



УКРАЇНА

ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА РАДА

СЬОМЕ СКЛИКАННЯ

---

**РІШЕННЯ**

від 21 квітня 2016 року № 32-5/2016

м. Хмельницький

Про виконання програми розвитку галузі охорони здоров'я області на 2012 – 2015 роки

Розглянувши подання Хмельницької обласної державної адміністрації та керуючись пунктом 16 частини першої статті 43 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», обласна рада

**ВИРІШИЛА:**

1. Звіт про виконання програми розвитку галузі охорони здоров'я області на 2012 – 2015 роки взяти до відома (додається).
2. Рішення обласної ради від 21 грудня 2011 року № 19-7/2011 «Про програму розвитку галузі охорони здоров'я області на 2012 – 2015 роки» (зі змінами) зняти з контролю.

Голова ради



М. Загородний

Додаток  
до рішення обласної ради  
від 21 квітня 2016 року  
№ 32-5/2016

**З В І Т**  
**про виконання обласної програми розвитку**  
**галузі охорони здоров'я області на 2012-2015 роки**

Метою Програми було визначено поліпшення демографічної ситуації, збереження і зміцнення здоров'я населення, підвищення якості та ефективності медико-санітарної допомоги, забезпечення соціальної справедливості і прав громадян на охорону здоров'я.

В області проводились заходи, спрямовані на удосконалення форм лікувально-діагностичного процесу, на збереження і зміцнення матеріально-технічної бази закладів, на подолання існуючих негативних тенденцій і від'ємних показників.

Фінансування заходів програми здійснювалося за рахунок коштів обласного бюджету.

Роки/тис.грн	2012	2013	2014	2015	Усього
За планом	45274,9	48984	56905	72765	223928,9
Фактично	24637,9	24290,4	31957,9	68103,8	148990

Не у повній мірі виконано заходи із закупівлі медичного обладнання, санітарного автотранспорту. Разом із цим заходи із забезпечення медикаментами пільгової категорії хворих та виробами медичного призначення за окремими напрямками виконано у повній мірі, зокрема за 4 роки дії програми було використано: на закупівлю медикаментів та виробів медичного призначення – 133678,2 тис. грн.; медичного обладнання – 13015,3 тис. грн.; санітарних автомобілів – 2000,0 тис. грн.; курсова підготовка лікарів – 296,5 тис. гривень.

Фінансування заходів програми здійснювалося через Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, Хмельницькі обласну та інфекційну лікарні.

**Виконання завдань та заходів програми**

**I. Запобігання та лікування серцево-судинних та серцево-мозкових захворювань.**

Смертність від хвороб системи кровообігу у 2013 році незначно зросла, у 2014 та 2015 роках показник дещо знизився: 2012 рік - 928,0 на 100 тис. населення, 2013 рік – 966,0, 2014 рік – 950,0, 2015 рік – 890,0.

Проводилися заходи, спрямовані на зниження рівня смертності від серцево-судинних хвороб. Було активізовано роботу щодо виїздів лікарських бригад центральних районних лікарень (далі- ЦРЛ) у сільські населенні пункти.

В області активно розвивається кардіохірургічна служба. Щорічно виконується близько 1000 оперативних втручань, з них біля 100 – на відкритому серці. Впроваджено сучасні малотравматичні втручання на серці при інфарктах



міокарда, корекція вроджених вад серця. За 2012-2015 роки для забезпечення кардіохірургічних втручань закуплено кардіостимуляторів, стентів та розхідних матеріалів на суму 5400 тис. грн., для вагітних - кава-фільтрів на суму 100,0 тис. гривень.

Широкого впровадження набула тромболітична терапія при гострих інфарктах міокарду та мозку. На закупівлю препаратів для тромболілізу використано за 2012-2015 роки 1159,9 тис. гривень.

Це дало можливість стабілізувати в останні 3 роки показник летальності серед хворих на ішемічну хворобу на рівні 2,2-2,3 відсотка. Знизилась летальність від інфаркту міокарда до 13,6% (2011 рік – 14,1%). Смертність від інсультів також знизилась порівняно з 2011 роком і становила у 2014 році 85,4 на 100 тис. нас., у 2015 – 80,0 на 10 тис. населення (2011 рік – 108,0).

## **II. Розвиток первинної медико-санітарної допомоги на засадах загальної практики — сімейної медицини.**

З 2013 року юридично самостійні центри первинної медико-санітарної допомоги (далі- ПМСД) створено в усіх районах і м. Кам'янець-Подільський. У містах Хмельницький та Нетішин не створено центри ПМСД.

У 2011 – 2012 роках 69 фельдшерських пунктів, що обслуговували менше 200 жителів, реорганізовано в медичні пункти тимчасового базування.

Шляхом реорганізації потужних ФАПів, дільничних та районних лікарень розширено мережу лікарських амбулаторій. Станом на кінець 2010 року в сільській місцевості функціонувало 115 лікарських амбулаторій, на кінець 2015 року – 208. Показник забезпечення сільського населення амбулаторіями становить 2,6 на 10,0 тисяч при нормативі 3,3.

Усього 775 лікарів надають первинну медичну допомогу, з них 58% – лікарі загальної практики/сімейні лікарі. Кількість сімейних лікарів зросла до 453 (у 2011 році – 280).

За сімейним принципом первинна медична допомога надається понад 74% сільського населення області і 53% міських жителів.

У 2012 році закуплено 14 санітарних автомобілів для амбулаторій загальної практики-сімейної медицини на суму 1999,97 тис. гривень. У 2015 році закуплено 21 електрокардіограф для амбулаторій загальної практики-сімейної медицини на суму 342,6 тис. гривень.

## **III. Удосконалення єдиної системи екстреної медичної допомоги.**

Відповідно до Закону України «Про екстрену медичну допомогу», який ввійшов в дію з 1 січня 2013 року, в області проведено реорганізацію екстреної (швидкої) медичної допомоги. На базі Центру об'єднано загальну мережу станцій, підстанцій та пунктів швидкої медичної допомоги. Йому підпорядковуються 50 підрозділів – 3 станції екстреної (швидкої) медичної допомоги, як відокремлені підрозділи обласного центру ЕМД та МК, 20 підстанцій швидкої медичної допомоги, а також 33 пункти, що діють на базі лікарських амбулаторій та дільничних лікарень. В області щодобово працює 96 бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги.



Усі станції та пункти екстреної (швидкої) медичної допомоги повністю забезпечено пально-мастильними матеріалами за кошти обласного бюджету та медикаментами і виробами медичного призначення за рахунок субвенції з державного бюджету.

У кінці 2014 року здійснено заходи щодо реорганізації відділення швидкої медичної допомоги ДЗ СМСЧ №4 м.Нетішин у Нетішинську підстанцію Шепетівської станції екстреної медичної допомоги.

У 2013 році придбано 25 електрокардіографів з функцією телеметричної передачі даних і телеметричний центр на загальну суму 452,0 тис грн., який дає змогу фельдшерським бригадам області пересилати електрокардіограми консультанту та отримувати поради про тактику подальших дій. У 2014-2015 роках виконано 494 дистанційних консультації ЕКГ, які надійшли від фельдшерських бригад на телеметричний центр. Вартість одного виклику за медикаментами і виробами медичного призначення становила: у 2013 році – 15,3 грн., 2014 - 15,7 грн., у 2015 – 15,7 гривень.

За бюджетною програмою КПКВК «Розвиток служби екстреної медичної допомоги для закладів охорони здоров'я України» центром ЕМД та МК отримано 50 автомобілів швидкої медичної допомоги (47 - марки «Peugeot Vohex», 3 - марки «ГАЗель») загальною вартістю понад 32 млн. грн., з них 41 автомобіль - класу В (вартістю 647,0 тис грн. ), 6 автомобілів - класу А2 (вартістю 585 тис грн.) та 3 автомобілі - класу С (850,0 тис. грн.). Отримані автомобілі дали змогу значно покращити оснащення бригад автотранспортом та укомплектованість сучасним лікувально-діагностичним обладнанням.

Станом на 01.01.2016р. в обласному центрі екстреної медичної допомоги та медицини катастроф є в наявності 147 автомобілів, з них: тип В-41; тип С - 8; тип А - 98.

#### **IV. Протидія поширенню інфекційних соціально-небезпечних хвороб.**

Епідситуація з туберкульозу дещо погіршилась, що, у певній мірі, обумовлено погіршенням соціально-економічної ситуації в Україні. Рівень захворюваності за 3 останніх роки зріс на 10,8%: 2012 рік – 51,6 на 100,0 тис. населення, 2015 рік – 55,9 на 100. тис. населення.

У обласному протитуберкульозному диспансері впроваджено інноваційні методи швидкої (упродовж 3 годин) діагностики туберкульозу. Проводиться повноцінне цілодобове збалансоване харчування в цілодобових стаціонарах.

Для забезпечення дотримання належних санітарно-епідеміологічних умов функціонування інфекційних закладів, зокрема, туберкульозних стаціонарів, у 2012 році за відсутності Програми протидії захворюванню на туберкульоз було закуплено дезінфікуючих засобів на загальну суму 300,0 тис. гривень.

Епідемічна ситуація з ВІЛ-інфекції в Україні залишається напруженою: показники захворюваності на ВІЛ-інфекцію та СНІД мають тенденцію до росту, смертність від СНІДу – до зниження.



У медичних закладах області створено мережу кабінетів “Довіра”, з них у 8 організовано проведення антиретровірусного лікування (Кам'янець-Подільська, Дунаєвецька, Деражнянська, Славутська, Старокостянтинівська, Шепетівська, Ізяславська, Чемеровецька ЦРЛ). Продовжується санітарно-просвітницька робота серед населення, у першу чергу - серед молоді.

Станом на 1 січня 2016 року в області хворих на гепатит В – 189 чол., гепатит С – 546 чол. У середньому на 1 хворого в рік потрібно 120,0 тис. гривень. Для лікування хворих на хронічний вірусний гепатит використано коштів у сумі 2999,3 тис. грн. (з 2013 по 1,0 млн. грн.).

#### **V. Покращення надання хірургічної, травматологічної та офтальмологічної допомоги населенню області.**

В обласній лікарні активно розвивається кардіохірургічна служба. Щорічно виконується близько 1000 оперативних втручань, з них 100 – на відкритому серці. Впроваджено сучасні малоінвазивні втручання на серці (щороку 600-700 коронарографій, 250-300 стентувань коронарних судин, з них 75% термінових при інфарктах міокарда) та оперативні втручання на відкритому серці (щороку біля 60 операцій аортокоронарного шунтування, 50 – протезування клапанів серця, а також корекція вроджених вад серця у дорослих, видалення пухлин серця).

Широкого впровадження в лікувальних закладах області набули малоінвазивні обстеження та оперативні втручання на органах черевної, плевральної порожнини, малого тазу із застосуванням лапароскопічних комплексів: ці втручання проводяться лікарями хірургами та акушерами-гінекологами як в обласній та міських лікарнях, так і у 10 ЦРЛ.

В обласній, Хмельницькій та Кам'янець-Подільській міських лікарнях та в Волочиській ЦРЛ виконуються ортопедичні операції ендопротезування кульшових та колінних суглобів, артроскопічні втручання на колінних та плечових суглобах. Протягом 2012-2015 років закуплено з обласного бюджету ендопротезів та металоконструкцій для остеосинтеза на суму 5048,1 тис. гривень. Артроскопії виконуються також у Вінковоцькій центральній районній лікарні.

Матеріальна база урологічного відділення обласної лікарні дозволяє використовувати метод дистанційної літотрипсії, майже весь спектр ендоскопічних втручань при сечокам'яній хворобі (перкутану нефролітостомію, контактну уретеролітотрипсію), лапароскопічні оперативні втручання при кістозних хворобах нирок, пухлинах нирок та сечокам'яній хворобі.

В офтальмологічному відділенні обласної лікарні використовуються м'які та інтраокулярні лінзи при факоемульсифікації, застосовуються колагенові антиглаукомні дренажі.

#### **VI. Розвиток нефрологічної та гемодіалісної служби та імуносупресивної підтримки пацієнтів з трансплантованими органами.**

Станом на 01.01.2015 року кількість хворих, що потребує проведення процедури програмного гемодіалізу становить 201 чоловік. Щороку проводиться близько 32 тисяч процедур. Станом на 01.01.2016 року в області отримують лікування методом постійного і автоматизованого перитонального діалізу 37 пацієнтів.



Для ефективного забезпечення потреб хворих з хронічною нирковою недостатністю при обласній лікарні функціонує відділення детоксикації з 2 філіями в Кам'янець-Подільській міській лікарні та Шепетівській ЦРЛ. У 2015 році відкрито філію в Старокостантинівській ЦРЛ. Для проведення гемодіалізу упродовж 2012-2015 років для обласної лікарні з обласного бюджету виділено 67537,8 тис.грн., для перитонеального діалізу – 32461,1 тис. гривень. Крім цього для цієї категорії хворих щороку закуповуються препарати еритропоєтину та альфакалицидолу для корекції фосфатно-кальцієвого обміну та анемічного синдрому. Усього за три роки закуплено на суму 1668,7 тис. гривень.

В області налічується 27 хворих з трансплантованими органами. Вони забезпечуються імуносупресивними препаратами за рахунок державного, обласного та місцевих бюджетів. Протягом 2012-2015 років з обласного бюджету було закуплено ліків на суму 6639,7 тис. гривень.

### **VII. Лабораторна діагностика.**

До складу медичних закладів області входять 191 клініко-діагностична лабораторія, 9 бактеріологічних, централізована серологічна обласного шкірвендиспансеру, цитологічна обласного онкодиспансеру, токсикологічна обласного наркодиспансеру, генетична міського перинатального центру лабораторії, централізована СНІД-лабораторія.

Матеріально-технічна база клініко-діагностичних лабораторій області за останні роки значно покращилась. Усього за рік у середньому проводиться 23 886 650 досліджень, що становить 18,2 на 1 особу населення (по Україні цей показник - 17,2). При цьому показник лабораторних досліджень на 100 амбулаторних хворих становив 104,4 (по Україні — 99,3), на 1 стаціонарного хворого - 37,8 (по Україні — 37,1).

Для постійного забезпечення служби крові області необхідними тест-системами для апробації донорської крові закуповувалися тест-системи та контейнери для забору крові.

На виконання Закону України «Про затвердження Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009-2013 роки» необхідно обстежувати не менше 5% загального населення регіону, що становить близько 70 000 осіб на рік. Для забезпечення тестування населення області на ВІЛ закуповуються тест-системи для одночасного визначення антитіл до ВІЛ-1/2. Усього за час дії програми на закупівлю тест-систем та контейнерів витрачено 2954,9 тис. гривень.

У 2015 році для лабораторної служби Чемеровецької ЦРЛ закуплено автоматизований гематологічний аналізатор вартістю 220,0 тис. гривень.

### **VIII. Зміцнення матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я області.**

У рамках виконання програми у 2015 році було придбано 3 рентгендіагностичних систем - вартістю 9040,0 тис.грн. для Старокостянтинівської, Красилівської та Новоушицької центральних районних лікарень.



Також у 2015 році було закуплено 5 фіброгастроскопів на загальну суму 2008,5 тис.грн. для Летичівської, Кам'янець-Подільської, Чемеровецької, Полонської, Ярмолинецької центральних районних лікарень.

У 2015 році придбано 21 електрокардіограф на суму 481,6 тис.грн. для ЦРЛ та Кам'янець-Подільської міської лікарні. Крім того, для обласної лікарні та обласного кардіодиспансеру придбано 12-ти каналні електрокардіографи на суму 77,3 тис. гривень.

#### **ІХ. Медикаментозне забезпечення пільгової категорії населення.**

Для забезпечення медикаментозного забезпечення хворих на гемофілію проводиться закупівля факторів згортання крові для пацієнтів з гемофілією А, Б,С, хворобою Віллебранда, інгібіторними формами гемофілії.

В обласному бюджеті передбачаються кошти для надання невідкладної допомоги цій категорії хворих. За 2012-2015 роки придбано факторів згортання крові на суму 3536,9 тис. гривень.

#### **Х. Курсова підготовка лікарів.**

Відповідно до Планів підвищення кваліфікації лікарів здійснюється направлення на навчання лікарських кадрів на бази післядипломної підготовки. Переважна більшість проходить підвищення кваліфікації на базі факультету післядипломної освіти Вінницького НМУ ім. М.І. Пирогова. За період 2011 – 2014 років пройшли післядипломну підготовку 4115 лікарів (2011 – 668, 2012 – 693, 2013 – 865, 2014 – 691, 2015 - 1198).

Зважаючи на актуальність питання забезпечення закладів охорони здоров'я первинної ланки сімейними лікарями в умовах реформування галузі на усіх рівнях державного управління вживались активні заходи щодо підготовки лікарів загальної практики – сімейних лікарів, у т.ч. на курсах первинної спеціалізації (перепідготовки з інших спеціальностей).

У 2011 році пройшли навчання на курсах первинної спеціалізації 35 осіб, у 2012 році - 25, у 2013 – 62, у 2014 – 54, у 2015 - 25. Усього за 5 років підготовлено 201 лікар загальної практики-сімейної медицини.

На післядипломну підготовку лікарів з обласного бюджету протягом 2012-2015 років спрямовано 296,5 тис. гривень.

#### **ХІ. Охорона здоров'я матерів та дітей.**

Здоров'я дітей та матерів є найбільш чутливими індикаторами роботи медичної галузі. І у першу чергу, зусилля медиків спрямовано на недопущення материнських та малюкових втрат.

Вагоме значення для впливу на показники малюкової та материнської смертності має організація перинатальної допомоги (вагітним жінкам, роділлям та новонародженим). Відповідно до Концепції розвитку перинатальної допомоги в Україні та області, зокрема, у травні 2013 року відкрито обласний перинатальний центр на 90 ліжок на базі та у складі обласної лікарні. Освоєно біля 25,5 млн. грн., у т.ч. з державного бюджету - 18 727,8 тис. грн., Фонду В. Пінчука - 3 558,1 тис. грн., - з обласного бюджету – 3. 100,0 тис. гривень.

Для будівництва лікувально-діагностичного корпусу з реконструкцією існуючого приміщення обласної дитячої лікарні використано 990 тис. грн. на виготовлення проектно-кошторисної документації. Вартість будівництва



становить 99 млн. гривень.

З 2014 року діти, хворі на первинний імунодефіцит, муковісцидоз, фенілкетонурию, ювенільний ревматоїдний артрит забезпечуються медикаментами з обласного бюджету, відповідно спрямовано на закупівлю 3676,8 тис. гривень.

## **ХІІ. Госпіталізація громадян, постраждалих внаслідок Чорнобильської катастрофи.**

Протягом 2012-2015 років в обласному госпіталі ветеранів війни проліковано 271 особу, постраждалу внаслідок Чорнобильської катастрофи, у т.ч. 2012 — 15, 2013 — 93, 2014 — 84, 2015 -76 осіб. На лікування зазначеної категорії хворих витрачено 1080,1 тис.грн. (2012 рік — 54,5 тис.грн., 2013 рік — 354,7 тис.грн., 2014 рік — 327,9 тис.грн., 2015 – 343,0 тис.грн.).

### **За результатами дії Програми досягнуто результати:**

- ◆ зниження смертності немовлят до 7,2 на 1000 народжених живими, факт 8,1;
- ◆ зменшення рівня материнської смертності до 19,8 на 100 000 народжених живими, факт 7,3;
- ◆ зниження рівня захворюваності населення працездатного віку хворобами системи кровообігу до 480 на 10 000 відповідного населення, факт 425,6;
- ◆ забезпечення ранньої діагностики онкологічних хвороб (питома вага хворих, виявлених у I і II стадії захворювання не менше 52%), факт 57%;
- ◆ зниження показника захворюваності на туберкульоз до 51,5 на 100 000 населення, факт 55,9;
- ◆ покращення лікування хворих на туберкульоз та зниження смертності до 9,0 на 100 000 населення, факт 7,9;
- ◆ зменшення темпів поширення ВІЛ-інфекції/СНІДУ на 25%, факт зменшення захворюваності на ВІЛ на 32%;
- ◆ зниження показника забезпеченості населення стаціонарними ліжками до 80 на 10 000 населення, факт 80,6 (без врахування ліжок вузлових лікарень);
- ◆ збільшення бюджетного фінансування, як мінімум на 10% щорічно від показника попереднього року, факт 2012 — 8,6%, 2013 — 8,2%, 2014 — 4,9%.; 2015 – 10,7 відсотка.
- ◆ підвищення рівня якості та доступності медичних послуг для населення області.

Директор Департаменту  
охорони здоров'я облдержадміністрації



Я. Цуглевич