



Проект оприлюднено
« 17 » 04 2019 р.

СУМСЬКА МІСЬКА РАДА
VII СКЛИКАННЯ _____ СЕСІЯ
РІШЕННЯ

від _____ 2019 року № 156 - МР
м. Суми

Про хід виконання «Міської комплексної програми «Охорона здоров'я на 2017-2020 роки», затвердженої рішенням Сумської міської ради від 21 грудня 2017 року № 2920 - МР (зі змінами), за 2017-2018 роки, у тому числі за підсумками 2018 року

На виконання пункту 3 рішення Сумської міської ради від 21 грудня 2017 року № 2920 -МР «Про затвердження «Міської комплексної Програми «Охорона здоров'я на 2017-2020 роки», керуючись статтею 25 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», **Сумська міська рада**

ВИРІШИЛА :

Інформацію в.о. начальника відділу охорони здоров'я Сумської міської ради Чумаченко О.Ю. про хід виконання «Міської комплексної Програми «Охорона здоров'я на 2017-2020 роки», затвердженої рішенням Сумської міської ради від 21 грудня 2017 року № 2920 - МР «Про затвердження «Міської комплексної програми Охорона здоров'я на 2017-2020 роки» (зі змінами), за 2017-2018 роки, у тому числі за підсумками 2018 року, взяти до відома (додатки 1, 2).

Сумський міський голова

О.М. Лисенко

Виконавець: Чумаченко О.Ю.
Чумаченко О.Ю. 2019 р.

Ініціатор розгляду питання - Сумський міський голова

Проект рішення підготовлений відділом охорони здоров'я Сумської міської ради

Доповідач: в.о. начальника відділу охорони здоров'я Сумської міської ради Чумаченко О.Ю.

Пояснювальна записка

про хід виконання «Міської комплексної Програми «Охорона здоров'я на 2017-2020 роки», затвердженої рішенням Сумської міської ради від 21 грудня 2017 року № 2920– МР (зі змінами) за 2017-2018 роки, у тому числі за підсумками 2018 року

Актуальність розроблення міської комплексної Програми «Охорона здоров'я на 2017-2020 роки» зумовлена необхідністю створення комплексу ефективної системи дієвих заходів щодо запобігання подальшого погіршення стану здоров'я населення міста.

Метою Програми є поліпшення демографічної ситуації, збереження і зміцнення здоров'я населення, підвищення якості та ефективності медико-санітарної допомоги, забезпечення соціальної справедливості і прав громадян на охорону здоров'я, забезпечення обізнаності населення щодо умов здорового способу життя через засоби масової інформації, виховання у молоді традицій здорового способу життя, створення комфортних умов під час перебування хворих у стаціонарних відділеннях лікувально-профілактичних закладів та у разі амбулаторного лікування шляхом придбання сучасного медичного обладнання, проведення капітальних ремонтів приміщень відповідно до вимог сучасних санітарних норм, заміни парку санітарного автомобільного транспорту лікувально – профілактичних закладів.

Демографічна ситуація

Подолання негативних демографічних тенденцій – складний і тривалий процес, тому незважаючи на певні позитивні зрушення, демографічна ситуація в області залишається складною. У цій ситуації напрями демографічної політики держави мають спрямовуватися передусім на підвищення рівня та поліпшення якості життя населення. Акценти варто робити не на кількісних, а на якісних параметрах демографічного відтворення. Необхідно сконцентрувати зусилля на вирішенні поточних і стратегічних завдань - економічному забезпеченні відтворення населення, належному соціальному захисту сімей з дітьми та осіб похилого віку, поліпшенні екологічної ситуації, зниженні побутового травматизму, популяризації здорового способу життя, забезпеченні доступності якісної медичної допомоги та освіти, що, зрештою, стане вагомим підґрунтям для переходу до сучасного режиму відтворення населення і підвищення тривалості повноцінного активного його життя.

Суспільні перетворення в Україні за роки незалежності, які супроводжувались затяжною соціально-економічною та екологічною кризами, суттєво вплинули на рівень та умови життя населення, і відповідно, на динаміку його чисельності, склад і процеси відтворення. Наслідки цих криз – депопуляція населення, зменшення народжуваності, погіршення стану здоров'я дорослого населення і дітей.

Характерною особливістю сучасної вікової структури населення є високий рівень постаріння. Нині частка населення у віці 65 років і старше становить 14,4% що розцінюється як "дуже високий рівень демографічної старості".

Станом на 01.01.2019 року лікувально-профілактичні заклади міста обслуговували 266550 населення. У тому числі 2869 сільського населення – 1,1%; дітей від 0 до 14 років – 39168 – 14,7%; підлітків – 6396 – 2,4%; 18 і старше – 227382 – 85,3%; і з них осіб працездатного віку – 161500 – 60,6%; осіб старше працездатного віку – 69663 – 26,1%.

Статева структура всього населення міста досить стабільна, ній переважають жінки, питома вага яких становить 54,9% (по області - 54,2%). Чисельність постійного жіночого населення складає 146236 осіб, з них жінок фертильного віку – 67045, або 45,8%.

За 12 місяців 2018 року народилося 2028 немовлят, що становить 7,6 на 1 тис. наявного населення, що менше в порівнянні з минулим роком (8,5 на тис. населення (2303 немовлят). Природний приріст населення має від'ємне значення (- 5,2 - 2018 (-1,8 -2017).

У структурі смертності :

I місце посідають *хвороби системи кровообігу* – 58,6% (2017 – 57,8%).

II місце в структурі загальної смертності займають **онкологічні захворювання** – 18,3%, показник збільшився на 3,2%.

III місце в структурі загальної смертності займають **травми та отруєння** – 4,7%. (показник зріс на 4,2% у порівнянні з минулим роком та складає 0,25 на 1 тис. наявного населення).

Смертність населення в працездатному віці залишилась на рівні 2017 року і становить – 2,9 на 1000 працездатного населення. Найвищий показник зареєстрований у КНП «ЦПМСД №1 СМР» - 3,7 на 1000 працездатного населення., «КНП «ЦПМСД №2 СМР»» - 2,1 на тис. населення.

В структурі смертності в працездатному віці

I місце займають *хвороби системи кровообігу* – 29,6%;

II місце займають **онкологічні захворювання** – 21,9%;

III місце займають **травми та отруєння** – 18,1%.

Показник смертності від ГІМ по місту зменшився за 12 місяців 2018 року на 4,5% у порівнянні з аналогічним періодом 2017 року і становить 0,22 на 1000 населення міста.

Смертність від інфаркту міокарду в працездатному віці зменшилась на 14% і складає 0,06 на 1 тис. населення.

Показник смертності від інсультів по м. Суми 2018 році зменшився на 14,3% (з 0,7 до 0,6 на 1 тис. населення).

Показник смертності від пневмонії по м. Суми за 12 місяців 2018 року зменшився на 44,4% (з 0,09 на 1 тисячу населення до 0,05).

На 16,6% знизилась малюкова смертність та становить 4,0 на 1000 народжених живими проти 4,8 у 2017 році.

Мережа та кадри станом на 01.01.2019 року в лікувально-профілактичних закладах міста працюють 788 лікарів та 1635 осіб середнього медичного персоналу, у тому числі кількість посад сімейних лікарів 87,25 посад, з них у КНП «ЦПМСД №1 СМР» - 38,25 посад, а КНП «ЦПМСД №2 СМР» - 49 посад. Укомплектованість фізичними особами штатних посад сімейних лікарів складає 90,5%.

З них мають:

вищу категорію - лікарів 266 чол., середніх медичних працівників - 601;

I категорію - лікарів 161 чол., середніх медичних працівників - 249;

II категорію - лікарів 92 чол., середніх медичних працівників - 271.

Плинність кадрів по лікувально-профілактичним закладам міста:

Плинність кадрів, іншими словами переміщення працівників за власним бажанням чи в інші лікувально-профілактичні заклади, є однією із головних форм по розподілу медичних працівників лікувальних закладів.

Коефіцієнт плинності кадрів по місту за 12 місяців 2018 року складає: лікарів - 0,16; середніх медпрацівників - 0,17.

В 2018 році звільнились лікарі: в КУ «Сумська міська клінічна лікарня № 5» - 85 осіб, КУ «Сумська міська клінічна лікарня № 4» - 31 особа, в КНП «Дитяча клінічна лікарня Святої Зінаїди» СМР - 71 особа, в КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1» СМР - 19 осіб, в КУ «Сумська міська клінічна лікарня № 1» - 48 осіб, в КУ «Сумський міський клінічний пологовий будинок Пресвятої Діви Марії» - 7 осіб, в КУ «Сумська міська клінічна стоматологічна поліклініка» - 8 осіб, в КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» СМР - 3 особи.

Найбільший коефіцієнт плинності кадрів серед лікарів в «Сумська міська клінічна лікарня № 5» - 0,25, КУ «Сумська міська клінічна лікарня № 4» - 0,21, в КНП «Дитяча клінічна лікарня Святої Зінаїди» СМР - 0,3, в КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1» СМР - 0,09, в КУ «Сумська міська клінічна лікарня № 1» - 0,13, в КУ «Сумська міська клінічна стоматологічна поліклініка» - 0,18, в КУ «Сумський міський клінічний пологовий будинок Пресвятої Діви Марії» - 0,08, в КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» СМР - 0,03.

Звільнились середні медичні працівники в КУ «Сумська міська клінічна лікарня № 5» - 117 осіб, в КУ «Сумська міська клінічна лікарня № 1» - 79 осіб, в КУ «Сумська міська клінічна лікарня № 4» - 67 осіб, в КНП «Дитяча клінічна лікарня Святої Зінаїди» СМР - 151 особа, в КУ «Сумський міський клінічний пологовий будинок Пресвятої Діви Марії» - 16 осіб, в КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1» СМР - 41 особа, в КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» СМР - 6 осіб, в КУ «Сумська міська клінічна стоматологічна поліклініка» - 2 особа.

Найбільший коефіцієнт плинності кадрів середніх медпрацівників в КУ «Сумська міська клінічна лікарня № 5» - 0,19, в КУ «Сумська міська клінічна лікарня № 1» - 0,12, в КУ «Сумська міська клінічна лікарня № 4» -

0,16, КНП «Дитяча клінічна лікарня Святої Зінаїди» СМР – 0,32 в КУ «Сумський міський клінічний пологовий будинок Пресвятої Діви Марії» – 0,09, в КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1» СМР – 0,23, в КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» СМР – 0,05, в КУ «Сумська міська клінічна стоматологічна поліклініка» – 0,04.

Всього за 12 місяців 2018 року в лікувально-профілактичних закладах міста звільнилось 272 лікарів та 479 середніх медичних працівників, з них:

- за власним бажанням звільнилось лікарів – 62 особи, або 22,8% від загальної кількості звільнених, середніх медпрацівників – 181 особа або 37,8% від загальної кількості звільнених;
- у зв'язку з виходом на пенсію за вислугою років звільнилось лікарів – 5 осіб, або 1,8% від загальної кількості звільнених, середніх медпрацівників – 10 осіб, або 3,7% від загальної кількості звільнених;
- по переводу в інші лікувально-профілактичні заклади звільнилось лікарів – 144 особи, або 52,9% від загальної кількості звільнених, середніх медпрацівників – 195 осіб, або 40,7% від загальної кількості звільнених;
- за згодою сторін звільнилось лікарів – 15 осіб, або 5,5% від загальної кількості звільнених, середніх медпрацівників – 48 осіб, або 10,02% від загальної кількості звільнених;
- у зв'язку зі смертю звільнено лікарів – 2 особи, або 0,73% від загальної кількості звільнених; середніх медпрацівників – 2 особи, або 0,41% від загальної кількості звільнених;
- у зв'язку з виїздом на нове місце проживання звільнилось лікарів – 2 особи, або 0,73% від загальної кількості звільнених, середніх медпрацівників – 18 осіб або 0,03% від загальної кількості звільнених;
- у зв'язку з закінченням інтернатури звільнилось лікарів – 26 осіб, або 9,5% від загальної кількості звільнених;
- у зв'язку із закінченням строку трудового договору звільнено лікарів – 2 особи, або 0,73% від загальної кількості звільнених, середніх медпрацівників – 3 особи або 0,62% від загальної кількості звільнених.

Підпрограма І. Реалізація та дотримання прав громадян у сфері охорони здоров'я:

Завдання 1. Державна політика у сфері охорони здоров'я населення.

Реалізація прав і обов'язків усіх членів суспільства в галузі охорони здоров'я проводилася згідно з нормативно-правовими актами, адаптованими до норм і вимог світових стандартів

Завдання 2. Формування здорового способу життя.

В 2018 році проведені заходи до Всесвітніх днів боротьби з раком і туберкульозом, здоров'я, захисту дітей, пам'яті людей, що померли від СНІДу, зі зловживаннями наркотиками та їх незаконним розповсюдженням, національного дня діагностики раку шкіри, боротьби з діабетом, інвалідів,

тижня планування сім'ї та збереження репродуктивного здоров'я, тижня грудного вигодовування, місячника толерантного ставлення до людей з ВІЛ.

Проведено 3 акції: «Безпечне кохання» (7 заходів), «Серце до серця», «І чим ми різні? Рівна рівність» спільно з Сумським обласним Центром профілактики і боротьби зі СНІДом, БО «Крок назустріч» та ГО «Соціальна організація студентів», флешмоб «Супергерой розкаже сумчанам про медичні декларації» спільно з агенцією промоції «Суми».

На базі «Клініки, дружньої до молоді» проведено просвітницькі тренінги з питань планування сім'ї «Майбутнє варто планувати», сучасних методів контрацепції, запобігання хвороб, що передаються статевим шляхом, у рамках проекту Агентства США з міжнародного розвитку «Здоров'я жінок України» для школярів та учнів ПТНЗ (проведено 59 тренінгів, охоплено 1391 особа). Проведена серія тематичних тренінгів «Дорослішай на здоров'я» (47 тренінгів).

Проводились інформаційно-мотиваційні заняття «Відповідальність починається з мене» (профілактика ВІЛ - інфекції) на базі КДМ (17 занять, охоплено 672 підлітки).

На базі «КДМ» проведено 6 занять з невідкладної допомоги згідно угоди з обласною організацією ТЧХ (охоплено 153 підлітки).

Відділ охорони здоров'я брав участь в організації та проведенні занять у Школі «Педагогіка здоров'я» для організаторів «Шкіл сприяння здоров'ю». 3 квітня взяли участь в організації та проведенні VIII Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю "Освіта і здоров'я" на базі СДПУ ім. Макаренка спільно з управлінням освіти та науки.

5 лютого психолог "Клініки, дружньої до молоді" взяла участь в рефреш - семінарі інформаційно-методичного центру управління освіти і науки СМР для вчителів основ здоров'я, етики і християнської етики. «Розвиток соціально-психологічних компетентностей учнів шляхом формування життєвих навичок у сучасному освітньому середовищі» з виступом і інтерактивним заняттям «Як говорити без насилля або як запобігти булінгу».

21 лютого в обласній науковій бібліотеці відбувся вечір запитань та відповідей на тему: «Медицина у світлі сучасного бачення» за участю міського терапевта та міського педіатра спільно з головним терапевтом області.

25 квітня головний лікар та завідувача КДМ СМДКЛ взяли участь у круглому столі на тему: «Взаємодія влади та громади у реалізації права дитини на сім'ю».

Психологи СМКЛ №5 провели 2 майстер-класи: 9-10.06 на фестивалі «АНІМА» м. Суми на тему: «Кризи сімейного життя», 02.07 у літній школі для прийомних батьків на тему: «Способи розв'язання складних життєвих ситуацій».

У вересні-листопаді проведено 3 заняття на базі КДМ з педагогами-курсантами СОІПО з питань репродуктивного здоров'я, запобігання хвороб, що передаються статевим шляхом.

14 вересня проведене заняття з особами, відповідальними за сан освітню роботу в ЛПЗ міста, з організаційних питань.

23 жовтня на базі КДМ відбувся круглий стіл на тему: «Реагування на випадки насильства над дітьми» за участю представників департаменту соціального захисту населення СМР, управління патрульної поліції Сумської області, центру соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді СМР, відділу ювенальної превенції ГУНП в Сумській області, філії Державної установи «Центр пробації» в Сумській області, ГО «Соціальна організація студентів», служби у справах дітей СМР, управління освіти і науки СМР, регіонального центру з надання безоплатної вторинної правової допомоги, міського педіатра, правозахисників, журналістів. Ініціаторами проведення виступили «Клініка, дружня до молоді» СМДКЛ сумісно з громадською приймальною Української Гельсинської спілки з прав людини (УГСПЛ).

29 листопада психолог КДМ взяла участь у тренінгу для прийомних батьків та батьків-вихователів з питань виховання дітей, організованому обласним центром соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді.

12 грудня завідувача КДМ взяла участь у круглому столі на тему: «Реалізація та захист прав жінок за сучасним законодавством України» на базі головного територіального управління юстиції у Сумській області.

Міські спеціалісти спільно з головним спеціалістом Сумського міського центру соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді провели 8 зустрічей зі школярами різних шкіл з профілактики захворювань, травматизму, здорового способу життя.

Лікарі проводили заняття на факультеті основ здоров'я і здорового способу життя в «Університеті третього віку» Сумського міського територіального центру соціального обслуговування «Берегиня».

В КУ «СМКЛ №5» з 26.12.2018р. по 04.01.2019р. працювала пересувна фотовиставка по всіх відділеннях стаціонару та поліклініки, яка була присвячена темі: «Молодь проти наркотиків і СНІДу».

Медичні працівники організували 52 зустрічі з різними верствами населення з питань здорового способу життя, реформування охорони здоров'я.

Проведено 4 тренінги "Профілактика профвігорання" для фахівців Департаменту соц. захисту населення СМР та Сумського міського центру соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді на базі КДМ.

На базі «Клініки дружньої до молоді» відбулось 29 тематичних вечорів «Зустрічі волонтерів», підготовлено 12 волонтерів. КДМ є базою для проходження практики студентів Сумського державного університету та СумДПУ ім. А.С.Макаренка. Організовано постійно діючу «Школу волонтерів» на базі КДМ, проведення волонтерами тренінгів для школярів на принципах «рівний – рівному», участь волонтерів в акціях, розробці буклетів, сан бюлетенів.

Підготовлено 4 пам'ятки з профілактики кору, укусів кліщів, планування сім'ї, як обрати сімейного лікаря, розповсюджено в лікувальні заклади міста.

Розповсюджено 44 брошури про профілактику гепатитів та СНІДу, 15 пам'яток (640 примірників) з питань профілактики туберкульозу, інсульту, кору, онкозахворювань, самоконтролю артеріального тиску, порядку надання медичної допомоги у дитячих поліклініках міста, телефони реєстратур поліклінік міста, пам'ятка учасникам АТО, як обрати сімейного лікаря, протидії торгівлі людьми, 7 буклетів (1720 примірників) з профілактики ВІЛ, туберкульозу, контрацепції; пропаганді донорства, планування сім'ї.

У ЛПЗ міста було проведено 3 єдиних інформаційних дні з питань реформування охорони здоров'я.

По пропаганді здорового способу життя проведено 2428 лекцій, 16676 бесід, відбулося 37 виступів по радіо, 2 – по телебаченню, надруковано 8 статей, проведено 20 тематичних вечорів, 8 вечорів запитань та відповідей, 2 усних журнали, випущено 213 санбюлетнів, 24 санкуточків, 16 дощок запитань та відповідей.

Завдання 3. Забезпечити пріоритетність у наданні медичної допомоги пільговій категорії громадян, визначених законодавством.

Велика увага приділяється забезпеченню безкоштовними рецептами та лікарськими засобами пільгової категорії населення. Протягом 2018 р. витрати на пільгові рецепти на одного ветерана (без зубопротезування) – 62,53 грн. (у 2017 р. – 90,3 грн.). Зубопротезовано за звітний період 138 ветерана війни на суму 307,9 тис. грн., що в розрахунку на одного чоловіка становить –2550,50 грн. (у 2017р. – 179 чол. на суму 275,0 тис. грн. в розрахунку на одну особу – 1536,31 грн.).

За 2018 рік в стаціонарах міста проліковано 716 ветеранів на суму 3131,43 тис. грн., вартість 1 ліжка-дня склала 405,94 грн., в тому числі харчування – 56,42 грн., медикаменти – 42,96 грн., тоді як за відповідний період 2017р. в стаціонарах міста проліковано 720 ветерана на суму 2624,9 тис. грн., вартість 1 ліжка-дня склала 345,75 грн., в тому числі харчування – 45,9 грн., медикаменти – 47,92 грн.

Фінансування на відшкодування витрат, пов'язаних з відпуском лікарських засобів безоплатно і на пільгових умовах у 2018 році становить - 24 434,4 тис. грн. В порівнянні з 2017 роком видатки збільшились на 15 % (2017 рік – 21 054,7 тис. грн.).

З розрахунку на одну особу пільгової категорії витрати становлять – 424,35грн., в 2017 р. – 377,83 грн.

Підпрограма II. Здоров'я дітей та молоді:

Завдання 1. Збереження здоров'я дітей та формування здорового способу життя.

Станом на 01.01.2019 року медична допомога дітям м. Суми надається лікарями КНП «ЦПМСД №1», КНП « ЦПМСД №2» та КНП «ДКЛ Святої Зінаїди». Дитяче населення знаходиться під наглядом 239 лікарів педіатрів, лікарів загальної практики сімейної медицині та лікарів фахівців.

Під наглядом лікувально-профілактичних закладів міста перебувало 51771 дітей віком від 0 до 18 років. Дітей першого року життя – 2592.

Більшість показників стану здоров'я дітей задовільні.

Одним з найважливіших показників стану здоров'я дітей є захворюваність і поширеність захворювань, динамічне спостереження за хронічними хворими і ефективність нагляду, тим більш, що в амбулаторних умовах починає і закінчує лікування більше 75 % хворих.

Аналізуючи показники статистичного звіту за 2018 рік необхідно відмітити, що поширеність захворювань і захворюваність без врахування стоматологічної і психіатричної складає відповідно 1597 та 1171 на 1000 відповідно (2017 - 1734.8 ‰ і 1304.5 ‰ (по м. Суми – поширеність – 1644 (2017 - 1918,81), захворюваність – 1229 (2017 - 1411,2) показник диспансеризації – 348,2 (2017-494.9; область - поширеність – 1704.0, захворюваність – 1229.3; показник диспансеризації – 438.04). Відбулось зростання показників за рахунок гострої захворюваності органів дихання.

Аналізуючи структуру показників по окремим класам необхідно відмітити:

- на 1 місці, як і в минулі роки хвороби органів дихання 793,7%, в звітному періоді відмічається деяке зростання поширеності і захворюваності органів дихання тому що, був спалах грипу і ГРВІ.

- на 2-му місці – травми серед дітей – 83.6

- на 3-му хвороби вуха – 68,7

- на 4-му хвороби шкіри 59.8;

Потрібно відмітити що підвищилася захворюваність по класу хвороби крові з 8.5 до 11.9 в 2016 році, та знизилася захворюваність по класу новоутворення з 11.0 в 2015 до 7.2 на 1000 в звітному періоді.

Знизився показник малюкової смертності, в 2018 померло 8 дітей, в 2017 померло 10 дітей, в 2016 році померло 12 дітей. Показник охоплення новонароджених вакцинацією БЦЖ за 2018 рік – складає 93,3%, за 2017 рік - складає 92,1%; 2016р.- 27,0%.

Покращився рейтинговий показник проведення профілактичних щеплень дітям : АКДП до року – 83% (2016р.- 60,9%); КПК- 99,6 % (2016 р.- 82,7%).

На грудному вигодовуванні : 2018р.- 93,4%; 2017р.- 92,9%; 2016р.- 82,3%.

Охоплення туберкулінодіагностикою дитячого населення: Підвищився показник і становить в 2018р.-786,9 на 1 тис. дітей, що підлягають; 2017р.- 778,2; 2016р.-808,8.

Амбулаторно-поліклінічна допомога дитячому населенню м. Суми надавалась по шестиденному робочому тижню з чергуваннями педіатрів у недільні і святкові дні.

Спеціалізована допомога надавалась по 17 спеціальностях (хірургічна, гастроентерологічна, ортопедична, неврологічна, ендокринологічна, дерматологічна, офтальмологічна, ЛОР, гінекологічна, алергологічна, кардіологічна, фтизіатрична, ЛФК, імунологічна, гематологічна, лікарем інфекціоністом, лікарем функціональної діагностики).

За 2018 рік було здійснено відвідувань до поліклініки 286 798 при плані 216 092 (98,8%):

Протягом 2018 року на амбулаторному прийомі працювали лікарі-спеціалісти за 18 спеціальностями. Якість надання медичної допомоги покращується. В Сумській міській дитячій клінічній лікарні є 3 сучасних апарати УЗД, утворено кабінет охорони зору (закуплено сучасне офтальмологічне обладнання).

Інваліди

Станом на 01.01 2019 року в м. Суми проживає 1086 дитини - інваліда, в тому числі вперше встановлено інвалідність 97 дітям, що становить 21,2 на 10 тис. дитячого населення, 2017р. – 20,7; 2016 -26,5 (показник первинної інвалідності збільшився на 2,4% в порівнянні з 2017р.)

Структура первинної інвалідності:

- I місце – хвороби ендокринної системи – 28 - 26.4% (2017 році – 19 - 20%, 2016 – 11 – 9,2%);
- II місце – вроджені вади розвитку - 15 - 14,1% (2017- 21- 22,0%;2016 - 34 - 28,5%);
- III місце – розлади психіки та поведінки – 10- 9.4% (2017 - 10 – 10,7%, 2016-15 випадків - 12,6%);
- хвороби нервової системи – 10 - 9,4% (2017р.- 9 – 9,7%; 2016 - 16- 13,4%);
- захворювання кістково – м'язевої системи – 10 – 9,4% (2017 – 5 – 5,3%; 2016 – 7 – 5,8%);
- IV місце –новоутворення – 8 - 7,5% (2017 – 7 – 7,5%; 2016 – 11 – 9,2%)

Останнім часом збільшилась кількість випадків серед первинних інвалідів з захворюваннями сечостатевої системи – 6, 2016р. - 5 випадків (2015р. - 2).

Таким чином, підвищився рівень первинної інвалідності:

- з хворобами сечостатевої системи на 15,4%,
- з новоутвореннями на 43%, в тому числі зі злоякісними на 20,0%;
- з хворобами вуха на 11,2%;
- з приводу травм на 70%.

Зниження рівня первинної інвалідності відбулося:

- з хворобами кістково-м'язевої системи на 27,0%,
- з хворобами органів дихання на 12,5 %,
- з хворобами ендокринної системи на 43%, питома вага первинних інвалідів з цукровим діабетом склала 47%, показник підвищився на 34%;
- з природженими аномаліями на 37%,
- з нервовою системою на 43%,
- з хворобами кровообігу вдвічі,
- з психічними захворюваннями на 40%.

Не зареєстровано випадків первинної інвалідності з причин інфекційних хвороб, хвороб органів травлення.

На рівні минулорічного показники залишився рівень інвалідності з хворобами крові.

Ліжковий фонд в 2018 році становив 295 ліжок (за 2016 р. – 295, за 2017р. - 295), в т.ч. 115 інфекційних, 40 педіатричних, 140 спеціалізованих, із яких:

- 25 – для дітей хворих на туберкульоз;
- 10 – гастроентерологічних;
- 10 – кардіологічних;
- 30 – отоларингологічних;
- 30 – дерматовенерологічних;
- 20 – неврологічних;
- 15 – психіатричних.

В зв'язку з підвищенням рівня госпіталізації хворих дітей з ГРВІ та перевантаженням інфекційних ліжок, з метою надання якісної медичної допомоги в стаціонарі з 15.12.2018 року по 01.01.2019 року здійснена перепрофілізація 30 дерматовенерологічних ліжок в інфекційні, з 24.12.2018 року по 29.12.2018 року - перепрофілізація 30 отоларингологічних ліжок в інфекційні (накази КНП «Дитяча клінічна лікарня Святої Зінаїди» Сумської міської ради від 14.12.2018 року № 380, від 24.12.2018 року № 393, від 02 січня 2019 року № 2, від 29 грудня 2018 року № 402).

За 2018 рік лікарня в цілому виконала ліжковий фонд на 93,2 %, що не відповідає плановим показникам. В повній мірі не спрацювали спеціалізовані та інфекційні ліжка.

Причина:

- на спеціалізованих та інфекційних ліжках профільна госпіталізація хворих з показами для стаціонарного лікування.

В порівнянні з минулим роком в 2018 році кількість госпіталізованих хворих з Сумської області збільшилась. Згідно заключеної угоди 47 хворих, мешканців Миколаївської громади, проліковані в стаціонарних відділеннях, в тому числі 34 – в інфекційних боксованих та 12 хворих в соматичних

Відсоток дітей виписаних «з одужанням» зменшується за рахунок збільшення кількості пролікованих дітей «Д» групи на спеціалізованих ліжках. Відсоток виписаних «без змін» зменшився вдвічі в порівнянні з 2017 роком. Відмічався 1 випадок в туберкульозному відділенні з діагнозом: лівобічний ексудативний плеврит, ризик МРТБ, який був направлений для уточнення діагнозу та подальшої тактики лікування в м. Київ, інститут фтизіатрії та пульмонології.

З “погіршенням” діти не виписувались.

Переведено в інші ЛПЗ міста по показникам 42 хворих – 0,4 %, що більше показника 2017 року, але менше показника 2016 року (в 2016 році – 57 хворих – 0,5%; в 2017 році – 36 хворих – 0,3%).

В розрізі відділень: 20 хворих – 87,0% з від. АІТ, 1– 0,1 % з інфекційного відділення № 1, 13 – 12,7 % з туберкульозного відділення, 1 – 0,1% з інфекційного відділення № 2, 6 – 0,4 % з інфекційного відділення № 3 (в 2017 році - 15 хворих– 100,0% з від. АІТ, 4– 0,2 % з інфекційного відділення № 1, 8 – 7,2 % з туберкульозного відділення, 2 – 0,1 % з інфекційного відділення № 2, 7 – 0,4 % з інфекційного відділення № 3; в 2016 році: 22 хворих– 81,5 % з від. АІТ, 2– 0,1% з інфекційного відділення № 1, 13 – 11,3 % з туберкульозного відділення, 3 – 0,2 % з інфекційного відділення № 2, 9 – 0,5 % з інфекційного відділення № 3, 4 – 0,2% з отоларингологічного відділення).

Всього за 2018 рік таких хворих лікувалось – 68 – 0,7 % (за 2016 рік – 98 – 0,8 %, за 2017 рік – 88 – 0,8 %). Всі випадки обґрунтовані.

Підпрограма III. Збереження здоров'я дорослого населення:

Характеристика стану здоров'я населення. Одним із важливих завдань держави є збереження здоров'я населення як основного потенціалу виробничих ресурсів країни. Доведено, що здоров'я населення залежить від соціального та економічного благополуччя, спадковості, важливу роль при цьому відіграє здоровий спосіб життя, адекватне харчування, належні умови життя та побуту, стан навколишнього середовища.

Серед найважливіших показників роботи терапевтичної служби є поширеність провідних хвороб в динаміці. Саме моніторинг такого показника дає можливість прослідкувати зміни в напрямку розвитку патології і своєчасно вибрати методи впливу. Вивчення тенденцій захворюваності та поширеності хвороб серед різних вікових груп населення та закономірностей змін вищезначених показників є важливою складовою планування стратегічних напрямків розвитку, як галузі охорони здоров'я, так і держави в цілому.

Стан здоров'я населення характеризується значною поширеністю хронічних хвороб та соціально небезпечних захворювань. Провідними нозологічними формами, які формують глобальний тягар хвороб є хвороби системи кровообігу, злоякісні новоутворення, ендокринні розлади, обструктивні захворювання легень.

Протягом 2018 року зареєстровано 483034 випадки хвороб серед дорослого населення міста, що на 8,1% більше ніж за 2017 рік. Показник поширеності хвороб склав 218581,3 на 100 тисяч населення, що більше показника минулого року – 199243,5 при обласному показнику за 2017 рік – 172016,9. Аналіз показників поширеності захворювань на 100 тис. населення свідчить, що основну питому вагу в структурі загальної захворюваності склали хвороби системи кровообігу – 39,1%. На другому місці хвороби органів дихання – 12,6%. Третє місце посіли хвороби системи органів травлення – 11,8%.

Перше рангове місце в структурі поширеності захворювань посідають хвороби системи кровообігу зумовлюючи більше 50% всіх випадків смертності та більше 30% причин інвалідності.

Показник поширеності ХСК по м. Суми за 2018 рік має тенденцію до збільшення і складає 85501,8 на 100 тисяч населення проти 66981,1 за 2017 рік при обласному показнику за 2017 рік – 67682,8.

Показник поширеності ХСК хворих працездатного віку складає 34391,8 на 100 тисяч населення і також більше показника 2017 року – 27283,3 (область за 2017 рік – 27632,2 на 100 тисяч населення).

Показник захворюваності на ХСК за 2018 рік зменшився з 4479,4 до 4377,7 на 100 тисяч населення (область за 2017 рік – 4940,5). Показник захворюваності на ХСК хворих працездатного віку збільшився і складає 3201,2 на 100 тисяч населення проти 2647,3 у 2017 році та вище обласного показника - 2889,0.

В 2018 році вперше зареєстровано 115108 випадків захворювань, що на 10,0% менше ніж за 2017 рік. показник захворюваності населення міста склав 52088,4 на 100 тисяч населення проти 57351,5 за минулий рік (область за 2017 рік – 40245,4).

Показник захворюваності населення:

I місце - хвороби органів дихання – 37,5%,

II місце - травми та отруєння – 17,0%,

III місце - хвороби системи кровообігу – 8,4%.

Показник захворюваності на інфаркт міокарду за 2018 рік зменшився на 4,6% у порівнянні з 2017 роком і складає 156,82 на 100 тисяч населення при обласному показнику за 2018 рік – 114,46. Протягом року зареєстровано 418 випадки проти 440 за минулий рік.

В працездатному віці показник захворюваності на інфаркт міокарду також виріс і становить 130,41 на 100 тисяч працездатного населення проти 80,76 за минулий рік. Область 65,93 на 100 тисяч працездатного населення.

Показник захворюваності на інсульти за 2018 рік зріс з 315,32 до 344,03 на 100 тисяч населення (область за 2018 рік – 313,8). Серед хворих працездатного віку цей показник також зріс на 7,2% і складає 128,5 на 100 тисяч населення (2017 рік – 119,87, область за 2018 рік – 126,68).

Значний відсоток захворюваності на інсульти на фоні артеріальної гіпертензії є свідченням недоліків у роботі лікарів первинної та вторинної ланки щодо профілактики, своєчасного виявлення та лікування артеріальної гіпертензії.

За звітний період вперше виявлено 106 хворих на туберкульоз, в 2017 році 118 хворих. Показник загальної захворюваності – 40,1 на 100 тис. населення, обласний показник – 55,1 на 100 тис. населення. (по м. Суми за 2017 рік – 44,1).

За 2018 рік по м. Суми захворюваність серед дітей - 1 особа (2,6 на 100 тис. населення). Захворюваності серед підлітків не спостерігалось. За 2017 рік захворюваність серед дітей 1 особа (2,6 на 100 тис. населення), виявлено один підліток (16,2 на 100 тис. населення). Обласний показник за 2018 рік складає 8,3 та 15,5 на 100 тис. населення.

Захворюваність на туберкульоз органів дихання по м. Суми зменшилась. Так за 2018 р. захворюваність становить 94 особи (35,3 на 100

тис. населення), в 2017 році 104 особи - цей показник складав 38,9 на 100 тис. населення (область в 2018 році – 52,5).

В порівнянні з минулим роком збільшилась захворюваність деструктивними формами туберкульозу. За 2018 рік виявлено 33 хворих з деструкцією в легенях, показник – 12,4 на 100 тис., в 2017 році 27 та 10,1 відповідно. Обласний показник захворювання на деструктивну форму туберкульозу за 2018 рік – 15,9 на 100 тисяч населення.

Питома вага деструктивних форм туберкульозу серед вперше виявлених збільшилась в порівнянні з минулим роком і становить 37,1 % проти 27,8 %, при обласному показнику за 2018 рік - 31,5 %.

В звітному періоді відмічається зменшення кількості вперше виявлених хворих з бактеріовиділенням з 70 осіб за 2017 рік до 66 особи. Показник становить 24,8 на 100 тисяч населення, в 2017 році – 26,2 на 100 тис. населення, по області за 2018 рік – 37,1 на 100 тис. населення .

Збільшилась питома вага бактеріовиділювачів за 2018 рік і становить 74,2 %, за 2018 року – 72,2%. (обласний показник – 73,2%).

З метою раннього виявлення хворих на туберкульоз з бактеріовиділенням в усіх лікувально-профілактичних закладах м. Суми відкрито пункти збору мокротиння (5 пунктів). За звітній період в лікувально-профілактичних міста зроблено обстеження мокротиння 1243 пацієнтам, із них виявлено 25 з позитивним результатом на кислотостійку бактерію. За 2018 рік ефективність мікроскопії складає 2% (при показнику рекомендованому ВООЗ 5-10%). Ефективність мікроскопії в розрізі закладів: СМКЛ № 1 – 1,7%; СМКЛ № 4 – 3,5%, СМКЛ № 5 – 1%.

Зменшилась питома вага хворих виявлених при профоглядах за 2018 рік з 78,8 % до 68,1 % цей показник менший за обласний (74,9%).

Смертність від туберкульозу за 2018 рік в порівнянні з минулим збільшилась в 1,5 рази і становить 5,6 на 100 тис. населення (15 осіб) в минулому році – 3,7 на 100 тис. населення (10 осіб) при обласному показнику 10,7 на 100 тис. населення.

В розрізі лікувально-профілактичних закладів міста:

- 5 померлі з району обслуговування міської поліклініки №5;(три не перебували на д/обліку в тубкабінеті)
- 7 осіб – міська поліклініка №1,3;(три не перебували на д/обліку в тубкабінеті)
- 3 особи –КУ СМКЛ №4 (всі не перебували на Д/обліку в тубкабінеті)

Із шести померлих, які перебували на обліку протитуберкульозних кабінетах, три особи перебували на паліативному лікуванні та дві особи які перервали лікування, померли від туберкульозу вдома. Одна особа померла в стаціонарі СОКПТД. Із цих шести померлих- п'ять працездатного віку.

А 9 осіб не перебували на обліку в протитуберкульозних кабінетах, вели асоціальний спосіб життя і за медичною допомогою не звертались.

Первинний вихід на інвалідність зменшився в порівнянні з аналогічним періодом минулого року. Вперше визнано інвалідами внаслідок туберкульозу 9 осіб, показник 0,6 на 10 тис. населення. В 2017 році визнано

інвалідами 11 осіб, показник 0,7 на 10 тис. населення. Область – 0,9 на 10 тис. відповідно.

За 2018 рік в м. Суми зменшилась абсолютна кількість обстежених флюорографічно осіб. Обстежено 104940 осіб, в минулому році за аналогічний період було 122589 обстежено осіб. Показник охоплення населення флюороооглядами складає 461,5 на 1 тис. дорослого населення, 2017 рік – 535,6 (область за 2018 рік – 579,1).

Завдання 1. Збереження здоров'я працюючого населення – це, насамперед, дотримання та виконання профілактичних заходів (вакцинація, профодгляди, медогляди).

III. Амбулаторно – поліклінічна робота:

В місті проводиться реформування мережі шляхом розвитку амбулаторно-поліклінічної допомоги з пріоритетом сімейної медицини та впровадження стаціонарозамінних форм.

Починаючи з лютого 2018 року КЗ «Центр ПМСД №3 м.Суми» перетворено в КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги №1» СМР та з 01.08.2018 почав свою роботу КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2». Робота цих закладів була спрямована на максимальне охоплення населення території обслуговування Центрів заключенням декларацій з лікарями первинної ланки, з метою покращення доступності та надання якісної первинної медичної допомоги.

До складу КНП «ЦПМСД №1» СМР входить 10 амбулаторій:

- Амбулаторія №1, м.Суми, вул.Іллінська,48/50
- Амбулаторія №2, м.Суми, вул.Іллінська,48/50
- Амбулаторія №3, м.Суми, вул.Іллінська,48/50
- Амбулаторія №4, м.Суми, вул.Аніщенко,10
- Амбулаторія №5, м.Суми, вул. 20 років Перемоги,13
- Амбулаторія №6, м.Суми, вул.Праці,3
- Амбулаторія №7, м.Суми, вул.Праці,3
- Амбулаторія №8, м.Суми, вул.Ковпака,7
- Амбулаторія №9, м.Суми, вул.Ковпака,7
- Амбулаторія № 10, м.Суми, с.Піщане, вул.Шкільна 41-а

На початок 2019 року по КНП «ЦПМСД №1» СМР укладено - **102762** декларації.

До складу КНП «ЦПМСД №2» СМР входить 6 амбулаторій:

- Амбулаторія №1, м.Суми, вул. Паркова1
- Амбулаторія №2, м.Суми, вул. Привокзальна 3а
- Амбулаторія №3, м.Суми, вул. І. Сірка, 3
- Амбулаторія №4, м. Суми, вул. Сірка 33/1
- Амбулаторія №5, м. Суми, вул. М. Вовчок, 2
- Амбулаторія №6, м. Суми, вул. М. Вовчок, 2

На початок 2019 року по КНП «ЦПМСД №2» СМР укладено - **95618** декларацій.

За 2018 рік в поліклініках міста терапевтами та лікарями загальної практики сімейної медицини на амбулаторному прийомі було прийнято 630330 осіб, за 2017 рік – 614205, що на 16125 відвідувань більше (або на 2,6%). Показник відвідувань на 1 жителя залишився на рівні минулого року і становить – 2,8 (за 2017 рік – 2,7, область за 2017 рік – 1,4).

Незважаючи на те, що основне завдання реформування направлено на збільшення ролі профілактичної роботи, нажаль в більшості ЛПЗ міста відбувається зменшення питомої ваги відвідувань до лікарів поліклінік з профілактичною метою. Загалом по місту показник дещо збільшився з 24,9% до 26,7% (область за 2017 рік – 27,9%).

На даний час в місті розгорнуто 261 ліжко денного стаціонару. Показник забезпеченості ліжками на 10 тис. населення за 2018 рік складає 9,79 проти 13,11 за минулий рік (обласний показник за 2017 рік – 20,9). Протягом року в денних стаціонарах міста проліковано 9484 хворих, що на 12,7% менше ніж на минулий рік (2017 рік – 10871). Показник на 10 тисяч населення складає 355,81 проти 406,14 за 2017 рік при обласному показнику за 2017 рік – 670,6. Зменшення показника пояснюється скороченням 10 ліжок денного стаціонару.

За 2018 рік в умовах стаціонарів вдома було проліковано 13131 хворого, що на 7126 хворих менше ніж в минулому році (за 2017 р. - 20257). Кількість пролікованих на 10 тис. населення зменшилось з 758,8 до 492,83 (область за 2017 рік – 688,9).

Показники первинної інвалідності на 10 тис. дорослого населення.

Показник первинного виходу на інвалідність серед дорослого населення зменшився на 1,2% і становить 42,9 проти 43,4 у минулому році на 10 тис. населення, залишається вище обласного показника на 11,7% (обл. – 38,4 на 10 тис. нас.)

Первинний вихід на інвалідність серед працездатного населення збільшився на 1,6% і складає 45,5 проти 44,8 на 10 тис. населення 2017 року та у порівнянні з обласним показником менше на 0,7% (обл. – 45,8 на 10 тис. відповідного населення). Переважна більшість визнаних інвалідами в працездатному віці чоловіки.

Збільшилась кількість дітей – інвалідів, які по досягненню 18 років визнані інвалідами з дитинства на 2,4%, але менше обласного показника на 3,2%.

Відмічається зниження кількості інвалідів в кожній групі, як серед дорослого населення, так і серед працездатного населення по всім лікувально-профілактичним закладам міста.

Слід звернути увагу на певну категорію населення, таку як особи пенсійного віку, які направляються на МСЕК для визначення групи інвалідності з метою:

- безкоштовного забезпечення засобами пересування, ортопедичним взуттям, протезно-ортопедичними виробами;
- одержання матеріальної компенсації по догляду та для лікування;

- можливості лікування в СОКГВВ для категорії осіб «Діти війни» при наявності групи інвалідності;
- користування іншими соціальними пільгами та допомогою благодійних організацій.

Протягом останніх років в Україні спостерігається незначне коливання показників первинної інвалідності як у бік зменшення, так у бік збільшення з загальною тенденцією до її стабілізації.

Забезпечення здоров'я в старості.

Медична допомога людям похилого віку була надана стовідсотково в умовах стаціонару та амбулаторно. Продовжувалася робота по створенню, відповідно до діючої нормативної бази, у медичних закладах умов наближення медико-санітарної допомоги до осіб похилого віку.

Підпрограма IV. Зниження захворюваності та поширеності хронічних неінфекційних хвороб, які складають питому вагу в структурі поширеності хвороб.

Профілактичні заходи, направлені на боротьбу з раком.

З метою профілактики онкозахворювань проводилась санітарно просвітницька робота з населенням з усіх аспектів профілактики та своєчасної діагностики онкологічних захворювань через засоби масової інформації, лекції в учбових закладах, інформаційні листи в лікувально-профілактичних закладах, зустрічі з молоддю в «Клініка дружня до молоді». В лікувально-профілактичних закладах існує мережа оглядових кабінетів, в які працюють акушерки з першою та вищою категоріями. Зменшилась питома вага онкопрофоглядів жінок на 4,8% з 59,0 за 12 місяців 2017 до 54,2 за 12 міс. 2018 (область 2017 – 78,6, 2018 – 74,3).

Репродуктивне здоров'я (здоров'я жінок).

Репродуктивне здоров'я є невід'ємною складовою частиною здоров'я в цілому. На покращення стану репродуктивного здоров'я населення направлені заходи даної програми, а саме:

На сьогодні в місті в жіночих консультаціях працює школа підготовки сім'ї до пологів, всі оснащені відеотеками, іншим необхідним обладнанням.

Акушерсько-гінекологічна допомога жінкам м. Суми у 2018 році надавалась в стаціонарах міського клінічного пологового будинку, ОПЦ, міських лікарень №1 та №5; амбулаторна допомога жіночому населенню надається в трьох жіночих консультаціях СМКПБ Пресвятої Діви Марії, ОКПЦ по територіальному принципу, оглядових кабінетах СМКЛ №1, СМКЛ №4, СМКЛ №5.

Забезпеченість акушерськими ліжками по м. Суми складає 4,5 на 10 тис. населення, гінекологічними – 4,3 (з врахуванням 10 гінекологічних ліжок денного перебування в гінекологічному відділенні СМКЛ №5 – 4,7) (Орієнтовний норматив забезпеченості акушерськими ліжками відповідно до

наказу МОЗ України №74 від 24.03.98 «Про орієнтовні нормативи у стаціонарній медичній допомозі дітям, вагітним, роділлям, породіллям та гінекологічним хворим» складає 5,0, гінекологічними ліжками - 4,5 на 10 тисяч населення).

За 2018 рік в КУ "Сумський міський клінічний пологовий будинок Пресвятої Діви Марії" з обладнання придбано: 5 хірургічних 1-рефлекторних пересувних хірургічних світильники, підставку під термостат та два фетальних Допплера.

М'яким інвентарем, медикаментами, деззасобами міський родопомічний заклад забезпечений недостатньо.

Надання медичної допомоги жінкам здійснюють 79 лікарів акушер-гінеколога. Питома вага атестованих – 76,7% (вища категорія – 37 лікарів, I категорія – 16 лікарів, II – 7 лікарів), не атестовано – 19 лікарів.

Амбулаторна допомога здійснюється у відповідності до наказів МОЗ України від 15.07.11 р. №417 „Про удосконалення амбулаторної акушерсько-гінекологічної допомоги в Україні”, від 31.12.03 р. №641/84 „Про удосконалення медико-генетичної допомоги в Україні”, клінічних протоколів на принципах профілактичної направленості.

Створена система надання медичної допомоги та забезпечені умови етапності консультування, розродження вагітних високого ступеню ризику в ЛПЗ третього рівня та в провідних закладах держави.

На сьогодні в місті в жіночих консультаціях працює школа підготовки сім'ї до пологів, всі оснащені відеотеками, іншим необхідним обладнанням.

Протягом 2018 року школу майбутніх батьків відвідали 2458 подружніх пар, школу матерів – 2494 вагітних.

Згідно розробленого плану заняття для вагітних проводяться в 2 зміни з використанням відеофільмів та відпрацюванням практичних навичок (з використанням макетів, ляльок) з питань грудного вигодовування.

Вагітних на облік в жіночих консультаціях взято в 2018 р. – 2845 вагітних, що на 7,5% менше минулого року.

В місті налагоджений моніторинг за вагітними високого перинатального ризику, проводиться робота по плануванню народження дитини та забезпеченню надійною контрацепцією жінок репродуктивного віку з протипоказами до виношування вагітності, створений комп'ютерний реєстр цих жінок.

За 12 місяців 2018 року в жіночій консультації на обліку з екстрагенітальною патологією знаходилось 1771 вагітна жінка. Екстрагенітальна патологія під час вагітності виявлена в 443 випадках, що складає 25,3% від загальної кількості вагітних з екстрагенітальною патологією.

Питома вага кесарських розтинів серед жінок з екстрагенітальною патологією становить 232 випадки – 13,0%. Відповідно 87,0% вагітних з екстрагенітальною патологією народили самостійно через природні пологові шляхи.

В 338 випадках – 19,0% пологи у вагітних з екстрагенітальною патологією відбулися у закладах III рівня акредитації. Проконсультовано в закладі III рівня – 824 вагітних – 46,9%.

В 2018 році було направлено в КНДІ ПАГ та інші заклади – 29 – 1,63%.

За вагітними з екстрагенітальною патологією проводиться спільний нагляд акушер-гінекологами, терапевтами та профільними спеціалістами з відповідними рекомендаціями.

Проводиться профілактика вродженої пренатальної інфекції в місті шляхом обстеження вагітних на ВІЛ, питома вага обстежених складає в 2018 р. – 99,8%, в 2017 р. – 99,9% (Україна 2017 р. – 99,2%). На обліку по вагітності ВІЛ-інфікованих спостерігалось в 2018 році – 10 жінок, в 2017 році – 10 жінок, в 2016 році – 11 жінок. Профілактикою вертикальної трансмісії були охоплені вагітні в 100%. Народило - 8 вагітних. Кесарські розтини проведено в 6 випадках, враховуючи вірусне навантаження та акушерські ускладнення.

Також на високому рівні профілактика вродженого сифілісу. Питома вага вагітних обстежених на сифіліс в 2018 році – 99,9%, що на рівні минулих років.

Під час вагітності сифіліс діагностовано по 1 випадку в 2017 та 2016 рр., проведено профілактичне лікування. В 2018 р. таких випадків не було. Вродженого сифілісу за останні роки в місті не зареєстровано.

В жіночих консультаціях КУ “Сумський міський клінічний пологовий будинок Пресвятої Діви Марії” на обліку з тяжкою соматичною патологією, яким протипоказана вагітність знаходиться 445 жінок фертильного віку, в 2017 році – 483 жінки. В структурі захворюваності, яка є протипоказом до виношування вагітності на першому місці знаходяться злоякісні новоутворення – 136 випадків і складають 30,6%, на другому місці знаходяться неврологічні захворювання та психічні хвороби – 134 випадків – 30,1%, на третьому - ендокринні захворювання – 65 випадків – 14,6%, на четвертому - хвороби системи кровообігу – 29 випадків – 6,5%.

445 жінок з абсолютними протипоказами до виношування вагітності так забезпечені контрацептивами: 102 жінок цієї групи використовують ВМК, що складає 22,9%, 63 – 14,52% статеве життя заперечують (virgo), 18 жінок – 4,0% використовують ОК, хірургічна стерилізація проведена у 6 жінок – 1,3%, 236 жінок – 53,0%, забезпечені бар’єрними та місцевими засобами контрацепції. Народило в 2018 році 6 жінок з цієї групи.

Кабінети планування сім’ї є в кожній жіночій консультації міського клінічного пологового будинку. Кабінети планування сім’ї в достатній кількості оснащені необхідним обладнанням та медичним інструментарієм.

На обліку з приводу безпліддя знаходиться 606 жінок, що знаходиться на рівні показника минулого року. З приводу первинного безпліддя на обліку знаходиться 367 жінок – 60,5%, вторинного 239 жінок – 39,5%. Серед причин безпліддя на першому місці відсутність овуляції – 328 – 54,1%, трубне безпліддя складає – 247 - 41%.

В 2018 році взято на облік 86 жінок. Завагітніли 92 жінки, 41 з них народили, 31. Методом ДРТ за власні кошти проліковано 55 жінок,

завагітніли всі жінки, народило 41, виношують вагітність -31 жінок. За бюджетні кошти ДРТ пройшли 3 жінки.

На сьогодні не викликає сумнівів, що єдино можливий шлях регуляції настання вагітності – це застосування заходів контрацепції.

Найбільш поширеним методом із сучасних засобів є використання внутрішньо маткових контрацептивів (ВМК) – 336,2 (2017 рік - 337,1) на 1 тис. ЖВФ (Україна 2017 рік - 120,7%), оральні контрацептиви використовують – 301,0 (2017 - 302,8) на 1 тис. ЖВФ (Україна 2017 рік - 182,7).

В результаті проведеної роботи по запобіганню небажаної вагітності кількість абортів в місті залишається на низькому рівні, число абортів на 1 тис. ЖВФ по місту – 5,9, в минулому році – 6,9 (Україна 2017 рік – 5,0).

За рахунок підвищення доступності відповідних медичних послуг та поширення просвітницьких заходів серед населення кримінальних абортів по місту не зареєстровано. Слід відмітити, що штучних абортів за медичними показаннями та соціальними показаннями в міських закладах в 2018 році як і в минулому році не було.

Охоплення вагітних ультразвуковою діагностикою склала в 2018–99,9% (2017 р. – 99,9%, 2016р. – 99,9%; Україна 2017 р. – 95,1%).

Так як діяльність акушерсько-гінекологічної служби міста має профілактичну направленість, основою діагностики гінекологічних захворювань, у т.ч. онкогінекологічних є онкопрофогляди з цитологічним дослідженням. Порівняльний аналіз свідчить, що охоплення онкопрофоглядами з цитологічним обстеженням жінок в 2018 році становить 54,2% (2017 рік – 59,0%, 2016рік – 63,6%). Через реорганізацію відсоток онкопрофоглядів значно зменшився по СМКЛ №4 та СМКЛ №5. Відсоток браку забору матеріалу становить 0,8%. Виявлено рак – 0,03% (минулий рік 0,03%), підозру на рак – 0,04% (минулий рік 0,05%).

По місту за 2018 рік мали місце 2 випадки раку шийки матки, 1 випадок раку вульви, 7 випадків раку яєчників (10 випадків). Причиною занедбаності стало невідвідування жінками жіночої консультації. Причиною онкозанедбаності є пізні звернення за медичною допомогою.

За 2016 рік було виявлено 6 випадків занедбаного раку (з них 3 – шийка матки, 2 – яєчники, 1 - вульва). За 2017 рік виявлено 5 випадків занедбаного раку. Мав місце 1 випадок раку шийки матки, 1 випадок раку вульви, 3 випадки раку яєчників.

Профілактика онкологічних захворювань

Протягом останнього сторіччя у світі за рівнем захворюваності та смертності онкопатологія перемістилася з десятого місця на друге, поступаючись лише хворобам серцево-судинної системи. Навіть серед здорових людей ризик захворювання на онкологію є дуже високим: для чоловіків він складає 26 %, для жінок – 17 %.

Аналізуючи стан діагностики злоякісних новоутворень по м. Суми, наглядно видно, що по деяких локалізаціях пухлинного процесу показники занедбаності на рівні обласних але мають певні локалізації, показники

занедбаності по яких вищі, ніж по області (шлунок 24,7%, обл. 22,1%, пряма кишка 16,9% обл.9,9%; легені 40,9%, обл. 23,9%; молочна залоза 9,4% обл.8,4%; яєчники 12,5%, обл. 10,4%; стравохід 66,6%, обл. 16,3%; нирки 22,4%, обл. 17,7%; передміхурова залоза 20,3%, обл. 19,5%).

Онкологічна захворюваність населення м. Суми за 12 місяців 2018 р. становить 473,8 на тис. населення (в абсол. числах 1263 випадків) проти 488,7 на 100 тис. населення за 12 місяців 2017 р. (обл. 12 місяців 2018 року 422,7 проти 426,6 за 12 місяців 2017 року.

Питома вага онкохворих в I –II ст. онкопроцесу становить 61,2 % проти 61,7% за 12 місяців 2017 р.

Морфологічне підтвердження діагнозу за 12 місяців 2018р. по м.Суми 84,5% проти 84,3% за 12 міс. 2017 року (обл. за 12 міс. 2018 р. 81,9%, проти 82,0% за 12 міс. 2017 р.).

Питома вага занедбаних випадків онкохворих в III ст. візуальних локалізацій пухлинного процесу становить за 12 міс. 2018р. 3,8 % проти 1,9% 12 міс. 2017 року.

Питома вага онкохворих , взятих на облік в IV ст. по м.Суми за 12 місяців 2018р. – 12,6 % проти 11,3 % за 12 місяців 2017року (обл. за 12 місяців 2018р. - 10,5% проти 10,4% за 12 місяців 2017р.).

Зменшилась питома вага онкопрофоглядів жінок на 4,8% з 59,0 за 12 місяців 2017 до 54,2 за 12 міс.2018 (область 2017 – 78,6, 2018 – 74,3).

Зниження захворюваності на серцево-судинні хвороби.

Стаціонарна допомога хворим кардіологічного профілю мешканцям м.Суми у 2018 році надавалася в КУ «Сумська міська клінічна лікарня №1»: до 10.10.2018 р. - в кардіологічному відділенні потужністю на 60 ліжок; з 10.10.2018 р. на базі вказаного відділення створені два підрозділи на 30 ліжок кожне – відділення інтервенційної кардіології, реперфузійної та інтенсивної терапії і кардіологічне відділення для госпіталізації хронічних хворих.

Відкриття відділення інтервенційної кардіології, реперфузійної та інтенсивної терапії стало значним кроком у розвитку кардіологічної служби міста, який став можливим завдяки придбанню за кошти міського бюджету мобільного ангиографа (16,1 млн. гривень). У вказаному відділенні, зокрема, стало можливим здійснення стентування коронарних судин. Лише за період з 10.10.2018 по 31.01.2019 проведено 92 коронарографії, простентовано 41 хворого. Після своєчасно проведеної процедури пацієнт швидко та ефективно відновлюється, і, в залежності від тяжкості стану, може бути виписаний із стаціонару через кілька днів та продовжити реабілітацію в амбулаторних умовах.

За 2018 рік по кардіологічному відділенню план ліжко-днів перевиконано, цей показник перевищує нормативний на 4,6% та на 1% більше показника минулого року та нижчий на 1,4% показника 2016 року. Середній термін перебування хворого на ліжку у 2018 році складає 12,1%, це менше ніж у 2017 році на 3,8% (12,5) та у 2016 році (12,8) на 3,4%.

Збільшилась кількість хворих, які поступили до кардіологічного відділення за 2018 рік (1704) на 2,3% у порівнянні з 2017 роком (1685), та більше на 3,0% у порівнянні з 2016 роком (1642).

Показник зайнятості ліжка за 2018 рік складає 355,0, що на 0,9% більше ніж у минулому році (353,0), та більше на 3,7% в порівнянні з 2016 роком (350,3).

Відсоток використання пропускнуї здатності у 2018 році склав (104,6), це більше на 2,3% у порівнянні з 2017 роком (103,9), та на 3,5% більше ніж у 2016 році (103,0).

Слід відзначити, що за 2018 рік у порівнянні з аналогічним періодом 2017 року, зросла кількість пролікованих хворих з ІХС на 4,2%; кардіоміопатії на 5,6% у порівнянні з 2016 роком, але ГХ менше на 6,4%.

Зменшилась кількість хворих працездатного віку з ІХС на 8,8%, з ГХ на 12,4% більше хворих ніж у 2017 році.

Відсоток ургентної госпіталізації склав (72,2%) від усіх пролікованих хворих у к/в за 2018 рік, це на 9,4% більше ніж у 2017 році (65,4%), та 5,6% ніж у 2016 році (68,7%). Зростання показника екстреної госпіталізації до кардіологічного відділення пояснюється:

- низькою обізнаністю населення міста про ХСК та її прояви, чим пояснюється пізні звернення хворих за допомогою

- диспансерний нагляд за хворими з ХСК у поліклініках міста проводиться на неналежному рівні, а саме це стосується профілактичних оглядів та обліку хворих, не витримується кратність оглядів хворих з ХСК та ГХ.

- недостатньо проводиться заходів по первинній та вторинній профілактиці ХСК та ГХ.

За 2018 рік у кардіологічному відділенні проліковано хворих з ІМ (414 хв.) - це більше на 11% ніж у 2017 році (371 хв.) та менше на 2% у порівнянні з 2016 роком (417 хв.). Це пояснюється тим, що у 2018 році більша кількість хворих з ГІМ пролікована в СОКД (49 чол.), у 2017 році таких хворих було 16, у 2016 році – 4.

Покращились терміни доставки хворих з ГІМ до відділення за 2018 рік у перші 6 годин від початку захворювання (28 хв.), у 2017 році (19 хв.). Проведено тромболісисів на 4% менше ніж за 2017 рік, за рахунок догоспітальних тромболісисів та хірургічних втручань в СОКД, всі випадки тромболісису проведені фармакіназою, актилізе придбаними лікарнею за рахунок державних поставок.

У 2018 році 87% хворих (331 особа) отримали антикоагулянтну терапію, це на 11% більше ніж за 2017 рік, та на 17% більше ніж у 2016 році.

Слід відзначити зменшення за звітний період хворих з повторним ІМ (58 хв.) на 12,3%. у порівнянні з 2017 роком (68 хв.). та зменшенням на 9,5% у порівнянні з 2016 роком (65 хв.).

Аналізуючи лікування хворих з гострою коронарною патологією, треба засвідчити, що у відділенні ведеться велика робота по наданню невідкладної допомоги хворим на гострий інфаркт міокарда – так за 2018 рік у відділенні

оживили 9 хворих на гострий інфаркт міокарда, що склало 2,8% від усіх інфарктних хворих.

Реабілітація хворих з ГІМ в стаціонарних умовах (направлених у СОДРЗН) склала 28,9 %, це 75 хворих з ГІМ, на 3% менше ніж у минулому році, та на 2,7% більше ніж у 2016 році; інші хворі з ГІМ пройшли реабілітацію в умовах поліклінік за місцем проживання.

Показник лікарняної летальності за 2018 рік в кардіологічному відділенні у порівнянні з аналогічним періодом 2017 року збільшився на 21%, та є більшим на 17% за 2016 рік, добובה летальність збільшилась на 22% у порівнянні з 2017 роком, також слід відмітити збільшення показника померлих хворих до 1 доби на 25%, у порівнянні з 2017 роком

Негативні показники серед померлих можна пояснити наступним:

- пізні звернення хворих за допомогою;
- несвоєчасне діагностування гострих серцево-судинних станів в амбулаторних закладах міста;
- порушення правил транспортування хворих з гострими станами:
 - а) відсутність венозного доступу (32 хворих це 78% від усіх померлих);
 - б) в стані кардіогенного шоку доставлено – 22 хворих, це 53,7% від усіх померлих;
 - в) з некупованим ангіозним нападом – 18 хворих – 43,9%
 - г) в стані лівошлуночкової недостатності – 15 хворих – 36,5%
 - д) з гострим порушенням ритму та провідності – 35 хворих – 85,4%
 - важка супутня патологія
 - ж) доставка хворих в станах не сумісних з життям (клінічна смерть, масивна ТЕЛА, розрив міокарда).

Вдосконалення допомоги хворим на термінальну ниркову недостатність.

З метою надання своєчасної допомоги хворим на термінальну ниркову недостатність, уникнення летальних наслідків обліку в КУ «Сумська міська клінічна лікарня №5», у 2018 році проведено 9530 процедур гемодіалізу 63 хворим на термінальну ниркову недостатність на суму 14355,6 тис. гривень, що в повному обсязі забезпечило потребу в гемодіалізі.

Підпрограма V. Зменшення захворюваності та поширеності інфекційних хвороб.

Зниження захворюваності на гострий вірусний гепатит В та С серед населення.

Мета: профілактика інфекування та попередження розвитку у хворих цирозу печінки і первинної гепатоцелюлярної карциноми.

У 2018 році забезпечено проведення вакцинації 12 медичним працівникам вакциною проти гепатиту В, проведено екстреної діагностики вірусних гепатитів В та С (1 особа) на випадок травмування шляхом застосування швидких тестів, проведено діагностику вірусних гепатитів шляхом обстеження медичних працівників (962 осіб) на носійство антигенів,

проведено обстеження призовників та груп ризику на меркери гепатиту В та С 362 осіб на суму 11,6 тис. гривень.

Забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД.

Проблема поширеності захворювання на ВІЛ-інфекцію – одна з самих нагальних проблем людства. Україна входить до складу країн, які є лідерами по розповсюдженню даного захворювання. Особливо прикро, те що цією хворобою інфікуються та хворіють молодь та особи працездатного віку. Щорічно реєструється 15-20 ВІЛ-інфікованих молодих людей.

Для надання спеціалізованої медичної допомоги ВІЛ-інфікованим людям, проведення тестування з метою виявлення ВІЛ-інфекції є кабінет «Довіра», який функціонує на базі КУ «Сумська міська клінічна лікарня №5». У своїй діяльності «Довіра» керується чинним законодавством України. За рахунок проведення профілактичної роботи кабінету «Довіра» розширився доступ населення до системи добровільного консультування та тестування, збільшилась кількість обстежених серед груп епідемічного ризику.

Лікувально-профілактичними закладами у 2018 році проводилися заходи з профілактики ВІЛ-інфекції та попередження інфікування медпрацівників.

Проведено екстрену діагностику ВІЛ-інфекції за допомогою швидких тестів 955 особам на суму 37,9 тис. гривень.

Протидії захворюваності на туберкульоз.

Туберкульоз є однією з найактуальніших соціально-політичних та медичних проблем сучасного суспільства у світовому вимірі. Ситуація із захворюваністю на туберкульоз за підхід до цієї проблеми з боку влади будь-якої держави завжди були індикатором її соціального благополуччя.

За звітний період вперше виявлено 106 хворих на туберкульоз, в 2017 році 118 хворих. Показник загальної захворюваності – 40,1 на 100 тис. населення, обласний показник – 55,1 на 100 тис. населення. (по м. Суми за 2017 рік – 44,1).

За 2017 рік по м. Суми захворюваність серед дітей - 1 особа (2,6 на 100 тис. населення). Захворюваності серед підлітків не спостерігалось. За 2017 рік захворюваність серед дітей 1 особа (2,6 на 100 тис. населення), виявлено один підліток (16,2 на 100 тис. населення). Обласний показник за 2018 рік складає 8,3 та 15,5 на 100 тис. населення.

Захворюваність на туберкульоз органів дихання по м. Суми зменшилась. Так за 2018 р. захворюваність становить 94 особи (35,3 на 100 тис., населення), в 2017 році 104 особи - цей показник складав 38,9 на 100 тис. населення (область в 2018 році – 52,5).

В порівнянні з минулим роком збільшилась захворюваність деструктивними формами туберкульозу. За 2018 рік виявлено 33 хворих з деструкцією в легенях, показник – 12,4 на 100 тис., в 2017 році 27 та 10,1 відповідно. Обласний показник захворювання на деструктивну форму туберкульозу за 2018 рік – 15,9 на 100 тисяч населення.

Питома вага деструктивних форм туберкульозу серед вперше виявлених збільшилась в порівнянні з минулим роком і становить 37,1 % проти 27,8 %, при обласному показнику за 2018 рік - 31,5 %.

В звітному періоді відмічається зменшення кількості вперше виявлених хворих з бактеріовиділенням з 70 осіб за 2017 рік до 66 особи. Показник становить 24,8 на 100 тисяч населення, в 2017 році – 26,2 на 100 тис. населення, по області за 2018 рік – 37,1 на 100 тис. населення.

Збільшилась питома вага бактеріовиділювачів за 2018 рік і становить 74,2 %, за 2018 року – 72,2%. (обласний показник – 73,2%).

З метою раннього виявлення хворих на туберкульоз з бактеріовиділенням в усіх лікувально-профілактичних закладах м. Суми відкрито пункти збору мокротиння (5 пунктів). За звітній період в лікувально-профілактичних міста зроблено обстеження мокротиння 1243 пацієнтам, із них виявлено 25 з позитивним результатом на кислотостійку бактерію. За 2018 рік ефективність мікроскопії складає 2% (при показнику рекомендованому ВООЗ 5-10%). Ефективність мікроскопії в розрізі закладів: СМКЛ № 1 – 1,7%; СМКЛ № 4 – 3,5%, СМКЛ № 5 – 1%.

Зменшилась питома вага хворих виявлених при профоглядах за 2018 рік з 78,8 % до 68,1 % цей показник менший за обласний (74,9%).

Смертність від туберкульозу за 2018 рік в порівнянні з минулим збільшилась в 1,5 рази і становить 5,6 на 100 тис. населення (15 осіб) в минулому році – 3,7 на 100 тис. населення (10 осіб) при обласному показнику 10,7 на 100 тис. населення.

В розрізі лікувально-профілактичних закладів міста:

- 5 померлі з району обслуговування міської поліклініки №5;(три не перебували на д/обліку в тубкабінеті)
- 7 осіб – міська поліклініка №1,3;(три не перебували на д/обліку в тубкабінеті)
- 3 особи –КУ СМКЛ №4 (всі не перебували на Д/обліку в тубкабінеті)

Із шести померлих, які перебували на обліку протитуберкульозних кабінетах, три особи перебували на паліативному лікуванні та дві особи які перервали лікування, померли від туберкульозу вдома. Одна особа померла в стаціонарі СОКПТД. Із цих шести померлих- п'ять працездатного віку.

А 9 осіб не перебували на обліку в протитуберкульозних кабінетах, вели асоціальний спосіб життя і за медичною допомогою не звертались.

Первинний вихід на інвалідність зменшився в порівнянні з аналогічним періодом минулого року. Вперше визнано інвалідами внаслідок туберкульозу 9 осіб, показник 0,6 на 10 тис. населення. В 2017 році визнано інвалідами 11 осіб, показник 0,7 на 10 тис. населення. Область – 0,9 на 10 тис. відповідно.

За 2018 рік в м. Суми зменшилась абсолютна кількість обстежених флюорографічно осіб. Обстежено 104940 осіб, в минулому році за аналогічний період було 122589 обстежено осіб. Показник охоплення населення флюорооглядами складає 461,5 на 1 тис. дорослого населення, 2017 рік – 535,6 (область за 2018 рік – 579,1).

Смертність в розрізі лікувально-профілактичних закладах міста:

- 5 особи – центр первинної медико санітарної допомоги №3; із них 2 не перебувало на обліку.
- 2 померлих з району обслуговування міської поліклініки №5; із них 1 не перебував на обліку
- 3 померлих з району обслуговування міської поліклініки №4; із них 1 не перебував на обліку

Первинний вихід на інвалідність залишився без змін в порівнянні з аналогічним періодом минулого року- 11 хворих. Вперше визнано інвалідами внаслідок туберкульозу 11 осіб, показник 0,5 на 10 тис. населення. В 2016 році 11 осіб та 0,5 на 10 тис населення відповідно. Область 0,9 на 10 тис. відповідно. Первинний вихід на інвалідність серед працездатного населення 11 осіб, показник 0,7 на 10 тис. населення. В 2016 році 11 осіб та 0,7 на 10 тис населення відповідно.

За 2017 рік в м. Суми зменшилась абсолютна кількість обстежених флюорографічно осіб. Обстежено осіб 122589, в минулому році за аналогічний період було обстежено 125311 особи. Показник охоплення населення флюорооглядами складає 535,6 на 1 тис. дорослого населення, 2016 рік – 541,4 (область 2017 – 594,8).

Підпрограма VI. Розвиток інформаційного забезпечення сфери охорони здоров'я міста.

Завдання 1. Інформаційна обізнаність населення.

Санітарно-освітня робота

Робота проводилась згідно наказів Міністерства охорони здоров'я, управління охорони здоров'я облдержадміністрації, відділу охорони здоров'я Сумської міської ради, національних програм та епідемічної ситуації.

Показники роботи за 2018 році дещо погіршились у зв'язку з реорганізацією закладів та зменшенням кількості медичних працівників. Кількість прочитаних лекцій зменшилась на 8,5%. Показник в розрахунку на 1 лікаря у більшості ЛПЗ на рівні орієнтовного нормативного показника (середньоміський показник 23,3 при орієнтовному нормативному 22,0). Нижчі показники у створених в середині 2018 року Центрах ПМСД.

Загальна кількість бесід зменшилась на 17,1%, в розрахунку на 1 середнього медпрацівника залишається значно вищою нормативного показника (середньоміський показник 82,6 при орієнтовному нормативному 44,0).

За 2018 рік кількість виступів лікарів по радіо зменшилась на 16,2% у зв'язку з реорганізацією ЦПМСД №3, що має свій радіовузол.

Кількість виступів лікарів по телебаченню збільшилась на 54,5%, не виступали лікарі СМСП.

В пресі опубліковано 1008 матеріали (в т.ч. 156 прес-релізів)– ріст на 0,5%.

Оновлено веб-сайт відділу охорони здоров'я, створені веб-сайти лікарень №1, №5, дитячої лікарні. На веб-сайт міської ради надано 27 матеріалів, на веб-сайт ВОЗ СМР - 27.

Проведено 8 брифінгів та прес-конференцій, 24 прямих ефіри: 16 - по радіо «Слобода-ФМ» і обласному проводовому, 8є – по телебаченню.

Проведено 26 усних журналів, 73 вечори запитань і відповідей, 112 тематичних вечорів.

Зменшилась кількість випущених санбюлетенів на 4,6%.

Проведено 4 дослідження рівня санітарної культури населення, охоплено 578 респондентів. Не проводили соціологічні дослідження ЦПМСД №3, СМКПБ, СМСП, СМКЛ №4.

Обстежено рівень фізичного здоров'я у 30137 дітей: в т.ч. первинно – у 27328 осіб, повторно – у 2809.

По телефону довіри проконсультовано 9310 осіб.

Навчено реконвалесцентів у стаціонарах для дорослого населення - 25525 (85%), вагітних – 3973 (100%), породіль – 1854 (100%), матерів, які мають дітей першого року життя – 4381 (100%), матерів, госпіталізованих з хворобою грудною дитиною – 2224 (100%).

Проведені заходи до Всесвітніх днів боротьби з раком і туберкульозом, здоров'я, захисту дітей, пам'яті людей, що померли від СНІДу, зі зловживаннями наркотиками та їх незаконним розповсюдженням, національного дня діагностики раку шкіри, боротьби з діабетом, інвалідів, тижня планування сім'ї та збереження репродуктивного здоров'я, тижня грудного вигодовування, місячника толерантного ставлення до людей з ВІЛ.

Проведено 3 акції: «Безпечне кохання» (7 заходів), «Серце до серця», «І чим ми різні? Рівна рівність» спільно з Сумським обласним Центром профілактики і боротьби зі СНІДом, БО «Крок назустріч» та ГО «Соціальна організація студентів», флешмоб «Супергерой розкаже сумчанам про медичні декларації» спільно з агенцією промоції «Суми».

На базі «Клініки, дружньої до молоді» проведено просвітницькі тренінги з питань планування сім'ї «Майбутнє варто планувати», сучасних методів контрацепції, запобігання хвороб, що передаються статевим шляхом, у рамках проекту Агентства США з міжнародного розвитку «Здоров'я жінок України» для школярів та учнів ПТНЗ (проведено 59 тренінгів, охоплено 1391 особа). Проведена серія тематичних тренінгів «Дорослішай на здоров'я» (47 тренінгів).

Проводились інформаційно-мотиваційні заняття «Відповідальність починається з мене» (профілактика ВІЛ - інфекції) на базі КДМ (17 занять, охоплено 672 підлітки).

На базі «КДМ» проведено 6 занять з невідкладної допомоги згідно угоди з обласною організацією ТЧХ (охоплено 153 підлітки).

Відділ охорони здоров'я брав участь в організації та проведенні занять у Школі «Педагогіка здоров'я» для організаторів «Шкіл сприяння здоров'ю». 3 квітня взяли участь в організації та проведенні VIII Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю "Освіта і здоров'я" на базі СДПУ ім. Макаренка спільно з управлінням освіти та науки.

5 лютого психолог "Клініки, дружньої до молоді" взяла участь в рефреш - семінарі Інформаційно-методичного центру управління освіти і науки СМР для вчителів основ здоров'я, етики і християнської етики.

«Розвиток соціально-психологічних компетентностей учнів шляхом формування життєвих навичок у сучасному освітньому середовищі" з виступом і інтерактивним заняттям «Як говорити без насилля або як запобігти булінгу».

21 лютого в обласній науковій бібліотеці відбувся вечір запитань та відповідей на тему: «Медицина у світлі сучасного бачення» за участю міського терапевта та міського педіатра спільно з головним терапевтом області.

25 квітня головний лікар та завідувача КДМ СМДКЛ взяли участь у круглому столі на тему: «Взаємодія влади та громади у реалізації права дитини на сім'ю».

Психологи СМКЛ №5 провели 2 майстер-класи: 9-10.06 на фестивалі «АНІМА» м. Суми на тему: «Кризи сімейного життя», 02.07 у літній школі для прийомних батьків на тему: «Способи розв'язання складних життєвих ситуацій».

У вересні-листопаді проведено 3 заняття на базі КДМ з педагогами-курсантами СОІППО з питань репродуктивного здоров'я, запобігання хвороб, що передаються статевим шляхом.

14 вересня проведено заняття з особами, відповідальними за сан освітню роботу в ЛПЗ міста, з організаційних питань.

23 жовтня на базі КДМ відбувся круглий стіл на тему: «Реагування на випадки насильства над дітьми» за участю представників департаменту соціального захисту населення СМР, управління патрульної поліції Сумської області, центру соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді СМР, відділу ювенальної превенції ГУНП в Сумській області, філії Державної установи «Центр пробації» в Сумській області, ГО «Соціальна організація студентів», служби у справах дітей СМР, управління освіти і науки СМР, регіонального центру з надання безоплатної вторинної правової допомоги, міського педіатра, правозахисників, журналістів. Ініціаторами проведення виступили «Клініка, дружня до молоді» СМДКЛ сумісно з громадською приймальною Української Гельсинської спілки з прав людини (УГСПЛ).

29 листопада психолог КДМ взяла участь у тренінгу для прийомних батьків та батьків-вихователів з питань виховання дітей, організованому обласним центром соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді.

12 грудня завідувача КДМ взяла участь у круглому столі на тему: «Реалізація та захист прав жінок за сучасним законодавством України» на базі головного територіального управління юстиції у Сумській області.

Міські спеціалісти спільно з головним спеціалістом Сумського міського центру соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді провели 8 зустрічей зі школярами різних шкіл з профілактики захворювань, травматизму, здорового способу життя.

Лікарі проводили заняття на факультеті основ здоров'я і здорового способу життя в «Університеті третього віку» Сумського міського територіального центру соціального обслуговування «Берегиня».

В КУ «СМКЛ №5» з 26.12.2018р. по 04.01.2019р. працювала пересувна фотовиставка по всіх відділеннях стаціонару та поліклініки, яка була присвячена темі: «Молодь проти наркотиків і СНІДу».

Медичні працівники організували 52 зустрічі з різними верствами населення з питань здорового способу життя, реформування охорони здоров'я.

Проведено 4 тренінги "Профілактика профвігорування" для фахівців Департаменту соц. захисту населення СМР та Сумського міського центру соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді на базі КДМ.

На базі «Клініки дружньої до молоді» відбулось 29 тематичних вечорів «Зустрічі волонтерів», підготовлено 12 волонтерів. КДМ є базою для проходження практики студентів Сумського державного університету та СумДПУ ім.А.С.Макаренка. Організовано постійно діючу «Школу волонтерів» на базі КДМ, проведення волонтерами тренінгів для школярів на принципах «рівний – рівному», участь волонтерів в акціях, розробці буклетів, сан бюлетенів.

Підготовлено 4 пам'ятки з профілактики кору, укусів кліщів, планування сім'ї, як обрати сімейного лікаря, розповсюджено в лікувальні заклади міста.

Розповсюджено 44 брошури про профілактику гепатитів та СНІДу, 15 пам'яток (640 примірників) з питань профілактики туберкульозу, інсульту, кору, онкозахворювань, самоконтролю артеріального тиску, порядку надання медичної допомоги у дитячих поліклініках міста, телефони реєстратур поліклінік міста, пам'ятка учасникам АТО, як обрати сімейного лікаря, протидії торгівлі людьми, 7 буклетів (1720 примірників) з профілактики ВІЛ, туберкульозу, контрацепції, пропаганді донорства, планування сім'ї.

У ЛПЗ міста було проведено 3 єдиних інформаційних дні з питань реформування охорони здоров'я.

По пропаганді здорового способу життя проведено 2428 лекцій, 16676 бесід, відбулося 37 виступів по радіо, 2 – по телебаченню, надруковано 8 статей, проведено 20 тематичних вечорів, 8 вечорів запитань та відповідей, 2 усних журнали, випущено 213 санбюлетнів, 24 санкуточків, 16 дощок запитань та відповідей.

Підпрограми VII. Розвиток матеріально-технічної бази лікувально-профілактичних закладів міста на 2017-2020 роки

Призначення спеціального фонду (бюджет розвитку) передбачені в сумі 51 449,5 тис. грн., виконання становить 42 498,9 тис. грн., або 82,6 %, з них придбання обладнання – 31 576,9 тис. грн., проведення капітальних ремонтів - 10 922,0 тис. грн.

За 2018 рік галузь охорони здоров'я міста виконано наступне.

Лікувально-профілактичними закладами міста було придбано дороговартісне обладнання на загальну суму 31 576,9 тис. грн., а саме:

КУ "Сумська міська клінічна лікарня № 1" – 21 515,9 тис.грн.:

Ангіограф – 16 100,0 тис. грн.;
 Візок медичний (2 од) – 40,0 тис.грн.;
 Лампа операційна – 169,3 тис.грн.;
 Шафа медична-10,0 тис.грн.;
 Інфузійний насос (2 од)- 43,7 тис.грн.;
 Інструментарій для операційної – 937,3 тис.грн.;
 Апарат «Ліка-хірург»- 199,7 тис.грн.;
 Апарат штучної вентиляції легень (2 од) – 1299,0 тис. грн.;
 Стіл реабілітаційний – 83,6 тис. грн.;
 Універсальна кабіна для підвісної терапії – 158,4 тис. грн.;
 Комплект для біполярної транс уретральної резекції простати – 2474,9 тис. грн.;

КУ "Сумська міська клінічна лікарня № 4"- 539,9 тис.грн.:

Апарат для ультрозвукової терапії УЗТ – 35,0 тис.грн.;
 Коагулометр – 60,2 тис.грн.;
 Термостат медичний – 35,0 тис.грн.;
 Мікроскопи - 22,0 тис.грн.;
 Центрифуга - 8,9 тис.грн.;
 Аквадистилятор – 13,5 тис.грн.;
 Комп'ютери – 116,1 тис.грн.;
 Холодильник – 7,6 тис.грн.;
 Центрифуга лабораторна -12,2 тис.грн.
 АП для місцевої дарсонвалізації КОРОНА С – 7,4 тис. грн.;
 Прилад низькочастотної електротерапії Радіус – 27,6 тис. грн.;
 Реабілітаційна лікувальна сітка – 100,0 тис. грн.;
 Процедурний стіл – 63,5 тис. грн.;
 АП для місцевої дарсонвалізації – 8,1 тис. грн.;
 АП магнітотерапії – 22,8 тис. грн.

КУ "Сумська міська клінічна лікарня № 5" – 1 022, 6 тис.грн. :

Низькотемпературний медичний морозильник – 72,9 тис.грн.;
 Стерилізатор паровий ГП-100 – 164,0 тис.грн.;
 Електрохірургічний апарат – 98,0 тис.грн.;
 Цистоскоп – 92,0 тис.грн.;
 Стіл операційний – 313,4 тис.грн.;
 Морозильна шафа 2-х дверна – 11,8 тис.грн.;
 Електрокардіограф – 60,9 тис.грн.;
 Комп'ютерне обладнання (серверний комплекс)- 59,9 тис.грн.;
 Ендоскопічний освітлювач з світло діодом- 19,7 тис.грн.;
 Монітор пацієнта- 73,8 тис.грн.;
 Шприцевий насос- 17,6 тис.грн.;
 Кисневий концентратор- 38,6 тис.грн.

КНП «Дитяча клінічна лікарня Святої Зінаїди» СМР – 5 116,2 тис.грн.:

Денситометр – 496,1 тис.грн.;
 Дерматоскоп -94,4 тис.грн.;
 Гематологічний аналізатор- 395,5 тис.грн.;
 Холодильна камера- 145,0 тис.грн.;
 Столик анестезіолога – 1,2 тис.грн.;
 Датчик лінійний УЗД – 524,0 тис.грн.;
 Комп'ютерне обладнання – 103,2 тис.грн.;
 Апарат УВЧ – 44,6 тис.грн.;
 Хепіко-тест – 25,4 тис.грн.;
 Стерилізатор паровий – 190,0 тис.грн.;
 Плита Gorenje – 6,8 тис.грн.;
 Монітор пацієнта – 591,6 тис. грн.;
 Апарат ультразвукової діагностики – 2346,0 тис. грн.;
 Столик анестезіолога – 5,6 тис. грн.;
 Імунологічний аналізатор з набором тест карт – 30,7 тис. грн.;
 Кардіодеструктор – 98,5 тис. грн.;
 Ємність Дьюара – 17,6 тис. грн.

КУ "Сумський міський клінічний пологовий будинок Пресвятої Діви Марії" – 15,0 тис.грн.:

Фетальний доплер – 15,0 тис.грн.

Відділ охорони здоров'я Сумської міської ради – 3367,3 тис.грн.

Електрокардіограф , 2 шт.- 127,7 тис.грн.
 Комп'ютер в комплекті, 30 шт. – 672,3 тис.грн.
 Ноутбуки, 146 шт.- 2365,5 тис.грн.
 Багатофункціональний пристрій , 16 шт.-190,1 тис.грн.
 Холодильник "Атлант" 6026 – 11,7 тис. грн..

Проведено капітальні ремонти на загальну суму 10 922,0 тис. грн.:КУ "Сумська міська клінічна лікарня № 1" – 1716,3 тис. грн.:

- Капітальний ремонт коридору неврологічного відділення – 79,3 тис. грн.;
- Капітальний ремонт терапевтичного відділення – 79,0 тис.грн.;
- Капітальний ремонт приміщень гінекологічного відділення – 339,2 тис.грн.;
- Капітальний ремонт приміщень ортопедично-травматологічного відділення №1 – 597,0 тис.грн.;
- Капітальний ремонт сходових клітин головного корпусу – 621,8 тис.грн.

КУ "Сумська міська клінічна лікарня № 4" – 1935,6 тис.грн.:

- Капремонт харчоблоку за адресою: м.Суми, вул. Металургів 38 – 703,3 тис. грн..
- Капремонт поліклінічного від № 1 м.Суми. Вул. Праці. 3 – 570,6 тис. грн.;
- Капремонт овочесховищам.Суми, Металургів 38 -299,0 тис.грн.;
- Капремонт кабінету фтизіатрам.Суми. вул. Ковпака №7 – 218,7 тис.грн.;
- Капітальний ремонт ліфта м.Суми. вул. Праці 3 – 144,0 тис.грн.

КУ "Сумська міська клінічна лікарня № 5" - 1275,6 тис.грн.:

- Капітальний ремонт будівлі овочесховища (вул. М.Вовчок, 2) – 545,9 тис.грн.;
- Капітальний ремонт ліфтів (вул. М.Вовчок, 2) – 464,1 тис.грн.;
- Капітальний ремонт приймального відділення (вул. М.Вовчок, 2) – 265,6 тис.грн.;

КНП «Дитяча клінічна лікарня Святої Зінаїди» СМР – 5878,1 тис.грн.:

- Капітальний ремонт харчоблоку по вул.Троїцька,57 – 3644,1 тис.грн.;
- Капітальний ремонт актового залу, стаціонару по вул.Троїцька,28 – 1054,8 тис.грн.;
- Капітальний ремонт даху по вул.Троїцька,28 (Корпус А2) -964,5 тис.грн.;
- Капітальний ремонт приміщення стаціонару по вул.Троїцька,28 (Корпус А) -79,8 тис.грн.;
- Проектно вишукувальні роботи по вул. Троїцька, 28 (корпус денного стаціонару (2-х поверховий)) -44,4 тис.грн.;
- Проектно вишукувальні роботи по вул. Троїцька, 28 (новий корпус стаціонару (3-х поверховий)) – 90,5 тис.грн.

КУ "Сумський міський клінічний пологовий будинок Пресвятої Діви Марії" – 116,4 тис.грн.:

- Капітальний ремонт мереж холодного та гарячого водопроводу в приміщеннях ж/к № 3 (м.Суми, вул.Паркова,1) -116,4 тис.грн.

Підпрограми VIII. Розвиток та підтримка комунальних некомерційних підприємств, що надають первинну медико-санітарну допомогу

В 2018 році сформовано центри первинної медико-санітарної допомоги (КНП «ЦПМСД №1», КНП «ЦПМСД №2»). Первинна ланка повністю відділена від багатопрофільної стаціонарної медичної допомоги. Всього з початку приписної компанії у комунальних медичних закладах м. Суми укладено 191 270 декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу (КНП «ЦПМСД №1» СМР – 99 068, КНП «ЦПМД №2» СМР – 92 202), що становить 71,8% приписного населення міста.

Було придбано дороговартісне обладнання на загальну суму 58,1 тис. грн., а саме:

КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1» СМР–34,1тис.грн.:
Електрокардіограф – 34,1 тис. грн..

КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» СМР–24,0тис.грн.:
Електрокардіограф – 24,0 тис. грн..

15 серпня 2018 року комунальними закладами первинної допомоги підписано договір з НСЗУ, а відтак з 1 жовтня вони фінансуються за програмою державних гарантій.

Аналіз

основних інтегральних показників стану здоров'я населення, діяльності та ресурсного забезпечення ЛПЗ м. Суми за 12 місяців 2018 року.

За звітний період відмічається покращення наступних показників стану здоров'я населення м. Суми у порівнянні з аналогічним періодом минулого року:

- зменшення смертності немовлят:
2017 – 11 (4,8),
2018 – 8 (4,0) на 1000, народжених живими.
 - зниження пренатальної смертності:
2017 – 18 (7,7),
2018 – 13 (6,4) на 1000, народжених живими і мертвими.
 - зниження мертвонароджуваності:
2017 – 11 (4,7),
2018 - 9 (4,5) на 1000, народжених живими і мертвими.
 - зменшення ранньої неонатальної смертності:
2017 – 7 (3,0),
2018 – 4 (2,0) на 1000, народжених живими.
 - збільшилось охоплення новонароджених вакцинацією БЦЖ у пологовому будинку:
2017 – 1717 (92,1%),
2018 - 1734 (93,3%).
 - збільшилось охоплення тубдіагностикою дитячого населення:
2017 – 35425 (785,8),
2018 – 34461 (786,9) на 1000 дітей, що підлягали.
 - знизилась захворюваність на злоякісні новоутворення:
2017 – 1308 (488,7),
2018 – 1263 (473,8) на 100 тис. населення.
 - знизивсь рівень первинної інвалідності серед дорослого населення:
2017 – 967 (43,4),
2018 – 948 (42,9) на 10 тис. населення.
 - на рівні показник смертності населення у працездатному віці:
2017 – 467 (2,9) на рівні 2018 - 462(2,9) на 1тис. населення відповідного віку.
 - знизивсь показник смертності від гострої пневмонії:
2017 – 23 (0,09),
2018 – 13 (0,05) на 1тис. населення.
 - знизивсь показник смертності від інсультів:
2017 – 188 (0,7),
2018 – 169 (0,6) на 1тис. населення.
 - знизивсь показник смертності від інфаркту:
2017 – 63 (0,24),
2018 - 60 (0,22) на 1 тис. населення.
 - знизилась післяопераційна летальність:
2017 – 34 (0,33%),
2018 – 23 (0,24%).
 - знизилося число абортів:
2017 – 472 (6,90),
2018 – 393 (5,9) на 1 тис. жінок фертильного віку.
- У той же час низка інших показників погіршилась та потребує особливої уваги:
- виросла захворюваність на деструктивну форму туберкульозу:
2017рік - 27 випадків (10,1)

2018 рік – 33 випадки (12,4) на 100 тис. населення
за рахунок:

КУ «СМКЛ № 4»: 2017 – 7 (12,6), 2018 – 8 (15,5);

КУ «СМКЛ № 5»: 2017- 4 (4,3), 2018 – 11 (9,6);

КНП «ЦПМСД №1» СМР: 2018 – 9 (8,3) на 100 тис. населення.

-виросла смертність від туберкульозу:

2017-10 (3,7);

2018-15 (5,6) на 100 тис. населення

за рахунок:

КУ «СМКЛ № 4»: 2017 – 3 (5,4), 2018 – 3 (5,4),

КНП «ЦПМСД №1» СМР: 2018 – 5 (3,8),

КУ «СМКЛ № 5»: 2017 – 2 (2,1), 2018 – 3 (2,6) на 100 тис. населення.

-виросла питома вага деструктивних форм туберкульозу серед вперше виявлених хворих:

2017 – 22 (27,8%)

2018 – 33 (37,1%)

за рахунок:

КУ «СМКЛ № 5»: 2017 – 4 (15,4), 2018 -11 (44,0),

КУ «СМКЛ № 4»: 2017 – 7 (25,9), 2018 - 8 (38,1),

КНП « ЦПМСД № 1» СМР: 2018 - 9 (32,1)%.

-знизились профілактичні огляди з метою раннього виявлення хворих на туберкульоз:

2017 – 122589 (535,6)

2018 – 104940 (461,5) на 1000 населення

за рахунок:

КУ «СМКЛ № 4»: 2017 – 32935 (635,8), 2018 – 25105 (486,0),

КУ «СМКЛ № 5»: 2017 – 46648 (503,9), 2018 – 33331 (292,9) на 1000 населення.

-знизились відсоток виявлення хворих на туберкульоз при флюорографічних проф. оглядах:

2017 – 82 (78,8%),

2018 – 64 (68,1%).

-виросла питома вага бактеріовиділювачів серед вперше виявлених хворих на туберкульоз:

2017 – 70 (72,2%),

2018 - 66 (74,2%);

за рахунок:

КУ «СМКЛ № 1»: 2017 – 11 (52,4), 2018 – 5 (50,0)%

КУ «СМКЛ № 4»: 2017 – 21 (77,8), 2018 - 15 (71,4)%.

-виросла питома вага злоякісних новоутворень, виявлених вперше у 4 ст. захворювання:

2017 – 135 (11,3%)

2018 – 147 (12,6%)

за рахунок КНП «ЦПМСД № 1»: 2018 – 55 (10,4).

-знизились відсоток онкопрофоглядів жінок:

2017 – 73742 (59,0%);

2018 – 67748 (54,2%).

-зросла захворюваність на інфекційні хвороби, що керуються засобами імунопрофілактики, а саме захворюваність на:

- кір:

2017 – 1 (0,4),

2018 – 75 (28.14) на 100 тис. населення,

та кашлюк:

2017-3(1,1),

2018-5 (1,88) на 100тис. населення

за рахунок:

-виріс рівень первинної інвалідності дитячого населення:

2017 – 93 (20,7),

2018 – 97 (21,2) на 10 тис. дитячого населення

-зріс показник смертності населення:

2017 -3313 (12,4),

2018- 3411(12,8) на 1тис. населення

-виросла загальна летальність:

2017 - 463 (1,05%),

2018 - 516 (1,17%)

за рахунок:

КУ «СМКЛ № 1»: 2017 – 234 (1,9), 2018 – 245 (2,0),

КУ «СМКЛ № 4»: 2017 – 115 (1,9), 2018 -127 (2,1),

КУ «СМКЛ № 5»: 2017 – 112 (1,02), 2018 – 141 (1,29),

КНП «ДКЛ Св. Зінаїди» СМР: 2017 – 2 (0,02), 2018 - 3 (0,03)%.

-знизилась хірургічна активність у стаціонарах хірургічного профілю:

2017 – 10268 (57,7%),

2018 – 9752 (51,5%)

за рахунок:

КУ «СМКЛ № 5»: 2017 – 4611 (58,6), 2018 – 3906 (53,1),

-частота використання сучасних методів контрацепції (гормональна контрацепція):

2017 – 20691 (302,8),

2018 – 20183 (301,0) на 1000 жінок фертильного віку. КУ «СМКПБ Пр. Діви Марії».

-частота використання сучасних методів контрацепції (ВМК):

2017 – 23030 (337,1),

2018 – 22541 (336,2) на 1000 жінок фертильного віку. КУ «СМКПБ Пр. Діви Марії».

У той же час зрозуміло, що погіршення деяких показників відбулось теоретично, під час заходів з реформування первинної ланки – передавання обліку пацієнтів з поліклінік до новостворених ЦПМСД та не врегулюванню, на даний час, питання обліку хворих з обласними диспансерами за відсутності нормативної бази на рівні МОЗ України з надання медичної допомоги на вторинному рівні.

Висновок.**Стан здоров'я населення міста залежить від багатьох факторів:**

кліматичних умов, стану навколишнього середовища, забезпечення продуктами харчування та їх цінності, соціально-економічних умов, станом медицини, впливу природних, антропогенних та соціальних факторів.

З вищезазначеного бачимо, що здоров'я людини не є суцільно медичною проблемою, ми вже лікуємо хворобу, а потрібно її попереджувати. Тому, необхідно, щоб підхід до проблем здоров'я нашої нації був комплексним та міжгалузевим. Тільки спільними зусиллями влади та населення ми зможемо зрушити процес такого неблагополуччя до певного позитиву.

Сумський міський голова

О.М. Лисенко

Виконавець: Чумаченко О.Ю.

Додаток 1

до рішення Сумської міської ради Про хід виконання Міської комплексної Програми "Охорона здоров'я на 2017-2020 роки" за підсумками 2018 року"

від № -МР

"Про хід виконання "Міської комплексної Програми "Охорона здоров'я на 2017-2020 роки", затвердженої рішенням Сумської міської ради від 21 грудня 2017 (зі змінами) за підсумками 2018 року"

- 07
КВКВ
напрямок виконання головного розпорядника коштів
 - 0710000
КПКВ
напрямок виконання відповідального виконавця програми
 - 0700000
КПКВ
напрямок виконання програми
- Міська комплексна Програма "Охорона здоров'я на 2017-2020 роки", затверджена рішенням Сумської міської ради від 21 грудня 2017 року № 2920 - МР (зі змінами)
- найменування програми, дата і номер рішення міської ради про її затвердження

Назва Програми, напрямки	Плановий обсяг фінансування, тис. грн.		Фактичний обсяг фінансування, тис. грн.			Стан виконання (показники ефективності)	
	Резом	загальний фонд	спеціальний фонд	Резом	загальний фонд	спеціальний фонд	
Всього на виконання Програми	120838,1	69190,1	51648,0	99612,3	57055,3	42557,0	У 2018 році галузь охорони здоров'я міста працювала на досягнення поліпшення демографічної ситуації в місті, збереження і зміцнення здоров'я населення, підвищення якості та ефективності медико-санітарної допомоги згідно з діючим законодавством, зниження первинного виходу на інвалідність у працездатному віці, забезпечення соціальної справедливості і прав громадян на охорону здоров'я, забезпечення обізнаності населення щодо умов здорового способу життя через засоби масової інформації, виховання у молоді традицій здорового способу життя.
Програма 1. Реалізація та потрапляння прав громадян у сфері охорони здоров'я	14701,1	14701,1		6917,2	6917,2	0,0	Реалізація прав і обов'язків усіх членів суспільства в галузі охорони здоров'я згідно з нормативно-правовими актами, адаптованими до норм і вимог світових стандартів
Завдання 1. Державна політика у сфері охорони здоров'я населення.							
Завдання 2. Формування здорового способу життя.							З метою пропаганди здорового способу життя проведено 16986 лекцій, 117912 бесід, відбувся 290 виступи на радіо, 264 – по телебаченню, надруковано 1008 статей в газетах та інтернет виданнях, проведено 112 тематичних вечорів, 73 вечорів запитань та відповідей, 26 усяких журналів, випущено 1150 санбюлетнів, 231 санкуточків, 154 дошки запитань та відповідей.

Назва Програми, напрями	Плановий обсяг фінансування, тис. грн.				Фактичний обсяг фінансування, тис. грн.				Стан виконання (локальні ефективності)
	2		3		4		5		
	Разом	загальний фонд	спеціальний фонд	загальний фонд	спеціальний фонд	загальний фонд	спеціальний фонд		
Завдання 3. Забезпечити пріоритетність у наданні медичної допомоги пільговій категорії громадян, визначених законодавством	14701,1	14701,1	0	6917,2	6917,21	0	0	Кількість осіб, які отримали пільгове забезпечення складає 7367 особи (з розрахунку на одну особу пільгової категорії витрати становлять - 424,35 грн.). Технічними засобами забезпечені 216 особи, при загальній кількості 478 особи. Пільговым зубопротезуванням порожниці рота забезпечено 768 особи (середня вартість на одну особу - 2648,6 гривень), при загальній кількості 6413 осіб, які мають право на пільгове зубопротезування.	
Програма II. Здоров'я дітей та молоді.	212,0	212,0	0	99,8	99,8	0,0	0,0		
Завдання 1. Забезпечення дитячих стаціонарних відділень та інфекційних ліжок меблями, а саме ліжками для дітей молодшого та старшого віку, шафами, приліжковими тумбочками, стільцями, столами та ін.	212,0	212,0		99,8	99,8	0	0	У 2018 році придбано 87 одиниць меблів на суму 99,8 тис. гривень (середні витрати на придбання одиниці меблів становлять 1147,13 гривень) при запланованому показнику 240 одиниць меблів (середня вартість - 883,33 гривень).	
Програма III. Збереження здоров'я дорослого населення.									
Завдання 1. Збереження здоров'я працюючого населення					0	0	0	Збільшення кількості випадків первинного виходу на інвалідність у працездатному віці на 1,6% по відношенню до 2017 року.	
Завдання 2. Забезпечення здоров'я в старості.					0	0	0	Стовідсоткове надання своєчасної медичної допомоги людям похилого віку в умовах стаціонару та амбулаторно.	
Програма IV. Зниження захворюваності та поширеності хронічних не	26769,2	26769,2	0,0	25527,4	25527,4	0,0	0,0		
Завдання 1. Профілактичні заходи, направлені на боротьбу з поширеністю та захворюванням органів дихання					0	0	0	У 2018 році знизився показник охоплення населення флюорографічними обстеженнями на 9,2 % по відношенню до 2017 року, що пояснюється недостатнім рівнем забезпеченості поліклінічних відділень відповідним діагностичним обладнанням.	
Завдання 2. Профілактичні заходи, направлені на боротьбу з раком.					0	0	0	По відношенню до 2017 року у 2018 році досягнуто зменшення показника захворюваності на злоякісні новоутворення населення міста на 3,0%.	

Назва Програми, напрямки	Плановий обсяг фінансування, тис. грн.		Фактичний обсяг фінансування, тис. грн.		Стан виконання (показники ефективності)	
	2	3	4	5		
	Разом	загальний фонд	спеціальний фонд	Разом	загальний фонд	
					спеціальний фонд	
Завдання 3. Боротьба із захворюваннями на цукровий діабет.	10244,2	10244,2		10019,1	0	Забезпечено цукрознижувальними таблетками 2700 осіб (середня вартість лікування одного хворого - 67,19 гривень), при запланованій кількості 3517 особи, які потребують забезпечення цукрознижувальними таблетками (середня вартість лікування одного хворого - 75,51 гривень). Проведено обстежень на визначення рівню глюкози в крові 72547 обстежень (середня вартість одного обстеження - 1,58 гривень.), запланованому показнику 73306 обстежень (середня вартість одного обстеження - 1,84 гривні). Забезпечено препаратами інсуліну 1491 хворих на цукровий діабет (середня вартість на одного хворого становить 6572,97 гривень) при плановому показнику забезпечення 1536 хворих (середня вартість на одного хворого 6400,00 гривень)
Завдання 4. Репродуктивне здоров'я (здорів'я жінок).	699,4	699,4		620,2	0	Проведено 17528 ультрозвукових та кардіообстежень серед вагітних (середні витрати на проведення одного обстеження - 0,35 гривень) при запланованому показнику ультрозвукових обстежень 18000 (середні витрати становлять 0,40 гривень на одне обстеження). 71 новонародженим надано невідкладну медичну допомогу (середні витрати на одне немовля - 2547,89 грн.), при плановому показнику 120 немовлят (середні витрати - 690 грн.). Надана невідкладна медична допомога при анемії 16 вагітним (середні витрати на одну вагітну становлять 291,25 грн.), надана невідкладна медична допомога у 18 випадках кровотечі у післяпологовому періоді (середні витрати на один випадок - 23805,83 грн.), при плановому показнику 30 випадків середні витрати - 13840,00 грн..
Завдання 5. Профілактика онкологічних захворювань	32,8	32,8		9,3	0	Чисельність проведених оглядів молочних залоз жіночому населенню - 23129 осіб, з них 1832 маммографічних обстежень Чисельність проведених заборів шляхом взяття мазку на атипові клітини мікрофлори складає 5159 осіб (середня вартість одного обстеження 1,80 гривень). Плановий показник 18700 обстежень (середня вартість одного обстеження становить 0,28 гривень)
Завдання 6. Зниження захворюваності на серцево-судинні хвороби.	337,2	337,2		337,2	0	Чисельність хворих з інфарктом міокарда, яким проведено тромболізіс складає 10 осіб (вартість медикаментів для проведення одного тромболізісу - 1131,20 гривні), при запланованому показнику 9 тромболізісів (середня вартість медикаментів для проведення одного тромболізісу - 2244,44 гривень). Чисельність хворих з ішемічним інсультом, яким проведено тромболізіс складає 5 осіб. Чисельність хворих, забезпечених медикаментами в умовах стаціонару складає 161 осіб (середні витрати на одного хворого - 2024,15 грн.) при запланованих 178 хворих (середні витрати - 1780,90 грн.).

Назва Програми, напрями	Планий обсяг фінансування, тис. грн.			Фактичний обсяг фінансування, тис. грн.			Стан виконання (показники ефективності)
	Разом	загальний фонд	спеціальний фонд	Разом	загальний фонд	спеціальний фонд	
	2	3	4	5	6	7	8
Завдання 7. Вдосконалення допомоги хворим на термінальну ниркову недостатність.	14355,6	14355,6		14292,3	14292,3	0	У 2018 році проведено 9634 процедур гемодіалізу (середня вартість проведення однієї процедури гемодіалізу становить 1483,53 гривень) при запланованих 10140 процедур (середня вартість проведення однієї процедури гемодіалізу - 1415,74 гривень). Кількість хворих на термінальну ниркову недостатність у 2018 році становить 65 особи.
Завдання 9. Забезпечення обстеження хворих методом комп'ютерної томографії	300,0	300,0		249,3	249,3	0	У 2018 році обстежено 342 особи (середня вартість одного обстеження становить 728,95 гривень) при запланованих обстеженнях для 750 осіб (середня вартість одного обстеження - 400,0 гривень).
Програма V. Зменшення захворюваності та поширеності інфекційних хвороб.	3865,5	3865,5	0,0	3302,8	3302,8	0,0	
Завдання 1. Зниження захворюваності на гострий вірусний гепатит В та С серед населення.	72,9	72,9		21,5	21,5	0,0	У 2018 році забезпечено проведення вакцинації 12 медичним працівникам вакциною проти гепатиту В, проведено екстреної діагностики вірусних гепатитів В та С (1 особа) на випадок травмування шляхом застосування швидких тестів, проведено діагностику вірусних гепатитів шляхом обстеження медичних працівників (962 осіб) на носійство антигенів, вартість діагностики однієї особи становить 10,29 гривень, при запланованому показнику 438 особи (середні витрати становлять 43,92 гривень).
Завдання 2. Забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД.	959,2	959,2		840,3	840,3	0	Проведено обстеження призовників та груп ризику на маркери гепатиту В та С 362 осіб (середня вартість одного обстеження - 32,04 гривень) при цільовому показнику 164 осіб, середня вартість одного обстеження становить 103,05 гривень. 15 малюкам, народженим від ВІЛ-інфікованих матерів проведено діагностику ВІЛ-інфекції та заходи профілактики (середня вартість профілактики однієї дитини становить 119,20 грн.), при запланованому показнику 16 малюків (середня вартість профілактики - 100,00 грн.). 255 медичних працівників, які надають медичну допомогу ВІЛ-інфікованим особам та мають контакт з кров'ю людей та її компонентами, забезпечені засобами профілактики інфікування (середні витрати на забезпечення одного працівника - 3114,15 грн.), при запланованому показнику 255 медпрацівників (середні витрати на забезпечення одного медпрацівника - 2985,27 гривень). Проведено екстрену діагностику ВІЛ-інфекції за допомогою швидких тестів 4674 особам середня вартість на одну особу складає 9,50 гривень при запланованому показнику 4830 осіб середня вартість обстеження на одну особу становить 8,41 гривень.
Завдання 3. Протидія захворюваності на туберкульоз.	2833,4	2833,4		2441,0	2440,95	0	

Назва Програми, напрями	Плановий обсяг фінансування, тис. грн.			Фактичний обсяг фінансування, тис. грн.			Стан виконання (показники ефективності)
	Разом	загальний фонд	спеціальний фонд	Разом	загальний фонд	спеціальний фонд	
	2	3	4	5	6	7	8
3.1. Забезпечити виявлення хворих шляхом проведення туберкулінодіагностики серед осіб, що належать до груп ризику та дітей	2141,6	2141,6		2118,2	2118,15	0	У 2018 року проведено 18318 обстежень методом туберкулінодіагностики серед дітей (середні витрати на проведення одного обстеження - 115,63 гривень) при запланованому показнику 16000 (середні витрати на одне заплановане обстеження - 133,85 гривень).
3.2. Забезпечити проведення комплексної діагностики туберкульозу рентгенологічним та флюорографічним обстеженнями	165,9	165,9		165,9	165,9	0	Проведено 104940 флюорографічних обстежень дорослому населенню (середня вартість одного флюорографічного обстеження - 1,58 гривні), при запланованому показнику 104641 обстежень (середня вартість одного флюорографічного обстеження становить 1,59 гривень).
3.3. Забезпечення харчування хворих у відділенні для дітей, хворих на туберкульоз	491,9	491,9		146,1	146,10	0	У відділенні хворих на туберкульоз 102 хворих дітей отримали спеціальне харчування (середні витрати на харчування на один ліжко-день, кількість ліжко-днів 6348, становить 23,02 гривень), при нормативному показнику харчування на один ліжко-день - 42,0 гривні.
3.4. Забезпечити лікувальні заклади засобами захисту працівників, задіяних у наданні протитуберкульозної допомоги населенню міста, в т.ч. бактеріцидними випромінювачами	34,0	34,0		10,8	10,80	0	12 медичних працівників забезпечені засобами захисту (середні витрати на одного працівника - 616,7 гривні), при запланованому показнику 49 медпрацівників (середні витрати становлять 693,88 гривень). Придбано бактеріцидний опромінювач-1 шт. - 3400,0 грн.
Програма VI. Розвиток інформаційного забезпечення сфери охорони здоров'я міста.							
Завдання 1. Інформаційна обізнаність населення.							Санітарно-освітня робота спрямована на поширення серед населення знань і навичок, які необхідні для зберегання та зміцнення здоров'я, запобігання захворюванням, збереження активного довголіття, високої працездатності, виховання здоровими наступних поколінь. Провідним напрямком санітарної освіти, є пропаганда здорового способу життя. За 2018 рік проведені заходи до Всесвітніх днів боротьби з раком і туберкульозом, здоров'я, пам'яті людей, що померли від СНІДу, зі зловживаннями наркотиками та їх незаконним розповсюдженням, боротьби з раком молочної залози, боротьби з діабетом, інвалідів, національного дня діагностики раку шкіри, сверлейського тижня імунізації, тижня плачування сім'ї та збереження репродуктивного здоров'я, тижня грудного вигодовування, тижня толерантного ставлення до людей з обмеженими можливостями.

Назва Програми, напрями	Плановий обсяг фінансування, тис. грн.			Фактичний обсяг фінансування, тис. грн.			Стан виконання (показники ефективності)
	Разом	загальний фонд	спеціальний фонд	Разом	загальний фонд	спеціальний фонд	
	2	3	4	5	6	7	
Підпрограма VII. Розвиток матеріально-технічної лікувально-профілактичних закладів	56597,2	5147,7	51449,5	45824,3	3325,4	42498,9	
Завдання 1. Забезпечити придбання медичного обладнання для надавання медичної допомоги дитячому населенню міста	7528,8	80,0	7448,8	5196,2	80	5116,2	Фактично придбано медичне обладнання в кількості 23 од. (середня вартість 1 од. обладнання - 225,92 тис. грн. при плановому показнику 28 од. (середня вартість 1 од. обладнання - 75,5 тис. гривень); за кошти загального фонду придбано 6 одиниць обладнання - 13,33 тис. грн.).
Завдання 2. Забезпечити придбання обладнання лікувально-профілактичними закладами для надавання необхідної допомоги дорослому населенню міста	29948,2	1808,8	28139,4	23304,2	210,77	23093,46	У 2018 році фактично для лікувально-профілактичних закладів придбано обладнання по спеціальному фонду в кількості 39 од. (середня вартість 1 од. обладнання - 592,14 тис. грн.), за кошти загального фонду придбано 60 одиниць обладнання (середня вартість 1 одиниці обладнання становить 3,51 тис. гривень) при плановому показнику 82 од. (середня вартість 1 од. обладнання - 343,16 тис. гривень) - за кошти спеціального фонду та за кошти загального фонду 1646 од. обладнання (середня вартість 1 одиниці обладнання становить 1,1 тис. гривень).
Завдання 3. Забезпечити проведення капітальних ремонтів та придбання ліфтового обладнання лікувально-профілактичних закладів міста	613,3	0,0	613,3	608,1	0	608,1	У 2018 році відремонтовано 5 лікарняних ліфти (середні витрати на ремонт 1 од. - 121,62 тис. грн.), при запланованих - 4 од. (середні витрати на ремонт 1 од. - 153,33 тис. гривень).
Завдання 4. Забезпечити проведення капітальних та поточних ремонтів приміщень лікувально-профілактичних закладів міста	10453,1	902,7	9550,4	10135,6	902,7	9232,9	Фактично відремонтовано за 2018 рік по спеціальному фонду 3154,77 кв.м. приміщень (середні витрати на ремонт одного кв.м. - 2926,65 гривень) при запланованих 6236,1 кв.м. (середні витрати - 1531,47 гривень) по загальному фонду виконано поточних ремонтів 1334,28 кв.м. (середні витрати на ремонт одного кв.м. - 676,54 гривень) при запланованих 1597,0 кв.м. (середні витрати на ремонт одного кв.м. - 565,25 гривень).
Завдання 5. Забезпечити проведення капітальних та поточних ремонтів покрівель лікувально-профілактичних закладів міста	979,6	0,0	979,6	964,5	0	964,5	У 2018 році відремонтовано 963,1 кв.м. покрівель (середня вартість 1 кв.м. - 1001,45 гривень) при плановому показнику 469 кв.м. (середня вартість 1 кв.м. - 2088,70 гривень).
Завдання 6. Забезпечити проведення капітальних та поточних ремонтів інженерних мереж лікувально-профілактичних закладів міста	681,5	70,0	611,5	186,4	70	116,4	За 2018 рік по спеціальному фонду фактично виконано ремонт 361,5 п.м. систем холодної та гарячої водопостачання (середні витрати на ремонт 1 п.м. - 322,10 гривень.), при плановому показнику - 361,5 п.м. (середні витрати на ремонт 1 п.м. - 320,0 гривень). По загальному фонду фактично встановлений жирословач та сміттєзловач на мережі водовідведення - 2 м (середні витрати на ремонт 1 п.м. - 35,0 тис. грн.), при плановому показнику 2,0 м.п. (середні витрати на ремонт 1 п.м. - 35,0 тис. гривень).

	Плановий обсяг фінансування, тис. грн.		Фактичний обсяг фінансування, тис. грн.		Стан виконання (показники ефективності)	
	Разом	спеціальний фонд	Разом	загальний фонд	загальний фонд	спеціальний фонд
Назва Програми, напрямки	2	3	4	5	6	7
Завдання 9. Забезпечити проведення капітальних ремонтів медичного обладнання лікувально-профілактичними закладами міста	464,6	214,6	250	208,8	208,8	0
Завдання 10. Реалізація пілотних проєктів щодо впровадження електронних сервісів в місті Суми	108,0	108	0	108,0	108	0
Міської програми "Автоматизація муніципальних телекомунікаційних систем на 2017-2019 роки в м.Суми"						
Завдання 11. Забезпечення впровадження автоматизації робочих місць центрів з надання первинної медико-санітарної допомоги населенню м. Суми відповідно до табелю оснащення	5400,1	1963,6	3436,5	5112,5	1745,1	3367,3
Програма VIII. Розвиток та підтримка комунікаційних мереж, що надають первинну медико-санітарну допомогу	18693,1	18494,6	198,5	17940,7	17882,6	58,1
Завдання 1.1. Оплата праці та нарахування на зарплатню платую	10623,0	10623	0	10623	10623	0
Завдання 1.2. Медикаменти та перев'язувальні матеріали	1787,3	1787,3	0	1787,3	1787,3	0
Завдання 1.3. Оплата комунікаційних послуг та енергоносіїв (оплата за споживання теплової енергії,	1363,8	1363,8	0	781,6	781,6	0
Завдання 1.4. Соціальне забезпечення. Забезпечити пріоритетність у наданні медичної допомоги пільговій категорії громадян, визначення законодавством, осіб	3290,8	3290,8	0	3290,8	3290,8	0

Стан виконання (показники ефективності)

У 2018 році по загальному фонду відремонтовано 138 од. обладнання (середні витрати на ремонт одиниці обладнання - 1,51 тис. грн.) припланових 29 од. (середні витрати на ремонт одиниці обладнання - 7,40 тис. грн.)

Технічне обслуговування телекомунікаційних систем

За 2018 рік по спеціальному фонду для матеріально - технічного забезпечення первинної ланки під табель оснащення фактично придбано 195 од. обладнання (середні витрати на придбання 1 обладнання- 17,3 тис.гривень), при плановому показнику 213 од. обладнання (середні витрати на 1 обладнання 16,13 тис.грн.). По загальному фонду фактично придбано 1064 од. обладнання (середні витрати на придбання одного обладнання складають 1,64 тис.грн.), при плановому показнику 612 од. обладнання (середні витрати на придбання одного обладнання складають 3,2 тис.грн.)

Середньооблікова чисельність на кінець звітного періоду складає 521 особи. Середня заробітна плата на 1 особу - 8134,78 грн.

Технічними засобами забезпечені 871 особи (загальна кількість 1055 осіб), середня вартість забезпечення одного пільовика становить 2052,0 гривень.

Економія бюджетних коштів за 2018 рік складала 582,2 тис.гривень.

Підготовими медпрепаратами у 2018 році забезпечено 8237 осіб (середня вартість одного рецепту становить 399,5 гривень), при загальній кількості 44558 осіб, які мають право на одержання медикаменту безкоштовно або на пільгових умовах.

Назва Програми, напрями	Плановий обсяг фінансування, тис. грн.			Фактичний обсяг фінансування, тис. грн.			Стан виконання (показники ефективності)
	Разом	загальний фонд	спеціальний фонд	Разом	загальний фонд	спеціальний фонд	
	1427,0			1397,34	1397,34	0	8
Завдання 1.5. Інші видатки для стабільного забезпечення функціонування підприємств (у тому числі: предмети, матеріали, обладнання та інвентар, оплата послуг, крім комунальних; виплата пенсій і допомоги)		1427	0				У 2018 році проведені поточні ремонти на загальну суму 285,4 тис.грн., в т.ч. поточний ремонт кабінетів на суму 89,4 тис. грн., поточний ремонт системи каналізації 3,5 тис. грн., поточний ремонт системи водопостачання 41,9 тис. грн., поточний ремонт актового залу 55,0 тис. грн.
Завдання 1.6. Інші видатки не заборонені законодавством (видатки на відраження та навчання персоналу)	2,7			2,59	2,6	0	Навчання персоналу проведено відповідно до запаланованих заходів
Завдання 2.1. Придбання обладнання довгострокового користування	59,0	2,7	0	58,1	0	58,1	У 2018 році за кошти спеціального фонду-бюджету розвитку придбано 2 од. , середні витрати на придбання 1 од. обладнання складають 29,1 тис.грн., при плановому показнику 2 од. (середня вартість 1 обладнання складає 29,5 тис.грн.)
Завдання 3. Придбання обладнання в рамках здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку	139,5	0	59	0	0	0	
		0	139,5				

Сумський міський голова

Чумаченко О.Ю.



О.М. Лисенко

Додаток 2

до рішення Сумської міської ради
Про хід виконання Міської
комплексної Програми "Охорона
здоров'я на 2017-2020 роки" за 2017-
2018 роки

від № -МР

"Про хід виконання "Міської комплексної Програми "Охорона здоров'я на 2017-2020 роки" (зі змінами), затвердженої рішенням Сумської міської ради від 21 грудня 2017 (зі змінами) за підсумками 2017-2018 року"

- 07 Відділ охорони здоров'я Сумської міської ради
КВКВ найменування головного розпорядника коштів
- 0710000 Відділ охорони здоров'я Сумської міської ради
КТКВ найменування відповідального виконавця програми
- 0700000 Міська комплексна Програма "Охорона здоров'я на 2017-2020 роки", затверджена рішенням Сумської міської ради від 21 грудня 2017 року № 2920 - МР (зі змінами)
КТПКВ найменування програми, дата і номер рішення міської ради про її затвердження

Назва Програми, напрямки	Плановий обсяг фінансування				Фактичний обсяг фінансування				Стан виконання (показники ефективності, %)
	2017-2018 роки, тис. грн.		2017-2018 роки, тис. грн.		2017-2018 роки, тис. грн.		2017-2018 роки, тис. грн.		
	2	3	4	5	6	7	8		
Всього на виконання Програми	238574,6	117896,1	120678,4	201981,6	99486,1	102495,5	84,7%	8	
Програма 1. Реалізація та дотримання прав громадян у сфері охорони здоров'я	32454,0	32454,0	19717,6	19717,6	19717,6	19717,6	60,8%		
Завдання 1. Державна політика у сфері охорони здоров'я населення.									
Завдання 2. Формування здорового способу життя.									
Завдання 3. Забезпечити пріоритетність у наданні медичної допомоги пільговій категорії громадян, визначених законодавством	32454,0	32454,0	0,0	19717,6	19717,6	0,0			
Програма II. Здоров'я дітей та молоді.	483,0	483,0	0	370,8	370,8	0	76,8%		

Назва Програми, напрями	Планий обсяг фінансування 2017-2018 роки, тис. грн.			Фактичний обсяг фінансування 2017-2018 роки, тис. грн.			Стан виконання (показники ефективності, %)
	Разом	загальний фонд	спеціальний фонд	Разом	загальний фонд	спеціальний фонд	
Завдання 1. Забезпечення дитячих стаціонарних відділень та інфекційних ліжок меблями, а саме ліжками для дітей молодшого та старшого віку, шафами, приліжковими тумбочками, стільцями, столами та ін.	483,0	483,0		370,8	370,8	0,0	
Підпрограма III. Збереження здоров'я дорослого населення.	0	0	0	0,0	0	0	0,0%
Завдання 1. Збереження здоров'я працюючого населення.							
Завдання 2. Забезпечення здоров'я в старості.							
Підпрограма IV.	50062,0	50062,0	0,0	48592,5	48592,5	0,0	97,1%
Зниження захворюваності та поширеності хронічних не інфекційних хвороб, які складають п'ятому вагу в структурі поширеності хвороб.							
Завдання 1. Профілактичні заходи, направлені на боротьбу з поширеністю та захворюванням органів дихання						0,0	
Завдання 2. Профілактичні заходи, направлені на боротьбу з раком.						0,0	
Завдання 3. Боротьба із захворюванням на цукровий діабет.	19067,3	19067,3		18632,3	18632,3	0,0	
Завдання 4. Репродуктивне здоров'я (здоров'я жінок).	1157,1	1157,1		1077,9	1077,9	0,0	
Завдання 5. Профілактика онкологічних захворювань	43,5	43,5		9,8	9,8	0,0	
Завдання 6. Зниження захворюваності на серцево-судинні хвороби	617,2	617,2		610,7	610,7	0,0	
Завдання 7. Вдосконалення допомоги хворим на термінальну ниркову недостатність.	28076,9	28076,9		28012,5	28012,5	0,0	
Завдання 9. Забезпечення обстеження хворих методом комп'ютерної томографії	300,0	300,0		249,3	249,3	0,0	
Підпрограма V. Зменшення захворюваності та поширеності інфекційних хвороб.	8633,2	8633,2	0,0	8010,4	8010,4	0,0	92,8%
Завдання 1. Зниження захворюваності на гострий вірусний гепатит В та С серед населення.	128,2	128,2		50,1	50,1	0,0	

Назва Програми, напрями	Плановий обсяг фінансування				Фактичний обсяг фінансування				Стан виконання (показники ефективності, %)
	2017-2018 роки, тис. грн.		2017-2018 роки, тис. грн.		2017-2018 роки, тис. грн.		2017-2018 роки, тис. грн.		
	Разом	загальний фонд	спеціальний фонд	Разом	загальний фонд	спеціальний фонд	Разом	загальний фонд	
2	3	4	5	6	7	8			
Завдання 2. Забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД	3533,8	3533,8		3483,4	3483,4	0,0			
Завдання 3. Протидії захворюваності на туберкульоз	4971,2	4971,2		4476,9	4476,9	0,0			
Піпрограма VI. Розвиток інформаційного забезпечення сфери охорони здоров'я і міста.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			0,0%
Завдання 1. Інформаційна обізнаність населення.									
Піпрограма VII. Розвиток матеріально-технічної бази лікувально-профілактичних закладів міста на 2017-2020 роки	128249,3	7769,3	120479,9	107349,5	4912,1	102437,4			83,7%
Завдання 1. Забезпечити придбання медичного обладнання для надання медичної допомоги дитячому населенню міста	20781,0	95,0	20686,0	18233,1	95,0	18138,1			
Завдання 2. Забезпечити придбання обладнання лікувально-профілактичними закладами для надання необхідної допомоги дорослому населенню міста	61215,9	2392,3	58823,6	53149,3	794,3	52355,1			
Завдання 3. Забезпечити проведення капітальних ремонтів та придбання ліфтового обладнання лікувально-профілактичних закладів міста	880,4	0,0	880,4	846,9	0,0	846,9			
Завдання 4. Забезпечити проведення капітальних та поточних ремонтів приміщень лікувально-профілактичних закладів міста	27714,6	1363,6	26351,0	19604,7	1313,2	18291,5			
Завдання 5. Забезпечити проведення капітальних та поточних ремонтів покривель лікувально-профілактичних закладів міста	3834,5	982,1	2852,4	3327,4	2,4	3325,0			
Завдання 6. Забезпечити проведення капітальних та поточних ремонтів інженерних мереж лікувально-профілактичних закладів міста	2134,1	76,3	2057,7	1479,7	76,2	1403,5			
Завдання 7. Забезпечити привелення системи пожежної сигналізації та категорійності електропостачання до вимог чинного законодавства	500,0	0,0	500,0	490,0	0,0	490,0			
Завдання 8. Забезпечити придбання та переобладнання автотранспорту для лікувально-профілактичних закладів міста	4462,3	0,0	4462,3	4041,8	0,0	4041,8			

Назва Програми, напрями	Плановий обсяг фінансування 2017-2018 роки, тис. грн.			Фактичний обсяг фінансування 2017-2018 роки, тис. грн.			Стан виконання (показники ефективності, %)
	Разом	загальний фонд	спеціальний фонд	Разом	загальний фонд	спеціальний фонд	
Завдання 9. Забезпечити проведення капітальних ремонтів медичного обладнання лікувально - профілактичними закладами міста	1218,4	788,4	430,0	956,1	777,9	178,2	
Завдання 10. Реалізація пилотних проєктів щодо впровадження електронних сервісів в місті Суми Міської програми "Автоматизація муніципальних телекомунікаційних систем на 2017-2019 роки в м.Суми"	108,0	108,0	0,0	108,0	108,0	0,0	
Завдання 11. Забезпечення впровадження автоматизації робочих місць центрів з надання первинної медико-санітарної допомоги населенню м. Суми відповідно до табелю оснащення	5400,1	1963,6	3436,5	5112,5	1745,1	3367,3	
Підпрограма VIII. Розвиток та підтримка комунальних несамомерційних підприємств, що надають первинну медико-санітарну допомогу	18693,1	18494,6	198,5	17940,7	17882,6	58,1	96,0%
Завдання 1.1. Оплата праці та нарахування на заробітну плату	10623,0	10623	0	10623,0	10623	0	
Завдання 1.2. Медикаменти та перев'язувальні матеріали	1787,3	1787,3	0	1787,3	1787,3	0	
Завдання 1.3. Оплата комунальних послуг та енергоносіїв (оплата за споживання теплової енергії, природного газу, електричної енергії, водопостачання та водовідведення)	1363,8	1363,8	0	781,6	781,6	0	
Завдання 1.4. Соціальне забезпечення. Забезпечити пріоритетність у наданні медичної допомоги пільговій категорії громадян, визначених законодавством, осіб	3290,8	3290,8	0	3290,8	3290,8	0	
Завдання 1.5. Інші видатки для стабільного забезпечення функціонування підприємств (у тому числі: предмети, матеріали, обладнання та інвентар, оплата послуг, крім комунальних; виплата пенсій і допомоги)	1427,0			1397,3	1397,34	0	
Завдання 1.6. Інші видатки не заборонені законодавством (виплатки на відрядження та навчання персоналу)	2,7	1427	0	2,6	2,59	0	
Завдання 2.1. Придбання обладнання догоспітального користування	59,0	2,7	0	58,1	0	58,1	
Завдання 3. Придбання обладнання в рамках здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку	139,5	0	59	0,0	0	0	
		0	139,5				

Сумський міський голова

Чумаченко О.Ю.



О.М. Лисенко



Сумська міська рада
ВІДДІЛ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
вул. Леваневського, 26, м. Суми, 40022, тел. (0542) 787-000
E-mail: voz@smr.gov.ua Код ЄДРПОУ 02013165

15.04.2019 № 24.01-07/544 На № _____ від _____

Сумському міському голові
Лисенку О.М.

Обґрунтування необхідності розгляду

Відділ охорони здоров'я Сумської міської ради просить винести на розгляд сесії Сумської міської ради, що відбудеться в квітні 2019 року проект рішення Про хід виконання «Міської комплексної програми «Охорона здоров'я на 2017-2020 роки», затвердженої рішенням Сумської міської ради від 21 грудня 2017 року № 2920-МР (зі змінами), за 2017-2018 роки у тому числі за підсумками 2018 року.

З метою поліпшення демографічної ситуації, збереження і зміцнення здоров'я населення, підвищення якості та ефективності медико-санітарної допомоги в грудні 2019 року була затверджена нова Програма «Охорона здоров'я м. Суми на 2019-2021 роки» рішенням Сумської міської ради від 19 грудня 2018 року № 4333-МР, яка згідно пункту 4 даного рішення припинила дію Програми «Охорона здоров'я на 2017-2020 роки» (зі змінами).

Враховуючи вищевикладене та необхідність здійсненні звітування про виконання Програми за 2017-2018 роки та за підсумками 2018 року, існує нагальна необхідність розглянути інформацію про хід виконання «Міської комплексної програми «Охорона здоров'я на 2017-2020 роки», затвердженої рішенням Сумської міської ради від 21 грудня 2017 року № 2920-МР (зі змінами), за 2017-2018 роки у тому числі за підсумками 2018 року.

В.о. начальника відділу

О.Ю. Чумаченко

Вик. Нагорна І.С.