**Звіт про діяльність**

Комунального некомерційного підприємства «Овруцький центр первинної медико – санітарної допомоги» за 2020 рік.

Комунальним некомерційним підприємством «Овруцький ЦПМСД» надається первинна медична допомога населенню району . Заклад реорганізовано в КНП 27 грудня 2017 року. З 1 липня 2018 розпочато надання первинної допомоги по договору з НСЗУ. Всі структурні підрозділи укомплектовані відповідно табелю оснащення, забезпеченні комп’ютерним обладнанням та швидкісним інтернетом. Заклад зареєстрований в системі e-Heаlth (електронне здоров’я). В 2019 р. отримано сертифікат на вищу акредитаційну категорію.

Головним завданням ЦПМСД є :

* забезпечення населення комплексними та інтегрованими послугами зі всебічної, безперервної і орієнтованої на пацієнта ПМД,
* задоволення потреб населення у відновленні та збереженні здоров’я,
* попередження розвитку захворювань, зменшення потреби у госпіталізації та покращення якості життя.

Структура закладів КНП «Овруцький ЦПМСД»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всього населення на території обслуговування | В т.ч. дитяче | Заключено декларацій | Працює медперсоналу | | |
| лікарів | м/с | Працівників ФАП та ФП |
| АЗПСМ №1 м.Овруч | 14888 | 2153 | 15764 | 11 | 17 | 6 |
| АЗПСМ №2 м.Овруч | 3860 | 611 | 3818 | 3 | 5 | 3 |
| АЗПСМ №3 | 3935 | 1301 | 4451 | 4 | 6 | 4 |
| АЗПСМ с.Словечно | 5495 | 996 | 4786 | 3 | 4 | 8 |
| АЗПСМ смт Першотравневе | 2936 | 441 | 2020 | 2 | 2 | 2 |
| АЗПСМ с.Ігнатпіль | 2299 | 407 | 1713 | 1 | 2 | 2 |
| АЗПСМ с.Нові Велідники | 2736 | 432 | 2578 | 2 | 2 | 6 |
| АЗПСМ с.Бондарі | 3346 | 592 | 3148 | 2 | 4 | 8 |
| АЗПСМ с.Покалів | 1671 | 229 | 1354 | 1 | 2 | 3 |
| АЗПСМ с.Бігунь | 1907 | 377 | 1841 | 2 | 3 | 3 |
| АЗПСМ с.Велика Чернігівка | 1494 | 241 | 686 | 1 | 2 | 3 |
| АЗПСМ с.В.Фосня | 1435 | 267 | 1231 | 1 | 2 | 3 |
| АЗПСМ с.Хлупляни | 1177 | 202 | 746 | 1 | 2 | 3 |
| АЗПСМ с.Шоломки | 1631 | 258 | 827 | 1 | 2 | 2 |
| АЗПСМ с.Піщаниця | 1030 | 152 | 898 | 1 | 2 | 2 |
|  | 49840 | 8659 | 45861(92%) | 35 | 55 | 57 |

Всього в Центрі функціонує 15 АЗПСМ, 17ФАП ів та 49 ФП, які обслуговують населення району . На даний час заключили декларації із сімейними лікарями 45861 чол.,що становить 92% від всього населення районну. В закладах працює 35 лікарів , із них 2 терапевти 1 педіатр та 32 лікарі ЗП-СМ, 55 медичних сестер ЗПСМ та 57 працівників ФАПів та ФП.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Доступні ліки | | |
|  | 2019 рік | 2020 рік |
| Доступні ліки отоварено рецептів:   * Серцево –судинні захворювання ; * Цукровий діабет ІІ типу; * Бронхіальна астма. | 17850рецептів  14755  2568  520 | 25032 рецепти  20444  3810  778 |

В районі діє Урядоа програма « Доступні ліки» . Пацієнти забезпечуються безкоштовно, ябо з незначною доплатою лікарськими засобами по 3 групах найпоширеніших захворювань: ССЗ, ЦД ІІ типута БА. За 2020 рік значно збільшилась кількість отоварених рецептів виписаних сімейними лікарями

***Наявність аптечних пунктів:***

Лікарські засоби реалізуються в 57 аптечних пунктах:

* 5 в АЗПСМ:
* 52 на ФАП ах та ФП.

З метою покращення забезпечення населення лікарськими засобами, особливо в період карантинних обмежень заключено угоди з аптечними закладами по реалізації ліків 57 струтурними підрозділами Центру .

***Демографічні показники***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Народжуваність  (на 1000 нас.) | **Район** | 7,5 | 7,7 | 6,3 | 4,8 |
|  | Область | 9,4 | 8,7 | 7,9 |  |
| Смертність  (на 1000 нас.) | **Район** | 18,5 | 19,7 | 19,1 | 18,6 |
|  | Область | 16,2 | 16,5 | 16,4 |  |
| Природний рух | **Район** | -11,0 | -12,0 | -12,8 | -13,8 |
|  | Область | -6,8 | -7,8 | -8,5 |  |
| Малюкова смертність  (на 1000 новонародж.) | **Район** | 4,82 | 4,67 | 12,05 | 11,07 |
| Область | 6,54 | 6,62 | 6,36 |  |

Відмічається зниження народжуваності та високий показник малюкової смертності, продовжує збільшуватися негативний показник природного руху.

***Окремі показники терапевтичної служби***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| ***Хвороби органів дихання:*** |  |  |  |  |
| - захворюваність ( на 100 000д.нас) | 12194,7 | 12764,6 | 12435,5 | 15953,9 |
| ***Хвороби системи кровообігу:*** |  |  |  |  |
| -захворюваність (на 100 000д. нас) | 5851,4 | 5779,8 | 5784,1 | 4863,4 |
| ***Хвороби органів травлення:*** |  |  |  |  |
| -захворюваність (на 100 000д. нас) | 1146,4 | 1025,1 | 1108,5 | 935,9 |
| **Захворюваність ЖКХ**(на 100 тис.д.нас.) | 91,1 | 95,3 | 117,3 | 73,9 |
| ***Хвороби кістково-м’язової системи та сполученої тк.*** |  |  |  |  |
| -захворюваність (на 100 000 д.нас) | 1714,2 | 1666,5 | 1741,4 | 1450,9 |
| ***Хвороби сечостатевої системи:*** |  |  |  |  |
| -захворюваність (на 100 000д. нас) | 1636,2 | 1677,4 | 1721,5 | 1616,7 |

В 2020 році в структурі захворюваності на І місці хвороби органів дихання 64%, ІІ місце хвороби системи кровообігу 19,5% ІІІ місце хвороби сечостатевої системи 6,4%.

В структурі загальної смертності перше місце посідають хвороби системи кровообігу. Друге місце онкологічні захворювання і на третьому місці – травми, нещасні випадки і отруєння.

***Окремі показники протитуберкульозної служби***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **Обласні**  **2019** |
| 1 | **Зах-сть** всіма формами актив.туберкульозу (на 100 тис.нас.) | 35,5 | 35,9 | 43,7 | 27,7 | 57,9 |
| 2 | Питома вага випадків у **фазі розпаду** | 22,2 | 26,3 | 22,7 | 21,4 | 35,1 |
| 3 | Питома вага **бактеріовиділювачів** серед в/в випадків туб. | 72,2 | 73,7 | 81,8 | 71,4 | 74,1 |
| 4 | **Смертність** ( на 100 000 нас ) | 10,6 | 3,6 | 12,7 | 3,7 | 9,4 |
| 5 | Захворюваність акт. туб. у **дітей** (на 100 000 нас) | 23,4 | - | - | - | 12,8 |
| 6 | Захворюваність на **рецедиви**(на 100 тис.нас.) | 19,5 | 10,6 | 1,8 | 3,7 |  |
| 7 | Охоплення проф.обстеженями на 1000 нас. | 635,0 | 881,5 | 633,3 | 430,93 | 466,8 |
| 8 | % виявлення акт. туб. при профобстеженнях | 94,4 | 95,0 | 95,4 | 93,3 |  |
| 9 | % охоплення **БЦЖ** немовлят | 99,2 | 98,8 | 99,3 | 98,6 | 97,9 |
| 10 | Туберкулінодіагностика :  діти 4 – 14 років  (на 1000 дит.нас) | 618,1 | 830,5 | 1000,0 | 528,0 | 725,9 |
| 11 | Бактеріоскопія | 128 | 115 | 92 | 57 |  |
| 12 | Виявлено МБТ в групах ризику | 11 | 14 | 18 | 3 |  |
| 13 | Активний туберкульоз у декретованих контингентів | 2 | 3 | - | 1 |  |

**Туберкульоз** – одна з найгостріших проблем охорони здоров’я.

Відмічається тенденція до зниження рівня захворюваності з року в рік. Також зменшилась захворюваність на рецидиви..

Питома вага виявлених вперше деструктивних форм є однією з найнижчих в області. Не реєструються випадки захворювань серед дитячого населення.

В 2020 р. зменшилась кількість охопленнями профобстеженнями , що також пов’язане з введенням обмежувальних заходів по по недопущенню розповсюдження захворюваності на корона вірусну хворобу COVID-19

***Окремі показники онкологічної служби***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **Обласні**  **2019** |
| 1 | Поширеність  (на 100 000 нас ) | 2393,6 | 2513,5 | 2706,7 | 2953,7 | 2595,6 |
| 2 | Захворюваність  ( на 100 000 нас ) | 289,0 | 328,5 | 320,6 | 214,7 | 314,4 |
| 3 | Питома вага IV ст. | 18,6 | 19,4 | 18,7 | 15,5 | 20,8 |
| 4 | Візуальні форми  ІІІ – ІVст. | 28,8 | 25,0 | 23,5 | 15,0 | 26,9 |
| 5 | Смертність  ( на 100 000 нас ) | 156,0 | 177,7 | 147,5 | 144,4 | 146,1 |
| 6 | Питома вага померлих до 1 року з часу встановлення діагнозу | 30,1 | 22,8 | 22,5 | 31,0 | 23,3 |
| 7 | Прожили 5 років і більше після встановлення діагнозу (%) | 62,7 | 64,6 | 62,9 | 61,7 | 60,7 |
| 8 | Дані по осн. нозол. одиницях: |  |  |  |  |  |
|  | - **легені**: захворюваність | 31,9 | 25,1 | 12,7 | 16,6 | 26,4 |
|  | - IV ст. | 22,2 | 35,7 | 42,9 | 33,3 | 45,6 |
|  | - **шлунок** : захворюваність | 10,6 | 19,7 | 20,0 | 5,6 | 17,3 |
|  | - IV ст. | 16,7 | 45,5 | 33,3 | 100,0 | 38,1 |
|  | - **тіло матки**:-захворюваність | 39,6 | 30,0 | 27,3 | 16,6 | 33,5 |
|  | - IV ст. | 8,3 | - | 6,7 | 11,1 | 4,5 |
|  | **шкіра** :-захворюваність | 37,2 | 28,7 | 58,2 | 44,4 | 41,0 |
|  | - ІІІ -IV ст. | - | - | 3,6 | - | 4,6 |
|  | - **щитовидна залоза**: захворюваність | 8,9 | 9,0 | 9,1 | 1,8 | 8,3 |
|  | - ІІІ –ІV ст. | 40,0 | 20,0 | 20,0 | - | 20,4 |
|  | **порожнина рота**: захворюваність | 7,1 | 9,0 | 5,5 | 5,6 | 6,9 |
|  | - ІІІ –IV ст. | 100,0 | 60,0 | 33,3 | 33,3 | 56,6 |
|  | - **молочна залоза**: захворюваність | 59,4 | 76,8 | 50,8 | 22,2 | 61,9 |
|  | - ІІІ -IV ст. | 38,9 | 26,1 | 13,3 | 8,3 | 32,9 |
|  | - **шийка матки**: захворюваність | 26,4 | 20,0 | 16,9 | 12,9 | 23,4 |
|  | - ІІІ –IV ст. | 25,0 | 33,3 | 40,0 | 42,8 | 35,9 |
|  | - **пряма кишка**: захворюваність | 5,3 | 12,6 | 20,0 | 11,1 | 16,6 |
|  | -ІІІ –IV ст. | - | 33,3 | 11,1 | 33,3 | 17,7 |
| 9 | **Поширенність** у дітей (на 100 тис.дит. нас.) | 68,6 | 70,0 | 82,5 | 96,0 | 91,9 |
| 10 | **Захворюванність** у дітей (на 100 тис.дит. нас.) | 9,8 | - | 30,9 | 10,7 | 12,2 |

**Онкологічні захворювання** є однією з найнебезпечніших медико – біологічних і соціальних проблем. Онкологічна патологія є причиною до 9 % усіх випадків смерті і поступається за цим показником лише серцево – судинним захворюванням.

Основним наслідком злоякісних новоутворень є втрати у соціальній і матеріальній сферах суспільства, а також втрати у сім’ї кожної окремої людини.

В 2020 році при зниженні захворюваності, смертності збільшилась питома вага померлих до 1 року від встановлення діагнозу до 31%.

Не виявлялися занедбані випадки захворювань шкіри та щитовидної залози.

Відмічається збільшення виявлення в ІІІ- IV ст.-захворюваність шлунку, шийки матки, прямої кишка, тіла матки.

***Окремі показники педіатричної служби***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **Обласні 2019** |
| **Захворюваність** ( на 1000 дит. нас.) | 1264,8 | 1140,6 | 958,3 | 761,0 | 1498,80 |
| **Первинний вихід на інвалідність** (на 10 тис. дит.нас.) | 30,35 | 16,9 | 20,52 | 20,27 | 22,97 |
| Народилось дітей (абс.чис.) | 383 | 324 | 265 | 257 | 9670 |
| **Смертність дітей**: |  |  |  |  |  |
| - малюкова смертність (на 1000 нар. живими ) | 4,82 | 4,67 | 12,05 | 11,07 | 6,36 |
| -неонатальна смертність (на 1000 нар. живими ) | 2,41 | - | 9,04 | 11,07 | 4,57 |
| В т.ч. рання неонатальна (на 1000 нар. живими ) | - | - | 9,04 | 3,9 |  |
| Пост. неонатальна ( на 1000 нар. живими ) | 2,41 | 4,67 | 3,01 | - | 1,78 |
| Перинатальна ( на 1000 нар. живими ) | - | 11,55 | 20,83 | 3,9 | 8,27 |

Що стосується показників педіатричної служби в 2020 році , як і в попередній рік відмічається високий показник малюкової смертності. Померло 4 дитини , 1 дитина померла в ранній неонатальний період, 3 в пізньому неонатальному періоді, всі діти померли в стаціонарах, мали вади розвитку.

Виконання обсягів профщеплень.

Виконання обсягів профщеплень по району в основному виконано на 95 - 99%, крім ревакцинації АДП в 6 років, що пов’язано із відсутністю вакцини , вакцинації проти кору (кількість дітей, які народилися менше розрахункової кількості).

* З метою запобіганню та зниженню рівня захворювань проводиться онкологічний та ендокринологічний моніторинги. Онкологічні хворі забезпечуються знеболюючими ліками.
* На всіх дільницях сформовано списки населення із груп ризику, які підлягають обстеженню. Своєчасно, при наявності вакцин, проводяться щеплення від різних інфекційних захворювань.
* Забезпечується проведення рентгенологічного обстеження населення із груп ризику по туберкульозу: в першу чергу звільнені з місць позбавлення волі, громадяни без певного місця проживання та ті, що приїхали в район на постійне місце проживання із інших районів та областей. Для цього в районі працює пересувний флюорограф.
* Функціонує Рада медичних сестер, щомісячно проводяться заняття з середнім медичним персоналом по різних питаннях надання медичної допомоги населенню.
* Проводяться статистичні перевірки діяльності закладів Центру.
* Щоквартально проводиться рейтингова оцінка діяльності АЗПСМ Центру
* Придбання ліків на невідкладну медичну допомогу та дезінфікуючих засобів .
* Санітарно - освітня робота по профілактиці та виявленню захворювань на ранніх стадіях, формуванню здорового способу життя.
* Проводиться підтримка життєдіяльності тяжкохворих жителів району, забезпечивши коштами на придбання наркотичних та спеціалізованих медикаментів
* Забезпечуються ліками та харчовими добавками пацієнтів з пересадженими нирками , хворими а орфанні захворювання (рідкісні) такі як муковісцидоз та фінілкетонурія

**Позитивні тенденції діяльності КНП „Овруцький ЦПМСД”**

**за 2020 рік.**

1. Забезпеченість населення штатними посадами сімейних лікарів нараховує 6,1 на 10 тис. населення (норматив - 5,9).

2. Усі лікарські заклади мають сімейного лікаря.

3.Вдалося зберегти основу колективу. Жоден медичний працівник не був скорочений.

4.Укомплектованість штатних посад фізичними особами у АЗПСМ 97,4% (N-76%).

5.Укладено більше 45861декларацій пацієнтів з лікарями Центру ( 92 % населення району).

7. Всі АЗПСМ Центру комп’ютеризовані та підключені до мережі інтернету.

8. Збільшення заробітної плати медичних працівників району.

9.Організовано робота 2 Чергових кабінетів надання первинної медичної допомоги у вихідні та святкові дні (АЗПСМ №1 та с.Словечно).

10. З 01.04.2019 р.впроваджено виписка електронного рецепта на «Доступніліки»,

11. Придбано 3 нових автомобілі за власні кошти, 2 автомобілі отримано по «Програмі підтримки сільської медицини».

12. Проведено ремонти у приміщеннях АЗПСМ №1,2 м.Овруч .

13. Для забезпечення енергозбереження проведено заміна вікон та дверей в АЗПСМ №1,2 м.Овруч, с. В.Фосня, Словечно, ФАПах та ФП сс..Листвин,Тхорин,Левковичі,Сирниця.

14. Переведено в нове відремонтоване приміщення ФП с. Ш.Слобода.

14. Підготовлено та подано документи на отримання ліцензії на розширення діяльності з клінічної лабораторної діагностики.

15. Подано документи на проведення будівництва нових АЗПСМ в с. Бондарі та м.Овруч.

**Проблемні питання КНП «Овруцький ЦПМСД»**

1. Недостатнє фінансування галузі охорони здоров’я, в зв’язку із підвищенням мінімальної заробітної плати , коштів НСЗУ недостатньо навіть на заробітну плату.
2. Моральне та фізичне зношення обладнання, транспорту;
3. Завершення будівництва АЗПСМ в с.Покалів та смт. Першотравневе;
4. Проведення поточних ремонтів у структурних підрозділах ЦПМСД;
5. Заміна котлів опалення на енергозберігаючі;
6. Відсутність достатньої кількості коштів для забезпечення повноцінного використання сучасного інформаційно – технологічного забезпечення;
7. Неможливо забезпечити оплату працівникам мобільних бригад для забору матеріалу для тестування пацієнтів на COVID19 із-за відміни НСЗУ оплати по пакету послуг «Мобільнібригади» .
8. Забезпечення медичних працівників житлом.
9. Потребує вирішення питання проведення доплати медичним працівникам первинної ланки, які працюють з хворими на COVID 19, так як основна маса пацієнтів з підтвердженим діагнозом COVID 19 лікується на первинному рівні.

**Основні завдання КНП „ Овруцький ЦПМСД” на 2021 рік.**

1. Для забезпечення зниження рівня захворюваності, інвалідності та смертності населення здійснювати заходи ,які направлені на покращення надання первинної медичної допомоги населенню району.

2. Вирішення питань проведення поточних ремонтів у структурних підрозділах Центру для забезпечення комфортних умов перебування пацієнта у закладі .

3. Впровадження енергозберігаючих технологій в структурних підрозділах Центру.

4. Оновлення систем опалення в амбулаторіях, заміна котлів, проведення ремонтних робіт в системах опалення.

5.Вирішення питань щодо 100% використання субвенцій з державного бюджету на здійснення заходів, спрямованих на розвиток системи охорони здоров'я у сільській місцевості (Постанова КМУ №983 від 6.12.2017р.). Завершення будівництва нових АЗПСМ с. Покалів та АЗПСМ, смт.Першотравневе.

6.Подальша співпраця із міською радою, селищним та сільським головами , депутатами різних рівнів по додатковому залученню коштів для потреб Центру для зміцнення матеріально-технічної бази підприємства , оснащення структурних підрозділів закладу медичним обладнанням та інструментарієм відповідно до Примірного табеля оснащення.

7. Перехід всіх закладів центру на електронний документообіг: електронна медична картка пацієнта, направлення до вузькихспеціалістів, лікарнянілисти.

8. Покращення інформаційно-технологічного забезпечення структурних підрозділів закладу (сучасний інтернет-зв’язок, робота з медичною інформаційною системою та забезпечення інформаційної підтримки).

9.Оновлення автотранспорту амбулаторій, проведення ремонту існуючих автотранспортних засобів.

10. Забезпечення надання сервісних послуг пацієнту високої якості.

11.Відкриття на базі АЗПСМ №1 м.Овруч клінічної лабораторії.