



УКРАЇНА

РІШЕННЯ

колегії департаменту охорони здоров'я
Кіровоградської обласної державної адміністрації

від " 4 " листопада 2015 року

№ 14

м. Кіровоград

Про результати аналізу використання стаціонарного ліжкового фонду закладів охорони здоров'я області II рівня надання медичної допомоги

Заслухавши і обговоривши доповіді виступаючих, колегія відзначає, що в області існує перевищення нормативу потреб у стаціонарній медичній допомозі на 896 ліжок, в кожному медичному закладі області відмічаються певні елементи необґрунтованості госпіталізації хворих у стаціонари, є дисбаланс щодо показності, обсягів, доступності та якості надання медичної допомоги, тому колегія

ВИРІШИЛА:

1. Начальникам управлінь охорони здоров'я Кіровоградської, Олександрійської міських рад, головним лікарям ЦРЛ, РТМО, відомчих ЛПЗ області:

1.1. забезпечити відповідні погодження щодо шляхів зміни формату та оптимізації стаціонарного ліжкового фонду, розширення використання стаціонаророзамінних технологій, враховуючи результати внутрішніх аудитів показності госпіталізації хворих у стаціонари (додаток 1) і подання матеріалів до відповідних державних органів для проведення розпорядчих дій (прийняття розпоряджень голів РДА, міських голів, рішень сесій міських та районних рад);

1.2. передбачити в бюджетних запитах при формуванні бюджетів міст і районів області видатки для проведення амбулаторного лікування декретованих контингентів хворих, звернути особливу увагу на забезпечення амбулаторної прогирецидивної терапії у психіатричних хворих;

1.3. провести широку роз'яснювальну роботу серед населення щодо порядку звернення та госпіталізації в медичні заклади III рівня та забезпечити дієвий контроль за показністю відповідних направлень лікарів поліклінік і стаціонарів міських і районних закладів охорони здоров'я;

1.4. забезпечити у 2015-2016 рр. відкриття мамологічних кабінетів на територіях, де вони відсутні, та забезпечити їх відповідними фахівцями;

1.5. опрацювати питання щодо забезпечення роботи лікарів-онкологів в медичних закладах області на повну ставку.

2. Головним лікарям обласних ЛПЗ організувати потоки пацієнтів на III рівень за відповідними направленнями і забезпечити щоденний контроль за дотриманням планової структури звернень (консультації, стаціонарне лікування) з метою недопущення перерозподілу обсягів медичних послуг жителів одних територій за рахунок інших (орієнтуючись на теоретичну квоту: кількість жителів території/ кількість жителів області).

3. Начальнику управління охорони здоров'я Кіровоградської міської ради Макарук О.О.:

3.1. опрацювати можливість створення і прийняття міської програми модернізації медичних закладів м.Кіровограда з метою поліпшення функціональних можливостей діагностичної та лікувальної бази;

3.2. у місячний термін опрацювати варіант організації реабілітаційного центру для дітей з патологією нервової системи на базі міської дитячої лікарні «Добруджа» та створення міської дитячої лікарні відповідно до потреб і напрямів надання медичної допомоги для мінімізації процесу надання II рівня спеціалізованої педіатричної допомоги у закладі III рівня - дитячій обласній лікарні;

3.3. упорядкувати амбулаторний прийом дитячого населення міста (не використовуючи потужності поліклініки обласної дитячої лікарні, окрім показаних випадків);

3.4. забезпечити у 2016 році відкриття медичного закладу (відділення) паліативної медичної допомоги та відділення гемодіалізу для жителів міста.

3.5. опрацювати питання щодо визначення формату подальшого функціонування СМСЧ-19 МОЗ України та проведення відповідних оптимізаційних перетворень.

3.6. **Начальнику управління охорони здоров'я Олександрійської міської ради Темник Т.В.** забезпечити розгляд питання стосовно відкриття у 2016 році медичного закладу (відділення) паліативної медичної допомоги та відділення гемодіалізу для жителів міста.

4. Начальнику відділу з питань кадрової роботи та питань режимно-секретної, мобілізаційної роботи департаменту охорони здоров'я ОДА Смірнову С.П. разом з головними лікарями медичних закладів області акценти в своїй діяльності спрямувати на:

4.1. укомплектування та доукомплектування посад лікарів-психіатрів у Добровеличківській, Кіровоградській, Новгородківській, Петрівській, Ульяновській та Устинівській ЦРЛ; лікарів-травматологів - у Голованівській ЦРЛ, Вільшанській ЦРЛ, Компаніївській ЦРЛ, Устинівській ЦРЛ, Онуфріївській ЦРЛ, Кіровоградській ЦРЛ.

4.2. залучення для роботи в мережі 8 лікарів-патологоанатомів для поліпшення рівня морфологічної діагностики захворювань;

4.3. забезпечення КЗ «Обласний онкологічний диспансер» лікарями за спеціальністю «променева терапія».

5. Начальнику відділу з материнства та дитинства, імунопрофілактики департаменту охорони здоров'я ОДА Кодрул А.Л., головному лікарю обласної дитячої лікарні Хорошаку В.Д.:

5.1. разом з начальниками управлінь охорони здоров'я Кіровоградської, Олександрійської міських рад, головними лікарями міських і районних медичних закладів області з метою підвищення якості надання спеціалізованої хірургічного допомоги дітям опрацювати питання щодо доцільності та можливості проведення планових хірургічних втручань виключно на базі окремих ЦРЛ та дитячої обласної лікарні (в тому числі дітям з патологією лор-органів та очей);

5.2. разом з начальником управління охорони здоров'я Кіровоградської міської ради Макарук О.О. опрацювати шляхи вирішення проблеми госпіталізації дітей області з дитячими інфекціями в КЗ «ЦМЛ м.Кіровограда»;

5.3. разом з головним лікарем КЗ «Кіровоградський обласний протитуберкульозний диспансер» Горенко Г.О. вирішити проблемні моменти лікування дітей раннього віку з підтвердженим діагнозом туберкульозної інфекції виключно в умовах дитячого відділення обласного протитуберкульозного закладу.

6. Начальнику відділу з материнства та дитинства, імунопрофілактики департаменту охорони здоров'я ОДА Кодрул А.Л., вивчити варіанти організації міжрайонних дитячих відділень для окремих регіонів, що дасть можливість сконцентрувати

сучасне діагностичне та лікувальне обладнання, оптимізувати штатні посади лікарів-фахівців, забезпечити більш якісне надання медичної допомоги дітям.

7. Головному хірургу Департаменту Лаврову О.С. та головним позаштатним спеціалістам Департаменту за спеціальностями «урологія» Мончуку В.М., «ортопедія і травматологія» Семеновичу А.С., «патологічна анатомія» Немазенку С.Є., «отоларингологія» Багайлюку С.М. до 20 листопада 2015 року опрацювати:

7.1. разом з головними лікарями стаціонарних ЛПЗ області приведення до фактичної потреби кількості ліжок відповідних профілів, у зв'язку з відсутністю в них сучасних медичних технологій для забезпечення спеціалізованої медичної допомоги хірургічного напрямку;

7.2. з головними лікарями Гайворонської, Ульянівської та Голованівської ЦРЛ питання щодо організації міжрайонного ортопедо-травматологічного відділення з відповідним кадровим і матеріально-технічним забезпеченням;

7.3. організувати підготовку лікарів-хірургів Голованівської ЦРЛ, Вільшанської ЦРЛ, Компаніївської ЦРЛ, Устинівської ЦРЛ, Онуфріївської ЦРЛ, Кіровоградської ЦРЛ з питань надання невідкладної травматологічної допомоги.

7.4. з головними лікарями ЦРЛ і МЛ області пропозицію щодо створення міжрайонних патанатомічних відділень, які будуть надавати спеціалізовану допомогу відповідно до кваліфікації та матеріально-технічного забезпечення в ЛПЗ: на базі Світловодської ЦРЛ з обслуговуванням Онуфріївської ЦРЛ, на базі Олександрійської міської лікарні № 1 з обслуговуванням Петрівської ЦРЛ, на базі Долинської ЦРЛ з обслуговуванням Устинівської та Новгородківської ЦРЛ, на базі Бобринецької ЦРЛ з обслуговуванням Компаніївської ЦРЛ, на базі Маловисківської ЦРЛ з обслуговуванням Новомиргородської і Новоархангельської ЦРЛ, на базі Ульянівської ЦРЛ з обслуговуванням Гайворонської ЦРЛ, на базі Добровеличківської ЦРЛ з обслуговуванням Голованівської і Вільшанської ЦРЛ.

7.5. з головними лікарями міської лікарні №1 м. Олександрії, Знам'янської, Кіровоградської ЦРЛ приведення до нормативу кількості отоларингологічних ліжок.

8. Головному терапевту Департаменту Гатичу А.І. та головним позаштатним спеціалістам Департаменту за спеціальностями «кардіологія» Кизимі Л.М., «неврологія» Касьянову С.В. до 20 листопада 2015 року опрацювати рекомендації:

8.1. з головними лікарями стаціонарних ЛПЗ області щодо унормування кількості терапевтичних і неврологічних ліжок;

8.2. з головними лікарями КЗ «Центральна міська лікарня №1 м.Кіровограда», Знам'янської, Кіровоградської, Маловисківської, Світловодської ЦРЛ щодо унормування кількості кардіологічних ліжок.

9. Головним лікарям Бобринецької, Долинської, Устинівської ЦРЛ та Центрів ПМСД опрацювати:

9.1. маршрути пацієнтів, жителів Устинівського району, які звертаються за медичною допомогою за межі району і запропонувати відповідну схему організації надання медичної допомоги цій категорії населення з урахуванням можливості передачі частини медичної субвенції Устинівського району;

9.2. питання щодо можливості створення Долинського і Бобринецького міжрайонних центрів ПМСД із залученням медичних закладів первинної ланки Устинівського району за умови передачі частини медичної субвенції Устинівського району;

9.3. рекомендації, які узгодити з відповідними органами влади.

10. Про проведену роботу до 20 листопада 2015 року проінформувати департамент охорони здоров'я ОДА.

Голова колегії

Секретар



О.Рибальченко

Г.Сябенко

Пропозиції по оптимізації ліжкового фонду медичних закладів області II рівня надання медичної допомоги ДОДАТОК 1
(за результатами внутрішніх аудитів медичних закладів показності госпіталізації хворих у стаціонари ЦРЛ і МЛ)

Назва медичного закладу	Наявна кількість стаціонарних ліжок	Перевищення затвердженого нормативу	Перевищення реальної потреби за розрахунками	Пропозиції щодо оптимізації кількості ліжок
КЗ "ЦМЛ №1 м.Кіровограда"	495		+25	-25
КЗ "Пологовий будинок № 2 ім. "Святої Анни" м.Кіровограда "	90			Офіційно не надходили
КЗ "Пологовий будинок № 1 м.Кіровограда"	110			
КЗ "Кіровоградська міська лікарня швидкої медичної допомоги"	330			
ДЗ "СМСЧ №19 МОЗ України" м.Кіровоград	40		+40 (розрахункове)	-40
КЗ "Міська лікарня №1 м. Олександрія"	390		+36	Офіційно не надходили
КЗ "Міська лікарня №3 м. Олександрія"	30		+10	
КЗ "Дитяча міська лікарня м.Олександрія"	60		+10	
КЗ "Бобринецька ЦРЛ"	115			
КЗ "Вільшанська ЦРЛ"	67		+10	-10
КЗ "Гайворонська ЦРЛ"	188		+2	-2
ДЗ "Відділкова лікарня ст.Гайворон ДП "Одеська залізниця".	40	+27	+40 (розрахункове)	-40
КУ "Голованівська ЦРЛ"	170	+7	+10	-10
КЗ "Добровеличківська ЦРЛ"	154		+14	-14
ДЗ "Вузлова лікарня ст. Помічна ДП "Одеська залізниця"	55	+31	+35 (розрахункове)	-35
КЗ "Долинська ЦРЛ"	180		+45	-45
КЗ "Знам'янська ЦРЛ"	345	+193		-186
ДЗ "Відділкова лікарня ст.Знам'янка ДП "Одеська залізниця"	120		із створенням 1 багатопрофільної лікарні	
КЗ "Кіровоградська ЦРЛ"	230	+36	+29	-29
КЗ "Компаніївська ЦРЛ"	81		+9	-9
КЗ "Маловисківська ЦРЛ"	210		+10	-10
ДЗ "Спеціалізована медико-санітарна частина №17 МОЗ України" смт Смоліне	40	+20	+20 (розрахункове)	-10
КЗ "Новгородківська ЦРЛ"	82	-	-	-
КЗ "Новоархангельська ЦРЛ"	133	+3	+15	-15
КЗ "РТМО "Новомиргородське"	166	+15	+15	-15
КЗ "Новоукраїнська ЦРЛ"	223	+2	+19	-19
КЗ "Олександрійська ЦРЛ"	185		+10	-10
КЗ "Олександрівська ЦРЛ"	148	+2	+18	-18
КЗ "Онуфріївська ЦРЛ"	101	+4	+1	-1
КЗ "Петровська ЦРЛ"	129		+10	-10
КЗ "Світловодська ЦРЛ"	310		+3	-3
КЗ "Ульяновська ЦРЛ" (з урахуванням КЗ "Ульяновський протитуберкульозний диспансер")	121 (15)	+17	+11	-11
КЗ "Устинівська ЦРЛ"	70	+1	+17	-17