**ПРОЄКТ**

****

**РОГАТИНСЬКА МІСЬКА РАДА**

**ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**РІШЕННЯ**

від 27 лютого 2025 р. № 58 сесія VIII скликання

м. Рогатин

**{name}**

Про звіт про виконання Програми

розвитку медичної допомоги на території

Рогатинської міської територіальної

громади на 2023-2024 роки

**{name}**

Міська рада відзначає, що відповідно до пункту 22 частини першої статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Законів України «Основ законодавства України про охорону здоров'я», «Про систему громадського здоров’я», у Рогатинській міській територіальній громаді діяла «Програма розвитку медичної допомоги на території Рогатинської міської територіальної громади на 2023-2024 роки».

Завдяки її реалізації було вжито цілий ряд заходів, спрямованих на поліпшення здоров’я населення шляхом формування і налагодження ефективного функціонування системи надання населенню доступної і високоякісної первинної та вторинної медичної допомоги, поліпшення фінансового забезпечення, розвитку, підтримки комунальних некомерційних підприємств охорони здоров’я та  подальшого удосконалення роботи в галузі охорони здоров’я громади в цілому.

Керуючись пунктом 22 частини першої статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Міська рада ВИРІШИЛА:

1. Звіт про виконання Програми розвитку медичної допомоги на території

Рогатинської міської територіальної громади на 2023-2024 роки затвердити (додається).

2. Керівникам комунальних медичних підприємств- КНМП «Рогатинська центральна районна лікарня» Р.Паньківу та КНП «Рогатинський центр первинної медико-санітарної допомоги» В.Денисюку:

2.1.Забезпечити надання повного комплексу медичних послуг первинного та вторинного рівня учасникам війни, продовжувати виконання заходів по їх обслуговуванню;

2.2. Забезпечення і дотримання умов безпечного материнства на І та ІІ рівні надання медичної допомоги.

2.3. Проводити повний огляд жінок та чоловіків в оглядовому кабінеті при первинному відвідуванні;

2.4. Забезпечувати безумовне дотримання графіків обліку дітей, які віднесені до групи ризику;

2.5. Продовжити реалізацію запроваджених системних заходів, спрямованих на запобігання і лікування серцево-судинних, онкологічних захворювань, захворювань населення на цукровий діабет та соціально значущих захворювань серед населення громади;

2.6. Завершити створення реєстру пільгових категорій жителів громади, які потребують медикаментозного забезпечення, включаючи і амбулаторне лікування: Наказом по КНМП «Рогатинська ЦРЛ» від 05.01.2022 року № 2, додаток 4 затверджено «Положення про систему контролю якості надання медичної допомоги»

2.7. Продовжувати співпрацю з соціальними службами з питань надання допомоги пацієнтам які потребують паліативної допомоги;

2.8. Вести постійний контроль за ефективним використанням енергоресурсів.

3. Керівникам медичних підприємств Р.Паньківу та В.Денисюку забезпечити виконання вимог рішення 56 сесії міської ради від 19 грудня 2024 р. № 10475 «Про затвердження Програми розвитку медичної допомоги на території Рогатинської міської територіальної громади на 2025-2027 роки».

Міський голова Сергій НАСАЛИК

Додаток

до рішення міської ради

від 27лютого 2025 р.№

ЗВІТ

**про підсумки виконання Програми розвитку медичної допомоги на території Рогатинської міської територіальної громади на 2023 – 2024 роки**

Програму розвитку медичної допомоги на території Рогатинської міської територіальної громади на 2023 – 2024 роки було розроблено для покращення надання послуг в сфері охорони здоров’я, визначення перспективи розвитку галузі у громаді відповідно до Законів України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», «Основи законодавства України про охорону здоров'я», Цивільного кодексу України, Господарського кодексу України, Бюджетного кодексу України, розпорядження Кабінету Міністрів України «Про схвалення Концепції реформи фінансування системи охорони здоров’я» та інших нормативно-правових актів, з метою забезпечення конституційного права мешканців громади на охорону здоров’я.

Стан здоров’я населення - це найважливіший чинник соціально-економічного розвитку суспільства.. Головною метою діяльності в галузі охорони здоров'я громади є наближення висококваліфікованих та якісних медичних послуг до всіх верств населення, профілактика та забезпечення раннього виявлення захворювань, підвищення рівня ефективності використання ресурсів, формування мотивації до здорового способу життя населення та покращення демографічної ситуації.

З визначеними Програмою завданнями та напрямками роботи медичні заклади справилися.

**Виконання заходів і завдань** **Програми по КНП «Рогатинський центр первинної медико-санітарної допомоги»**

1. ***Організаційно-методичні заходи.***
   1. Обов’язкове планування роботи по укладенню декларацій з громадянами для надання медичної допомоги.

Адміністрацією КНП “Рогатинський Ц ПМ-СД” здійснюється щомісячний моніторинг укладених декларацій та їх верифікації з громадянами громади для надання медичної допомоги.

Структура задекларованого населення становить 28 373 пацієнтів ( за статтю є 47,1% чоловіків та 52,9% жінок ) проти 33174 пацієнтів ( за статтю є 47,2% чоловіків та 52,8% жінок ) в 2023 році ( в складі КНП була Букачівська громада). Кількість задекларованих пацієнтів на 1 лікаря становить 1493 проти 1580 в 2023 році.

* 1. Проведення щомісячного підбиття підсумків роботи на медичній раді.

На медичних радах щоквартально проводиться підбиття підсумків роботи лікарів у структурних підрозділах. Розглядаються питання з актуальних проблем.

* 1. Розробка проекту Програми про порядок медикаментозного забезпечення соціально вразливих груп населення.

Підготовлено вибірковий реєстр соціально вразливих груп населення Бабухівської А ЗП-СМ для медикаментозного їх забезпечення із групи серцево-судинної патології.

* 1. Медичні ради, лікарські і сестринські конференції проводити згідно планів затверджених головний лікарем.

Медичні ради, лікарські і сестринські конференції проводяться згідно затверджених планів.

* 1. Налагодити ефективну роботу Чергового кабінету надання первинної медичної допомоги.

Кабінет чергового лікаря з надання первинної медичної допомоги організовано щосуботи з 9.00 до 15.00 на базі кабінету №1 А ЗП-СМ м. Рогатин.

* 1. Провести переоблік хворих, яким медична допомога надається на підставі динамічного спостереження.

Лікарями -спеціалістами здійснюється щомісячна верифікація внесених декларацій.

* 1. Встановити на службовий транспорт навігаційне обладнання.

У зв’язку з обмеженим фінансовим забезпеченням на службовий транспорт навігаційне обладнання не встановлювалось.

* 1. Розробити систему матеріального стимулювання за досягнення високих показників у медичному обслуговуванні населення.

З метою сприяння підвищення престижності праці медичних працівників проведений детальний аналіз витрат на оплату праці, яка становить на кінець року 85,7% від загальної суми доходів спільно з представниками трудового колективу прийнято рішення про корегування Положення про оплату праці, виходячи з рівня доходів КНП “Рогатинський Ц ПМ-СД” та оптимізації витрат.

* 1. Продовжити роботу над інформатизацією закладу.

Протягом року закуплено 7 ноутбуків та 5 принтерів-сканерів.

* 1. Визначити об’єкти, що підлягають поточному та капітальному ремонту у 2023 та наступних роках.

Підлягають поточному ремонту приміщення сіл Бабухів, Конюшки, Черче

та капітальному ремонту в селах Данильче, Княгиничі, Нижня Липиця, Беньківці.

* 1. Перевіряти використання паливно-енергетичних ресурсів та аналізувати заходи з енергоефективності.

Впродовж року здійснювався моніторинг використання паливно-енергетичних ресурсів за допомогою **АІС** та впроваджувались заходи з енергоефективності.

1. ***Заходи з основної діяльності.***
   1. Розробити додаткові заходи щодо виявлення осіб з факторами ризику щодо захворювань на туберкульоз, цукровий діабет, серцево-судинні та онкологічні захворювання. Додаткові заходи оформити наказом керівника.

Впродовж звітного періоду лікарями-спеціалістами КНП “Рогатинського Ц ПМ-СД” здійснювалися заходи щодо виявлення та обстеження осіб з факторами та групами ризику щодо захворювань на туберкульоз, цукровий діабет, серцево-судинні, онкологічні захворювання та інші згідно вимог наказу МОЗ України від 19.03.2018 року №504 “Про затвердження Порядку надання первинної медичної допомоги”, шляхом організованих виїздів щомісячно до амбулаторій та ПЗ відповідно складених графіків.

Всього прийнято лікарями-спеціалістами пацієнтів- 88 922 проти проти 93 846 осіб у 2023 році, в тому числі 11 242 проти 16 321 дітей від 0 до 18 років.

Кількість відвідувань середнього медперсоналу на самостійному прийомі становить- 28 549 проти 28 119 у 2023 році

Кількість відвідувань лікарями пацієнтів вдома- 14 456 проти 12 685, в тому числі дітей – 1 923 проти 2 219 у 2023році.

Оглянуто первинних пацієнтів- 10 323, що становить 3,6%, а також скеровано на консультацію до спеціалістів вторинного рівня- 28 386 проти 34195 осіб у 2023 р.

З метою покращення якості та тривалості життя жителів громади та підвищення доступності сільського населення до медичної допомоги, (проблематичний доїзд з віддалених населених пунктів особливо для категорії 65 +, та низька прихильність до обстежень соціально неблагополучних верств населення, а також низька самосвідомість пацієнтів, щодо вчасного проходження профілактичних оглядів) протягом року лікарі ЗПСМ працюють і проводять прийом пацієнтів в ПЗ і МПТБ, а також за постійним місцем перебування пацієнта, згідно графіка виїздів, який складається і затверджується на початку року, а також узгоджується з старостами. Також в 2024 році проводився огляд сільського населення вузькими спеціалістами вторинного рівня в сільських амбулаторіях, а також ПЗ і МПТБ.

* 1. Забезпечити проходження медичного огляду учасникам війни , розробити план заходів по їх обслуговуванню Сформувати базу даних осіб серед учасників війни, які потребують медико-психологічної допомоги.
  2. Забезпечувати 100% огляд жінок та чоловіків в оглядовому кабінеті при первинному відвідуванні.

Кількість оглянутих жінок на предмет виявлення раку молочної залози – 8985 проти 9534 осіб у 2023 році. Кількість скерованих жінок на консультацію до акушер-гінеколога з приводу виявлення раку шийки матки – на рівні минулого року 4907 проти 4916 осіб.

* 1. Забезпечити охоплення гігієнічною освітою вагітних, матерів та інших груп населення.

Лікарі-спеціалісти проводили санітарно-освітню роботу з елементами гігієнічної освіти серед вагітних та матерів на дільницях, а також задекларованими з числа інших груп населення.

* 1. Забезпечити виконання плану профілактичних щеплень дорослого населення згідно вимог календаря щеплень.

Відсоток вакцинованого дорослого населення АДП-М збільшився і становить – 54,0 % проти 19.1% у 2023 році.

Проведено спільно з центром контролю і профілактики хвороб роботу щодо встановлення вакцинального статусу працівників освіти

* 1. Безумовне дотримання графіків обліку дітей, які віднесені до групи ризику.
  2. Забезпечити профілактичні огляди дітей з інвалідністю на дому. При необхідності спільно з фахівцями вторинної ланки.
  3. Забезпечити безумовне виконання плану профілактичних щеплень дітей згідно вимог календаря щеплень.

Відсоток вакцинованого дитячого населення первинним вакцинальним комплексом АКДП-3 до року становить– 72,5% проти 89.7% у 2023 році

З 01.07.2024 року було розпочато наздоганяючу кампанію з вакцинації дитячого та дорослого населення АКДП, та АДП-М вакциною, відповідно до якої станом на 15.01.2025 року провакциновано:

* дітей від 1-го року до 6-ти р.- підлягало 117 дітей провакциновано 97 дітей- 82,9%
* від 7 років до 17 р.- підлягало – 167 дітей провакциновано- 171 дітей – 102%
* дорослих – підлягало 878 осіб, провакциновано- 821 со. -94,0%

Було створено мобільну медичну бригаду для вакцинації дітей та працівників освіти в навчальних закладах.

* 1. Забезпечити виконання наказів про посилення боротьби з внутрішньо-лікарняною інфекцією, профілактиці СНІДу та вірусного гепатиту, туберкульозу.
  2. Експертно розглядати та оцінювати кожний випадок занедбаних форм злоякісних пухлин та туберкульозу.

Впродовж звітного періоду по онкологічній патології було 2 засідання спільної із ЦРЛ комісії із розбором занедбаних випадків. За 2024 рік онкологічна захворюваність збільшилася - виявлено 123 хворих проти 119 в 2023 році. Показник на 100 тис. населення становить 391,6 проти 422,9 в 2023 році. Питома вага вперше виявлених в ІV стадії становить 24,1 % проти 21,6 % в 2023 році. В занедбаному стані виявлено 9 хворих, які розглянуті на спільній комісії проти 11 в 2023 році.

В 2024 році до КНП “Рогатинського Ц ПМ-СД” відбулись 2 моніторингові візити представників обласної комісії виявлення туберкульозу та ВІЛ\СНІДу.

Щодо виявлення туберкульозу, група ризику становить 12491 осіб, обстежено рентгенологічно – 10850 осіб, що становить 86,8 %. З них 60 і старші- 7699 особи, проведено рентгенологічне дослідження –6946 особам, що становить – 90,2 %.

Виявлено вперше – 12 випадків ТБС, з них в стадії декструкції 2 особи проти 9 у 2023 році.

* 1. Визначити способи посилення санітарно-просвітницької роботи серед населення щодо профілактики онкозахворювань, туберкульозу та СНІДу і необхідність своєчасного звернення до лікаря.

Впродовж дії Програми лікарями-спеціалістами та сестрами медичними проводилась, як правило, індивідуальна робота із закріпленим населенням з питань профілактики онкозахворювань, туберкульозу та СНІДу.

* 1. При медичних показаннях або при самостійному зверненні проводити до тестове та після тестове консультування.

Впродовж звітного року при зверненні 408 пацієнтів (за згоди) проводилось до тестове та після тестове консультування з виявлення ВІЛ\СНІДу.

* 1. Переатестувати всіх завідувачів амбулаторій ЗПСМ завідувачів ФАПів на знання законодавства по техніці безпеки.

18 квітня 2024 р. проведено інженером з охорони праці заняття з питань охорони праці та техніки безпеки із лікарями – спеціалістами амбулаторій. 08 травня 2024 р. проведено інженером з охорони праці заняття з питань охорони праці та техніки безпеки й в тому числі пожежної безпеки із сестрами медичними пунктів здоров’я.

1. **Спільні заходи.**
   1. Впровадження механізмів надання якісної медичної допомоги дітям, матерям та населенню похилого віку.
   2. Запровадження системних заходів, спрямованих на запобігання і лікування серцево-судинних, онкологічних захворювань, захворювань населення на цукровий діабет та соціально значущих захворювань серед населення громади.

Кількість пролікованих хворих з гіпертонічною хворобою –7720 проти 7803 осіб у 2023р. Кількість виявлених хворих з ІХС – 468 проти 426 у 2023 році.

Виявлено -32 проти 24 пацієнти з інфарктом міокарда.

Виявлено з інсультом- 61 проти 83 пацієнтів, у 2023 році.

Кількість пролікованих хворих з цукровим діабетом - 1035 проти 1159 у 2023 році.

Охоплено лікарями-спеціалістами декларантів за програмою «Доступні ліки» з хронічними захворюваннями й в тому числі з серцево-судинної системи впродовж 2024 року становить 17 072 виписаних та погашених рецептів, проти 19 196 в 2023 р.

* 1. Прийняття плану заходів, спрямованих на забезпечення стійкості та спроможності функціонування закладів охорони здоров’я при наданні медичної допомоги пацієнтам з інфекційними, неінфекційними хворобами і при виникненні іншого характеру непередбачуваних обставин.

Для забезпечення стійкості та спроможності функціонування структурних підрозділів КНП “Рогатинський Ц ПМ-СД” при наданні медичної допомоги медичним персоналом пацієнтам з інфекційними, неінфекційними хворобами і при виникненні іншого характеру непередбачуваних обставин робочі місця укомплектовані засобами індивідуального захисту медичного персоналу з одномісячним запасом.

* 1. Забезпечення умов безпечного материнства на І та ІІ рівні надання медичної допомоги.
  2. Проведення відповідних заходів щодо системних адекватних дій на поширення COVID-19; епідемію туберкульозу, в т.ч. хіміорезистентного, ВІЛ-інфекції/ СНІДу та вірусного гепатиту.

З метою профілактики поширення Covid-19 на території громади вакциновано всього пацієнтів - 39 проти 450 осіб у 2023 році, з них : . І доза – 6 проти 69 осіб

ІІ доза – 3 проти 60 осіб

І бустерна доза- 5 проти 200 осіб

ІІ бустерна доза- 19 проти 127 осіб

ІІІ бустерна доза- 17.

На обліку перебуває 41 пацієнти ВІЛ-інфікованих, із них в стадії СНІД – 17 осіб проти 44 у 2023 році. Показник на 100000 населення становить 108,4 ( обласний- 93,5) з хворих на СНІД., що становить 46,4 ( обласний 29,9).  Взято під нагляд за 2024 рік 4 особи і 4 пацієнти знято з обліку, з них 1 померлий і 2 вибули за кордон. Антиретровірусну терапію отримуює  32 особи.

* 1. Надання ПМД населенню відповідно до вимог  кваліфікаційної характеристики й одержаного сертифіката. Своєчасне цільове направлення хворих для одержання медичної допомоги у випадках, які виходять за рамки компетенції сімейного лікаря; госпіталізація планових і ургентних хворих у встановленому порядку.

Оглянуто первинних пацієнтів- 10 323, що становить 3,6%, а також скеровано на консультацію до спеціалістів вторинного рівня- 28 386 проти 34195 осіб у 2023 р.

Частота звернень до екстреної швидкої допомоги протягом звітного періоду на рівні минулого року 717.

* 1. Здійснення активного динамічного спостереження за станом здоров'я задекларованих осіб з проведенням необхідного обстеження і оздоровлення за індивідуальним комплексом лікувально-оздоровчих заходів.

Всього прийнято лікарями-спеціалістами пацієнтів- 88 922 проти проти 93 846 осіб у 2023 році, в тому числі 11 242 проти 16 321 дітей від 0 до 18 років.

Кількість відвідувань середнього медперсоналу на самостійному прийомі становить- 28 549 проти 28 119 у 2023 році

Кількість відвідувань лікарями пацієнтів вдома- 14 456 проти 12 685, в тому числі дітей – 1 923 проти 2 219 у 2023році.

Охоплено лікарями-спеціалістами декларантів за програмою «Доступні ліки» з хронічними захворюваннями й в тому числі з серцево-судинної системи впродовж 2024 року становить 17 072 виписаних та погашених рецептів, проти 19 196 в 2023 році.

**По КНМП «Рогатинська центральна районна лікарня»**

Протягом 2024 року забезпечувався контроль якості медичної допомоги.

Наказом по КНМП «Рогатинська ЦРЛ» від 05.01.2022 року № 2, додаток 4 затверджено «Положення про систему контролю якості надання медичної допомоги», запроваджено оновлені критерії оцінки роботи лікарів, середнього та молодшого медичного персоналу, запроваджено оновлені критерії оцінки карти стаціонарного хворого, оновлені критерії оцінки рівня якості лікування в стаціонарному відділенні.

В 2024 році продовжувала роботу комісія по забезпеченню якості медичної допомоги.

Згідно наказу від 05.01.2022 року № 2, додаток 1 створено комісію із забезпечення якості медичної допомоги в кількості 13 осіб (голова комісії, заступники голови комісії -2, секретар комісії -1, члени комісії -9). Розроблено анкети для оцінки якості медичної допомоги в яких передбачено шкали оцінки середовища перебування пацієнтів, діагностичних заходів, лікувальних та реабілітаційних процесів на основі яких визначаються індикатори результатів. Запровадження системи контролю якості дало можливість забезпечити:

* Своєчасність та повноту обстеження пацієнтів;
* Дотримання протоколів лікування в стаціонарних умовах;
* Дотримання сан-епідрежиму в стаціонарних відділеннях;
* Створення кутків невідкладної допомоги у відділеннях стаціонару, контроль за терміном придатності медикаментів;
* Покращення ведення медичної документації;
* Покращення естетичного вигляду медперсоналу.

**3.**

Впроваджено поетапну систему контролю якості надання медичної допомоги, яка включає три ступені контролю: перший – завідувач відділення, старша медична сестра відділення; другий – медичний директор та заступники медичного директора, головна медична сестра; третій – медична рада.

Моніторинг реалізації управлінських рішень, виконання наказів по закладу контролюється відділом кадрів. Дотримання стандартів, протоколів надання медичної допомоги контролюється керівниками структурних підрозділів, медичним директором та його заступниками . В ЦРЛ розроблені маршрути пацієнтів, які також контролюються керівниками структурних підрозділів, медичним директором і його і заступниками. Проводяться експертні оцінки надання медичної допомоги та роботи медперсоналу відповідно до затверджених індикаторів якості. Розроблено анкети щодо вивчення думки пацієнтів, проводиться анонімне анкетування з послідуючим аналізом.

В закладі створено відділення інфекційного контролю. В штат введено посаду завідувача відділенням та посаду лікаря- епідеміолога. Затверджено відповідну «Програму». Робота відділення організована на належному рівні, контролюється медичним директором.

Щомісячно проводився аналіз індикаторів якості роботи за відповідною шкалою оцінювання, врахування дефектів та проводиться їх розгляд на оперативних нарадах, медичній раді.

В 2024 році в закладі забезпечено покращене перебування пацієнтів. В кожному відділенні облаштовано палати покращеного сервісного обслуговування (окремий санвузол, наявність телевізора, холодильника).

Протягом 2024 року заклад був фінансово спроможним, вчасно виплачувалася заробітна плата, запроваджено мотивацію у вигляді грошової винагороди для медичних працівників за високі показники в роботі.

Заступником генерального директора з адміністративно-господарської частини проводився постійний контроль за використанням енергоресурсів.

Заступником генерального директора з адміністративно-господарської частини , працівниками господарської служби проводився постійний контроль за технічним станом освітлення, водопостачанням, теплопостачанням, стану каналізації, вивозу сміття - всі дані фіксувалися у відповідних «Журналах» обліку.

Співпраця заключається у взаємному інформуванні про паліативних хворих, коригуванні лікування а також соціальні служби надавали фінансову допомогу для лікування таких хворих.

**Спільні заходи**.

Медична допомога дітям, матерям та населенню похилого віку на вторинному рівні надавалася :

* + відповідно до укладених договорів з Національною службою здоров’я України по закупівлі Пакету медичних послуг;
  + з дотриманням нормативів та клінічних протоколів;
  + кваліфікованими спеціалістами відповідного профілю.

Проводилося обстеження та лікування хворих відповідно до протоколів надання медичної допомоги;

Сформовані групи ризику на онкопатологію, серцево-судинні захворювання, цукровий діабет;

Проводилися онкопрофогляди чоловічого та жіночого населення, особлива увага зверталася на осіб, які не оглядалися 2 і більше років;

Створено електронний реєстр хворих на цукровий діабет

Забезпечувалося безкоштовне лікування хворих на серцево-судинні захворювання, цукровий діабет, протибольова терапія онкохворим згідно Державної програми «Доступні ліки»

Забезпечено підвищену готовність госпітальної бази до роботи в епідемічний сезон грипу / ГРВІ та COVID – 19, підтримувався незнижуваний запас лікарських засобів, антисептичних та дезінфекційних засобів, засобів індивідуального захисту медичного персоналу.

На другому рівні надання медичної допомоги вагітним жінкам ведеться електронний реєстр вагітних в умовах жіночої консультації;

* Проводилося обстеження вагітних жінок в повному обсязі безкоштовно;
* Проводилася профілактика захворювань у вагітних, лікування йодної недостатності та анемії вагітних;
* Працювала школа відповідального батьківства при жіночій консультації;
* Забезпечувалося використання сучасних засобів запобігання непланової вагітності;
* Забезпечувалося дотримання сучасних перинатальних технологій в повному обсязі.

В КНМП «Рогатинська ЦРЛ» розроблені та затверджені заходи на випадок виникнення надзвичайних ситуацій, з розповсюдження інфекційних захворювань, поширення COVID – 19, епідемії туберкульозу, ВІЛ – інфекції / СНІДу та вірусного гепатиту;

Для виявлення хворих COVID – 19 проводилося обстеження за допомогою швидких тестів та PLR – тестів;

Всім жителям громади, які зверталися за амбулаторною медичною допомогою та які перебували на стаціонарному лікуванні з метою виявлення туберкульозу проводилося рентгенологічне обстеження органів грудної клітки, особлива увага приділялася оглядам населення з медичних груп ризику;

Забезпечувалося направлення підлягаючих контингентів на двохразове дослідження мокротиння на присутність мікобактерій туберкульозу;

Проводився моніторинг виявлення та діагностики туберкульозу на території Рогатинської ОТГ;

Забезпечено дотримання вимог інфекційного контролю по туберкульозу в Рогатинській ЦРЛ;

Проводилася санітарно-просвітницька робота по профілактиці туберкульозу шляхом проведення бесід та через засоби масової інформації;

Населенню громади забезпечено вільний доступ до тестування та консультацій на ВІЛ-інфекцію / СНІД та вірусні гепатити «В» та «С».

Своєчасне цільове направлення хворих для одержання медичної допомоги у випадках, які виходять за рамки компетенції сімейного лікаря; госпіталізація планових та ургентних хворих у встановленому порядку.

* Прийом планових хворих в поліклініці на вторинному рівні, їх обстеження та лікування в амбулаторних умовах проводився за наявності електронних направлень;
* Госпіталізація планових хворих в стаціонарні відділення ЦРЛ проводилася за наявності електронного направлення від сімейних лікарів та спеціалістів поліклініки;
* Прийом ургентних хворих в поліклініці та їх госпіталізація проводилася без електронних направлень за терміновими показаннями у встановленому порядку.

Впровадити систему персоніфікованого електронного реєстру громадян з долученням телемедичних технологій.

В закладі впроваджено медичну інформаційну систему «ASKEP» налагоджений інформаційний зв'язок закладу з департаментом охорони здоров’я, обласним інформаційно-аналітичним центром медичної статистки;

* Завершено комп’ютеризацію відділень ЦРЛ;
* Здійснювалося інформаційне забезпечення головного лікаря, районних спеціалістів інформаційно-аналітичним відділом ЦРЛ;
* Створено електронний реєстр хворих на цукровий діабет;
* Ведеться електронний реєстр вагітних жінок;
* Забезпечено електронний скринінг патології шийки матки;
* Функціонує електронна система звітності «МЕДСТАТ».

Здійснювати своєчасну і в повному обсязі діагностику та лікування захворювань в амбулаторних умовах, денних стаціонарах та стаціонарах на дому.

В амбулаторних умовах проводилося обстеження хворих в повному об’ємі та лікування захворювань відповідно до протоколів надання медичної допомоги.

Дотримання системи контролю за якістю надання медичної допомоги та якістю діагностично-лікувального процесу, та доступністю надання медичної допомоги населенню громади.

* Система контролю якості в КНМП «Рогатинська ЦРЛ» включає в себе внутрішній і зовнішній контроль якості. Внутрішній контроль включає три рівні: І рівень – самоконтроль, який здійснюється безпосередньо лікарем самостійно; ІІ рівень – контроль з боку завідувачів відділень; ІІІ рівень – контроль з боку медичного директора та його заступників шляхом аналізу певного відсотка медичної документації від загальної кількості (в закладі контролюється 10 % документації);
* Зовнішній контроль здійснювався клініко-експертними комісіями департаменту охорони здоров’я , профільними головними штатними та позаштатними спеціалістами департаменту охорони здоров’я;
* В закладі затверджені індикатори якості медичної допомоги.

Співпраця між первинним та вторинним рівнями з надання допомоги паліативним хворим заключалася у взаємному інформуванні про лікування таких хворих. У випадку необхідності надання допомоги вузькопрофільними спеціалістами проводилася консультація на вторинному рівні і надавалася відповідна медична допомога.

Протягом 2024 року забезпечувалося безкоштовне лікування хворих на серцево-судинні захворювання, цукровий діабет, протибольова терапія онко хворим згідно Державної програми «Доступні ліки».

Вторинна профілактика хронічних захворювань здійснювалася вузькими спеціалістами вторинного рівня шляхом призначення продовження амбулаторного лікування після виписки з стаціонару, а також призначенням періодичних курсів профілактичного лікування згідно стандартів та протоколів лікування.

Моніторинг стану довіри до якості медичного обслуговування проводився шляхом опитування, анкетування та розгляду скарг та аналізу звернень громадян.

В 2024 році не фіксувалися випадки скарг на незадовільне медичне обслуговування

В І кварталі 2023 року на базі КНМП «Рогатинська ЦРЛ» відкрито паліативне відділення для надання медичної допомоги за напрямом «Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим та дітям» на 15 ліжок. У 2024 році додатково розгорнуто 5 паліативних ліжок. В 2024 році паліативне відділення функціонувало на 20 ліжок.

Співпраця з соціальними службами заключалося у взаємному інформуванні про паліативних хворих**,** асоціальних хворих.

В закладі впроваджено медичну інформаційну систему «ASKEP» налагоджений інформаційний зв'язок закладу з департаментом охорони здоров’я, обласним інформаційно-аналітичним центром медичної статистки;

Завершено комп’ютеризацію відділень ЦРЛ;

• Здійснювалося інформаційне забезпечення головного лікаря, районних спеціалістів інформаційно-аналітичним відділом ЦРЛ;

• Створено електронний реєстр хворих на цукровий діабет;

• Ведеться електронний реєстр вагітних жінок;

• Забезпечено електронний скринінг патології шийки матки;

• Функціонує електронна система звітності «МЕДСТАТ».

Проводилась санітарно - просвітницька робота серед населення району через засоби масової інформації шляхом проведення лекцій та бесід з питань профілактики захворювань, пропаганди здорового способу життя;

В навчальних закладах спеціалістами ЦРЛ проведені бесіди та лекції з питань пропаганди здорового способу життя та запобіганню шкідливих звичок.

**Фінансова підтримка КНМП «Рогатинська ЦРЛ» :**

**2023 рік**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Назва заходу** | **Сума,грн.** |
| 1 | Оплата комунальних послуг | 5 000 000,00 |
| 2 | Пологове відділення фінансова підтримка діяльності | 1 500 000,00 |
| 3 | Капітальний ремонт «Встановлення обладнання кисневого генератора та підключення до існуючої системи киснепостачання» | 350 000,00 |
| 4 | Придбання будівельних матеріалів для ремонту відділення анестазії та інтенсивної терапії | 100 000,00 |
| 5 | Співфінансування придбання медичного обладнання апарату штучної вентиляції легень SV300 | 100 000,00 |
| 6 | Придбання ендопротезів кульшових суглобів для учасників бойових дій, їх дружин та дітей | 350 000,00 |
|  | ВСЬОГО | 7 400 000,00 |

**2024 рік**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Назва заходу** | **Сума,грн.** |
| 1 | Оплата комунальних послуг | 2000000,00 |

Заступник міського голови Іван КРАСІЙЧУК