



УКРАЇНА
МЛИНІВСЬКА СЕЛИЩНА РАДА
Дубенського району Рівненської області

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Р І Ш Е Н Н Я

_____ 20 ____ року

№ _____

Про звіт директора комунального
некомерційного підприємства „Млинівський
центр первинної медико-санітарної допомоги”
Млинівської селищної ради Хоронжак Т.В.
про роботу за 2023 рік

Керуючись статтями 32, 52 Закону України „Про місцеве самоврядування в Україні”, відповідно до Статуту комунального некомерційного підприємства „Млинівський центр первинної медико-санітарної допомоги” Млинівської селищної ради Рівненської області” у новій редакції, затвердженого рішенням Млинівської селищної ради від 14.12.2023 № 3124, пункту 9 розділу IV Договору „Про співпрацю територіальних громад у формі утворення спільного комунального некомерційного підприємства” від 26.06.2018 № 200, заслухавши та обговоривши звіт директора комунального некомерційного підприємства „Млинівський центр первинної медико-санітарної допомоги” Хоронжак Т.В. про роботу за 2023 рік, виконавчий комітет Млинівської селищної ради

ВИРІШИВ:

1. Звіт директора комунального некомерційного підприємства “Млинівський центр первинної медико-санітарної допомоги” Млинівської селищної ради Хоронжак Т.В. про роботу за 2023 рік взяти до відома (звіт додається).

2. Контроль за виконанням рішення покласти на керуючого справами виконавчого комітету Млинівської селищної ради Зух Н.В.

Заступник селищного голови
з питань діяльності виконавчих органів
Млинівської селищної ради

Валерій ФЕХА

Звіт
директора комунального некомерційного підприємства
«Млинівський центр первинної медико-санітарної допомоги»
Млинівської селищної ради Рівненської області
ХОРОНЖАК Т.В. про роботу за 2023 рік

За визначенням Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ) найбільш вагомим компонентом національної системи охорони здоров'я є первинна медична допомога (ПМД). Первинка не потребує дорого вартісного обладнання, не потребує впровадження високих технологій, але від неї залежить, в першу чергу, збереження здоров'я у здорових та забезпечення первинної медичної допомоги пацієнтам, що звернулися за допомогою. Цілеспрямованість стратегії ВООЗ щодо ПМД підтверджує значимість того вкладу, який вносить і який має можливість внести система ПМД у збереження здоров'я громадян.

І саме тому головним напрямком діяльності КНП «Млинівський центр первинної медико-санітарної допомоги» у 2023 році було підвищення якості та доступності медичного обслуговування, забезпечення санітарно-гігієнічного та епідемічного благополуччя, соціальний захист медичних працівників та гарантії прав пацієнтів. Пріоритетними залишались питання вдосконалення надання первинної медичної допомоги за Програмою медичних гарантій, в тому числі дітям і матерям, підвищення ефективності профілактичної роботи, виявлення захворювань на початкових стадіях, зменшення рівня захворюваності, інвалідності та смертності.

СТРУКТУРА КОМУНАЛЬНОГО ПІДПРИЄМСТВА

В 2023 році в організаційній структурі КНП змін не відбулося.

У структуру комунального підприємства входить:

- **7 амбулаторій** загальної практики сімейної медицини, три з яких є груповими практиками, решта – моно практики, тобто у лікарській амбулаторії медичну допомогу забезпечує молодший медичний персонал із медичною освітою на чолі із завідувачем амбулаторії.

- **21 фельдшерський пункт:**

- 4, з яких обслуговують населення до 300 осіб ФП (с. Привітне, с. Перемилівка, с. Новосілки, с. Боремець);

- обслуговують населення понад 1000 осіб – 1 ФП (с. Смордва, с. Клин).

- **1 фельдшерсько-акушерський пункт** – с. Борбин, який обслуговує біля 1 тис мешканців (864).

Ще до слова варто сказати, що кількість населення, що обслуговується персоналом ФП с. Перевередів, включаючи мешканців с. Береги теж понад 1000 осіб.

- **12 медичних пунктів тимчасового базування**, які в свою чергу є структурними одиницями лікарських амбулаторій.

10 МПТБ, кожен з яких обслуговує населення до 200 осіб (Тушебин - 108, Мальована – 119, Кораблище - 183, Новини - 211, Аршичин – 166, Певжа –

195, Надчиці – 159, Яловичі – 122, Остріїв – 233).

Структурні підрозділи КНП в розрізі ОТГ

табл..1

№ п/п	Назва ОТГ	ЦЕНТР	АЗПСМ	ФАП	ФП	МПТБ
1	Млинівська	1	5	-	9	7
2	Острожецька	-	1	1	4	1
3	Бокіймівська	-	1	-	4	2
4	Ярославицька	-	-	-	4	2
5	Всього	1	7	1	21	12

КАДРОВЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ

Надання медичної допомоги на якісному рівні неможливе без достатньої укомплектованості медичних кадрів.

Добре підготовлені і вмотивовані фахівці із сімейної медицини є найпотужнішою рушійною силою для своєчасного виявлення хвороб і забезпечення поліпшення здоров'я населення.

Станом на 31.12.2023 року штатна чисельність працюючих у комунальному підприємстві становила 125,0 посад, що є на рівні 2022 року.

Із загальної кількості посад:

- лікарські посади – 23,5 штатних посад, що є 18,5 % від загальної кількості посад, із них зайнято – 19,0;
- молодший медичний персонал із медичною освітою – 68,5 штатних посад, або 54,8 % від загальної кількості штатних посад, зайнято -49,25 шт. посад;
- молодший персонал (санітарка-прибиральниця) – 10 штатних посад, або 8,2 %. Зайнято - 8 шт.посад;
- інші – 19 штатних посад (15,6%).

Укомплектованість лікарських посад – 82,0 %.

Питома вага атестованих лікарів – 100 %, серед них вищу атестаційну категорію мають 83%, першу 12,5%, другу – 4,2%.

Укомплектованість посад молодшого медичного персоналу з медичною освітою -100%. Серед них вищу атестаційну категорію мають 88,9%, першу 11,1%.

Кадрове забезпечення населення станом на 31.12.2023 року

табл..2

Назва	Штатна чисельність	Зайняті	Фізичні особи	Укомплектованість	Середня заробітна плата (тис.грн)
керівники	2	1	1	50%	
керівники структурних підрозділів	7	5	5	71,5%	22,9
лікарі	16,5	13,5	14	82,0%	21,4
середній медичний	68,5	49,25	74	72,0%	11,4

персонал					
молодший медичний персонал	10	8	14	80%	4,6
Інший персонал	21	19,25	24	92%	10,1
всього	125	96	132	77%	

Аналіз вікової структури кадрового потенціалу лікарського складу вказує на потребу у сімейних лікарях. Із 19 – ти сімейних лікарів Центру 9 – пенсійного віку, ще 3 - передпенсійного віку.

Кількість укладених декларацій

На виконання наказу МОЗ України від 19.03.2018 року № 503 «Про затвердження Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу та форми декларацій про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу» зі змінами, внесеними наказом МОЗ України №16 від 04.01.2023 року, сімейними лікарями комунального підприємства станом на 31.12.2023 року укладено Декларацій:

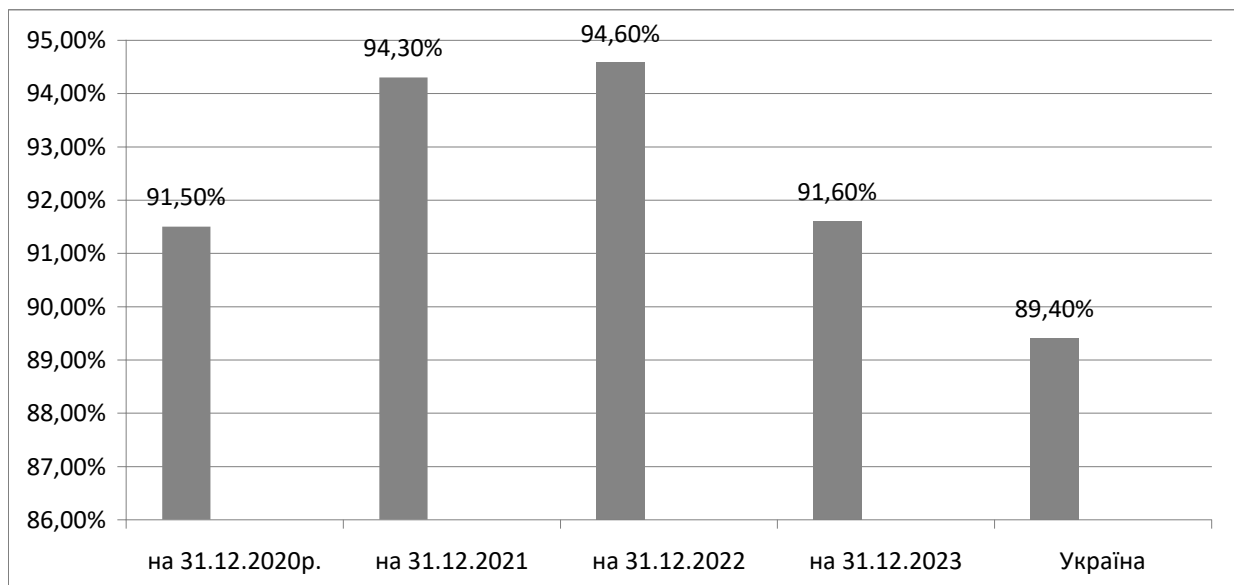
табл 3

Назва ТГ	Населення	Укладено декларацій	% від усього населення
Млинівська ОТГ	19250	17235	89,5
Острожецька ОТГ	5815	5531	95,1
Бокіймівська ОТГ	4821	4521	93,8
Ярославицька ОТГ	2204	2105	95,5
ВСЬОГО	32088	29392	91,6

Всього КНП «Млинівський центр ПМСД» надає допомогу мешканцям в 76 населених пунктах, які входять в склад селищної та сільських рад з радіусом обслуговування до 50 км. Окрім того, з лікарями Центру уклали мешканці Підлозцівської ОТГ, Повчанської ОТГ та ще понад 300 осіб з інших населених пунктів.

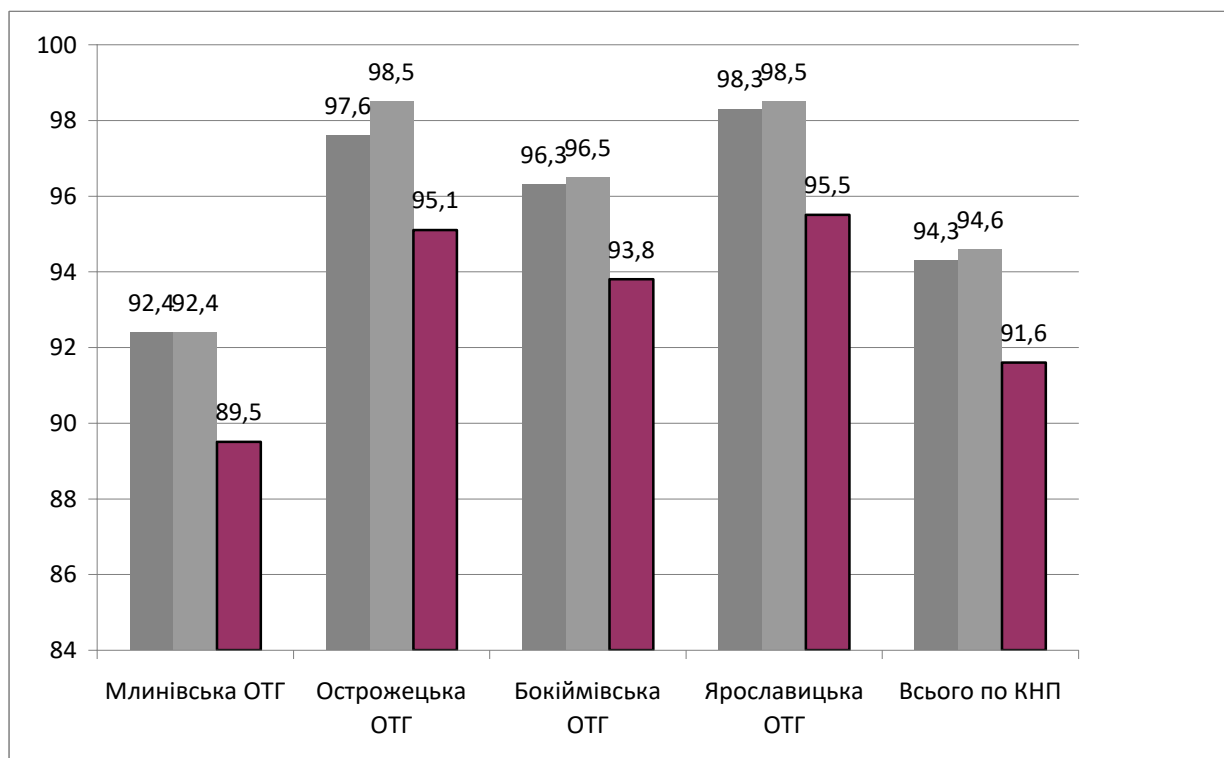
Питома вага укладених декларацій з населенням

мал..1



Питома вага населення, що уклали декларації в розрізі ОТГ(%)

мал..2



Середня кількість декларацій на 1 сімейного лікаря - 1630. Також варто зазначити, що 13 сімейних лікарів мають кількість підписаних декларацій понад встановлену норму 1800 декларацій. Решта не набрали заплановану кількість, проте перейшли межу 1500 декларацій.

ФІНАНСУВАННЯ ПІДПРИЄМСТВА

Консолідований бюджет підприємства в 2023 році становив 35399,1 тисяч гривень. Його складовими були кошти НСЗУ, кошти громад та кошти державного бюджету. В порівнянні з 2022 роком дохід підприємства зріс на 111,7% (26450,0).

Кошти НСЗУ за Програмою медичних гарантій - 22193,7 тис.грн.

Кошти місцевого бюджету – 7344,1 тис.грн.

Кошти державного бюджету – 4495,9 тис.грн

табл.. 4

Структура доходів (тис. грн.):		
Всього дохід = НСЗУ + з місцевого бюджету + залучені + інші	35399,1	26450,0
Фактичні сумарні видатки з НСЗУ	22390,6	22981,5
В розрахунку на 1 мешканця	1004,96	781,9
Видатки з місцевого бюджету	7344,1	3468,5
З коштів місцевого бюджету – на комунальні послуги	1601,9	1381,7
- на пільгове забезпечення	-	-
Залучені кошти	-	-

Кошти від НСЗУ надходили за трьома пакетами.

табл.5

№п/п	Назва пакетів	2022 рік (тис.грн)	2023 рік (тис.грн)	+ -
1	№1.Первинна медична допомога	22892,9	22193,7	96,9%
2	№50.Забезпечення кадрового потенціалу для надання медичної допомоги (інтерни)	88,6	196,2	121,4%
3	№51. Супровід та лікування дорослих та дітей з психічними розладами на первинному рівні медичної допомоги (грудень)	-	0,732	-
4	Всього	22981,5	22390,6	97,8%

У 2023 році за рахунок коштів НСЗУ фінансування підприємства становило 97,8% до річного фінансування у 2022 році.

За 12 місяців 2023 року надійшло коштів НСЗУ 22314,1 тис.грн., використано:

табл.. 6

Назва	сума (в тис. грн.)	%
заробітна плата	22682,2	76,0
оплата послуг, крім	228,0	0,7

комунальних		
медикаменти		
матеріали, предмети, обладнання та інвентар	114,5	0,3

Загальна сума надходжень становить 29658,2 тис.грн.

Середня заробітна плата сімейного лікаря – 21,4 тис. грн.,

Середня заробітна плата молодший медичний персонал з медичною освітою -11,4 тис.грн;

З місцевого бюджету підприємство в 2023 році отримало фінансування в розмірі 7344,2 тис.грн., що на 211,7% (в два рази) більше, ніж в 2022 році. Зросла питома вага фінансування із місцевого бюджету, яка склала 23,5% проти 14,8 % у 2022 році. Частка фінансування бюджетом Млинівської селищної територіальної громади в загальному фінансуванні бюджетів громад становить 83,9%.

Фінансування підприємства з місцевого бюджету

табл.7

№ п/п	Назва ОТГ	в 2022 році (тис.грн..)	в 2023 р. (тис.грн..)	+,- %	Питома вага фінансування в розрізі ОТГ %		Профінансовано на 1 мешканця (грн...)	
					2022р.	2023р.	2022р.	2023р.
1	Млинівська	2611,9	6167,4	3555,5 (236%)	75,3	83,9	147,0	<u>357,8</u>
2	Острожецька	262,5	510,0	247,5 (194%)	7,6	6,9	45,8	92,2
3	Бокіймівська	393,0	465,8	72,8 (118%)	11,3	6,3	84,7	103,0
4	Ярославицька	201,0	201,0	0	5,8	2,7	92,8	99,8
5	Всього	3468,5	7344,2	3875,7 (211,7%)	100	100	114,4	<u>249,9</u>

За Програмою підтримки розвитку ПМСД органами місцевого самоврядування профінансовано оплату за спожиті енергоносії, симптоматичне лікування онкологічних хворих, амбулаторне лікування УБД, придбання предметів, матеріалів, медикаментів та виробів медичного призначення.

Виділено Млинівською селищною радою за 12 місяців 2023 року 7344,1 тис. грн.

табл..8

Назва	Використано за 12 місяців (в тис. грн.)
Матеріали, предмети, обладнання та інвентар	2077
Медикаменти	614,4
Оплата послуг, крім комунальних	3154,3
Оплата енергоносіїв	1498,4

Безпосередньо Бюджетом Млинівської селищної територіальної громади у 2023 році передбачалось фінансування у сумі 12782,0 тис грн., профінансовано заходів на 6167356 грн., або 48,3% до планового показника. Але, якщо порівняти фінансування із Млинівського селищного бюджету комунального підприємства у 2023 році проти 2022 року то видно значний ріст у 2,5 рази. (2607462грн.)

Зокрема, у 2023 році на відшкодування вартості комунальних послуг із місцевого бюджету витрачено 1601926,07 грн., в тому числі 63,0 % даної суми відшкодовано за рахунок коштів виділених Млинівською селищною радою – 1009849,64 грн.

Структурними підрозділами комунального підприємства спожито електроенергії на суму 360975 грн., за рахунок коштів Млинівського селищного бюджету відшкодовано 300017 грн.

Оплата за теплову енергію здійснена за кошти бюджету Млинівської селищної територіальної громади в сумі 625086 грн.

За спожитий газ та його транспортування перераховано 421850,62 грн., ще 180960,11 грн за технічне обслуговування газових приборів (Млинівський бюджет – 163862,37 грн).

Вода та водовідведення ще 13053,54 грн

Придбання торфобрикету - 75705 грн.

Утримання автотранспорту, придбання паливно-мастильних матеріалів – із загальної суми 196570 грн., 151237 грн - із бюджету Млинівської ОТГ.

У 2023 році продовжувались роботи по облаштуванню житла для внутрішньо-переміщених осіб у частині приміщення АЗПСМ с. Довгошії. Дані роботи у 2022 році профінансовано бюджетом Млинівської селищної ради на суму 426778 грн. та 1435199 грн. у 2023 році.

Всього підприємством на проведення поточних ремонтів у підпорядкованих структурних підрозділах впродовж року витрачено 723119,0 грн. Проведено ремонтні роботи у АЗПСМ с.Новоселівка та АЗПСМ с. М.Дорогостаї. У даних структурних підрозділах налагоджено централізоване водопостачання та водовідведення. Замінено на металопластикові віконні блоки та входні двері у фельдшерських пунктах сіл Смордва, Новоукраїнка та АЗПСМ с. Бокійма.

Придбано обладнання та меблі на загальну суму 88220,78 грн.

З метою забезпечення автономними джерелами живлення структурних підрозділів підприємства придбано додатково 1 електрогенератор, за кошти бюджету Млинівської селищної територіальної громади в сумі 99700 грн.

Важливою ланкою роботи сімейних лікарів є забезпечення адекватного знеболення пацієнтам у термінальних стадіях захворювання – онкозахворювання. На відшкодування вартості наркотичних засобів впродовж року затрачено 21000 грн. із бюджету Млинівської селищної ради.

Для відшкодування вартості амбулаторного лікування УБД впродовж року затрачено 43600 грн. Всього у 2023 році для придбання медреактивів, медикаментів та виробів медичного призначення із місцевого бюджету було виділено 339982 грн., в тому числі із бюджету Млиниської селищної територіальної громади 253460,43 грн.

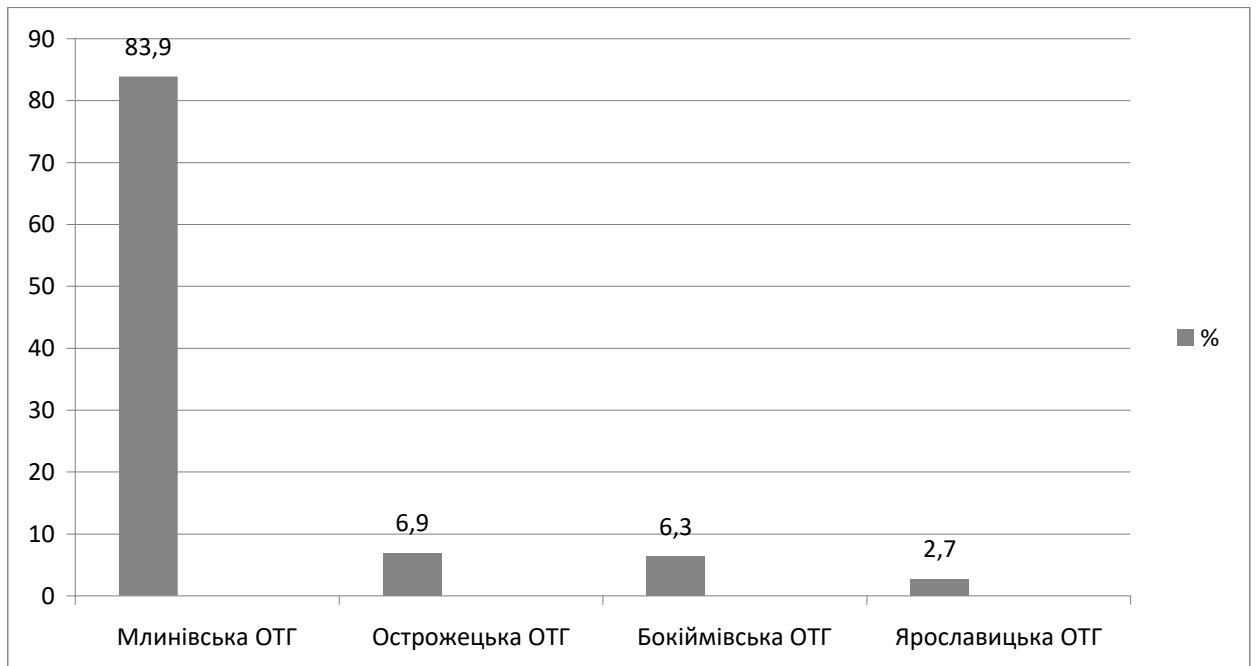
ФІНАНСУВАННЯ розділів програми

табл..9

		Загальний місцевий бюджет (грн.)	Бюджет Млинівської селищної тер. громади (грн.)	Фінансування Млинівського бюджету у місцевому бюджеті (%)	Інші бюджети громад (грн.)
1.	Медреактиви	130006,0	130006,0	100%	-
2.	Медикаменти	109286,87	74001,42	67,7%	39285,45
3.	Наркотики	21000,0	21000,0	100,0%	-
4.	Амб лікув. УБД	43608,0	-	-	
5.	Вироби мед.призначення (шприц, бинти, маски, рукавички)	100689,56	49453,01	33%	51236,55
6.	Придбан. обл. та меблі	88220,78	72110,35	81,7%	16110,43
7.	Твердопаливний котел	60500	60500	100%	-
8.	генератор	99700	99700	100%	-
9.	Господарчі товари	223249,08	204834,68		
10.	Паливно-мастильні матеріали	196570,0	151237,0	76,9%	45333,0
11.	Комунальні послуги в т.ч:	1601926,07	1009849,64	63,0%	592076,43
12.	Теплова енергія 172,76 Гккал	625086,7	545969,78	84,4%	79116,92
13.	Електроенергія 47122 кВт	360975,1	300017,49	84%	60957,61
14.	Газ 23016 м.куб	602810,73	163862,37	27,2%	438948,36
15.	Вода та водовідведення 213 м.куб	13053,54	-	-	13053,54
16.	Придбання торфобрикету	75705	18025,0	23,8%	57680,0

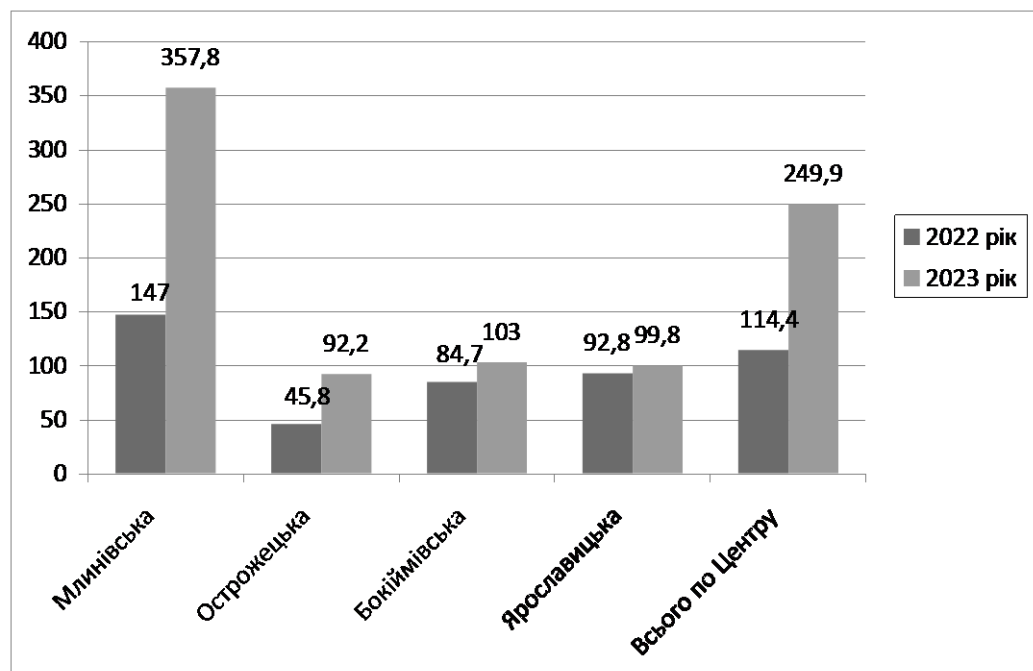
Питома вага фінансування місцевим бюджетом підприємства в 2023 році

мал.3



Фінансування з місцевого бюджету на 1 мешканця в розрізі ОТГ(грн.)

мал.4



Структура видатків із консолідованого бюджету виглядає наступним чином

Бюджет ПМСД у 2023 році складав **29537,8 тис.грн.** в розрахунку на 1 жителя - **1004,96** грн.

Кошти НСЗУ – 22390,0 тис.грн. – 75,8 %;

Кошти місцевого бюджету – 7344,8 тис. грн. – 24,86 % від загального фінансування

Оплата праці з нарахуваннями –22682,2 тис грн.- 82,1%

Комунальні послуги **1601926,07** грн. – 5,42%;

Медикаменти **109286,87** грн. – 0,36 %;

Вироби медичного призначення – **100689,56** грн. – 0,34%;

Медреактиви - **130006,0** грн – 0,44%;

Паливно-мастильні матеріали –**196570,0** грн – 0,66%;

Господарські витрати - **223249,08** грн – 0,84%

Придбано меблі - **88220,78** – 0,29%;

Проведені ремонти ФАП,ФП, та АЗПСМ –**723119,0** - 2,74%.

Матеріально-технічне забезпечення

Матеріально-технічне забезпечення закладів охорони здоров'я, що надають первинну медичну допомогу регулюється Примірним табелем оснащення, затвердженим наказом Міністерства охорони здоров'я України від 26.01.2018 року № 148 «Про затвердження Примірного табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб – підприємців, які надають первинну медичну допомогу» зі змінами відповідно до наказу МОЗ України від 10.12.2020 р. № 2857.

Матеріально-технічне забезпеченням Млинівського Центру ПМСД та його структурних підрозділів відповідає таблицею оснащення.

Протягом 2023 року у відповідності до таблицею оснащення придбано:

- 1) Камертон -7 шт.
- 2) Термометри безртутні – 20 шт.
- 3) Лампи бактерицидні - 10 шт.
- 4) Гігрометри – 5 шт.
- 5) Пульсоксиметри – 5 шт.
- 6) Ширма медична – 1 шт.
- 7) Розхідні матеріали для ЕКГ (ЕКГ – стрічка) – 100шт.
- 8) Тест смужки для глюкометрів -20 шт.
- 9) Індикатори контролю стерилізації – 1 уп.
- 10) Кондиціонери – 6 шт.
- 11) Контейнери для безпечної утилізації медичних відходів
- 12) Стіл письмовий -24 шт.
- 13) генератор – 1 шт.

За кошти з державного бюджету, за Програмою ЮНІСЕФ для зберігання вакцин та імунобіологічних препаратів отримано холодильного обладнання на загальну суму понад 350 тис.грн. в кількості 5- ти.

табл..10

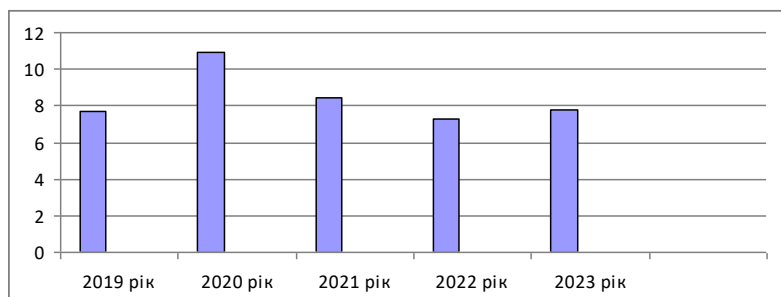
ДЕМОГРАФІЯ		
Народжуваність: абс. число	218	230
на 1000 населення	7,3	7,8
Загальна смертність: абс. число	481	478
на 1000 населення	16,1	16,3

Природний приріст	- 263	- 248
	-8,8	- 8,4

Народжуваність впродовж останніх років є стабільно низькою, хоча і в порівнянні з 2022 роком зросла на 5,5%.

Рівень народжуваності

мал..5

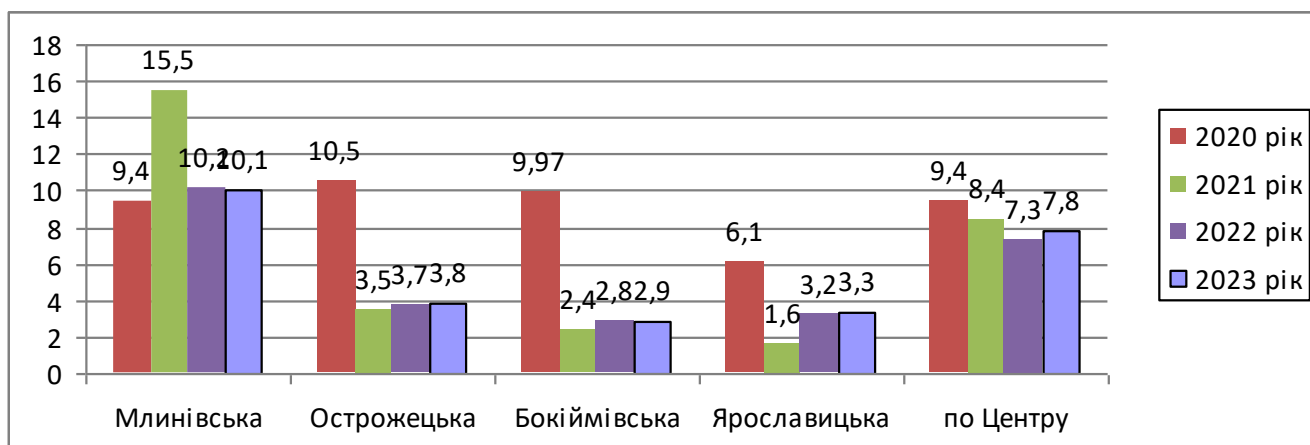


В 2022 році народилось 218 дітей, а в 2023 році - 230 дітей. Рівень народжуваності 7,8 на 1000 нас. проти 7,3 у 2022 році.

В своїй роботі з дітьми 1-го року життя лікарі керуються сучасною концепцією здорового вигодовування, яке засноване на 12 принципах успішного грудного годування. На грудному вигодовуванні в 2023 році всього 210 дітей (92,0% до року), до 6 міс. 170 (77,8%), до 3 міс. 51 (22,2%).

Рівень народжуваності на 1000 населення в розрізі ОТГ

мал..6



У 2023 році зареєстровано 1 випадок малюкової смертності, яка була прогнозованою із-за складної вродженої патології.

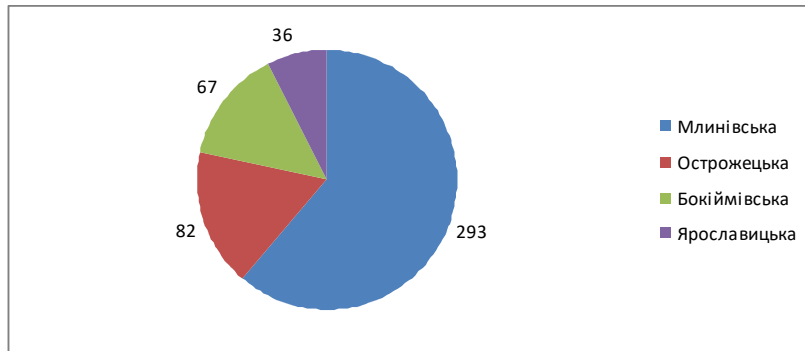
Загальна смертність серед дорослого населення на рівні 2022 року. Померло 478 осіб проти 481 особи у 2022 році. Показник 162,6 на 10 тис.нас.

В причинній структурі смертності населення на першому місці хвороби системи кровообігу 107,0 на 10 тис.нас. (абс. числ.317) на другому онкологічні захворювання – 21,1 на 10 тис.нас. (абс.числ. 62), на третьому травми, отруєння

та нещасні випадки 16,3 на 10 тис.нас. (абс. 48).

Загальна смертність населення в розрізі ОТГ (абс.дані).

мал.7

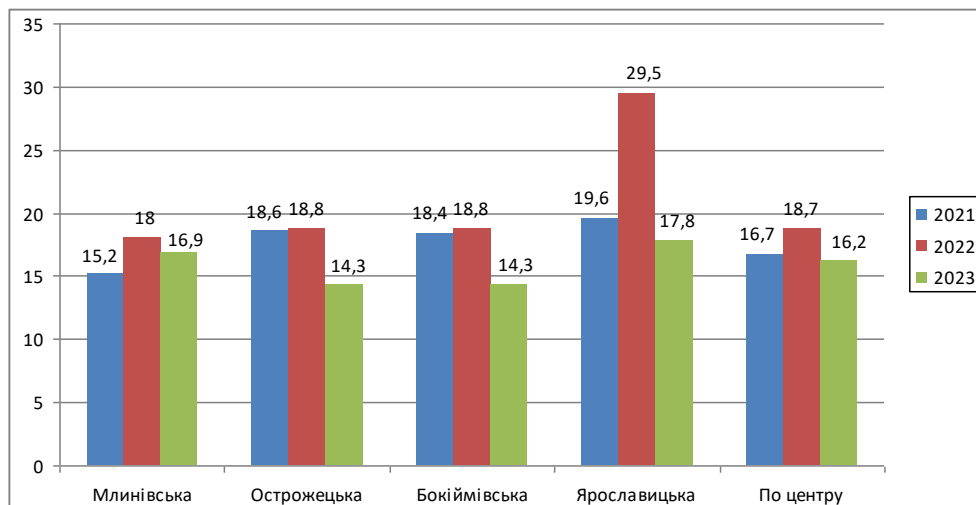


Високою є смертність серед осіб працездатного віку, - доля померлих осіб працездатного віку становить 26,6 % від загальної кількості проти 21,6% за минулий період. Померло 127 осіб проти 104 у 2022 році.

Серед основних причин смертності у осіб працездатного віку це: - хвороби системи кровообігу та травми, отруєння, нещасні випадки (вбивство).

Рівень смертності на 1000 населення в розрізі ОТГ

мал.8



Надання медичної допомоги

Із 29392 декларантів, що уклали декларації із сімейними лікарями підприємства впродовж року оглянуто 22925 осіб, що становить 78,97% від загальної кількості.

Закінчили лікування на рівні лікарів загальної практики 19234 пацієнтів. Сформовано 34002 електронних направлення, з них 21958 направлень на консультацію до спеціалістів вторинного та третинного рівня, 2609 направлень на госпіталізацію.

Сімейними лікарями підприємства широко використовуються стаціонар

замінні форми надання медичної допомоги. Показник забезпеченості ліжками денного перебування 1,3 на 1000 нас. В структурних підрозділах функціонують 37 ліжок денного перебування, де сімейні лікарі проводять лікування пацієнтів, які не потребують цілодобового спостереження в умовах стаціонару. Впродовж 2023 року на них проліковано – 1845 пацієнтів, що на рівні 2022 року (1841). В розрахунку на 1000 нас. становить 62,8.

В домашніх стаціонарах оздоровлено 1696 осіб та на 1000 нас. становить 57,7.

Зроблено лабораторних обстежень, що в розрахунку на 100 відвідувань становить 247,1, в тому числі біохімічних – 27,4 обстежень на 100 відвідувань.

табл..11

ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА	
Проведено аналізів	
всього, у т. ч.:	212101
- гематологічних	153651
- біохімічних	21095
- інших, з них:	-
глюкоза	5939
аналіз сечі	35762
Проведено швидких тестів на	
ВІЛ	104
тропоніни	18
гепатити В та С	296
вагітність	5
ПСА	163

Зареєстровано захворювань

табл.. 12

	2023 рік	На 1000 нас	2022рік	На 1000 нас.
Всього	51593	1755,34	48353	1615,8
0-17 років	13586	2260,0	12057	1819,1

За 12 місяців 2023 року у структурних підрозділах підприємства зареєстровано 85852 відвідування (на 1000 мешканців - 2920,3), з них 26792 відвідування (4372,1 на 1000 мешканців) дітьми до 17 років. Рівень відвідувань на 1 мешканця склав 2,9 проти 2,6 за відповідний період 2022 року.

На дому оглянуто 1193 пацієнта, серед яких 407 дітей.

Програма медичних гарантій передбачає отримання якісної та доступної медичної допомоги. Пацієнти, які уклали Декларації із сімейними лікарями мають гарантоване державою право на безоплатне отримання медичних послуг на первинному рівні, які затверджені наказом МОЗ України від 19.03.2018 року №504 «Про затвердження порядку надання медичної допомоги».

табл. № 13

Моніторинг показників роботи закладу			
Перелік медичних втручань згідно 504 наказу МОЗ України станом на 31.12.2023р.			
Назва	факт	Ціль на рік	%
Цукровий діабет	3712	13135	28,3
Рак молочної залози 50-69 р.	1251	4263	29,6
Коллатиральний рак	446	9363	4,7
Серцево-судинні патології	5219	13086	39,9
Рак передміхурової залози	421	5483	7,6
Відвідування пацієнтів станом на 31.12.2023р.			
Заповнення шаблонів медичних обстежень	50658	65555	77,3
Відвідування пацієнтів	16731	29345	57
Огляд чоловіків	372	10645	3,49
Огляд жінок	519	12593	4,09
Догляд за новонародженою дитиною	74	115	64,3
Догляд за дитиною 1-2 роки	141	144	97,9
Догляд за дитиною 2-3 роки	172	172	100
Вакцинація по віку згідно Календаря щеплень			
COVID-19	329		
Туберкульоз	871	1555	56,01
Поліомієліт	671	1543	43,5
Кір, краснуха, паротит	1027	1440	71,32
Дифтерія, правець, кашлюк	654 673	1543 1543	42,38 43,6
Гемофільна інфекція	463	1543	30,01
Гепати В	650	1555	41,8
Грип			

Додаткові показники роботи станом на 31.12.2023р			
Холестерин при гіпертонії	954	3552	
Ризик гіпертонії	2030	13086	
Рак молочної залози	99	4170	
ВІЛ	350		
Денситометрія	0	8633	

Перелік індикаторів згідно 716 наказу МОЗУ станом на 31.12.2023р.	
Назва	коефіцієнт
Гіпертонічна хвороба	0,21
Бронхіальна астма	0,01
Цукровий діабет II типу	0,03
Використання послуг ПМД	57%
Задекларовано пацієнтів	1,63 тис.
Медсестер, братів на одного лікаря	1,28

Протитуберкульозна робота

Одним з пріоритетних напрямків роботи Центру є питання раннього виявлення туберкульозної інфекції. Варто зазначити, що боротьба з туберкульозом є предметом міжнародних зобов'язань України в частині виконання положень Угоди про асоціацію між Україною та Європейським союзом. Заходи з профілактики та раннього виявлення туберкульозу здійснювалися шляхом:

- Налагодження інфекційного контролю за туберкульозом;
- Проведення скринінгового анкетування хворих при зверненні в ЗОЗ;
- Проведення профілактичних флюорографічних обстежень осіб з групи ризику, які підлягають систематичному скринінгу на туберкульоз з метою раннього виявлення туберкульозу;
- Заходи щодо раннього виявлення захворювання шляхом проведення туберкулінодіагностики дітям у визначених категоріях;
- Профілактична та роз'яснювальна робота у вогнищах туберкульозу;
- Санітарно освітня робота з жителями громади в засобах масової інформації та в соціальних мережах
- Налагодження повноти відбору біологічного матеріалу від осіб з підозрою на туберкульоз для дослідження бактеріологічним та молекулярно-генетичним методами.

Наказом МОЗ України від 16 лютого 2022 року № 302 «Про затвердження Порядку організації виявлення туберкульозу та латентної туберкульозної інфекції», його розділом II затверджено заходи з виявлення

туберкульозу закладами охорони здоров'я, що надають первинну медичну допомогу.

На виконання даного наказу, з метою поліпшення якості надання медичної допомоги хворим на туберкульоз та своєчасного виявлення хворих і осіб, інфікованих мікобактеріями туберкульозу, проведення заходів щодо раннього виявлення туберкульозної інфекції медичними працівниками підприємства сформовано поіменні списки осіб, які відносяться до груп ризику розвитку туберкульозу та підлягають систематичному скринінгу на туберкульоз.

Приділяється значна увага забезпеченню контролю за дотриманням структурними підрозділами санітарно-гігієнічних та протиепідемічних норм і правил, направлених на виявлення і запобігання поширенню інфекційних захворювань. Для цього наказами директора КНП «МЦПМСД» затверджено положення про відділ інфекційного контролю та його персональний склад.

На фоні стабільної картини впродовж останніх років захворюваності на туберкульоз серед мешканців, що проживають на території обслуговування підприємства, у 2023 році відмічено ріст первинної захворюваності на туберкульозну інфекцію.

Так, у 2023 році вперше діагноз туберкульозу встановлено у 11 осіб (або 37,4 на 100 тис.нас) проти 6 (або 20,1 на 100 тис.нас) у 2022 році. З метою раннього виявлення туберкульозу впродовж 2023 року оглянуто 2538 осіб, що становить 104,5 на 1000 нас, проти 2312 осіб у 2022 році.

Станом на 01.01.2024 року на обліку у фтизіатра перебуває 14 пацієнтів, що становить 47,6 на 100 тисяч населення та є на рівні минулого року. Деяко зменшився показник туб занедбаності та становить 45,5% проти 50,3 %. Смертність від туберкульозу у звітному році зросла і становить 13,8 проти 6,7 на 100 тис. населення. Всього впродовж року від туберкульозу померли 4 пацієнти проти двох у 2022 році.

З метою забезпечення доступності швидкої лабораторної діагностики туберкульозу у комунальному підприємстві запроваджено збір та транспортування біологічного матеріалу для молекулярно-генетичного дослідження системою Gene-Xpert у лабораторію м.Дубно.

Захворюваність на онкологію

табл..14

Усього захворіло	На 10 тис. нас.	Занедбані випадки (абс. число./ %)	Виявлено при профогляді (абс.число./%)
81	27,6	9 /11,1 %	17 /21%

ІМУНОПРОФІЛАКТИКА

З метою профілактики епідускладень з вакцинокерованих інфекцій медичними працівниками КНП «Млинівський центр ПМСД» Млинівської селищної ради приділяє максимум уваги імунопрофілактиці. Так по КНП видано наказ, яким визначено відповідальних осіб за планування щеплень, складання звітів, транспортування та зберігання імунобіологічних препаратів та ін.

Щоквартально на оперативних нарадах заслуховується питання стану виконання планів імунопрофілактики в розрізі АЗПСМ та приймаються відповідні рішення.

- За звітний рік первинний вакцинальний комплекс дітей віком до 1 року проти **поліомієліту** зроблено на 90,6% (51,3% в 2022 році).
- Первинний вакцинальний комплекс проти **кашлюка, дифтерії та правця** на 75,2%. (86,2% в 2022р). Не досягнуто рекомендованого показника 95%
- Показник своєчасності АКДП - 3 віком до 6 міс складає 72%.
- План ревакцинації **АКДП -4** виконаний від 55,6%
- План ревакцинації **поліо – 4 в 18 міс** виконаний 67,8%. (46,6% в 2022р)
- План ревакцинації проти **дифтерії та правця в 6 років** та дітей віком старше 6 років виконано на 74,5% та 66,7% проти 72,8% та 53,2% в 2022р. Рекомендованого показника 95 % не досягнуто через недостатнє забезпечення АДП – анатоксином, який відсутній і на даний час.
- План ревакцинації проти дифтерії та правцю **в 16 років** виконано на 91,3.
- План щеплень **дорослого населення від дифтерії та правцю** виконано на 59,1%. В 2022 році цей показник склав 36,3%
- План вакцинації **проти НІВ інфекції** дітей віком до 1 року виконано лише на 100% а проти **гепатиту В** дітей віком до 1 року на 78,8% через відсутність в достатній кількості вакцин. На даний час зберігається дефіцит цих ІБП.

Медичними працівниками центру проведена значна робота в звітному році щодо проведення кампанії наздоганяючої імунізації проти **кору, паротиту та краснухи**. План вакцинації дітей віком **1 рік** виконано на 100%, *проти 94,5% в 2022р*, віком старше 2 років теж на 100%. План ревакцинації дітей віком **6 років** виконаний на 86,5% *проти 91,5% в 2022,р* віком старше 7 років на 174,5%.

Значна увага приділяється дотриманню вимог холодового ланцюга. Центр забезпечений 5 одиницями прекваліфікованого холодильного обладнання від фонду ЮНІСЕФ. Розроблені ряд СОПів щодо дотримання

вимог експлуатації даного холодильного обладнання, вимог до зберігання та транспортування ІБП та дій в разі виникнення аварійних ситуацій. Дані СОПи затверджені наказом керівника підприємства та доведені до виконання відповідальним персоналом. Наявні на робочих місцях.

На випадок аварійних ситуацій з електропостачанням АЗПСМ центру забезпечені джерелами безперебійного живлення.

Звертається значна увага внесенню даних про проведені щеплення проти інфекцій в ЕСОЗ, з метою досягнення індикаторів виконання умов договору про

ПРОБЛЕМИ

1. Не достатнє виконання профілактичних щеплень проти дифтерії та правцю серед дорослого населення, та проти керованих інфекцій серед дитячого населення.
2. Велика проблема кадрового потенціалу, потреба молодих спеціалістів особливо педіатрів.
3. Проведення капітальних ремонтів в приміщеннях надання послуг ПМД.
4. Низька самосвідомість пацієнтів, щодо вчасного проходження профілактичних оглядів.
5. Матеріально-технічна база потребує покращення.

НАПРЯМИ ПОДАЛЬШОЇ ДІЯЛЬНОСТІ

медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.

1. Забезпечити збільшення кількості задекларованих пацієнтів до 100%.
2. Збільшення забезпечення пацієнтів за програмою «Доступні ліки».
3. Лікарям ЗП/СЛ збільшити охоплення прикріпленого населення профілактичними оглядами з метою раннього та своєчасного виявлення факторів ризику розвитку хронічних хвороб, в тому числі онкозахворювань та туберкульозу.
4. Забезпечити виконання плану профілактичних щеплень дорослого та дитячого населення, зокрема серед внутрішньо переміщених осіб.
5. Забезпечити якісне надання первинної медичної допомоги та покращити комунікацію з населенням, що обслуговується, в тому числі і шляхом вдосконалення санітарно-освітньої роботи.
6. Забезпечити роботу відділу інфекційного контролю з метою своєчасної профілактики інфекційних захворювань.
7. Впровадження клінічних настанов, розроблених за європейськими стандартами.
8. Збільшення фінансових надходжень шляхом введення платних послуг.
9. Проведення заходів щодо оптимізації структури закладу.
10. Проактивна робота з пацієнтами, які знаходяться в групі ризику захворювань на гіпертонічну хворобу та інші захворювання серцево-судинної системи, цукровий діабет, туберкульоз, онкологію, ВІЛ.
11. Налагодження інфекційного контролю за туберкульозом.
12. Посилити контроль якості надання первинної медичної допомоги згідно світових стандартів та протоколів, розроблених для первинної ланки.
13. Впровадження заходів мотивації лікарів та медичних сестер для підвищення рівня кваліфікації та отримання актуальних знань з доказової медицини, зокрема на міжнародних освітніх платформах.
14. Впровадження окремого прийому медичних сестер та розширення повноважень медичних сестер.

Директор

Тетяна ХОРОНЖАК

