

Р І Ш Е Н Н Я

від _____ 2020 р.

№ _____

Про звіт директора комунального некомерційного підприємства «Багатопрофільна лікарня Баштанського району» Баштанської районної ради Миколаївської області з питань охорони здоров'я за 2019 рік

Тридцять п'ята сесія
сьомого скликання

Розглянувши проект рішення районної ради «Про звіт директора комунального некомерційного підприємства «Багатопрофільна лікарня Баштанського району» Баштанської районної ради Миколаївської області з питань охорони здоров'я за 2019 рік», відповідно до клопотання Баштанської районної державної адміністрації від 30 січня 2020 року №43-02-18, на підставі пункту 1.4 розділу I «Загальні положення» Статуту комунального некомерційного підприємства «Багатопрофільна лікарня Баштанського району Баштанської районної ради Миколаївської області, затвердженого рішенням районної ради від 16 травня 2019 року №16, пункту 20 частини першої статті 43 Закону України від 21 травня 1997 року №280/97-ВР «Про місцеве самоврядування в Україні», враховуючи з даного питання висновки постійної комісії районної ради з питань охорони здоров'я, материнства, дитинства, соціального захисту населення, законності та захисту прав громадян від _____ 2020 року №_, районна рада

ВИРІШИЛА:

Прийняти звіт директора комунального некомерційного підприємства «Багатопрофільна лікарня Баштанського району» Баштанської районної ради Миколаївської області БАРСЕГЯН Алли Анатоліївни з питань охорони здоров'я за 2019 рік, що додається.

Голова Баштанської районної ради

Анатолій ПЕТРОВ

З В І Т

директора комунального некомерційного підприємства «Багатопрофільна лікарня Баштанського району» Баштанської районної ради Миколаївської області
з питань охорони здоров'я за 2019 рік

Питання охорони здоров'я населення Баштанського району знаходиться в центрі уваги міського виконавчого комітету, районної райдержадміністрації і адміністрації КНП «Багатопрофільна лікарня Баштанського району».

Основними напрямками охорони здоров'я населення являються профілактика захворювань, збільшення якості медичної допомоги, ширше застосування в практику нових методів діагностики та лікування, підвищення рівня організаційної роботи по профілактиці, діагностиці і лікуванню в лікувально-профілактичних закладах району, вишукувати додаткові джерела для фінансування бюджету.

Окрім того, діяльність лікувально-профілактичних закладів району було спрямовано на вирішення проблем, визначених у:

Стратегії розвитку галузі охорони здоров'я Баштанського району на 2019-2021 роки, затвердженій рішенням районної ради від 16 травня 2019 року №14,

районній Цільовій соціальній програмі протидії захворюванню на туберкульоз на 2013-2016 роки, затвердженій рішенням районної ради від 22 квітня 2013 року №2, з продовженим строком дії протягом 2017 року включно та на період до прийняття нової,

районній Цільовій соціальній програмі протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2015-2019 роки, затвердженій рішенням районної ради від 18 червня 2015 року №12, продовженій на 2020-2021 роки,

районній Програмі боротьби з онкологічними захворюваннями в період до 2019 року, затвердженій рішенням районної ради від 22 лютого 2011 року №9, продовженій на 2020-2021 роки.

КНП «Багатопрофільна лікарня Баштанського району» знаходиться на південь від обласного центру міста Миколаєва. Лікувально-профілактичні заклади району знаходяться від КНП «Багатопрофільна лікарня Баштанського району» на відстані від 5 до 35 км. На території Баштанського району знаходиться 19 сільських рад.

ФІНАНСУВАННЯ

2019 рік

Усього на утримання КНП «Багатопрофільна лікарня Баштанського району» використано за 2019 рік 31129307 грн. З них на заробітну плату – 18192076 грн, нарахування – 3895315 грн, придбання медикаментів, медичного інструментарію – 2995128 грн, продуктів харчування – 599879 грн, утримання транспорту – 589417 грн, поточний ремонт – 356409 тис. грн, послуги зв'язку – 75000 грн, оплата бактеріологічних досліджень – 150000 грн, відрядні – 16801 грн, енергоносії – 3074719 грн, пільгові пенсії – 29363 грн, зубопротезування – 104959 грн.

Вартість 1 ліжкодня по медикаментах при стаціонарному лікуванні становила 19,49 грн, по харчуванню – 18,62 грн. Харчування проводилося в межах виділених лімітів. За поточний період 2019 року при стаціонарному лікуванні ветеранів війни на харчування виділялося 65,24 грн на 1 ліжкодень, на медикаменти – 100,08 грн на 1 ліжкодень, пільговій категорії населення проведено безкоштовне зубопротезування 38 особам на суму 97400 грн.

2018 рік

Усього на утримання Баштанської ЦРЛ використано з рік 27702,3 тис. грн, це становить 100% від затвердженого плану. З них на заробітну плату – 16518,5 тис. грн, нарахування – 3496,7 тис. грн, придбання господарських товарів, будматеріалів, палива – 620,9 тис. грн, медикаментів, медичного інструментарію – 2705,0 тис. грн, продуктів харчування – 634,7 тис. грн, поточний ремонт, послуги зв'язку, оплата бактеріологічних досліджень працівників бюджетних установ району і оплата інших послуг – 940,1 тис. грн, оплата податків – 3,0 тис. грн, відрядні – 57,7 тис. грн, енергоносії – 2655,0 тис. грн, пільгові пенсії – 21,6 тис. грн. Вартість 1 ліжка дня по медикаментах при стаціонарному лікуванні становить 22,29 грн, по харчуванню – 19,20 тис. грн. Харчування проводилося у межах виділених лімітів. У бюджеті на 2018 рік було передбачено кошти на безкоштовне зубопротезування, пільгові медикаменти. За 2018 рік при стаціонарному лікуванні ветеранів війни на харчування виділялося 47,80 тис. грн в день, на медикаменти – 43,43 тис. грн в день, безкоштовне зубопротезування зроблено 29 особам на суму 70678 грн. Використано коштів по безкоштовних рецептах на суму 13800 грн (31 особа). Хворі постійно отримують молочні продукти, овочі, каші, блюда з макаронних виробів, фруктові компоти, взимку – консервовані та заквашені овочі, консервовані компоти, варення та компоти із сухофрукти.

КАДРИ

По штатному розкладу станом на 01 січня 2020 року у районі зареєстровано 288,75 штатних одиниць, зайнято – 288,75, фізичних осіб – 213 чол. З них фізичних осіб лікарів зареєстровано 35 чол., у 2018 році – 32; фізичних осіб середнього медперсоналу – 77, у 2018 р. – 96. Зменшення фізичних осіб відбулося за рахунок звільнення із займаних посад за власним бажанням та у зв'язку з виходом на пенсію.

Коефіцієнт співвідношення кількості посад лікарів до кількості посад медсестер складає 50%.

Питома вага атестованих лікарів від тих, хто підлягає атестації на кінець звітного періоду – 94%.

Питома вага атестованого середнього медперсоналу від тих, хто підлягає атестації на кінець звітного періоду складає 78%.

ДЕМОГРАФІЧНІ ПОКАЗНИКИ

Населення Баштанського району за статистичними даними на 01 січня 2020 року складає 37064 чол., місто – 12470, село – 24594.

Природний приріст населення залишається у 2019 році з від'ємним показником -9,1.

АМБУЛАТОРНО-ПОЛІКЛІНІЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ

У консультативно-діагностичній поліклініці КНП «Багатопрофільна лікарня Баштанського району» проводять прийом як дорослого, так і дитячого населення лікарі: стоматолог, хірург, ЛОР, дерматовенеролог, невропатолог, нарколог, психіатр, інфекціоніст, акушер-гінеколог, кардіолог, офтальмолог, фтизіатр, лікарі лікувально-діагностичних кабінетів.

До числа найбільш важливих інтегральних показників діяльності поліклінічного відділення відноситься відвідуваність і функція лікарської посади.

Відвідування на 1 мешканця району у 2018 році складало 7,5, у 2019 – 6,7.

У КНП «Багатопрофільна лікарня Баштанського району» є вакантною посада лікаря невролога, хірурга, ендокринолога, травматолога, гастроентеролога, терапевта.

ПРОФОГЛЯДИ

Показник флюорографічного обстеження на 1 тис. населення у районі у 2019 році становив 702, у 2018 – 715.

ВИЌЗНА КОНСУЛЬТАТИВНА РОБОТА

У КНП «Багатопрофільна лікарня Баштанського району» функціонує виїзна консультативна поліклініка (бригада). У 2019 році заплановано 68 виїздів, здійснено – 74. Було оглянуто 7152 осіб, навантаження на одного лікаря становило 45,6 чол. Профогляди складають 6136. З оглянутих у 2018 році на госпіталізацію направлено 0,13%, у 2019 – 0,35%.

СТАЦІОНАРНА ДОПОМОГА НАСЕЛЕННЮ БАШТАНСЬКОГО РАЙОНУ

Використання ліжкового фонду	2019 рік	2018 рік
Середнє перебування на ліжку	9,2	8,9
Оберт ліжка	35,6	36,7
Летальність	1,5	1,4
Робота ліжка	328,2	327,3

Серед хворих, що пройшли стаціонарне лікування у КНП «Багатопрофільна лікарня Баштанського району» серед дорослих переважали:

- хвороби системи кровообігу – 30,1;
- хвороби сечостатевої системи – 11,2;
- вагітність, пологи та п/пологовий період – 12,9;
- хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини – 8,4;
- травми, отруєння та деякі інші наслідки дії зовнішніх причин – 8,1.

АНАЛІЗ РОБОТИ ХІРУРГІЧНОЇ СЛУЖБИ

Хірургічна допомога населенню району здійснювалася на базі КНП «Багато-профільна лікарня Баштанського району» 4 хірургами: вища категорія – 1, перша категорія – 1, без категорії – 2. Стаціонар – 37 ліжок, з них 25 – хірургічних, 12 – гінекологічних. На 1,75 хірургічних ставок працює 2 хірурга. У поліклініці 3 хірургічних ставки, на яких працює 2 хірурга. Забезпечення кадрами неповне, є потреба у лікарі травматологу.

Роботу було направлено на наступні напрямки:

подальший розвиток та вдосконалення надання невідкладної хірургічної допомоги, покращення матеріальної бази;

максимальне охоплення населення диспансеризацією та своєчасне планове його оздоровлення;

раннє виявлення передракової патології та онкопатології зі своєчасним оздоровленням у відповідних закладах;

удосконалення допомоги в амбулаторних умовах та в умовах денного стаціонару.

При ургентній хірургічній патології нами виконано 220 втручань з післяопераційною летальністю 0%.

Післяопераційних ускладнень – 10 (у 2018 році – 13).

Ургентну хірургічну допомогу надають хірурги, чергуючи вдома. Персонал операційного блоку та анестезіолого-реанімаційної служби чергує у лікарні, окрім лікарів.

Значну позитивну роль відіграє налагоджена реанімаційно-анестезіологічна служба. На належному рівні проводиться планове оздоровлення хворих з виразковою хворобою шлунку та ДПК.

За 2019 рік оперативних втручань з приводу перфоративних виразок ДПК – 3 випадки, у 2018 році – 5.

На диспансерному обліку знаходиться 62 хворих з виразковою хворобою шлунку та ДПК.

Оздоровлено – 10 консервативно, оперативно – 5.

За останні роки прослідковується значне зменшення планових оперативних втручань з приводу виразкової хвороби як в Україні, такі в області. Оперуються значною мірою ускладнені форми. Це зумовлено наявністю в арсеналі лікування гастроентерологів сучасних, високо-якісних, ефективних, надійних противиразкових препаратів.

АМБУЛАТОРНО-ПОЛІКЛІНІЧНА СЛУЖБА

	2019 рік	2018 рік
Прийнято хворих	34107	37428
Первинних хворих	28022	25022
Активних відвідувань хворих вдома	14	12
Оперативна активність у поліклініці	5,8	6,9
Навантаженість на хірурга поліклініки за 1 год.	9 хв/год.	9 хв/год.

Характеристика роботи оглядового кабінету:

чоловіків після 30 років – 6308 чол.;

оглянуто – 4200 чол.;

виявлено патології – 674 чол.: хронічний простатит – 51 чол., доброякісні утворення м'яких тканин – 464 чол., хронічний геморої – 34 чол., поліп прямої кишки – 4 чол., варикозна хвороба н/кінцівок – 24 чол., пахова грижа – 29 чол., пупкова грижа – 27 чол., варикоцеле – 10 чол.;

онкозахворювань – 10 чол.: шкіра – 3 чол., пряма кишка – 7 чол.

ОНКОЛОГІЧНА СЛУЖБА

Усі хворі, які знаходяться на стаціонарному лікуванні в обов'язковому порядку оглядаються на візуальні форми новоутворень, своєчасно направляються в облонкодиспансер. На всіх вперше виявлених хворих з занедбаними формами надсилаються термінові повідомлення в ООД з протоколами розбору занедбаності випадку (згідно з наказами УОЗ).

Усі хворі, які потребують симптоматичного стаціонарного лікування, отримують його позачергово.

Радикальні планові оперативні втручання хворим зі злоякісними утвореннями не проводилися (згідно з наказом УОЗ).

В ургентному порядку виконано 2 операції (пухлинна кишкова непрохідність).

Аналіз летальності у хірургічному стаціонарі:

померло у хірургічному стаціонарі – 10 чол.,

померло після операцій – 0,

загальна летальність – 1,1%,

післяопераційна летальність – 0,

п/операційна летальність від гострої хірургічної патології – 0,

занедбаність гострої хірургічної патології – 17,9.

Структура летальності:

1. Онкопатологія – 7

2. Гострий тромбоз мезентеріальних судин, некроз тонкого кишківника – 1

3. ЧМТ – 1

4. Перелом стегна – 1

Основні напрямки і завдання хірургічної служби:
 надання своєчасної, якісної, сучасної невідкладної та планової допомоги;
 зниження післяопераційної летальності;
 раціональне використання ліжка, збільшити кількість хворих на ліжках денного стаціонару;
 максимальне планове хірургічне оздоровлення населення;
 максимальне охоплення населення онкопрофоглядами, раннє виявлення передпухлинної патології та диспансеризація населення (як загальна, так і онкологічна);
 постійне підвищення кваліфікації та професіоналізму всіма працівниками хірургічної служби, починаючи від молодшого ланцюга;
 поліпшити санітарно-просвітню та роз'яснювальну роботу серед населення району;
 оновлення хірургічного обладнання.

РОБОТА ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНОЇ СЛУЖБИ

На «Д» обліку у фтизіатра знаходиться 71 хворий на активний туберкульоз (69 – легеневий твс, 26 – з деструкцією, 20 з МБТ+) і 57 хворих на неактивний туберкульоз, кат. 5.1. Вперше виявлено 13 хворих (11 – легеневий твс, 4 – з деструкцією, 9 з МБТ+). Госпіталізовано всього 24 хворих (12 – вперше виявлено, 20 – з МБТ+). Із 71 хворих: I кат. – 22, II кат. – 27, III кат. – 3, IV кат. – 19. Померло 2 хворих на туберкульоз. Усі хворі померли в МОПТД, а також помер 1 хворий з ВІЛ у поєднанні з ТБ. На «Д» обліку знаходиться 31 хворий з ВІЛ-ТБ, з них – 16 активний твс, 15 – неактивний). АРТ терапію приймають 26 хворих (13+13). ХП – отримало 76 хворих з ВІЛ. ФГ обстежено 21762 осіб (702/1000), 2 роки і більше обстежено 3850 з 4285, виявлено 1 хворий, 1 – з деструкцією +, соціальна група ризику обстежена на 98 %, медична на 95%. На КСП обстежено 417 осіб (634 аналізи). Індикаторний показник складає 1,52, результативність – 2,63%. Амбулаторно обстежено 191 особу (237 аналізів), виявлено 4 хворих, стаціонарно обстежено 226 осіб (397 аналізів), виявлено 7 хворих. На обліку знаходяться 68 вогнищ: I кат. – 40; II кат. – 22; III кат. – 7.

ВІЛ-ІНФЕКЦІЯ/СНІД

На 2019 рік на виконання заходів щодо протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу передбачено та використано кошти в сумі 76,2 тис.грн. На диспансерному обліку в КНП «Багатопрофільна лікарня Баштанського району» знаходиться 209 осіб, з них дітей – 17. Усього на облік протягом звітного року з вперше у житті встановленим діагнозом взято 33 особи. Показник захворюваності на 100 тис. населення склав 96,3 за 2018 рік та 88,0 за 2019 рік. Кількість нових випадків зменшилася на 3 випадки. Поширеність за міс. 2018 року – 212 осіб (571,9 на 100 тис. нас., за 2019 рік – 209 осіб (563,8 на 100 тис. нас.). Захворюваність на СНІД за 2018 рік – 8 осіб (на 100 тис. нас. – 21,4), а за 2019 – 9 осіб (24,0 на 100 тис. нас.). На «Д»

обліку хворих на СНІД – 36 осіб, з них – 2 дитини, які перебували на обліку і у 2018 році. Серед хворих на СНІД – 32 хворих на туберкульоз. Показник смертності від СНІДу – 5 осіб, за 2018 рік – 6 осіб. Серед вперше зареєстрованих випадків інфікування ВІЛ-інфекцією шляхи передачі склали: статевий – 86% (31 особа), за 2019 – 69,1% (23 особи), парентеральний – 0, за 2019 рік – 2 (6%), від ВІЛ-інфікованої матері до дитини – 5 (14.0), за 2019 рік – 8 осіб (24.2%). З метою запобігання ВІЛ-інфекції/СНІДу у відділеннях ЦРЛ, лікувально-профілактичних закладах району розповсюджуються інформаційно-просвітницькі матеріали (буклети, плакати, пам'ятки, газети, санітарні бюлетені). Проводиться перегляд відеоматеріалів у ЦРЛ для вагітних і породілль. Лікарями проводяться лекції, бесіди. Матеріали видаються кожній вагітній. У школах та ПТУ проводяться уроки на теми ВІЛ/СНІДу. Проводиться дотестове консультивання у кабінеті «Довіра», визначаються фактори ризику вживання ін'єкційних наркотиків, статевих контактів з ВІЛ-інфікованими, незахищених статевих стосунків, захворювань, що передаються статевим шляхом.

ДІЯЛЬНІСТЬ АКУШЕРСЬКО-ГІНЕКОЛОГІЧНОЇ СЛУЖБИ

Акушерсько-гінекологічна допомога населенню Баштанського району надається на базі КНП «Багатопрофільна лікарня Баштанського району». Пологове відділення працює на 10 ліжках, гінекологічних ліжок – 12 (у складі хірургічного відділення). Лікарську допомогу надає 3 лікарі акушер-гінекологи: 2 – з вищою категорією, 1 – з першою. Лікарі ургентують вдома, цілодобових чергувань немає.

Із загального числа населення району 37064 осіб – 19972 жінок, з них жінок фертильного віку – 7981. За 2019 рік у пологовому відділенні було 203 пологів, що на 24 менше, ніж за 2018 рік. За 2019 рік передчасних пологів 11 (5,42%), у 2018 році – 7 (3,08%). Випадків материнської смертності не було. Показник перинатальної смертності склав 0,42% за рахунок 1 випадку антенатальної смертності. За 2019 рік на облік у жіночу консультацію взято 5 ВІЛ-інфікованих вагітних жінок. Народили у 2019 році 8 ВІЛ-інфікованих жінок. На обліку стоїть ще 1 ВІЛ інфікована. Усі вони обстежені, проходили профілактику вертикальної трансмісії, приймають ВААРТ з ранніх термінів вагітності. Кількість партнерських пологів зростає з кожним роком і становить 85% у 2019 році. За 2018 рік цей показник склав 82%. У пологовому відділенні проводиться постійна пропаганда грудного вигодовування. Раннє прикладання дитини до грудей матері становить 96,8%. Цілодобове спільне перебування матері і дитини становить 97,8%. Виключно грудне вигодовування під час перебування у стаціонарі становить 94,2%. Пологи з активним веденням 3 періоду пологів становлять 100%. Безперервний контакт новонароджених протягом 2 годин «шкіра до шкіри» становить 96,8%. Кількість операцій кесарський розтин за 2019 рік – 28 (13,79%), за 2018 – 41 (18,06%). Узято цитологічних мазків за 2019 рік – 3730 (50,5%). В оглядовому кабінеті узято 2238 мазків. Уж/к працює 2 апарати кольпоскопії, проводиться оздоровлення гінекологічних хворих з фоновими, передраковими станами. Двократне обстеження вагітних на ВІЛ становить 97%. Кількість абортів – 122, з них 11 – міні-абортів, 56 – медичних абортів методом кюретаксу, 14 – медичних абортів. Співвідношення абортів до пологів 1:2,51.

РОБОТА ВІДДІЛЕННЯ ТРАНСФУЗИОЛОГІЇ

У відділенні заготівлі крові проводиться переробка донорської крові на компоненти. Забезпечено дотримання усіх правил та вимог карантинізації плазми крові. На постійному контролі виконання Програми розвитку донорства крові та її компонентів. Забезпечується надання соціальних гарантій та пільг донорам відповідного чинного законодавства. Працюючим надається довідка на оплату дня здачі крові та день відпочинку. На донорів, які здавали кров більше 40 разів подається клопотання про присвоєння їм звання «Почесний донор України». Загальна кількість кроводач за 2019 рік – 503, заготовлено 258,039 л, що становить 100% від річного плану. При переробці цільної крові отримано ермаси – 135299 л, свіжозамороженої плазми – 122740 л. Перелито всього ермаси – 33833 л, свіжозамороженої плазми – 16060 л. Серед населення району пропагується здача крові. До цієї роботи залучені завідувачі відділеннями. У районі вирішено питання компенсації харчування донорам в сумі 94 грн, окрім цього, донори отримують набір продуктів харчування (печиво, чай, цукор, соки фруктові) перед та після здавання крові. У районній газеті друкуються статті, в яких пропагується безоплатне донорство, доводиться до відома громадян інформація про надання пільг «Почесний донор України» та висвітлюються проблеми донорського руху.

ДІЯЛЬНІСТЬ ВІДДІЛЕННЯ ДІАЛІЗУ

На виконання розпорядження Кабінету Міністрів України від 05 листопада 2005 року №445 «Про схвалення Концепції Державної програми розвитку системи надання медичної допомоги хворим нефрологічного профілю методом замісної ниркової терапії» у 2016 році створено відділення нефрології та діалізу на 4 ліжка для проведення замісної ниркової терапії методом програмного гемодіалізу хворим Баштанського району та інших районів області. Відділення розпочало роботу у вересні 2016 року. У відділенні 4 апарати для проведення гемодіалізу. За 2019 рік кількість проведених гемодіалізів 1624, кількість хворих на гемодіалізі – 11.

НАДАННЯ ОНКОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ

За 2019 рік було взято на облік 132 онкохворих, що значно вище аналогічного періоду попереднього року (2018 р. – 106). Занедбаних випадків було виявлено 16,7%, що менше 2018 р.(21,6%). На профілактичних оглядах за 2019 рік було виявлено 39,4%, це більше 2018 р. – 34,9. Охоплено лікуванням за 2019 р. – 68,9% (на рівні 2018 р. – 68,9%). Смертність від онкозахворювань за 2019 р. становить 153,8 на 100 тис. населення (вище, ніж за 2018 р. – 138,9 на 100 тис. населення. Найбільша питома вага у структурі захворюваності за 2019 рік припадає на захворювання трахеї, бронхів та легень – 22 чол., що більше, ніж у 2018 р. – 16 чол.; на другому місці захворювання шкіри – 21 чол., у 2018 р. – 8 чол.; на третьому місці – захворювання сечового міхура – 12 чол., у 2018 р. – 6 чол.; на четвертому місці – захворювання молочної залози – 11 чол., у 2018 р. – 8 чол. У структурі занедбаності на першому місці захворювання трахеї, бронхів, легень – 43,5%.

ЗАХОДИ ПО ЗМІЦНЕННЮ МАТЕРІАЛЬНО-ТЕХНІЧНОЇ БАЗИ

Протягом року постійно проводилась активна робота по створенню лікарні інтенсивного лікування на базі Баштанської ЦРЛ та автономізації закладу – перетворення ЦРЛ у комунальне некомерційне підприємство «Багатопрофільна лікарня Баштанського району Баштанської районної ради Миколаївської області. Основною вимогою впровадження медичних реформ є повна комп'ютеризація закладу, для чого з районного бюджету за рахунок невикористаних на кінець року залишків медичної субвенції з районного бюджету 32657 грн та 404522 грн з бюджету ОТГ використано на впровадження роботи регіональної інформаційної системи «Медстар» (обладнання 22 робочих місць комп'ютерами). У грудні за рахунок депутатських коштів обласної ради придбано комп'ютери на 100000 грн. Для забезпечення хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну розподілено залишки медсубвенції 2018 року – 149100 грн, з них: 58800 грн – з районного бюджету; 90300 – з бюджету ОТГ; 34309 – з бюджету Інгульської сільської ради; 71681 грн виділено сільськими радами на медикаменти у відділення гемодіалізу та метрологічне забезпечення, ремонт стоматологічної установки, у тому числі: Костичі – 5090 грн; Інгулка – 28984 грн; Добра Криниця – 6210 грн; Лоцкине – 18631 грн; Лук'янівка – 3278 грн; Новоолександрівка – 6210 грн; Кашперо-Миколаївка – 3278 грн. За кошти Інгульської та Лоцкинської сільських рад по 25400 грн кожною та з бюджету м.Новий Буг за 79000 грн придбано витратні матеріали при проведенні процедури діалізу. З районного бюджету сплачено 24000 грн на оцінку майна для передавального акту під час автономізації закладу та з державного бюджету додатково надійшло та використано 343600 грн на інсуліни та 665200 грн на гемодіаліз, використано 194357 грн. 21 травня завершено процес автономізації закладу. До Єдиного державного реєстру юридичних осіб внесено установу комунальне некомерційне підприємство «Багатопрофільна лікарня Баштанського району» Баштанської районної ради Миколаївської області. 29 травня комунальне некомерційне підприємство «Багатопрофільна лікарня Баштанського району» Баштанської районної ради Миколаївської області включено до Єдиного реєстру розпорядників бюджетних коштів та одержувачів бюджетних коштів в Управлінні Державної Казначейської Служби України у Баштанському районі. У липні придбано витратні матеріали для мешканців ОТГ при проведенні гемодіалізу на 177600 грн, за 55100 грн забезпечено безкоштовним зубопротезуванням учасників АТО, 63800 грн – на оплату водопостачання та придбано холтерівський монітор (монітор артеріального тиску та електрокардіосигналів на протязі доби) вартістю 90000 грн. За рахунок виділених Баштанською районною радою 24000 грн та 7165 грн – коштів депутата районної ради Фроленка В.О., проведено поточний ремонт кімнат, заміну вікон, дверей, монтаж системи сигналізації для отримання ліцензії на використання наркотичних препаратів. Сплачено 845550 грн (виділені районним та обласним бюджетами) за виконані у 2018 році роботи по проекту «Реконструкція лікувального корпусу А-3 Баштанської центральної районної лікарні, по вул. Ювілейна, 3 м.Баштанка Миколаївської області (термосанація)». Придбано медичне обладнання у кабінет лікаря-офтальмолога – офтальмоскоп вартістю 15000 грн та щілинна лампа – 85000 грн.

ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ

1. У зв'язку з автономізацією лікарні та підписанням угоди з Національною службою здоров'я України необхідно:
 - повна комп'ютеризація лікарні;
 - впровадження Регіональної інформаційної медичної системи «Медстар»;
 - придбання апарату Тредміл;
 - придбання відеогастроскопу, відеобронхоскопу, відеоколоноскопу, відеогістероскопу, відеоцистоскопу.
2. Придбання нового рентген-апарату на 3 робочі місця.
3. Придбання комп'ютерного томографу.
4. Кадрове забезпечення – 2 терапевта, хірург, травматолог, онколог, анестезіолог, неонатолог, гастроентеролог, ендокринолог, невролог.
5. Реалізація проекту «Реконструкція лікувального корпусу – центру дитячої реабілітації та лікувального корпусу – хоспіс з добудовою під хоспіс КНП «Багатопрофільна лікарня Баштанського району» по вул.Ювілейна, 3, м.Баштанка Миколаївської області».
6. Покращення матеріально-технічної бази КНП «Багатопрофільна лікарня Баштанського району».

ВИСНОВКИ

1. Вишукувати допоміжні кошти до бюджету для забезпечення звичайної життєдіяльності лікарні (лікарняна каса, безоплатна допомога підприємств, участь у інвестиційних проектах).
2. Проводити подальше виконання заходів національних і регіональних програм.
3. Покращити роботу і підвищити роль первинної ланки як провідної в наданні лікувально-профілактичної допомоги населенню.
4. Представити аналіз стану здоров'я населення в органи виконавчої влади з заходами, направленними на покращення стану здоров'я населення.
5. Прийняти необхідні заходи по закріпленню матеріально-технічної бази КНП «Багатопрофільна лікарня Баштанського району» і розробити заходи по раціональному використанню бюджетних коштів.
6. Своєчасно розглядати кожний випадок занедбаної візуальної форми раку і обговорювати на лікарняних конференціях, ПРЕК.
7. Активізувати роботу дільничних терапевтів та фельдшерів по активному виявленню онкохворих в домашніх умовах.

8. Якісне тестове консультування по виявленню факторів ризику зараження ВІЛ-інфекцією з відхиленням від здачі донорської крові.
9. Розглядати питання інфікування ВІЛ серед донорів і вагітних на медичній раді 2 рази на рік.
10. Аналізувати своєчасність огляду дітей 1 року життя первинним вакцинальним комплексом.
11. Аналізувати первинний вихід на інвалідність в працездатному віці і розробити заходи по її зниженню.
12. Впровадити діючі заходи по покращенню протитуберкульозної допомоги населенню: забезпечити 100% обсяг дітей туберкулінодіагностикою, ревакцинацією проти туберкульозу; своєчасно проводити обстеження і лікування групи ризику; обсяг ФГ оглядами осіб, які не оглянуті більше 2 років.
13. Аналізувати негативні показники для своєчасного їх усунення.
14. Активізувати санітарно-просвітницьку роботу серед населення по профілактиці захворювань.
15. Створити хоспісне відділення на базі КНП «Багатопрофільна лікарня Баштанського району».

Директор комунального некомерційного підприємства «Багатопрофільна лікарня Баштанського району» Баштанської районної ради Миколаївської області

Алла БАРСЕГЯН