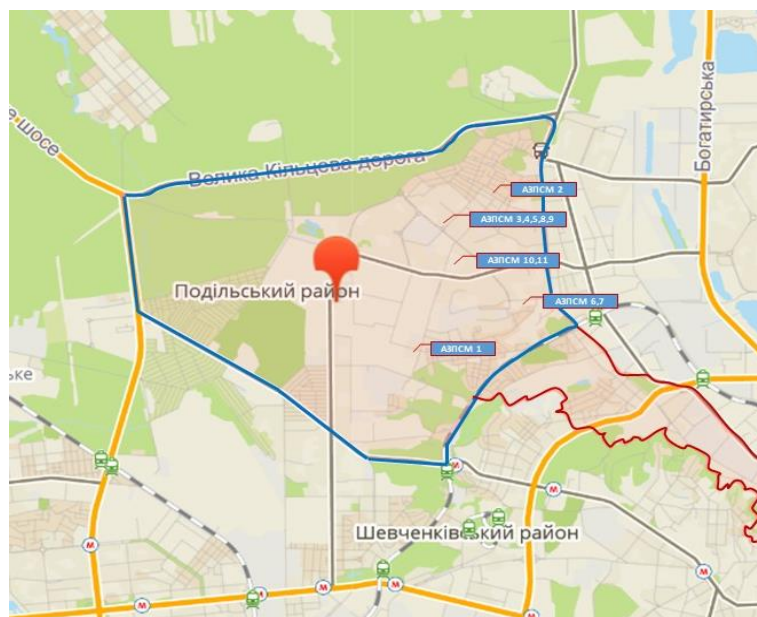


АНАЛІТИЧНА ДОВІДКА

Підсумки роботи КНП «ЦПМСД № 2» Подільського району м. Києва за 12 місяців 2023 року

I. Характеристика району діяльності Центру

Центр входить до складу закладів охорони здоров'я, які підпорядковані Подільській районній в місті Києві державній адміністрації. Район діяльності Центру розташований в північно-західній частині міста та межує з Шевченківським, Святошинським та Оболонським районами.



КНП «ЦПМСД №2» Подільського району м. Києва розташований у мікрорайоні «Виноградар» та обслуговує житлові масиви Мостицький, Синьоозерний, Вітряні Гори, Нивки. Основні транспортні магістралі району – проспекти Правди, Свободи та Георгія Гонгадзе, вулиці Мостицька, Івана Виговського, Світлицького, Сергія Данченко, Кавалерідзе тощо.

В структурі Центру функціонує 12 амбулаторій загальної практики-сімейної медицини. Усі вони підключені до електронної системи охорони здоров'я eHealth МОЗ України (далі - ЕСОЗ):

- 100 відсотків лікарів, які надають первинну медико-санітарну допомогу, зареєстровані та активно працюють в електронній системі охорони здоров'я eHealth;
- Центр має договір з Національною службою здоров'я України;
- станом на 01.01.2024 підписано 132 тисячі 255 декларацій з пацієнтами;

- 100 відсотків лікарів Центру забезпечені комп'ютерною технікою;
- в усіх амбулаторіях Центру (12 амбулаторій) введено електронний запис до лікаря;
- усі лікарі амбулаторій ведуть електронні медичні картки пацієнтів, виписують електронні направлення та електронні рецепти, створюють МВТН.
- усі лікарі розпочали у тестовому режимі створення планів лікування.

З метою виконання наказу МОЗ України від 19.03.2018 №504 «Про затвердження Порядку надання первинної медичної допомоги» всі амбулаторії централізовано забезпечені швидкими тестами:

- для вимірювання загального холестерину крові;
- для вимірювання рівня глюкози крові;
- для виявлення прихованої крові у калі.
- для виявлення тропонинів в крові;
- для виявлення гепатиту В та гепатиту С;
- для виявлення ВІЛ-інфекції;
- для виявлення вагітності.

II. Організація роботи

Прийом хворих лікарями Центру здійснюється за попереднім записом з 8⁰⁰ до 19⁰⁰. Прийом викликів додому в реєстратурі Центру проводиться з 8⁰⁰ до 13⁰⁰. Виклики додому обслуговуються лікарями Центру протягом дня.

Робота в амбулаторіях Центру організована по змінному графіку. Колектив амбулаторій працює відповідно до річного та помісячних планів.

В закладі також працює черговий кабінет в якому надається медична допомога пацієнтам з невідкладними станами. Лікарі чергового кабінету працюють в будні дні за графіком з 8⁰⁰ до 20⁰⁰, в вихідні та святкові дні з 8⁰⁰ до 15⁰⁰.

При діагностиці складних випадків проводяться лабораторні обстеження та ЕКГ хворих на дому, здійснюються консультації завідуючими амбулаторій, хворі направляються на консультацію до вузьких спеціалістів КНП «КДЦ» Подільського району м.Києва або інших медичних закладів за вибором хворого.

При неможливості госпіталізації хворого або відмови від неї, організується стаціонар вдома з обов'язковим виконанням призначень сестрою медичною дільничною, активним відвідуванням хворого лікарем Центру, проведенням необхідних консультацій та обстежень.

II. Аналіз роботи з кадрових питань

Станом на 01.01.2024 р. укомплектованість кадрами становить:

- лікарями 77,4% (фізичних осіб - 122), в тому числі лікарями ЗП-СЛ 74,0% (фізичних осіб – 81);
- середнім медичним персоналом 62,7% (фізичних осіб - 137).

Питома вага атестованих лікарів від тих, які підлягали атестації за 12 місяців 2023 року становить 100%, серед середніх медичних працівників - 100%. Коефіцієнт співвідношення кількості посад лікарів до посад медсестер становить 0,7.

Станом на 01.01.2023 року штатна чисельність працівників по КНП «ЦПМСД № 2» Подільського району затверджена в кількості 519,25 штатних одиниць, з яких фактично зайнято 379, 5 (70,1%).

Чисельність працівників згідно штатного розпису

Категорії	Затверджено на 01.10.2023	Фактично зайнято на 01.10.2023	Кількість фізичних осіб		Відсоток укомплектованості
			всього	в т.ч. пенсіонери	
Лікарі	157,50	126,5	122	26	77,4%
Середній мед.персонал	218,25	141,25	137	30	62,7%
Молодший мед.персонал	53,25	38,25	37	20	69,4%
Спеціалісти (не медики)	32,25	26,25	24	8	45,05
Інший персонал	58,00	47,25	44	20	75,9%
Всього	519,25	379,50	364	104	70,1%

Кадрове забезпечення по Амбулаторіям ЗП-СМ

АЗПСМ	Кількість, осіб		Середня кількість задекларованого населення на одного	
	лікарів з деклараціями	середнього мед.персоналу	лікаря	середнього мед.працівника
АЗПСМ № 1	6	5	1147	1376
АЗПСМ № 2	4	4	1550	1550
АЗПСМ № 3	10	9	1279	1421
АЗПСМ № 4	8	9	1389	1234
АЗПСМ № 5	9	9	1558	1558
АЗПСМ № 6	15	14	1648	1765
АЗПСМ № 7	13	11	1403	1658

АЗПСМ № 8	10	11	1024	931
АЗПСМ № 9	8	9	1164	1034
АЗПСМ № 10	7	8	752	658
АЗПСМ № 11	8	5	603	965
АЗПСМ № 12	7	9	1238	963
Всього	105	103	1260	1284

* - з урахуванням лікарів-інтернів (5 осіб).

Підвищення кваліфікації лікарів проводиться шляхом підготовки на передатестаційних курсах, курсах ТУ, проведення лекцій, семінарів, конференцій на базі Центру.

Підвищення кваліфікації для фахівців з середньою медичною освітою здійснюється на курсах удосконалення та спеціалізації, а також шляхом проведення щомісячних сестринських конференцій та лекцій.

Проходження курсів підвищення кваліфікації

Курси	Лікарі	Фахівці з середньою медичною освітою
ТУ	69	
Спеціалізація	5	3
ПАЦ		
Стажування		
Удосконалення (для с/м)		18
Всього	74	18

Кваліфікаційна категорія медичних працівників

Найменування	Всього облікова кількість осіб	із них мають кваліфікаційну категорію		
		вища	I	II
Кількість лікарів, всього	122	43	19	5
в тому числі:				
• лікарі-спеціалісти	24			
• молодші спеціалісти	26			
• лікарі-інтерни (не підлягають атестації)	5			
Кількість середнього медичного персоналу, всього	137	97	10	4
в тому числі:				
• не підлягають атестації	26			

За 12 місяців 2023 року підлягало атестації 74 лікаря, із них атестовано – 74 особи. Відсоток атестованих – 100%.

Наявність ступенів та звань:

- кандидатів медичних наук – 1 особи;
- доктор медичних наук – 1 особа.

За 12 місяців 2023 року підлягало атестації 18 осіб середнього медичного персоналу, із них атестовано – 18 осіб. відсоток атестованих – 100%.

Медичний Центр є базою стажування лікарів-інтернів Національного медичного університету ім.О.О.Богомольця за спеціальностями «Загальна практика-сімейна медицина» та «Педіатрія».

Станом на 1 січня 2023 року на базі Центру проводиться навчання 5 лікарів-інтернів за спеціалізацією:

- «загальної практики-сімейної медицини» - 2 лікаря-інтерна;
- «педіатрія» - 3 лікаря-інтерна.

III. Електронна система охорони здоров'я

Декларування пацієнтів

Компанія вибору сімейного лікаря та підписання з ним декларації розпочалася з 1 квітня 2018 року. За цей період 132 255 пацієнтів зробили свій вибір та підписали декларації з обраними лікарями.

Інформація про кількість зареєстрованих декларацій
станом на 01.01.2024 року

АЗПСМ	Кількість лікарів з деклараціями	Всього задекларовано населення	Середня кількість задекларованих пацієнтів на 1 лікаря	Відсоток декларацій від ліміту
АЗПСМ № 1	6	6880	1147	68,2%
АЗПСМ № 2	4	6200	1550	67,3%
АЗПСМ № 3	10	12792	1279	70,4%
АЗПСМ № 4	8	11108	1389	86,5%
АЗПСМ № 5	9	14023	1558	76,1%
АЗПСМ № 6	15	24716	1648	89,4%
АЗПСМ № 7	13	18235	1403	79,5%
АЗПСМ № 8	10	10237	1024	71,3%

АЗПСМ № 9	8	9308	1164	74,1%
АЗПСМ № 10	7	5261	752	58,3%
АЗПСМ № 11	8	4827	603	53,6%
АЗПСМ № 12	7	8668	1238	71,6%
Всього по Центру	105	132255	1260	70,9%

Показники ведення електронної медичної картки (ЕМК)

З березня 2019 року в системі eHealth поступово почав реалізуватися функціонал, який дозволяє вносити в систему всі необхідні дані про пацієнта та формувати повноцінну електронну медичну картку.

Робота з електронними медичними картками (далі - ЕМК) при наданні первинної медичної допомоги - необхідний крок для впровадження повноцінного електронного медичного епізоду.

Показники ведення ЕМК за 12 місяців 2023 року

Структурні підрозділи	Кількість прийомів, запланованих до лікаря, всього	Кількість розпочатих прийомів	Кількість завершених прийомів	Середня кількість завершених прийомів на лікаря
АЗПСМ №1	24143	18399	17786	2964
АЗПСМ №2	18554	14098	13469	3367
АЗПСМ №3	34867	30973	30379	3375
АЗПСМ №4	41039	37861	37385	4673
АЗПСМ №5	38082	35105	34747	3475
АЗПСМ №6	56721	50264	49448	3297
АЗПСМ №7	48507	43072	37098	3092
АЗПСМ №8	44903	38125	36467	3315
АЗПСМ №9	37722	33241	32182	4023
АЗПСМ №10	33709	23226	21234	3033
АЗПСМ №11	24032	19662	19283	2755
АЗПСМ №12	9505	8543	8229	1176
Черговий кабінет	6568	6568	6424	1285
Всього по Центру	418352	359137	344131	3277

Електронні рецепти

Електронний рецепт (ЕР) – цифровий аналог рецептів на паперових бланках. Такий рецепт підписуватиметься електронним підписом. Цей документ одразу потраплятиме в систему, де його можуть побачити провізори. Пацієнт отримує смс-повідомлення з номером рецепту, який треба назвати в аптеці.

Показники ведення електронних рецептів станом на 01.01.2023

Структурні підрозділи	Кількість виписаних ЕР										Середня кількість виписаних рецептів на 1 лікаря
	Всього	із них:									
		Антибіотики	Доступні ліки	Епілесія	Інсулін	ЛЗ за кошти пацієнта	Наркотичні (психотропні) ЛЗ	Нецукровий діабет	Опіїодні анальгетики	Хвороба Паркінсона	
АЗПСМ №1	1980	107	1546		5	321	1				330,0
АЗПСМ №2	1211	127	857			224	3				302,8
АЗПСМ №3	5218	444	4157		11	557	49				579,8
АЗПСМ №4	6241	289	5601			321	30				780,1
АЗПСМ №5	5392	440	404	1	1	520	26				539,2
АЗПСМ №6	12595	553	10922	8	11	1035	38		13	15	839,7
АЗПСМ №7	8664	633	7043		28	912	41	1		6	722,0
АЗПСМ №8	2506	299	1800			374	25		8		227,8
АЗПСМ №9	2299	303	1656			338	2				287,4
АЗПСМ №10	245	89	16			139	1				35,0
АЗПСМ №11	704	143	415			142	4				100,6
АЗПСМ №12	3209	208	2592		5	369	35				458,4
Черговий кабінет	993	471	4			518					198,6
Всього по Центру	51257	4106	41013	9	61	5770	255	1	21	21	488,2

Створення медичних висновків про тимчасову непрацездатність

Е-лікарняний - електронний документ, що засвідчує факт тимчасової непрацездатності особи. Документ формується в Електронному реєстрі листків непрацездатності Пенсійного фонду України на підставі медичного висновку про тимчасову непрацездатність.

Медичний висновок про тимчасову непрацездатність, або МВТН, який створює лікуючий лікар - це електронний документ, який:

- містить висновок лікаря за результатами медичної експертизи з тимчасової втрати працездатності;
- засвідчує тимчасову непрацездатність;
- може бути підставою для створення е-лікарняного.

Показники створення МВТН станом на 01.01.2023 р.

Структурні підрозділи	Кількість створених МВТН	Кількість пацієнтів, яким створені МВТН	Середня кількість МВТН на 1 лікаря
АЗПСМ №1	953	358	158,8
АЗПСМ №2	1368	376	342,0
АЗПСМ №3	1982	782	220,2
АЗПСМ №4	1964	656	245,5
АЗПСМ №5	2281	754	228,1
АЗПСМ №6	3524	1576	234,9
АЗПСМ №7	2663	925	221,9
АЗПСМ №8	1432	798	130,2
АЗПСМ №9	1732	614	216,5
АЗПСМ №10	607	231	86,7
АЗПСМ №11	553	256	79,0
АЗПСМ №12	1280	612	182,9
Черговий кабінет	787	741	157,4
Всього по Центру	21126	8679	201,2

IV. Аналіз основних показників діяльності

Стан здоров'я людей посідає особливе місце в системі цінностей цивілізованої країни. Здоров'я населення району обслуговування нашого Центру відображає її соціально-економічне, екологічне, демографічне і санітарно-гігієнічне благополуччя, є одним із соціальних індикаторів суспільного прогресу, важливим чинником, який впливає на якість та ефективність трудових ресурсів.

Вивчення тенденцій захворюваності та поширеності хвороб серед населення є однією з важливих складових планування роботи Центру.

Демографічна характеристика населення

Станом на 01.01.2023 року на території обслуговування Центру статистична чисельність задекларованого населення становить – 132 255 осіб, в тому числі дорослого населення – 108 980 осіб, дітей до 14 років – 19 065 осіб, підлітків віком з 14 до 18 років – 4 210 осіб.

Станом на 01.01.2022 року чисельність задекларованого населення складала 129 381 осіб, в тому числі: дорослого населення – 104 368 осіб, дітей від 0 до 14 років – 20 828; підлітків 15 - 17 років – 4 185.

Динаміка декларування в порівнянні з попереднім звітним періодом збільшилась на 2,22%.

Статистична чисельність задекларованого населення станом на 01.01.2024

	Кількість задекларованого населення, осіб			
	всього	в тому числі:		
		0-14 р.	15-17 р.	18 р. і старше
АЗПСМ № 1	6880	930	169	5781
АЗПСМ № 2	6200	481	143	5576
АЗПСМ № 3	12792	573	194	12025
АЗПСМ № 4	11108	189	103	10816
АЗПСМ № 5	14023	132	79	13812
АЗПСМ № 6	24716	32	57	24627
АЗПСМ № 7	18235	87	56	18092
АЗПСМ № 8	10237	4318	875	5044
АЗПСМ № 9	9308	3489	710	5118
АЗПСМ № 10	5261	4192	790	279
АЗПСМ № 11	4827	3334	682	811
АЗПСМ № 12	8668	1317	352	6999
Всього	132255	19065	4210	108980

Лікарями Центру станом на 01.01.2024 року задекларовано більш ніж 132 тисячі пацієнтів, серед яких 1 201 внутрішньо переміщених осіб - переселенців з тимчасово окупованих територій та територій проведення бойових дій підписали декларації з лікарями нашого Центру та отримали медичні послуги, із них лікарями оглянуто: дорослих - 931, дітей – 270.

Кількість ВПО, які отримали медичні послуги станом на 01.01.2024

ВПО	Кількість ВПО, які отримали медичні послуги, осіб	Кількість виписаних електронних рецептів ВПО	Кількість ВПО, які отримали щеплення відповідно календаря щеплень	Кількість ВПО, які отримали щеплення від COVID-19
Дорослі	931	508		4
Діти	270		117	2
Всього	1201	508	117	6

Кількісні характеристики населення формуються під впливом природного та механічного руху населення. Природний рух характеризується показниками народжуваності та смертності населення. Абсолютні показники природного руху населення району обслуговування Центру — це загальна кількість народжених або померлих.

Взято під нагляд новонароджених по Амбулаторіям ЗП-СМ

АЗПСМ	12 місяців 2022		12 місяців 2023		Динаміка народжуваності, %
	кількість немовлят	із них хлопчики	кількість немовлят	із них хлопчики	
АЗПСМ № 1	42	16	61	33	+45,2%
АЗПСМ № 2	20	11	21	10	+5,0%
АЗПСМ № 3	13	6	16	12	+23,1%
АЗПСМ № 4	11	7	2	1	-81,8%
АЗПСМ № 5					
АЗПСМ № 6					
АЗПСМ № 7			1	1	
АЗПСМ № 8	128	75	161	91	+25,8%
АЗПСМ № 9	147	70	152	91	+3,4%
АЗПСМ № 10	163	91	136	78	-16,6%
АЗПСМ № 11	100	47	65	30	-35,0%
АЗПСМ № 12			56	29	
Всього	624	323	671	376	+7,5%

Динаміка смертності населення вдома

Період	Абсолютне число	Показник на 10 тис. населення	Темп зміни показника
за 12 місяців 2022	338	32,4	-20,47
за 12 місяців 2023	362	33,2	+6,6

За 12 місяців 2023 року померло 362 особи, що становить 33,2 випадки на 10 тис. населення. В порівнянні з попереднім періодом смертність серед задекларованих осіб збільшилась на 6,6%. Середній вік померлих - старші за 60 років.

Відвідування населення

Забезпеченість населення амбулаторною допомогою визначається кількістю відвідувань до Амбулаторії та кількістю відвідувань пацієнтів вдома.

Відвідування по Амбулаторіям ЗП-СМ

АЗПСМ	12 місяців 2022		12 місяців 2023		Динаміка відвідуваності до АЗПСМ, %
	Здійснено відвідувань до АЗПСМ	Кількість відвідувань вдома	Здійснено відвідувань до АЗПСМ	Кількість відвідувань вдома	
АЗПСМ № 1	15869	51	14657	37	-7,6
АЗПСМ № 2	8599		10094		+17,4
АЗПСМ № 3	23362	99	22138	100	-5,2
АЗПСМ № 4	32751	135	29428	169	-10,1
АЗПСМ № 5	32883	74	27217	74	-17,2
АЗПСМ № 6	41231	102	43885	189	+6,4
АЗПСМ № 7	37514	75	32951	98	-12,2
АЗПСМ № 8	32949	24	32014	63	-2,8
АЗПСМ № 9	25312	72	27164	63	+7,3
АЗПСМ № 10	18494	18	19189	31	+3,8
АЗПСМ № 11	16161	24	17270	51	+6,9
АЗПСМ № 12			7396	26	
Черговий кабінет	5762		7960	163	+38,1
Всього	290887	674	291363	1064	+0,2

За 12 місяців 2023 року здійснено 291363 відвідування, за 12 місяців 2022 року – 290887. Відсоток відвідувань збільшився в порівнянні з попереднім звітним періодом на 0,2%, що пов'язано з евакуацією населення до більш безпечних регіонів внаслідок військової агресії рф.

Відвідувань вдома за 2023 рік лікарями Центру здійснено 1064. Відсоток відвідування на дому збільшився на 57,9%.

Загальна захворюваність населення

Захворюваність населення це медико-статистичний показник, що характеризує чисельність хворих, виявлених при зверненні населення з приводу захворювання до Амбулаторії або при профілактичному огляді протягом звітного періоду.

Загальна захворюваність населення характеризується загальним числом хворих, зареєстрованих звітного періоду. При цьому враховуються хворі, яким діагноз встановлений вперше при зверненні з приводу даного захворювання.

Кількість захворювань по Амбулаторіям ЗП-СМ

АЗПСМ	12 місяців 2022		12 місяців 2023		Динаміка, %	
	Зареєстровано захворювань, всього	Зареєстровано захворювань вперше виявлених	Зареєстровано захворювань, всього	Зареєстровано захворювань вперше виявлених	Зареєстровано захворювань	Зареєстровано захворювань вперше виявлених
АЗПСМ 1	2374	1769	3871	2374	+63,1	+34,2
АЗПСМ 2	3639	1014	5075	1248	+39,5	+23,1
АЗПСМ 3	11132	2566	14840	2472	+33,3	-3,7
АЗПСМ 4	9713	2863	14203	2658	+46,2	-7,2
АЗПСМ 5	7250	1585	11826	2422	+63,1	+52,8
АЗПСМ 6	10037	2675	15936	6965	+58,8	+160,4
АЗПСМ 7	8205	2983	11308	2917	+37,8	-2,2
АЗПСМ 8	8950	4661	9591	5755	+7,2	+23,5
АЗПСМ 9	4393	3301	6892	4528	+56,9	+37,2
АЗПСМ 10	3430	3321	6006	5020	+75,1	+51,2
АЗПСМ 11	2291	2285	4016	3393	+75,3	+48,5
АЗПСМ 12			1615	786		
Всього	71414	29023	105179	40538	+47,3	+39,7

В порівнянні з попереднім звітним роком за 12 місяців 2023 року відмічається збільшення кількості захворювань на 47,3%. Вперше виявлена захворюваність в порівнянні в попереднім періодом також має тенденцію до збільшення - на 39,7%.

Показник розповсюдженості захворювання - кількість населення, що хворіє на захворювання на кінець звітної періоду, який виражений через показник на 10 тис. населення.

Розповсюдженість та захворюваність по Амбулаторіям

АЗПСМ	Розповсюдженість на 10000 населення			Захворюваність на 10000 населення		
	12 міс. 2022	12 міс. 2023	Динаміка, %	12 міс. 2022	12 міс. 2023	Динаміка, %
АЗПСМ № 1	3382,25	5794,91	+71,3	2520,30	3553,89	+41,0
АЗПСМ № 2	6292,58	8185,48	+30,1	1753,42	2012,90	+14,8
АЗПСМ № 3	8090,70	11601,00	+43,4	1864,96	1032,46	-44,6
АЗПСМ № 4	5765,76	12786,28	+121,8	1699,51	2392,87	+40,8
АЗПСМ № 5	5374,35	8433,29	+56,9	1174,94	1727,16	+47,0
АЗПСМ № 6	4293,17	6447,65	+50,2	1144,19	2818,01	+146,3
АЗПСМ № 7	4631,67	6201,26	+33,9	1683,88	1599,67	-5,0
АЗПСМ № 8	7880,6	9368,96	+18,9	4104,08	5621,76	+37,0
АЗПСМ № 9	5599,03	7404,38	+32,2	4173,20	4864,63	+16,6
АЗПСМ № 10	5201,70	11416,08	+119,5	5036,40	9541,91	+89,5
АЗПСМ № 11	4143,61	8319,87	+100,8	4132,75	7029,21	+70,1
АЗПСМ № 12		1863,17			906,78	
по Центру	5519,67	7964,79	+44,3	2243,22	3069,78	+36,8

Розповсюдженість на 10 000 населення за 12 місяців 2023 року збільшилась на 44,3% в порівнянні з попереднім звітним періодом.

Захворюваність на 10 000 населення за 12 місяців 2023 збільшилась на 36,2% в порівнянні з попереднім звітним періодом.

***Розподіл вперше зареєстрованих випадків захворювань
за класами хвороб***

За звітний період основні причини звернення з приводу захворювань продовжували залишатися, як і в попередньому звітному періоді - захворювання органів дихання, органів травлення та системи кровообігу.

Кількість уперше зареєстрованих випадків захворювань

Назва класів хвороб		за 12 міс. 2022	за 12 міс. 2023	Динаміка, %
Вперше виявлені захворювання, всього	діти (0-18)	16350	17679	+8,1
	дорослі (18+)	24515	22859	-6,8
	всього	40865	40538	-0,8
в тому числі:				
– деякі інфекційні та паразитарні хвороби	діти (0-18)	178	263	+47,8
	дорослі (18+)	96	119	+24,0
	всього	274	382	+39,4
– новоутворення	діти (0-18)			
	дорослі (18+)			
	всього			
– хвороби крові, кровотворних органів та окремі порушення із залученням імунного механізму	діти (0-18)	29	92	+217,2
	дорослі (18+)	24	101	+320,8
	всього	53	193	+264,2
– хвороби ендокринної системи, розладу харчування, порушення обміну речовин	діти (0-18)		1	
	дорослі (18+)	356	363	+2,0
	всього	356	364	+2,2
– хвороби нервової системи	діти (0-18)			
	дорослі (18+)	669	425	-36,5
	всього	669	425	-36,5
– гіпертонічна хвороба (без згадування про ішемічну хворобу)	діти (0-18)			
	дорослі (18+)	132	401	+203,8
	всього	132	401	+203,8
– ішемічна хвороба серця	діти (0-18)			
	дорослі (18+)	127	181	+42,5
	всього	127	181	+42,5

із них: хворі на стенокардію	діти (0-18)			
	дорослі (18+)	6	11	+83,3
	всього	6	11	+83,3
– хвороби ока та придаткового апарату	діти (0-18)	15	214	+1326,7
	дорослі (18+)	228	303	+32,9
	всього	243	517	+112,8
– хвороби вуха та соскоподібного відростка	діти (0-18)	10	274	+2640,0
	дорослі (18+)	322	348	+8,1
	всього	332	622	+87,3
– хвороби системи кровообігу	діти (0-18)			
	дорослі (18+)	474	675	+42,4
	всього	474	675	+42,4
– хвороби органів дихання	діти (0-18)	14931	15562	+4,2
	дорослі (18+)	20957	18426	-12,1
	всього	35888	33988	-5,3
– хвороби органів травлення	діти (0-18)	760	768	+1,1
	дорослі (18+)	373	414	+11,0
	всього	1133	1182	+4,3
– хвороби шкіри та підшкірної клітковини	діти (0-18)	270	328	+21,5
	дорослі (18+)	136	224	+64,7
	всього	406	552	+36,0
– хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини	діти (0-18)	3		-100,0
	дорослі (18+)	382	694	+81,7
	всього	385	694	+80,3
– хвороби сечостатевої системи	діти (0-18)	94	107	+13,8
	дорослі (18+)	494	767	+55,3
	всього	588	874	+48,6
– уроджені аномалії (вади розвитку), деформації і хромосомні порушення	діти (0-18)	15	1	-93,3
	дорослі (18+)	4		-100,0
	всього	19	1	-94,7
– травми, отруєння та деякі інші наслідки дії зовнішніх причин	діти (0-18)			
	дорослі (18+)			
	всього			
– окремі стани	діти (0-18)		64	
	дорослі (18+)			
	всього		64	

За 12 місяців 2023 року всього зареєстровано 40 538 випадків уперше зареєстрованих захворювань, із них: у дитячого населення до 18 років – 17 679 випадків, у дорослого населення – 22 859 випадків. В порівнянні з попереднім періодом кількість вперше зареєстрованих захворювань в дитячому віці збільшилась на 8,1%, в дорослому віці зменшилась на 6,8%, кількість всіх вперше виявлених захворювань зменшилась на 0,8%.

В структурі захворюваності населення провідні місця посіли такі класи хвороб:

- I місце займають хвороби органів дихання – 33 988;
- II місце займають хвороби органів травлення – 1 182;
- III місце займають хвороби сечостатевої системи – 874.

Причини смертності вдома

За 12 місяців 2023 року померло 362 особи. Середній вік померлих - старші 60-ти років.

Основні причини смертності вдома

Причини смертності	Число померлих			
	Абсолютні дані		Показник на 100000 населення	
	12 міс.2022	12 міс.2023	12 міс.2022	12 міс.2023
Хвороби системи кровообігу	224	249	214,6	22,85
Злоякісні новоутворення	82	80	78,6	7,34
Хвороби органів травлення	2	1	1,9	0,09
із них: цироз	2	1	1,9	0,09
Інші	30	32	28,7	93
Всього	338	362	323,9	332,2

Таким чином, в порівнянні з попереднім звітним періодом смертність населення:

- від хвороб системи кровообігу збільшилась на 11,2%;
- від злоякісних новоутворень – зменшилась на 2,4%.

В цілому по Центру за 2023 рік смертність населення збільшилась на 6,6%.

Аналіз тимчасової втрати працездатності

За 12 місяців 2023 року створено 23 789 медичних висновки тимчасової непрацездатності (МВТН), в тому числі: МВТН створено внаслідок захворювання або травми не пов'язаної з виробничим процесом – 18 507, по догляду за дитиною – 2 613.

За 12 місяців 2022 року створено 14 736 МВТН, в тому числі: МВТН створено внаслідок захворювання або травми не пов'язаної з виробничим процесом – 21 106, по догляду за дитиною – 1 583.

Динаміка створення МВТН в порівнянні з попереднім звітним періодом збільшилась на 4,6%.

Інформація про рух МВТН

Структурні підрозділи	9 місяців 2022		12 місяців 2023		Динаміка кількості створених МВТН, %
	Кількість створених МВТН	Кількість пацієнтів, яким створено МВТН	Кількість створених МВТН	Кількість пацієнтів, яким створено МВТН	
АЗПСМ № 1	1096	730	953	358	-13,0
АЗПСМ № 2	912	727	1368	376	+50,0
АЗПСМ № 3	2392	1295	1982	782	-17,1
АЗПСМ № 4	2464	1592	1964	656	-20,3
АЗПСМ № 5	2052	1247	2281	754	+11,2
АЗПСМ № 6	2920	2252	3524	1576	+20,7
АЗПСМ № 7	2964	1765	2663	925	-10,2
АЗПСМ № 8	2965	730	1432	798	-51,7
АЗПСМ № 9	2052	550	1732	614	-15,6
АЗПСМ № 10	1324	200	607	231	-54,2
АЗПСМ № 11	1325	210	553	256	-58,3
АЗПСМ № 12			1280	612	
Черговий кабінет	276	782	787	741	+185,1
Всього	22742	12080	21126	8679	+4,6

Показники створення МВТН за віковими групами

	Пацієнтів з МВТН
Кількість пацієнтів зі створеним МВТН за віковими групами, всього	8679
в тому числі:	
• по догляду за дітьми віком від 0 до 17 років включно	962
• пацієнти працездатного віку від 18 до 59 включно	6543
• пацієнти 60+	1174

Показники створення МВТН за категоріями

Показник	МВТН створено	Пацієнтів з МВТН
Кількість пацієнтів зі створеним МВТН за категоріями, всього	21126	8679
в тому числі:		
• вагітність та пологи	1	1
• внаслідок захворювання або травми, не пов'язаної з нещасним випадком на виробництві	18507	7720
• карантину, накладеному органами санітарно-епідеміологічної служби	1	1
• карантину, спричиненому COVID-19	4	4
• по необхідності догляду за хворою дитиною	2613	957

Урядова програма «Доступні ліки»

Урядова програма «Доступні ліки» розпочала працювати з 01 квітня 2017 року. Мета програми - забезпечення кожного громадянина України необхідними лікарськими засобами, які покращать якість його життя, зможуть запобігти виникненню ускладнень та передчасної смертності.

Програма «Доступні ліки» надає можливість кожному українцю отримати безкоштовно або з незначною доплатою ліки за трьома категоріями: серцево-судинні захворювання, бронхіальна астма, діабет II типу.

Показники реалізації урядової програми «Доступні ліки»

Структурні підрозділи	Кількість виписаних рецептів		
	Серцево-судинні захворювання	Цукровий діабет II типу	Бронхіальна астма
АЗПСМ № 1	859	352	210
АЗПСМ № 2	366	150	179
АЗПСМ № 3	2671	775	465
АЗПСМ № 4	3900	844	500
АЗПСМ № 5	2168	1251	536
АЗПСМ № 6	6997	1958	976
АЗПСМ № 7	4639	1077	723
АЗПСМ № 8	1117	429	175
АЗПСМ № 9	1019	324	177
АЗПСМ № 10	2	1	12
АЗПСМ № 11	203	87	94
АЗПСМ № 12	1260	880	247
Черговий кабінет		2	1
Всього	25201	8130	4295

V. Надання первинної медико-санітарної допомоги

Первинна медико-санітарна допомога передбачає консультацію лікаря, забезпечує діагностику та лікування найпоширеніших хвороб, травм, отруєнь та інших станів, проведення індивідуальних санітарно-гігієнічних і протиепідемічних заходів, медичної профілактики захворювань, гігієнічного виховання та санітарної просвіти населення, реалізацію прав людини щодо охорони здоров'я дитини, матері та батька, а також направлення пацієнтів на отримання вторинної, третинної медичної допомоги та санаторно-курортного лікування.

Медико-санітарна допомога передбачає комплекс цілеспрямованих дій та заходів щодо сприяння поліпшенню здоров'я, підвищення санітарної культури, запобігання захворюванням та інвалідності, проведення ранньої

діагностики, лікування осіб з гострими і хронічними захворюваннями, реабілітації хворих та інвалідів.

Захворюваність на туберкульоз

Систематичний скринінг на ТБ повинен охоплювати осіб з найбільшим ризиком розвитку ТБ, включаючи групи медичного ризику та спільноти з високою поширеністю ТБ.

Переваги систематичного скринінгу на ТБ на рівні окремої особи: за рахунок раннього виявлення ТБ або профілактики захворювання сприяє розширенню доступу до лікування або профілактичної допомоги, скорочує затримки в діагностиці, покращує результатів лікування та знижує витрати, включаючи ризики катастрофічних витрат.

Систематичний скринінг на ТБ сприяє поліпшенню епідеміологічної ситуації по ТБ за рахунок збільшення показника виявлення активних випадків ТБ, зниження поширеності ТБ, зменшення передачі інфекції та профілактики нових випадків і рецидивів захворювання

Показники охоплення населення систематичним скринінгом на туберкульоз за 12 місяців 2023 р.

№	Групи ризику*	Загальна кількість осіб	Кількість осіб, які охоплені скринінгом на ТБ (проведено скринінгове анкетування та радіологічне обстеження ОГК)	Кількість осіб (із стовпця 4) із ймовірним ТБ за результатами скринінгу	Кількість осіб (із стовпця 5), які були скеровані на подальше діагностичне обстеження для підтвердження ймовірного діагнозу ТБ	Кількість осіб (із стовпця 6), у яких встановлено діагноз ТБ	Кількість осіб (із стовпця 7), які розпочали лікування ТБ
1	2	3	4	5	6	7	8
I. Організація систематичного скринінгу на ТБ серед осіб із медичних груп ризику							
1	Діти і дорослі, які мали близький або осередковий контакт з хворим на ТБ	78	75	2	2	1	1
1.1	в т.ч. діти і дорослі, які мали близький або осередковий контакт з хворим на ТБ з бактеріовиділенням	17	16				
1.2	в т.ч. діти до 5 років (із рядка 1.1)						
1.3	в т.ч. діти від 5 до 14 років (із рядка 1.1.)	2	2				
1.4	в т.ч. діти старші 15 років і дорослі (із рядка 1.1.)	14	13				
2	Діти і дорослі, які живуть з ВІЛ	67	65				
3	Дорослі особи, які працюють або працювали в минулому у виробничих умовах із впливом діоксиду кремнію (головним чином, шахтарі і працівники металургічної галузі)	15	10				
4	Дорослі особи, які звільнилися із місць позбавлення волі	4	4				

5	Медичні працівники	192	181				
6	Дорослі особи з вперше виявленими фіброзними залишковими змінами в легенях, які не отримували лікування від ТБ	7	7				
7	Дорослі особи з захворюваннями, що призводять до ослаблення імунітету (хворі із злоякісними новоутвореннями, цукровим діабетом, пацієнти, які отримують імуносупресивну терапію, терапію інгібітором ФНП- α , гемодіаліз, перитонеальний діаліз, готуються до трансплантації органів чи кісткового мозку)	3575	3498				
8	Дорослі особи, які зловживають алкоголем чи вживають наркотики	69	67	1	1	1	1
9	Особи, які раніше лікувались від ТБ	82	80	1	1	1	1
10	Дорослі особи з хронічними респіраторними захворюваннями	2348	2306	2	2	2	2
11	Дорослі особи із захворюванням на пневмонію	89	88				
12	Курці (дорослі)	3124	3094				
13	Дорослі особи із дефіцитом харчування або особи з індексом маси тіла ≤ 18	37	36				
14	Дорослі особи із гастректомією або шлунково-кишковим шунтування	20	19				
15	Дорослі особи із хронічною нирковою недостатністю	45	43				
16	Особи віком старше 60 років	1781 3	15248				
17	Вагітні (а також післяпологовий період протягом 3 місяців)	193	178				
18	Дорослі особи, які перебувають у закладах охорони здоров'я психоневрологічного профілю	48	46				
II. Організація систематичного скринінгу на ТБ серед осіб із соціальних груп ризику (проводиться спільно з територіальними управліннями соціального захисту)							
1	Мігранти, в тому числі, внутрішньо переміщені особи	1602	1520	1	1	1	
2	Особи, які перебувають за межею бідності (зокрема, особи, які перебувають на обліку як малозабезпечені)	30	29				
3	Особи без визначеного місця проживання						
4	Особи, які живуть у притулках	6	6				

Контактним дітям та підліткам також проводиться тестування на латентну туберкульозну інфекцію, стан стійкої імунної відповіді на антигени мікобактерій туберкульозу (МБТ) не пов'язаний з вакцинацією БЦЖ за відсутності будь-яких клінічних проявів активного ТБ (ЛТБІ), дорослим таке дослідження можна пропонувати за доступності до туберкулінової шкірної проби (ТШП) та/або тесту вивільнення гамма-інтерферону (ТВГІ), відповідно додатку 2 Стандартів медичної допомоги «Туберкульоз».

Показники охоплення населення систематичним скринінгом
на латентну туберкульозну інфекцію (ЛТ ТБІ) та призначення
профілактичного лікування (ПЛ ТБІ) за 12 місяців 2023 р.

	Групи ризику*	Загальна кількість осіб	Кількість осіб (із <i>стовпця 3</i>), у яких було виключено активний ТБ за результатами скринінгу на ТБ	Кількість осіб (із <i>стовпця 4</i>), яким проведено ТШПі або ТВГП	Кількість осіб (із <i>стовпця 5</i>), із встановленим діагнозом ЛТБІ (позитивний результат ТШПі або ТВГП)	Кількість осіб (із <i>стовпця 6</i>), які розпочали ПЛ ТБІ	Кількість осіб (із <i>стовпця 7</i>), які завершили ПЛ ТБІ
1	2	3	4	5	6	7	8
III. Організація систематичного скринінгу на латентну туберкульозну інфекцію (ЛТ ТБІ) та призначення профілактичного лікування (ПЛ ТБІ) серед осіб із медичних груп ризику							
1	Діти і дорослі, які мали близький або осередковий контакт з хворим на ТБ з бактеріовиділенням	15	15	3	2		
1.1	в т.ч.: діти до 5 років						
1.2	діти від 5 до 14 років	2	2	2	2		
1.3	діти старші 15 років і дорослі						
2	Діти (старше 12 місяців), підлітки та дорослі, які живуть з ВІЛ та отримують АРТ (нещодавно або наразі призначено АРТ)	5	4				
3	Дорослі особи, які працюють або працювали в минулому у виробничих умовах із впливом діоксиду кремнію (головним чином, шахтарі і працівники металургічної галузі)	15	14				
4	Дорослі особи, які отримують лікування імуносупресантами	58	53	2			
5	Дорослі особи, які отримують лікування інгібітором ФНП-α	2	2				
6	Дорослі особи, які отримують гемодіаліз, перитонеальний діаліз	1	1				
7	Дорослі особи, які готуються до трансплантації органів чи кісткового мозку	1	1				

З метою профілактики туберкульозу проводилося флюорографічне обстеження груп медичного ризику. За 12 місяців 2023 року фактично здійснено 6914 флюорографічних обстежень, за планом – 8432. Відсоток виконання за 12 місяців 2023 р. склав 93,0%. Хворих із занедбаною стадією туберкульозу серед вперше виявлених - 5 пацієнтів.

Показники флюорографічних обстежень за 12 місяців 2023 року

АЗПСМ	За планом	Здійснено ФГО	Відсоток виконання, %	Виявлених осіб
АЗПСМ № 1	2901	2338	80,6%	
АЗПСМ № 2	107	102	95,3%	
АЗПСМ № 3	18	0	0,0%	
АЗПСМ № 4	540	569	105,4%	
АЗПСМ № 5	1097	1118	101,9%	1
АЗПСМ № 6	410	445	108,5%	2
АЗПСМ № 7	433	433	100,0%	
АЗПСМ № 8	319	752	235,7%	
АЗПСМ № 9	408	376	92,2%	1
АЗПСМ № 10	237	209	88,2%	1
АЗПСМ № 11	604	290	48,0%	1
АЗПСМ № 12	358	282	78,8%	
Всього	7432	6914	93,0%	6

ВІЛ-тестування швидкими тестами

В рамках проведення проекту про надання ВІЛ-послуг на рівні первинної медико-санітарної допомоги з червня 2017 року в Центрі розпочато дослідження на ВІЛ швидкими тестами.

Лікарями Центру проводяться консультування пацієнтів, які виявили бажання пройти тестування на ВІЛ-інфекцію. Дослідження проводяться методами серологічної діагностики за допомогою швидких тестів.

Показники проведення ВІЛ-тестування швидкими тестами

АЗПСМ	12 місяців 2023	
	Кількість осіб, обстежених на ВІЛ-інфекцію	із них: кількість осіб у яких виявлено серологічні маркери ВІЛ
АЗПСМ № 1	161	
АЗПСМ № 2	144	1
АЗПСМ № 3	381	
АЗПСМ № 4	587	
АЗПСМ № 5	314	1
АЗПСМ № 6	325	3
АЗПСМ № 7	164	
АЗПСМ № 8	156	
АЗПСМ № 9	182	
АЗПСМ № 10	75	
АЗПСМ № 11	65	
АЗПСМ № 12	169	1
ШВК	122	
Всього	2845	6

Вакцинація від COVID-19

Імунізація населення безпечною та ефективною вакциною проти коронавірусної хвороби COVID-19 є найважливішим компонентом стратегії Уряду країни у подоланні гострої фази пандемії коронавірусної хвороби COVID-19. Загальною метою здійснення масової вакцинації населення є припинення поширення коронавірусної хвороби COVID-19 в Україні.

В Центрі створено пункти щеплень від COVID-19 за адресами:

- просп. Свободи, 22;
- вул. Мостицька, 9;
- вул. Полкова, 57;
- вул. Гамаліївська, 32.

Для проведення вакцинацій в пункті щеплень сформовані медичні бригади. Також сформовані мобільні медичні бригади для проведення вакцинацій у тимчасових пунктах щеплень для вакцинації паліативних груп населення та інвалідів, які потребують догляду.

Всі члени вакцинальних бригад пунктів щеплення та мобільних медичних бригад пройшли навчання та отримали відповідні сертифікати для проведення щеплень.

Кількісні показники проведення вакцинації за 2023 рік

Торговельна назва	Кількість введених доз				
	I доза	II доза	III доза (1 бустер)	IV доза (2 бустер)	Всього введено доз
CoronaVac	112	102	457	129	800
Comirnaty	99	124	807	1004	2034
Comirnaty (дитячий)	97	72			169
Johnson	2	2	4		10
Всього	310	300	1268	1133	3013

Замісна підтримувальна терапія

З метою розширення доступу до замісної підтримувальної терапії особам, хворим на опіюїдну залежність, а також забезпечення безперервності лікування осіб хворих на опіюїдну залежність 1 грудня 2018 року в закладі був створений кабінет замісної підтримувальної терапії (ЗПТ).

Станом на кінець звітної періоду 16 пацієнтів отримують психотропні препарати підтримувальної терапії.

Цим пацієнтам проводиться тестування на ВІЛ-інфекцію, вірусний гепатит, обстеження сечі на наявність наркотичних засобів.

Кожному пацієнту надається консультативна допомога та психотерапія.

Динамічне спостереження населення

Інвалідність

За 12 місяців 2023 року визнано інвалідами 357 осіб, із них працездатного віку – 212 осіб.

Рівень первинного виходу на інвалідність осіб працездатного віку на 10 тисяч населення по Центру склав 16,0.

Структура первинної інвалідності по Амбулаторіям ЗП-СМ

	Всього	АЗПСМ 1	АЗПСМ 2	АЗПСМ 3	АЗПСМ 4	АЗПСМ 5	АЗПСМ 6	АЗПСМ 6	АЗПСМ 8, 9, 10, 11	АЗПСМ 12
Направлено на МСЕК, всього	777	30	15	100	110	120	135	100	167	5
в тому числі:										
– первинно	379		20	15	54	52	65	60	109	4
– з листка непрацездатності	45			6	7	10	9	10	3	
Визнано інвалідами вперше, всього	357	12	10	50	51	45	52	42	93	2
в тому числі:										
– працездатного віку	212	7	8	22	26	33	38	37	39	2
Первинний вихід на інвалідність осіб працездатного віку на 10 000 населення працездатного віку	26,9	0,89	1,01	2,79	3,30	4,18	4,82	4,69	4,95	0,25
Структура первинної інвалідності по нозології:	379									
– захворювання серцево-судинної системи	100	7	7	10	17	15	15	16	12	1
– захворювання органів дихання	62	5	5	8	9	9	10	8	7	1
– захворювання органів травлення	65	6	6	7	8	10	11	10	5	2
– злоякісні новоутворення	70	4	5	11	10	10	11	9	8	2
– нервова система	50	3	2	4	8	9	10	8	7	1
– наслідки травм	23			3	4	6	7	2	1	
– захворювання кісток та суглобів	9	2		2		1			3	1
Структура первинної інвалідності по групах, всього	379									
– I група	72	7	5	10	10	8	8	11	11	2
– II група	81	7	5	14	16	13	7	10	8	1
– III група	217	15	20	23	24	34	47	54	98	2

Структура диспансерної групи інвалідності по групах (всі категорії), всього	4017	240	230	643	650	718	705	694	117	20
– I група	491	20	46	66	69	73	99	76	36	6
– II група	1877	130	102	312	327	314	322	326	44	4
– III група	1903	130	102	312	327	314	322	326	44	26

Аналіз показників з первинної інвалідності в цілому по закладу за останні три роки показує як зменшення, так і збільшення пацієнтів, які отримують групу інвалідності вперше: в 2021- 126 осіб, в 2022 – 103 особи, 2023 – 357 осіб.

В цілому за 2023 рік причинами виходу на інвалідність вперше переважають серцево-судинні та онкологічні захворювання.

Сприяють стійким наслідкам хвороб важкі ускладнення, вроджена патологія, пізні звернення пацієнтів та самолікування, недодержання рекомендацій лікарів, зловживання шкідливими звичками, також не останню роль відіграє нестабільне соціально-економічне становище пацієнтів району обслуговування Центру.

Збільшення показників виходу на первинну інвалідність показують необхідність покращення динамічного спостереження, реабілітації та абілітації, санітарно-освітньої роботи серед населення.

Пацієнти з онкозахворюваністю

Загальна кількість хворих за 12 місяців поточного року, які знаходяться на обліку з онкозахворюваннями складає 4500 осіб, із них вперше виявлено захворювання у 409 осіб. У 181 особи онкозахворювання вперше виявлено при профілактичних оглядах, що складає 44,2% від загальної кількості вперше виявлених онкохворих пацієнтів.

Кількість хворих на рак молочної залози – 818 осіб, із них вперше виявлено у 76 осіб, в тому числі в I-II стадії – 59 осіб.

Хворих з III ст. візуальної локації виявлено 22 особи. Питома вага візуальних форм III ст. від вперше виявлених складає 5,4%.

Хворих з IV ст. виявлено 66 осіб, що складає 16,1% від вперше виявлених. З IV ст. візуальною формою виявлено 13 осіб, це 3,2% від вперше виявлених.

Занедбаність складає 21,5% (III візуальна та IV стадії).

Ветерани війни, учасники бойових дій, учасники АТО

Медичні працівники Центру приділяють особливу увагу наданню медичної допомоги учасникам бойових дій, інвалідам війни, учасникам війни та прирівняним до них особам.

Станом на 01.01.2024 медичну допомогу в нашому закладі отримують 531 учасник бойових дій, 116 інвалід війни, 119 учасників війни та 105 осіб, що прирівняні до них за пільгами.

Показники динамічного спостереження за ветеранами війни, учасниками бойових дій, учасниками АТО станом на 01.01.2023 року

Показники	Учасники бойових дій		Інваліди війни		Учасники війни	Особи, що прирівняні за пільгами
	всього осіб	із них: учасники АТО	всього осіб	із них: учасники АТО		
Кількість осіб, які перебувало під динамічним спостереженням на початок звітнього року	522	331	6	12	197	137
Взято на облік протягом звітнього року	127	83	50	31	7	8
Знято з обліку протягом звітнього року	118	63	20	4	85	40
із них: виїхали	98	55	16	3	57	31
померли	20	8	4	1	28	9
Кількість осіб, які перебувало під динамічним спостереженням на кінець звітнього року	531	351	116	39	119	105
в тому числі за групами інвалідності:						
– I гр.	5	2	13	3	6	3
– II гр.	31	13	71	18	10	6
– III гр.	18	12	32	18	12	3
Перебувають під динамічним спостереженням:	531	351	116	39	119	105
Отримали стаціонарне лікування	69	39	31	13	24	15
Отримали санаторно-курортне лікування						

Ліквідатори ЧАЕС

Ретельну увагу медичні працівники Центру приділяють наданню медичної допомоги учасникам ліквідації аварії на ЧАЕС та її наслідків.

Станом на кінець звітного року надається допомога 722 учасникам ліквідації аварії на ЧАЕС. Оглянуто впродовж року 653 учасника ліквідації аварії на ЧАЕС, проведено лікування у стаціонарах 108 особам, у санаторно-курортних закладах 21 особі.

Показники надання медичної допомоги ліквідаторам ЧАЕС

Показник	Особи, які брали участь у ліквідації наслідків аварії на ЧАЕС	Особи, які евакуйовані із зони радіації	Особи, які проживали на територіях, що підлягають нагляду (3-я гр. первинного обліку)	Особи, які народились від осіб 1-3 груп первинного обліку	Всього осіб учасників ліквідації ЧАЕС
Перебувають під наглядом, всього	967	844	64	13	1888
Взято під нагляд протягом звітного року	110	1	6	1	118
Вибуло з під нагляду протягом звітного року	251	546	29	3	829
із них: померло	10	2			12
Перебувають під наглядом на кінець звітного року	436	261	21	4	722
із них: оглянуто	422	211	20		653
Визнано інвалідами вперше:					
І групи					
ІІ групи	1			2	
ІІІ групи		1		1	
Проведено лікування із числа оглянутих, всього	788	205	17	4	1014
в тому числі:					
– амбулаторно	788	171	15	1	1014
– у стаціонарі	68	37	3		108
– у санаторно-курортних закладах	15	5	1		21
– у реабілітаційних центрах	3	3	3		7
– в інших закладах	13	3	4		20

VI. Аналіз звернень та скарг громадян

Громадяни України мають право звернутися до органів державної влади, місцевого самоврядування, об'єднань громадян, підприємств, установ, організацій незалежно від форм власності, засобів масової інформації, посадових осіб відповідно до їх функціональних обов'язків із зауваженнями, скаргами та пропозиціями, що стосуються їх статутної діяльності, заявою або клопотанням щодо реалізації своїх соціально-економічних, політичних та особистих прав і законних інтересів та скаргою про їх порушення.

В Центрі робота зі зверненнями громадян ведеться відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 09.04.2014 №253 «Про організацію виконання Закону України «Про звернення громадян» у Міністерстві охорони здоров'я України».

Протягом 2023 року до Центру надійшло 187 звернень громадян, із них у письмовому вигляді отримано 182 звернення, під час особистого прийому у керівництва Центру – 4 звернень.

Показники аналізу звернень громадян

Хто надавав відповідь	ВСЬОГО по підрозділу	Звернення надійшло від													
		Офіс Президента України	ВР України	Кабінет міністрів України	Депутатські звернення	Урядова Гаряча лінія	Контактний центр КМДА	КМДА	Подільська РДА	НСЗУ	МОЗ України	ДЮЗ м. Києва	MIC HELSI	УП та Соц .Захисту	Особистий прийом
Адміністрація Центру	77	2		2	6	11	9	5	1	4	7	22			8
АЗПСМ 1	1					1							3		
АЗПСМ 2	6					1						2			
АЗПСМ 3	8				5	1						2			
АЗПСМ 4	6						1	1		1	1	1			
АЗПСМ 5	10				3	2	2	3							
АЗПСМ 6	8				2	2					2		1		
АЗПСМ 7	12				2	2	1			2	2	1	1		
АЗПСМ 8	2								1			1	2		
АЗПСМ 9	6					2						1			1
АЗПСМ 10	1											1			

АЗПСМ 11	4											4			
АЗПСМ 12															
Всього	142	2	0	2	18	26	13	9	2	7	11	35	7		9

В структурі звернень основними проблемними питаннями залишаються: питання про надання медичної допомоги – 81 звернення, питання щодо про надання гуманітарної допомоги – 68, направлення на МСЕК, перегляд групи інвалідності та роз'яснення висновків комісій стосувались 32 звернення, про надання матеріальної допомоги на операційне та післяопераційне лікування 17 звернень.

Від найменш соціально-захищених категорій громадян у звітному періоді надійшло 82 звернення, більшість з яких стосуються питань забезпечення гуманітарною допомогою, медикаментами, надання медичної допомоги, роз'яснення стосовно огляду та переогляду на медико-соціальній експертній комісії, питання оскарження рішень МСЕК та матеріальна допомога на оперативне лікування.

Співвідношення задоволених звернень громадян до загальної кількості вирішених по суті, серед взятих на контроль склало 83,7%, для пільгової категорії громадян – 72,1%. Іншим заявникам надані вичерпні роз'яснення стосовно порушених питань відповідно до вимог ст. 5,7 Закону України «Про звернення громадян» в межах компетенції Центру.

Організація роботи зі зверненнями в Центрі проводиться відповідно чинного законодавства. Порушення термінів розгляду звернень не припускаються. За необхідності термін розгляду звернення подовжується згідно чинного законодавства, про що обов'язково повідомляється заявнику.

Постійно проводиться роз'яснювальна робота з медичними працівниками, що дозволяє уникнути виникнення конфліктних ситуацій.

VII. Експертна оцінка роботи підрозділів

Експертна оцінка роботи підрозділів Центру проведена за наступними показниками:

1. Хід підписання декларацій про вибір лікаря.
2. Навантаження на одного лікаря (кількість пацієнтів).
3. Самооцінка за критеріями належної практики ПМД для ЦПМСД на амбулаторій ЦПМСД.
4. Оцінка сервісу обслуговування.
5. Оцінка якості надання медичної допомоги пацієнтам за якими ведеться динамічне спостереження.

6. Оцінка випадків онкологічної занедбаності.
7. Оцінка надання допомоги учасникам ЧАЕС.
8. Виконання функціональних обов'язків лікарями Центру.
9. Побічна дія лікарських засобів.
10. Звіти завідуючих Амбулаторій (до 01.01.2024 р.).
11. Тестування на ВІЛ.
12. Правильність виписки рецептів та рецептурних бланках Ф-01 та Ф-3.
13. Управління структурними підрозділами завідувачами Амбулаторій.
14. Звернення громадян.

Висновки

Станом на 01.01.2024 року лікарями Центру первинної медико-санітарної допомоги №2 Подільського району міста Києва задекларовано 132 тисячі 255 осіб, серед яких внутрішньо переміщених осіб – переселенців із тимчасово окупованих територій та територій проведення бойових дій – 1 201 особа.

Статистична чисельність задекларованого населення станом на 01.01.2024 становить – 132 255 осіб, в тому числі: дорослого населення – 108 546 осіб, дітей від 0 до 14 років – 19 382; підлітків 15 - 17 років – 4 132. Відсоток декларування від ліміту складає 70,9%.

Станом на 01.10.2022 року чисельність задекларованого населення складала 130 076 осіб, в тому числі: дорослого населення – 108 305 осіб, дітей від 0 до 14 років – 18 017; підлітків 15 - 17 років – 3 754.

Динаміка декларування в порівнянні з попереднім звітним періодом становить 1,02%.

Статистична чисельність задекларованих внутрішньо переміщених осіб – переселенців станом на 01.01.2024 становить 1 201 особу, із них: дорослих старше 18 років – 931, дітей до 18 років включно – 270.

Укомплектованість кадрами за звітний період становить:

- лікарями 77,4% (фізичних осіб - 122), в тому числі лікарями ЗП-СЛ 74,0% (фізичних осіб – 81);
- середнім медичним персоналом 62,7% (фізичних осіб - 137).

Питома вага атестованих лікарів від тих, які підлягали атестації за 12 місяців 2023 року становить 100%, серед середніх медичних працівників - 100%. Коефіцієнт співвідношення кількості посад лікарів до посад медичних сестер становить 0,89.

Робота з електронними медичними картками (далі - ЕМК) при наданні первинної медичної допомоги - необхідний крок для впровадження повноцінного електронного медичного епізоду. За 12 місяців поточного року:

- кількість прийомів, запланованих до лікаря склала 418 352;
- кількість завершених прийомів – 344 131;
- середня кількість завершених прийомів на одного лікаря по Центру складає – 3 277.

Електронний рецепт (ЕР) — це цифровий аналог паперового рецепту, який створюється, зберігається і передається з використанням медичної інформаційної системи. Кількість виписаних електронних рецептів лікарями Центру за 12 місяців поточного року склала 51 тисячу 257, із них:

- антибіотики – 4106
- Доступні ліки – 41013
- епілепсія – 9
- інсулін – 61
- ЛЗ за кошти пацієнта – 5770
- наркотичні (психотропні) ЛЗ – 255
- нецукровий діабет - 1
- опіоїдні анальгетики - 21
- хвороба Паркінсона - 12

За звітний рік середня кількість виписаних електронних рецепта на одного лікаря складає 488,2.

Електронне направлення, як і декларація, – ключ до безоплатних послуг у Програмі медичних гарантій.

В рамках проведення скринінгу на рак молочної залози видано 10 481 електронних направлення, таким чином охоплено 58,4% пацієнтів, які підлягали обстеженню.

В рамках проведення скринінгу на остеопороз та остеопенію направлення на денситометрію отримали 14 382 декларанта (жінки віком 40 років та більше).

Е-лікарняний - електронний документ, що засвідчує факт тимчасової непрацездатності особи. Документ формується в Електронному реєстрі листків непрацездатності Пенсійного фонду України на підставі медичного висновку про тимчасову непрацездатність (МВТН).

Кількість створених МВТН лікарями Центру становить 12 126, кількість пацієнтів для яких створені МВТН – 8 679. Середня кількість створених МВТН за 12 місяців 2023 року на одного лікаря складає 201,2.

Народжуваність за 12 місяців поточного року склала 671 немовля, із них: хлопчиків - 376. В порівнянні з попереднім звітним періодом народжуваність збільшилась в 7,5 рази.

За 12 місяців 2023 року померло 362 особи, що становить 33,2 випадки на 10 000 населення. В порівнянні з попереднім періодом смертність в районі обслуговування збільшилась на 6,6%.

Порівнюючи смертність населення за 12 місяців попереднього та поточного років спостерігається збільшення смертності населення з боку хвороб системи кровообігу на 11,2%; злоякісних новоутворень - зменшення на 2,4%. В цілому по Центру смертність населення збільшилась на 6,6%.

Забезпеченість населення амбулаторною допомогою визначається кількістю відвідувань до Центру та кількістю відвідувань пацієнтів вдома. За 12 місяців 2023 року:

1. Здійснено 291 363 відвідування пацієнтів до лікарів Центру. Динаміка відвідувань в порівнянні з попереднім роком залишилась майже на однаковому рівні – збільшилась на 0,2%.

2. Кількість відвідувань пацієнтів вдома за 12 місяців 2023 року склала 1064, за той же період 2022 року – 674. Таким чином спостерігається динаміка збільшення відвідувань вдома на 57,9%.

3. За допомогою до чергового кабінету за звітний період звернулось 7 960 пацієнтів, що на 27,6% більше за попередній період.

За 12 місяців 2023 року кількість захворювань має тенденцію збільшення на 47,3% і складає 105 179 випадки в порівнянні з попереднім періодом. Вперше виявлена захворюваність також збільшилась на 39,7% і склала 40 538 випадки.

В цілому, за звітний період в показниках захворюваності спостерігається зростання рівня захворюваності на 47,3% та складає 105 179 випадки. Вперше виявлена захворюваність мала тенденцію до збільшення на 39,7% – 40 538 випадків.

Розповсюдженість на 10 тисяч населення за 12 місяців 2023 року склала – 7964,79 проти 5519,67 за 12 місяців 2022 року, тобто, збільшилась на 44,3%. Захворюваність на 10 тисяч населення за 12 місяців 2023 року склала 3069,78 проти 2243,22 за 12 місяців 2022 року, та також збільшилась на 36,8%.

За 12 місяців 2023 року всього зареєстровано 40 538 випадків уперше зареєстрованих захворювань, із них: у дитячого населення до 18 років – 17 679 випадки, у дорослого населення – 22 859 випадки. В порівнянні з попереднім періодом кількість вперше зареєстрованих захворювань зменшилась на 0,8%, в тому числі, в дитячому віці - збільшилась на 8,1%, в дорослому віці – зменшилась на 6,8%.

В структурі захворюваності населення провідні місця посіли такі класи хвороб:

- I місце займають хвороби органів дихання – 33 988;
- II місце займають хвороби органів травлення – 1 182;
- III місце займають хвороби сечостатевої системи – 874.

Загальна кількість хворих, які мають онкозахворювання станом на 01.01.2024 року складає 4 500 осіб, із них вперше виявлено захворювання у 409 осіб. У 181 особи онкозахворювання вперше виявлено при профілактичних оглядах, що складає 44,2% від загальної кількості вперше виявлених онкохворих пацієнтів.

Кількість хворих на рак молочної залози – 818 осіб, із них вперше виявлено у 76 осіб, в тому числі в I-II стадії – 59 осіб.

Хворих з III ст. візуальної локації виявлено 22 особи. Питома вага візуальних форм III ст. від вперше виявлених складає 5,4%. Хворих з IV ст. виявлено 66 осіб, що складає 16,1% від вперше виявлених. З IV ст. візуальною формою виявлено 13 осіб, це 3,2% від вперше виявлених. Зanedbanість складає 21,5% (III візуальна та IV стадії).

За 12 місяців 2023 року створено 21 126 медичних висновки тимчасової непрацездатності (МВТН), із них: МВТН створено по догляду за дитиною – 962. Динаміка створення МВТН в порівнянні з попереднім звітним періодом зменшилась на 4,6%.

За 12 місяців 2023 року кількість пацієнтів зі створеним МВТН за віковими групами склала 8 679 пацієнтів, із них: пацієнтів дитячого віку від 0 до 17 років включно – 962, пацієнтів працездатного віку від 18 до 59 включно – 6 543, пацієнтів пенсійного віку (60+) – 1 174.

З метою профілактики туберкульозу проводилося флюорографічне обстеження груп медичного ризику. На 12 місяців 2023 року заплановано провести флюорографічних обстежень у кількості 7 432, фактично здійснено – 6 914. Відсоток виконання по Центру склав 93,0%. Виявлених осіб – 18.

На території обслуговування Центру 5 аптечних закладів приймають участь в урядовій програмі «Доступні ліки». За звітний період кількість виписаних рецептів склала 37 626 рецептів, із них за категоріями:

- серцево-судинні захворювання – 25 201;
- діабет II типу – 8 130.
- бронхіальна астма – 4 295.

В рамках проведення пілотного проекту про надання ВІЛ-послуг лікарями Центру проводяться консультування пацієнтів, які виявили бажання пройти тестування на ВІЛ-інфекцію. Дослідження проводяться методами серологічної діагностики за допомогою швидких тестів. За звітний рік для проведення тестування на ВІЛ-інфекцію звернулось 2 845 осіб, із яких у 6 осіб було виявлено серологічні маркери на ВІЛ.

Загальною метою здійснення масової вакцинації населення є припинення поширення коронавірусної хвороби COVID-19 в Україні. За 12 місяців поточного року було введено 3 013 доз вакцин, із них: I доза – 310, II

доза – 300, III доза (1 бустер) – 1 268, IV доза (2 бустер) – 1 133.

В Центрі працює кабінет замісної підтримувальної терапії, в якому надається допомога особам, хворим на опойдну залежність. Станом на 01 січня 2024 року в кабінеті ЗПТ 16 пацієнтів отримують психотропні препарати. Цим пацієнтам проведено тестування на ВІЛ-інфекцію, вірусний гепатит, обстеження сечі на наявність наркотичних засобів. Кожному пацієнту надана консультативна допомога та психотерапія.

За 12 місяців 2023 року визнано інвалідами 777 осіб, із них працездатного віку – 212 особи. Рівень первинного виходу на інвалідність осіб працездатного віку на 10 тисяч населення по Центру склав 16,01.

Структура первинної інвалідності по нозологіям:

- злоякісні новоутворення – 62 особи;
- захворювання серцево-судинної системи – 100 особи;
- захворювання нервової системи – 50 осіб;
- захворювання органів травлення – 65 осіб;
- захворювання органів дихання – 62 особа;
- наслідки травм – 23 осіб.
- захворювання кісток та суглобів – 9.

Станом на 01.01.2024 медичну допомогу в нашому закладі отримують 531 учасник бойових дій, 116 інвалід війни, 119 учасника війни та 105 осіб, що прирівняні до них за пільгами. В Центрі отримують медичну допомогу 351 учасник АТО, із них інвалідів - 39 осіб.

Під наглядом медичних працівників Центру перебувають 1 888 осіб, які брали безпосередню участь у ліквідації аварії на ЧАЕС та її наслідків. Цим категоріям пацієнтів проводяться щорічні медичні огляди, за необхідністю проводиться лікування, виписуються пільгові рецепти, направлення на санаторно-курортне лікування. Учасникам ліквідації аварії на ЧАЕС проведено лікування: в стаціонарних умовах – 108 особам; у санаторно-курортних закладах – 21 особам; у реабілітаційних центрах – 7 особам.

За 12 місяців поточного року надійшло 142 звернення громадян. Всі звернення розглянуті у визначений законодавством термін. 100% звернень з приводу забезпечення пільговими медикаментами розглянуто з позитивним вирішенням питання.

Експертна оцінка діяльності закладу проведена згідно наказу МОЗ України від 28.09.2012 №752 «Про порядок контролю якості медичної допомоги» та методичних рекомендації МОЗ України від 11.05.2014 «Організація контролю якості медичної допомоги в закладах охорони здоров'я».

Заступник директора
з МО дорослого населення



Сергій ЦІПОРЕНКО