

Про стан поетапного проведення визначених реорганізаційних процесів в мережі медичних закладів області та оптимізації ліжкового фонду в медичних закладах області

31 січня 2012 року в рамках Національного проекту "Нове життя – нова якість охорони материнства і дитинства" на базі обласної лікарні був відкритий обласний перинатальний центр, де станом на 31 грудня 2012 року надано медичну допомогу 1971 жінці, прийнято 1151 пологів, народилося 1204 дітей, із них 53 двієнь.

Введення даного Центру дало можливість поліпшити стан надання висококваліфікованої медичної допомоги вагітним, роділлям, породіллям та новонародженим і як результат – знизити материнську і дитячу смертність в області. За підсумками роботи показник дитячої смертності в області за 2012 рік зменшився з 13,15 (2011 рік) до 9,49 на 1000 новонароджених живими.

До 9 травня 2012 проведено ремонт 63 палат в обласному госпіталі для інвалідів Великої Вітчизняної війни із створенням у них усіх зручностей, на що використано понад 5 млн.грн. небюджетних коштів.

14 червня 2012 року на базі Кіровоградського обласного кардіологічного диспансеру відбулось відкриття блоку рентгенендоваскулярних методів діагностики і лікування хворих на ішемічну хворобу серця. Цю роботу розпочато у 2011 році, проведено ремонтні роботи за кошти обласного бюджету на суму 350 тис.грн., придбано рентгенохірургічну ангіографічну установку вартістю 15 млн.грн. У 2012 році проведено 347 ангіографій та 47 стентувань.

Відкрито 26 міських і районних центрів ранньої діагностики, у тому числі у м. Кіровограді – 4, м. Олександрії – 1, в районах – 21 при центральних районних лікарнях. У 2011-2012 роках за кошти субвенції з державного бюджету області у сумі 101 тис.грн. придбано близько 450 одиниць медичного обладнання, за кошти обласного бюджету – 19 санітарних автомобілів на суму 3,0 млн.грн. За рахунок місцевих бюджетів та інших джерел, не заборонених чинним законодавством, у 2012 році в медичних закладах II рівня проведено ремонтні роботи на 7, 8 млн. грн., придбано медичне обладнання, вироби медичного призначення, інвентар на 2,1 млн. грн.

На реалізацію Закону України «Про екстрену медичну допомогу» відповідно до рішення Кіровоградської обласної ради від 21 грудня 2012 року №422 засновано Територіальне медичне об'єднання „Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф у Кіровоградській області”.

10 січня 2013 року проведено державну реєстрацію юридичної особи, зареєстровано Статут, призначено керівника закладу. 24 січня 2013 року запроваджено роботу «гарячої лінії».

Сесіями міських і районних рад прийнято рішення про передачу майна Центру. На даний час закінчується підготовка актів прийому-передачі майна, підписання яких відбудеться у березні 2013 року.

Головою обласної державної адміністрації 24 січня 2013 року затверджено помісячний план реформування системи екстреної медичної допомоги на території Кіровоградської області, який направлено на погодження до Міністерства охорони здоров'я України (лист №01-13/315/4 від 25 січня 2013 року). План реформування, відповідно до вимог методичних рекомендацій від 12 квітня 2012 року направлено до Міністерства охорони здоров'я України 20 лютого 2013 року.

На березень-квітень 2013 року заплановано отриманням Центром відповідних ліцензій.

Обсяг фінансування системи екстреної медичної допомоги в прийнятому обласному бюджеті на 2013 рік складає 63344,1 тис.грн. (у т.ч. 7.0 млн. грн. за рахунок субвенції з державного бюджету). В проекті рішення сесії обласної ради, що відбудеться 29 березня 2013 року враховано видатки для служби екстреної медичної допомоги у розмірі 4.0 млн. грн.

Проведено детальний аналіз логістики роботи служби екстреної медичної допомоги, розроблена схема розташування постійних та тимчасових пунктів базування бригад екстреної медичної допомоги.

На виконання доведеної нормативної і розпорядчої бази проведення перетворень щодо розмежування I та II рівня медичної допомоги та створення у 2013 році Центрів первинної медико-санітарної допомоги як юридичних осіб керівникам медичних закладів області було поставлено завдання щодо створення Центрів первинної медико-санітарної допомоги як юридичних осіб у I півріччі 2013 року, що дозволить провести:

відокремлення I і II рівнів надання медичної допомоги, підвищення ролі первинної ланки в процесі профілактики, діагностики та лікування хворих;

створення незалежної організаційної системи, цільова концентрація уваги на вирішенні проблемних питань медичного обслуговування сільського населення і збільшення фінансування первинної медичної допомоги, в результаті чого зменшиться кількість звернень населення до служби екстреної медичної допомоги та кількість госпіталізацій у стаціонари;

поліпшення матеріально-технічного стану закладів первинної медичної допомоги, що дасть можливість забезпечення надання відповідних діагностичних і лікувальних послуг на первинному рівні, які будуть доповнюватись проведенням наступного етапу діагностики в центрах ранньої діагностики міських поліклінік та центральних районних лікарень.

На даний час Центри ПМСД створено в Світловодському та Ульяновському районах, прийняті відповідні рішення міських і районних рад щодо створення Центрів, затвердження їх Статутів, призначення керівників у 13 районах області та м.Олександрії.

Проте дана робота вкрай повільно проводиться в наступних містах і районах області:

м.Кіровограді (в стадії підготовки для винесення на розгляд сесії міської ради),

м.Світловодську (планується до розгляду в березні 2013 року),
 Бобринецькому районі (планується до розгляду в березні 2013 року),
 Гайворонському районі (планується до розгляду в квітні 2013 року),
 Долинському районі (планується до розгляду в червні 2013 року),
 Знам'янському районі (прийнято рішення сесії про створення ЦПМСД у 2015 році),

Кіровоградському районі (планується до розгляду в квітні 2013 року),
 Компаніївському районі (рішенням сесії районної ради відмовлено у створенні ЦПМСД),

Новомиргородському районі (рішенням сесії районної ради відмовлено у створенні ЦПМСД).

В області проведено оптимізацію мережі медичних закладів протягом 2011 – 2012 років:

12 дільничних лікарень були реорганізовані в лікарські амбулаторії з ліжками денних стаціонарів,

9 сільських лікарських амбулаторій реорганізовано у фельдшерсько-акушерські пункти (далі – ФАП),

41 ФАП оптимізовано із-за розширення зон обслуговування,
 створено 2 нових ФАПів,

в лікувально-профілактичних закладах області скорочено 830 надлишкових ліжок цілодобового перебування, з них 544 – у 2012 році.

На виконання доручення голови Кіровоградської обласної державної адміністрації від 26 жовтня 2011 року №27-420/1 щодо реформування галузі охорони здоров'я на рівні міст і районів області на даний час залишились невиконані завдання (додаються), які необхідно було вирішити іще в 2011-2012 роках.

У стаціонарах лікувально-профілактичних закладів області на початок 2013 року розгорнуто 8559 цілодобових ліжок, а показник забезпеченості ліжками у розрахунку на 10 тисяч постійного населення складає 86,5, тобто більше нормативу потреби у стаціонарній медичній допомозі, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 червня 1997 року „Про затвердження нормативних потреб у стаціонарній медичній допомозі у розрахунку на 10 тисяч населення” на 9,5%.

Якщо врахувати ліжка лікарняних закладів інших відомств та приватних лікарняних закладів, то сумарна кількість ліжок по області становитиме 8960, а показник забезпеченості населення стаціонарними ліжками у розрахунку на 10 тисяч постійного населення складе 90,6.

У відповідності до розпорядження обласної державної адміністрації №359-р від 11 листопада 1997 року „Про заходи щодо оптимізації діяльності закладів охорони здоров'я області” для міст обласного підпорядкування передбачено норматив забезпеченості населення стаціонарною медичною допомогою 55,0, для сільських адміністративних районів – 52,4 на 10 тисяч постійного населення.

Для приведення кількості стаціонарних ліжок до затвердженого нормативу у лікувально-профілактичних закладах області необхідно скоротити 743 ліжка.

З метою скорочення ліжкового фонду розглядається питання щодо реорганізації існуючих на початок 2013 року дільничних лікарень (11 закладів) у амбулаторії загальної практики – сімейної медицини, що дасть змогу скоротити 147 ліжок, аналогічно розглядається питання реорганізації міських лікарень селищ міського типу (5 закладів) у амбулаторії загальної практики – сімейної медицини, що дасть змогу скоротити 110 ліжок. По рівнях надання стаціонарної медичної допомоги розглядається можливість скорочення:

- по міських закладах Кіровограду та Олександрії - 260 ліжок, у тому числі терапевтичних (вся група) – 180, хірургічних (вся група) – 65, акушерсько-гінекологічних – 15;
- по закладах сільських адміністративних районів – 358 ліжок, у тому числі терапевтичних (вся група) – 227, хірургічних (вся група) – 48, акушерсько-гінекологічних – 83;
- по обласних лікувально-профілактичних закладах – 125 ліжок, у тому числі терапевтичних (вся група) – 105, хірургічних (вся група) – 20.

Враховуючи, що голова облдержадміністрації Ніколаєнко А.І. є членом робочої групи Міністерства охорони здоров'я України з питань оптимізації мережі бюджетних установ галузі охорони здоров'я, які утримуються за рахунок коштів місцевих бюджетів, надає такі пропозиції щодо шляхів оптимізації мережі бюджетних установ, до МОЗ України надано відповідні пропозиції щодо нашого бачення шляхів оптимізації надлишкового ліжкового фонду та внесення змін до нормативних і розпорядчих документів вищих органів влади.

Пропозиції до проекту рішення:

1. Управлінню охорони здоров'я облдержадміністрації:

забезпечити протягом 2013 року приведення ліжкового фонду медичних закладів області до нормативу потреби у стаціонарній медичній допомозі, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 червня 1997 року „Про затвердження нормативних потреб у стаціонарній медичній допомозі у розрахунку на 10 тисяч населення”.

2. Забезпечити підготовку матеріалів на засідання обласного комітету з економічних реформ та запропонувати внести до проекту рішення обласного комітету наступне:

1) Головам райдержадміністрацій: Гайворонської – Кулиничу С.В., Знам'янської – Горбу В.П., Кіровоградської – Маліцькому А.В., Ульяновської – Кучеру І.В. забезпечити виконання завдань, визначених дорученням голови облдержадміністрації від 26 жовтня 2011 року № 27-420/1. Інформувати управління охорони здоров'я ОДА до 25 березня 2013 року.

2) Кіровоградській обласній ради клопотати перед органами місцевого самоврядування м.Кіровограду, м.Світловодська, Бобринецького, Гайворонського, Долинського, Знам'янського, Кіровоградського, Компаніївського, Новомиргородського районів про позитивне вирішення питання щодо прийняття рішень сесій міських і районних рад про створення у I півріччі 2013 року Центрів первинної медико-санітарної допомоги як юридичних осіб.

3) Головам райдержадміністрацій, рекомендувати міським головам на виконання Національного плану дій на 2013 рік щодо впровадження Програми економічних реформ на 2010-2014 роки (Указ Президента України від 12 березня 2013 року) у II кварталі 2013 року забезпечити завершення реєстрації центрів первинної медичної (медико-санітарної) допомоги як юридичних осіб з урахуванням досвіду пілотних регіонів та положень наказу Міністерства охорони здоров'я України від 4 листопада 2011 року № 75.5

**Начальник управління
охорони здоров'я**

О. РИБАЛЬЧЕНКО