та 2020 р.р. складала відповідно 139017 та 97803, що складає у 2020 році 390 відвідувань в день, що говорить про нормальне навантаження закладу, а зниження відвідуваності закладу очевидно пов'язано з впливом обмежувальних заходів застосованих для зупинення поширення COVID. Відсутність даних щодо розшарування звернень по патологіях, оскільки з 2019 року були відмінені статистичні талони, унеможливорює аналіз лікувально-профілактичної роботи закладу і вимагає активного пошуку механізмів виправлення ситуації. Адже розшарування по патологіях, самозвернень та дані про кількість пролікованих в стаціонарі лікарні дозволяє оцінити взаємодію між первинною та вторинною ланками надання медичної допомоги, виявити надмірне перевантаження останньої випадками які мали бути локалізовані на первинній ланці.

Поліклініка КУ «Пологівська залізнична лікарня» розрахована на 250 відвідувань в зміну. Кількість відвідувань у 2019 році -19 807, у 2020 році –12 301. Кількість відвідувань зменшилася через карантинні обмеження, що були введені у 2020 році. Станом на сьогоднішній день поліклінічне відділення працює лише з паперовими амбулаторними картами, до лікаря на прийом пацієнти приходять без електронних направлень, що дещо спрощує отримання медичної послуги.

КУ «Пологівська районна стоматологічна поліклініка» розрахована на 210 відвідувань на зміну. Кількість відвідувань у 2019 році - , у 2020 році – 34 526. Стоматологічна поліклініка обслуговує крім жителів Пологівської громади і жителів навколишніх громад: Воскресенської та Федорівської. Надає послуги для пільгового зубопротезування встановленій категорії громадян. Протягом 2020 року за кошти передані від району проводилась робота із жителями інших громад.

До складу єдиного цілісного майнового комплексу, належать 13 будівель, загальна площа будівель та споруд : 11441,3 кв. м. Технічний стан будівель КНП «ПОЛОГІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ», за адресою м. Пологи вул. ім. Героя України Сацького В.А. 6 та вул. І. Чеберка 90 - задовільний, але є потреби в поточному ремонті стін, реконструкції приміщень. Інженерні комунікації також потребують часткової заміни. Необхідність значних витрат на облаштування приміщень призводить до витрат не співставних з надходженнями.

За даними звіту за 2020 рік (НСЗУ) в КНП «ПОЛОГІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ» працює 43 лікарів при співвідношенні до загальної кількості працюючих (370 людей), складає 8,6, що є найвищим показником із досліджених нами громад. Це призводить до зниження персонального окладу всіх працівників та також обмежує матеріально-технічні можливості КНП.

Те, що лікарня визначена опорною для лікування хворих з COVID безумовно мало суттєвий вплив на статистичні показники і на це слід зважати при стратегічному плануванні. Аналіз операційної діяльності стаціонару виявляє певні точки росту, які потребують підтримки, але необхідно констатувати, що загальний рівень активності вторинної ланки надання медичної допомоги недостатній для професійного зростання персоналу, особливо лікарів хірургічних спеціальностей. Позитивним фактором є визначення лікарні центром госпітального округу, традиційна міграція пацієнтів з інших громад, підкріплена офіційно визначеними маршрутами пацієнтів створює основу для розвитку закладу. Але, на момент проведення дослідження, заходи по організації лікувально-профілактичної роботи БЛІЛ в межах госпітального округу не достатні.

Кількість пологів протягом останніх років стабільно нижча регламентного критерію, що вказує на невідповідність вимогам щодо об'єму наданих послуг закладу охорони здоров'я 1 рівня перинатальної допомоги.

В КНП «Пологівська БЛІЛ» є 11 одиниць санітарного транспорту, але в той же час виїзні форми надання допомоги не запроваджено, тобто це питання потребує аналізу раціонального використання цих автомобілів. На сьогодні готується до введення в експлуатацію нове приймальне відділення, що безумовно покращить якість надання медичної допомоги.

Незрозумілою є роль КУ «Пологівська залізнична лікарня» у системі охорони здоров'я громади. Заклад розміщений у 5 будівлях, штат складає 75 осіб, із них – 14 лікарів. Заклад не має заключеного договору з НСЗУ та є тягарем для бюджету громади, утримання закладу з місцевого бюджету у 2020 році орієнтовно склало 6,5 млн.грн., а на 2021 рік заплановано 8,0 млн.грн. Невелика кількість пацієнтів, що звернулися за медичною допомогою до цього закладу, може бути свідченням низької оцінки діяльності закладу мешканцями госпітального округу. Відсутність достатньої практики негативно впливає на професійний розвиток медичних працівників. Сукупність цих факторів, на фоні не високого рівня оплати праці може викликати соціальну напругу та негативно впливати на оцінку системи ОЗ.

Кількість лікарів на 1 тис. населення, є меншою міжнародної практики, в цілому є недостатньою для ефективного функціонування госпітального округу.

Кількість госпіталізацій виявляється значно нижчою ніж загальноукраїнський рівень та вказує про значну міграцію пацієнтів до інших закладів ОЗ які знаходяться за межами нашого дослідження. Це може бути наслідком низької оцінки рівня ОЗ мешканцями громади та недостатньої співпраці між ланками ОЗ, з огляду на значну кількість ліжок у громаді, стає свідченням зайвих витрат на вторинній ланці пов'язаних з забезпеченням ліжкового фонду. Аналіз середньої тривалості перебування пацієнтів у стаціонарі дозволить оцінити та у майбутньому оптимізувати окремі показники медичної допомоги.

Суттєва різниця в рівні середньомісячної заробітної плати між працівниками КНП ЦПМСД та КНП «Пологівська БЛІЛ» створює соціальну напругу та не сприяє налагодженню ефективного співробітництва між первинною та вторинною ланками охорони здоров'я.

За наданою інформацією КУ «Пологівська районна стоматологічна поліклініка» повністю утримувалася протягом 2020 року за рахунок місцевого бюджету, в т.ч. за рахунок місцевих Програм. В структурі поліклініки є два відділення, надають допомогу 13 лікарів, протягом 2020 року звернулося за допомогою - 34526 пацієнтів. Очевидно, що потреба в такому закладі достатня на рівні громади, але є труднощі з заключенням договору з НСЗУ. Протягом останніх 2-х років оновлення матеріально-технічної бази закладу не відбувалося. Укладення договору із НСЗУ на відповідний пакет медичних гарантій необхідно провести низку заходів. Зокрема провести відповідну роботу по доступності будівлі для осіб з інвалідністю та мало мобільної групи населення, оснащення закладу необхідною кількістю комп'ютерів. Також привести у відповідність згідно вимог Закону України № 2002-VIII «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення законодавства з питань діяльності закладів охорони здоров'я», відомий як Закон про автономізацію, як наслідок - приведення штатного розпису у відповідність.

В Пологівській територіальній громаді затверджено Стратегію розвитку громади до 2027 року, якою передбачено ряд заходів, що мають значно покращити стан комунальної інфраструктури, екологічну ситуацію та якість життя мешканців, в т.ч. шляхом впровадження програм з промоції здоров'я. З 2021 року почали діяти місцеві Програми, що спрямовані на покращення екологічної ситуації, а також Програми, що пропагують здоровий спосіб життя. Але в той же час залишається невирішеним питання щодо налагодження системи поводження з твердими побутовими відходами, удосконалення системи водопостачання та запровадження системи централізованого водовідведення. Відсутній моніторинг якості повітря, моніторинг якості питної води проводиться раз на 6 місяців.

Інформування населення в громаді щодо отримання медичної допомоги відбувається переважно через офіційний веб-сайт, але в той же час мешканці мало користуються таким інструментом, а більше довіряють безпосередньому спілкуванню з медичними працівниками.

ДОДАТОК: Матеріально-технічне забезпечення

1) МЕДИЧНЕ ОБЛАДНАННЯ

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПОЛОГІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ПОЛОГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Центр первинної медико-санітарної допомоги має у своєму складі 8 амбулаторій.

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРА З НСЗУ: 1. "Програма медичних гарантій". 2. «Медична допомога, яка надається мобільними медичними бригадами, що створені для реагування на гостру респіраторну хворобу COVID-19, спричинену коронавірусом SARS-CoV-2».

Стан наявного обладнання:

- Високотехнологічне медичне обладнання: Аналізатор сечі CITOLAB READER 300 – 1шт, Автоматичний Гематологічний аналізатор Medmay MC – 1шт, Дефібрилятор – 3шт, Мобільний діагностичний комплекс – 3шт, Холодильники Атлант, Норд – 18шт, Електрокардіограф – 8шт, Стерилізатор паровий MS-ST – 1шт, Прилад низькочастотної електротерапії Радіус-01ФТ – 1шт. Центрифуга лабораторна Medifuge – 1шт, Спірометр HEACO – 1шт, в амбулаторіях знаходиться **в ХОРОШОМУ стані**, оновлення не потребує.

Є ПОТРЕБА в обладнанні: - Оглядові кушетки (20 шт. по 2500 грн), Банкетки коридорні (20 шт. по 3000 грн).

На загальну орієнтовну вартість – 110 000 грн.

Додатково: **В амбулаторіях відсутнє обладнання для надання екстреної медичної допомоги: мішки по типу Амбу з аксесуарами, не у всіх амбулаторіях є дефібрилятори.**

Висновки:

Обладнання відповідно до укладених договорів наявне в повному обсязі. Інформація, яка надана громадою показує, що обладнання, яке є в амбулаторіях нове, тобто придбане в останні 3 роки. Виняток складає оглядові кушетки та банкетки коридорні, яких не вистачає в установі.

По укладеному договору з НСЗУ, щодо діагностики COVID-19, існує проблема в великій відстані для доставки біологічного матеріалу в лабораторію м.Запоріжжя для обстеження на корона вірусну інфекцію.

Інформацію по проведенню обслуговування медичного обладнання по медичній установі громада не надала.

КНП «ПОЛОГІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ» ПОЛОГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ПОЛОГІВСЬКОГО РАЙОНУ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ

Медичний заклад представляє собою багатoproфільну лікарню інтенсивного лікування і являється опорною.

До складу лікарні ввійшли терапевтичне, хірургічне, приймально-діагностичне, відділення реанімації та інтенсивної терапії, педіатричне, інфекційне, трансфузіологічне відділення, амбулаторну допомогу надають спеціалісти поліклініки, клініко-діагностичної лабораторії, жіночої консультації, кабінету «Довіра», протитуберкульозного кабінету.

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРА З НСЗУ: 1.Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах (Пакет11). 2.Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій (Пакет12). 3.Медична допомога при пологах (Пакет 15). 4.Амбулаторна вторинна (спеціалізована) медична допомога дорослим та дітям. (Пакет 3). 5.Діагностика, лікування та супровід осіб із ВІЛ (Пакет 8). 6.Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим та дітям (Пакет 23). 7.Стаціонарна допомога пацієнтам з КОРОНАВІРУСНОЮ ХВОРОБОЮ (COVID-19) (Пакет 31).

Наявне обладнання, основне – Ретгенообладнання, комп'ютерний томограф, апарати УЗД та ШВЛ, електрокардіографи, монітори пацієнта, гістроскоп, лапораскопічна стійка, пульсоксиметри, кисневі концентратори, наркозно-дихальна апаратура, лабораторне обладнання та інше. Також має свій автопарк автомобілів: всього - 17 шт., з них санітарні - 11шт., службові - 4 шт. і для господарчих потреб - 2 шт.

Персонал, який обслуговує обладнання – пройшов відповідне навчання, має всі необхідні дозвільні документи.

Висновки:

Обладнання відповідно до укладених договорів наявне в повному обсязі і в задовільному стані. Але медична установа має

велику кількість застарілого обладнання – біля половини, яке не тільки морально, але і фізично застаріло та дуже часто виходить з ладу. Це обладнання потребує заміни на нове.

Є потреба у сучасному медобладнанні. Забезпеченість медичним обладнанням сприятиме збільшенню наданих послуг та кращому фінансуванню від НСЗУ. Основні потреби, це: апарати ШВЛ, апарати УЗД, Рентген-апарат переносний та інше. В лабораторії достатньо витратних матеріалів, але недостатньо обладнання: Автоматичний біохімічний аналізатор, Аналізатор газів крові, Портативний експрес коагулометр, Автоматичний аналізатор.

Поліклінічне відділення по медичному обладнанню та меблям в дуже поганому стані, біля 80% медичного обладнання та меблів дуже застаріле (біля 50% - 60-90 років і ще біля 30% - в експлуатації більше 10 років). І крім цього ще є велика потреба в до оснащені існуючого устаткування.

Загалом лікарня потребує обладнання на загальну орієнтовну суму – **4 150 000 грн.**

З позитивного - в лікарні оновлюється обладнання - за останні 2 роки було придбано біля 80 одиниць різної медичної техніки, в тому числі Комп'ютерний томограф, Апарати ШВЛ - 5 одиниць, Інкубатор для новонароджених та інше.

Передбачається розширення договорів з НСЗУ по пакету №13 «МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПРИ ГОСТРОМУ МОЗКОВОМУ ІНСУЛЬТІ».

КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ПОЛОГІВСЬКА РАЙОННА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА" ПОЛОГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Має в своєму складі – стоматологічне відділення у складі: терапевтичний, хірургічний, ортодонтичний кабінети, стерилізаційна, рентгенологічний кабінет, реєстратура. Ортопедичне відділення у складі: ортопедичний кабінет, зуботехнічна лабораторія, реєстратура. Інші підрозділи: бухгалтерія поліклініки.

Укладені договори з НСЗУ – виконано буде після проведення процедури реорганізації в КНП

Висновки: Є потреба у сучасному медобладнанні. Забезпеченість медичним обладнанням сприятиме збільшенню наданих послуг та кращому фінансуванню від НСЗУ. Є потреба в оновленні меблями та оснащенні достатньою кількістю комп'ютерів (відповідно до кількості робочих місць)

Медична установа має велику кількість застарілого обладнання – більше половини. Останні 2 роки медичне обладнання не оновлювалось.

КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ПОЛОГІВСЬКА ЗАЛІЗНИЧНА ЛІКАРНЯ" ПОЛОГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Має в своєму складі – поліклінічне, неврологічне відділення, клініко – діагностичну та бактеріологічну лабораторії.

УКЛАДЕНІ ДОГОВОРИ З НСЗУ – можливо за умови проведення процедури реорганізації в КНП.

Наявне обладнання (основне): Апарат «Флюорограф 12Ф7Ц» стаціонарний –1 шт, Дентальний апарат «5Д2» - 1 шт, Рентгенапарат передвижний Арман-1 – 1шт, рентгенографічний апарат «Рентген-30» - 1 шт, Стерилізатор сухожаровий «СС-200М» - 3 шт., Апарат «Ранет» ДМВ 20-1 – 1 шт., Апарат «Ультразвук»УЗТ-1.01Ф – 1 шт., Апарат Д'Арсенваль «Іскра-1» - 1 шт., Гальванізатор Поток-1ГЕ-50-2 – 1 шт., Апарат Ампліпульс-5 - 2 шт., Аудіометр клінічний «МА-31» - 1 шт., Електрокардіограф «ЕК 12Т 01-«Р-Д» - 2 шт., Кольпоскоп КС-1- 1 шт., Крісло стоматологічне КСЄ -10 – 3 шт., Апарат інгаляційного наркозу НАРКОН 2 – 1 шт., БормашинаБЕО-30-2- 3 шт., Стоматологічна установка CHIRADENT 654 – 1 шт..**Все обладнання в ЗАДОВІЛЬНОМУ стані.**

Є ПОТРЕБА в обладнанні – флюорографічний та рентгенологічний апарати

Персонал, який обслуговує обладнання – проходить відповідне навчання, має необхідні дозвільні документи.

Висновки:

Загалом по медичній установі існує незадовільне матеріально-технічне забезпечення та відсутність необхідного медичного обладнання.

Лікарня забезпечена медичним обладнанням згідно укладених договорів з НСЗУ. Обладнання знаходиться в задовільному робочому стані. 100% наявного обладнання (біля 80% - 70-90 років і ще біля 20% - в експлуатації більше 10 років) застаріло та вичерпало свій ресурс і потребує заміни на нове. Все обладнання потребує оновлення.

Розширення договорів з НСЗУ не передбачається.

2) БУДІВЛІ та КОМУНІКАЦІЇ

Первинний рівень медичної допомоги надає КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПОЛОГІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ПОЛОГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ. До складу ЦПМСД входять 8 АЗПСМ і 7 ФП та пункт невідкладної медичної допомоги.

Споруди, які використовує ЦПМСД на правах оренди знаходяться в задовільному стані але потребують значних капіталовкладень часто не співставних з рівнем доходів ЦПМСД. Мають потреби в проведенні ремонтних робіт – як то: поточного ремонту фасадів, заміни інженерних комунікацій, ремонту даху в амбулаторії Пологи-5, ремонту кабінету утилізації медичних відходів категорії В, заміни електромереж, облаштуванні прибудинкової території, поточного ремонту приміщень із заміною вікон та дверей. Для застосування нового медичного обладнання потрібно проведення додаткових ремонтних робіт в кабінеті лабораторії, розташований у приміщенні залізничної лікарні. Будівлі амбулаторій мають доступність для маломобільних груп населення. Розглядається питання про переміщення відділень амбулаторії в пустуючу будівлю розташовану на території КУ «Пологівська залізнична лікарня», для цього необхідно проведення поточного ремонту приміщень цієї будівлі.

Більш детальної інформації про стан будівель і інженерних комунікацій та потреб в проведенні ремонтних робіт не надано, що не дозволяє оцінити фактичний стан і необхідності проведення ремонтно-відновлювальних робіт в медичному закладі.

Вторинний рівень медичної допомоги надає КНП «ПОЛОГІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ», КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ПОЛОГІВСЬКА ЗАЛІЗНИЧНА ЛІКАРНЯ" та КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ПОЛОГІВСЬКА РАЙОННА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА" ПОЛОГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ.

Основні приміщення КУ «Пологівська залізнична лікарня» розміщені за адресою м. Пологи вул. І. Чеберка 5, у 5 будівлях: головний корпус (неврологічне відділення), поліклініка, ЦСВ, харчоблок та гараж-праляня. Технічний стан будівель та інженерних комунікацій задовільний. Будівлі головного корпусу та поліклініки мають висновки експертних організації про стан будівель. Доступність для маломобільних груп населення (вхідна група) має лише будівля головного корпусу. Будівлі потребують реконструкції приміщень.

Більш детальної інформації про стан будівель і інженерних комунікацій та потреб в проведенні ремонтних робіт не надано, що не дозволяє оцінити фактичний стан і необхідності проведення ремонтно-відновлювальних робіт в медичному закладі.

Технічний стан будівель КНП «ПОЛОГІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ», за адресою м. Пологи вул. ім. Героя України Сацького В.А. 6 та вул. І.Чеберка 90 - задовільний, але є потреби в поточному ремонті стін, реконструкції приміщень. Інженерні комунікації також потребують часткової заміни.

У січні 2021 року єдиний (цілісний) майновий комплекс та інше окреме індивідуально визначене майно комунального некомерційного підприємства “Пологівської багатoproфільної лікарні інтенсивного лікування” Пологівської районної ради Запорізької області перейшов у власність Пологівської міської територіальної громади. До складу єдиного цілісного майнового комплексу, належить майновий комплекс центральної районної лікарні до якої відносяться 13 будівель, загальна площа будівель та споруд - 11441,3 м².

Більш детальної інформації про стан будівель і інженерних комунікацій та потреб в проведенні ремонтних робіт не надано, що не дозволяє оцінити фактичний стан і необхідності проведення ремонтно-відновлювальних робіт в медичному закладі.

КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ПОЛОГІВСЬКА РАЙОННА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА", за адресою м. Пологи вул. Державна 166, має стоматологічне та ортопедичне відділення. Будівля та інженерні комунікації в задовільному стані. В експлуатації 28 років, має доступність для маломобільних груп населення. **Інформації про потреби в проведенні ремонтних робіт не надано.**

Експертних обстежень будівлі та інженерної інфраструктури не проводили, тому повної інформації про фактичний стан і необхідності проведення ремонтно-відновлювальних робіт в медичному закладі не має.

Ремонти будівель та приміщень фактично не здійснюються через недостатність фінансування.