

## ДОВІДКА

### про роботу лікувально-профілактичного закладу Комунальна 1-ша міська поліклініка м. Львова за 2013 рік

#### Порядок висвітлення довідки:

Статут затверджений Начальником управління охорони здоров'я департаменту гуманітарної політики Львівської міської ради Гузаром З.Т. від 05.08.1998р.

Зміни та доповнення затверджені Міським головою м. Львова Буняком Л.К. від 30.05.2003р. та 25.06.2003р.

Положення про Комунальну 1-у міську поліклініку, положення про відділення, структурні підрозділи та кабінети розроблені та затверджені головним лікарем поліклініки.

В наявності Ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики : Ліцензія від 12 жовтня 2011р. № 37

Строк дії ліцензії з 12.10.2011р.

В наявності Ліцензія на придбання, зберігання, використання та знищення наркотичних засобів, прекурсорів та психотропних препаратів :

Ліцензія від 09.11.2012р. № 164

Строк дії ліцензії з 09.11.2012р. по 09.11.2017р.

Акредитаційна категорія : Акредитаційний сертифікат згідно наказу ДООЗ ЛОДА від 17.04.2013 № 278, присвоєна вища категорія. Дата акредитації : 25.07 – 26.07.2012р.

#### 1. НАСЕЛЕННЯ станом на 01.01.2014 (тис. осіб):

Всього	діти 0-14 р. включно	діти підл. віку 15-17 р. вкл.	Дорослі		Осіб працездатного віку		Осіб пенсійного віку	
			чоловіки	жінки	16-54 рр. (ж)	16-59 рр. (ч)	> 55 р. (ж)	> 60 р. (ч)
32240	5200	1550	11020	14470	10300	8400	4910	3539

#### 2. ДЕМОГРАФІЧНІ ПОКАЗНИКИ (у порівнянні з минулим роком)

	Абсол. число		Показник на 1000 нас.	
	2012р.	2013р.	2012р.	2013р.
Народилося	345	332	10,7	10,2
Померло	325	319	10,08	9,8
Природній приріст	+20	+13	+0,62	+0,4

#### 3. ПОКАЗНИКИ СМЕРТНОСТІ НАСЕЛЕННЯ (у порівнянні з минулим роком)

№	Показник	2012р.	2013р.
1	Загальна смертність (на 1000 нас.)	10,08	9,8
2	Немовляча смертність (на 1000 народж. живими)	8,7	3,01
3	Неонатальна смертність (у віці 0-27 діб)	8,7	3,01
4	Перинатальна смертність (на 1000 нар. жив. і мертв.)	6,3	6,0
5	Материнська смертність (на 100 тис. народж. живими)	–	-
6	Смертність населення у працездатному віці (всього):	47	39
	жінки (16-54 років)	11	9
	чоловіки (16-59 років)	36	30

#### 4. МАТЕРІАЛЬНО-ТЕХНІЧНА БАЗА ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАКЛАДІВ

##### 4.1. Стан будівель:

Тип установи	К-ть будівель на балансі ЛПЗ	З них:		Будуються	У 2011 році	
		в аварійному стані	потребують капітального ремонту		побудовано	реконструйовано
МЛ						
Самост. МП	3		2			
Стомат. п-ки						
Диспансери						
СШМД						
Інші медзаклади						
<b>Всього</b>						

4.2. Коротка характеристика та вартісна оцінка основних робіт, проведених впродовж звітного періоду для покращення стану будівель, їх опалення, водопостачання і т.п.:

Виконано поточні ремонти: виконано поточний ремонт двох кабінетів сімейного лікаря на суму 15,0 тис.грн.; виконано обробку вогнетривким розчином дерев'яних конструкцій горища (вул.Руська,20) на суму 26,0 тис.грн.; встановлено прилад обліку теплової енергії по вул.Руська,20 на суму 24,5 тис.грн.; виконано промивку центральної системи опалення на суму 8,5 тис. грн.; проведено ревізію блискавки захисту на суму 5,0 тис.грн.; проведено заміну дверей та вікна на енергозберігаючі на суму 5,2 тис.грн. Проведені поточні роботи за власні кошти в кабінетах завідувача КДЛ, завідувача рентгенкабінетом, в кабінеті ендокринолога та сімейного лікаря.

##### 4.3. Санітарний транспорт:

Тип установи	Всього в наявності на 01.01.13 р.	у тому числі:			Потреба
		есплуатується	підлягає ремонту	підлягає списанню	
МЛ					
Самост. МП	3	2	2	2	1
<b>Всього</b>					

4.4. Придбання впродовж звітного періоду дороговартісного медичного обладнання, оргтехніки та іншої техніки (перелік та вартість кожної одиниці):

- комп'ютер на суму 4,6 тис.грн.;
- медичний інвентар:
- центрифуга на суму 6,5 тис.грн.;
- шафи стерилізаційні на суму 9,7 тис.грн.;
- аналізатор глюкози на суму 28,0 тис.грн.;
- гінекологічні набори на суму 4,8 тис.грн.
- отримано благодійну допомогу в натуральній формі – три електронні дитячі ваги.

## 4.5. Фінансування розвитку матеріально-технічної бази:

Тип установи	Будівництво, капітальний та поточний ремонт будівель, теплотрас і т.п.					Придбання медичного обладнання, оргтехніки та іншої техніки				
	Всього освоєно коштів	В т.ч. кошти бюджету			Позабюджетні кошти	Всього освоєно коштів	В т.ч. кошти бюджету			Позабюджетні кошти
		місцевого	обласного	державного			місцевого	обласного	державного	
МЛ										
Самост. МП						54,3	4,8			54,3
<b>Всього</b>										

## 5. ВИКОНАННЯ РІЧНОГО БЮДЖЕТУ (у 2013 році)

- затверджено бюджетом 10072,4 тис.грн., виконано 9845,4 тис.грн., що становить 97,7 % від затвердженого бюджету;
- профінансовано 9845,4 тис.грн., 97,7 % до затвердженого бюджету;
- профінансовано до мінімальної розрахункової потреби 97,7 %;
- заборгованість по заробітній платі відсутня.;
- отримано позабюджетних коштів 282,2 тис.грн., 8,75 грн. на 1 мешканця.

Які заходи вжито з економії бюджетних коштів і як використано зекономлені кошти:

I. Видано накази по установі:

від 16.01.2013 № 48-В „Про впорядкування використання АТЗ в поліклініці”;

від 26.01.2013 № 49-В „Про виконання заходів щодо скорочення енергоспоживання в поліклініці”;

від 26.03.2013 № 121-В „Про ефективне використання бюджетних коштів”.

II. 1. Проведено утеплення вікон.

2. Здійснено утеплення труб в підвальних приміщеннях та на горищі.

3. Проводився постійний контроль за використанням теплової енергії та води в підрозділах поліклініки.

4. Проведено заміну дверей та вікна на енергозберігаючі.

5. Проведено ремонт санвузлів з метою недопущення витоків води.

6. Проведена роз'яснювальна робота серед працівників, обслуговуючого персоналу щодо суворого дотримання енергозбереження.

## 6. МЕРЕЖА ЛІКУВАЛЬНИХ ЗАКЛАДІВ

Тип закладу	Кількість закладів	Потужність				Реорганізовано в 2013 р. (+/-)	
		Кількість ліжок		Кількість відвід. в зміну		Кількість ліжок	Кількість відвід. в зміну
		2013	2012	2013	2012		
МЛ							
Самост. МП		18	18	605	605		

Реорганізацію мережі проведено у таких закладах: \_\_\_\_\_

## РОЗВИТОК МЕРЕЖІ ЗАКЛАДІВ МЕДИЦИНИ (ЗПСМ)

## ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ – СІМЕЙНОЇ

7.1. Кількість закладів сімейної медицини (станом на 31.12.2013 року) 21 дільниця  
з них відкрито впродовж 2013 року: 0 дільниць,

у т.ч.: у новозбудованих приміщеннях 0,

7.2. Із загальної кількості закладів ЗПСМ (з рядка 7.1.):

- поліклінік з дільницями ЗПСМ 21 дільниця
- поліклінік з відділеннями ЗПСМ 4 відділення
- амбулаторій ЗПСМ на території обслуговування поліклініки 0
- відокремлених амбулаторій ЗПСМ 0

7.3. Кількість дільниць ЗПСМ 21 дільниця

7.3. Чисельність населення, яке обслуговується лікарями ЗПСМ:

**Всього** 31583 тис. осіб, % до всього населення поліклініки 97,9 %,

у т.ч.: дорослі 25490 тис. осіб, діти до 17 років включно 6093 тис. осіб.

7.4. Кількість штатних посад: лікарів ЗПСМ 25 лікарів,

середнього медичного персоналу 18 сер.м\п

7.5. Кількість фізичних осіб: лікарів ЗПСМ 19 лікарів,

середнього медичного персоналу 29 сер. м\п

7.6. Кількість лікарів, які закінчили перепідготовку на курсах спеціалізації із ЗПСМ у 2013 році : 1 лікар

7.7. Кількість лікарів, які станом на 31.12.2013 року продовжують проходити курси спеціалізації із ЗПСМ : 0.

7.8. Кількість лікарів, запланованих на перепідготовку із ЗПСМ на 2014 рік: 0 лікар

7.9. Кількість закладів ЗПСМ, які заплановано відкрити у 2014 році (вказати які) :0

**Основні проблеми розвитку ЗПСМ та Ваші пропозиції щодо шляхів їх вирішення:**

1. Невідповідність сімейних та педіатричної дільниць в районі обслуговування мешканців К1МП, К3МЛ, К4МЛ, К6МП.

2. Забезпечення дотримання локальних клінічних протоколів та локальних формулярів лікарських засобів надання медичної допомоги на засадах сімейної медицини.

3. Удосконалювати систему контролю та управління якістю первинної медико-санітарної допомоги за принципом загальної практики сімейної медицини шляхом внутрішнього аудиту, експертних оцінок, розбору випадків дефектури з прийняттям організаційних рішень.

## 8. КАДРИ

### 8.1. Лікарі

	Всього	у т.ч. за типами закладів				
		МЛ	Самост. МП	Стомат. п-ки	Диспансери	Інші
ВСЬОГО посад			83,25			
Вакант. посад			2,5			
К-сть посад, зайнятих зовн. сумісник.			3,5			
Укомпл., %			96,9			
К-сть фіз. осіб			87			
з них пенс.віку			25			

## 8.2. Лікарі, кваліфікація

		Всього		у т.ч. за типами закладів				
				МЛ	Сам. МП	Стом. п-ки	Дисп.	Інші
		абс.ч.	%	абс.ч.	абс.ч.	абс.ч.	абс.ч.	абс.ч.
Всього атестовано		68	100					
з них мають:	Вищу кат.	37	54,4					
	I кат.	20	29,4					
	II кат.	11	16,2					
Мають сертифікат		15	22,1					
Не підвищували кваліфік. рівня > 5 р.		–						
з них не підвищували квал. рівень > 6 р.		–						

## 8.3. Середній медперсонал:

		Всього		у т.ч. за типами закладів				
				МЛ	Сам. МП	Стом. п-ки	Дисп.	Інші
Всього посад				124,5				
Вакантних посад				–				
К-сть посад, зайнятих зовн. сумісник.				–				
Укомпл., %				100				
К-сть фіз. осіб				144				
з них пенс. віку				33				

## 8.4. Середній медперсонал, кваліфікація:

		Всього		у т.ч. за типами закладів				
				МЛ	Сам. МП	Стом. п-ки	Дисп.	Інші
		абс.ч.	%	абс.ч.	абс.ч.	абс.ч.	абс.ч.	абс.ч.
Атестовано, всього		100	100					
з них	вища категор.	72	72,0					
	I категорія	21	21,0					
	II категорія	7	7,0					
Не атестовано		44	30,5					

## 8.5. Скорочено штатних посад за звітний період:

	Всього		у т.ч. за типами закладів				
			МЛ	Сам. МП	Стом. п-ки	Дисп.	Інші
Лікарів			–				
Середній медперсонал			–				
Молодший медперсонал			–				
Інший персонал			–				
Всього			–				

**9. МЕДИЧНА МЕРЕЖА**

9.1. Амбулаторно-поліклінічна допомога: 14,2 відвідувань на 1 мешканця в рік (2013)  
14,2 відвідувань на 1 мешканця в рік (2012)

	Всього	у т.ч. за типами закладів				
		МЛ	Сам. МП	Стом. п-ки	Дисп.	Інші
Планова потужність в зміну			605			
К-сть відвідувань у поліклініці та вдома (тис.)			458103			
К-сть відвід. до сер.м/персоналу (тис.)			215651			

9.2. Дільнична служба: всього лікарських дільниць 22 дільниці,  
в т.ч.: педіатричні 1 дільниця, сімейного лікаря 21 дільниця.

9.4. Кількість створених центрів ПМСД: функціонує ЦПМСД у складі КІМП.

**10. ПОШИРЕНІСТЬ І ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НАСЕЛЕННЯ****10.1. Поширеність захворювань**

		2013 рік		2012 рік	
		абс.чис.	на 1000 нас.	абс.чис.	на 1000 нас.
<b>Всього</b>		56695	1758,5	62999	1954,06
з них	діти до 14 р. вкл.	6358	1222,6	7695	1479,8
	діти-підлітки	1320	851,6	1376	877,7
	дорослі	49017	1922,9	53928	2115,6

**10.2. Захворюваність населення**

		2013 рік		2012 рік	
		абс.чис.	на 1000 нас.	абс.чис.	на 1000 нас.
<b>Всього</b>		26212	813,02	28907	896,6
з них	діти до 14 р. вкл.	4973	956,3	6245	1200,9
	діти-підлітки	724	467,09	780	503,2
	дорослі	20515	804,8	21882	858,5

**10.3. Перебувало осіб під диспансерним наглядом на кінець року:**

		2013 рік		2012 рік	
		абс.чис.	на 1000 нас.	абс.чис.	на 1000 нас.
<b>Всього</b>		19855	615,8	23195	719,4
з них	діти до 14 р. вкл.	1203	231,3	1310	251,9
	діти-підлітки	514	331,6	485	312,9
	дорослі	18138	711,6	21400	839,5

**10.4. Флюорографічне обстеження**

		абсолютні дані		виконано від плану (%)
		фактично проведено обстежень	план на 2013 рік	
Всього		12341	16044	76,9
в т.ч.	діти-підліт.	1200	1200	100,0
	дорослі	11141	14844	75,05

		абсол. дані	% від к-сті флюор.обстежень
Виявлено хворих осіб: всього		684	5,5
в т.ч.	tbc	18	0,14
	онко	5	0,04
	пухлини доброякісні	1	0,008
	інші : плеврит	7	0,05
	пневмосклероз	5	0,04
	пневмоторакс	3	0,02
	пневмонія	48	0,39
	хронічний бронхіт	65	0,53
	бронхіальна астма з емфіземою	2	0,016
	переломи ребер неконсолідовані	19	0,15

**10.5. Цитологічне обстеження:**

Охоплено жінок 12012 (абс.число); 120 % від плану;

пит. вага серед жін. насел.(старших 18 років) 92%.

Неінформативність мазків 2,5 % (301)

Виявлено 460 хворих, 3,83 % до обстежених, у т.ч. (за нозологіями):

дисплазія – 24 вип., важка дисплазія – 6 вип., ЗН – 0 вип., підозра на ЗН – 1 вип., трихомоніаз – 3 вип., лейкоцитоз – 426 вип.

**11. АНАЛІЗ СМЕРТНОСТІ ДІТЕЙ.****11.1. Малюкова смертність (на 1000 народжених живими):**

Показники	Малюкова смертність		Неонатальна смертність		Постнеонатальна смертність		% розтинів	
	2013 р.	2012 р.	0-6 діб	7-27 діб	2013 рік	2012 рік	2013 рік	2012 рік
	3,01	8,7	3,01	0	0	0	100	100

**11.2. Питома вага померлих поза стаціонаром (%):**

Вікова категорія	Померло вдома		Померло в інших місцях	
	2013 рік	2012 рік	2013 рік	2012 рік
Діти до 1 року			1	3
Діти 1-2 роки				
Діти 0-14 років				
Діти 15-17 років				

11.3. Рівень обстеження новонароджених на ФКУ (% до кількості новонароджених) \_\_\_\_\_

- 11.4. Рівень обстеження новонароджених на гіпотиреоз (%) \_\_\_\_\_
- 11.5. Рівень обстеження новонароджених на муковісцидоз % \_\_\_\_
- 11.6. Своєчасність проведення первинного вакцинального комплексу дітям до 1-о року 64%
- 11.7. Охоплення туберкулінодіагностикою дитячого нас. (на 1000 дітей, що підлягали) 1434,8
- 11.8. Охоплення новонароджених вакцинацією БЦЖ в пологовому будинку 94%
- 11.9. Охоплення 2-разовим УЗ-скринінгом вагітних у терміні до 28 тижнів вагітності 100%
- 11.10. Частота черепно-мозкових, спінальних травм у новонароджених (на 10 тис. народжених живими)

## 12. ДЕННІ СТАЦІОНАРИ, СТАЦІОНАРИ ВДОМА

### 12.1. Денні стаціонари

	МЛ			Самост. МП			Інші заклади		
	к-ть ліжок	пролік хворих	сер. л/д	к-ть ліжок	пролік хворих	сер. л/д	к-ть ліжок	пролік хворих	сер. л/д
<b>Всього</b>				18	1221	9,9			
терапевт.				8	522	11,9			
педіатр.									
невролог.				7	475	10,5			
гінекологічні				3	224	4,0			
інші (вказати)									

### 12.2. Стаціонари вдома

	МЛ		Самост. МП		Інші заклади	
	пролік хворих	сер. л/д	пролік хворих	сер. л/д	пролік хворих	сер. л/д
<b>Всього</b>			4596	8,0		
педіатричні			118	8,4		
сімейні			3040	9,5		
хірургічні			76	16,1		
неврологічні			43	9,9		
акушер-гінекологічні			1006	1,4		
травматологічні			35	21,7		
інфекційні			97	5,6		
онкологічні			78	18,0		
ендокринологічні			9	10,2		
отоларингологічні			42	5,7		
урологічні			52	12,1		

## 13. МЕДИКО-СОЦІАЛЬНА ДОПОМОГА на території обслуговування

- 13.1. Багатодітні сім'ї: 124 абс.ч., у них дітей 378 абс.ч.;
- 13.2. Неповні сім'ї: 59 абс.ч., у них дітей 65 абс.ч.;
- 13.3. Діти-сироти: 11 абс.ч.;
- 13.4. Діти-інваліди: 136 абс.ч.;
- 13.5. Первинний вихід на інвалідність (дор.нас.): 84 абс.ч., 32,9 (на 10 тис.відп.нас.);  
у т.ч. у працездатному віці: 67 абс.ч., 31,9 (на 10 тис.нас.).
- 13.6. Рівень інвалідності дітей віком до 17 років вкл.: 14 абс.ч., 20,7 (на 10 тис.відп. нас.)
- 13.7. На лікування дітей-інвалідів виділено коштів 354,4 грн. на 1 дитину-інваліда.



## 14. СТАЦІОНАРНА ДОПОМОГА

### 14.1. Ліжкова мережа території і основні її характеристики

Блоки ліжкової мережі території	Кількість ліжок, всього	Забезпеч. ліжками на 10 тис. нас.	Рівень госпіталізації на 100 мешкан.	Середня тривалість лікування (дні)	Робота ліжка в році (дні)
Стационарні ліжка					
Денні стаціонари у поліклініці	18	5,58	3,8	9,9	67,8%

## 15. ОНКОЛОГІЧНІ ЗАХВОРЮВАННЯ

15.1. Поширеність 3362,3; захворюваність 474,5 (на 100 тис. нас.) – 2013 р.  
 Поширеність 3194,7; захворюваність 446,6 (на 100 тис. нас.) – 2012 р.

15.2. Вікова характеристика:		Абсол.число	%
<b>Всього</b>		153	100,0
в т.ч.	діти (до 14 років вкл.)	0	0
	діти-підлітки	0	0
	дорослі	153	100,0
	працевд.насел.	34	x

15.3. Вперше виявлено	Абсол. число	з них виявлено при профоглядах		із абс.числа: III – IV ст.захвор.	
		абс.ч.	%	абс.ч.	% занедб.
<b>Всього (усі локалізації)</b>	136	38	27,9	48	35,2
у т.ч. візуальні форми, всього	40	22	55,0	4	10,0
з них: губа	0	0	0	0	0
язик	0	0	0	0	0
порожнина рота	0	0	0	0	0
слинні залози	0	0	0	0	0
мигдалики	0	0	0	0	0
ротоглотка	0	0	0	0	0
пряма кишка	0	0	0	0	0
шкіра (меланома та інші захв.)	18	11	61,1	1	5,5
молочна залоза	16	7	43,7	3	18,7
вульва	0	0	0	0	0
піхва	0	0	0	0	0
шийка матки	3	1	33,3	0	0
стат. член	0	0	0	0	0
яєчко	2	2	100	0	0
око	0	0	0	0	0
щитовидна залоза	1	1	100	0	0

### 15.4. Смертність

	2013 рік	2012 рік
Всього померло осіб, абс.число	54	47
Смертність на 100 тис.нас.	167,49	145,8

Із кількості вперше взятих на облік у попередньому році померло до 1-го року з часу встановлення діагнозу (померли протягом звітного та попереднього року) 34 осіб, 23,6 %

**Вікова характеристика померлих:**

Вікова група	Всього	0-14	15-17	18-59 (ч.)	18-54 (ж.)	60 і ст. (ч.)	55 і ст. (ж.)
Померло, абс. число	54			4	4	21	25
Пит. вага, %	100,0			7,4	7,4	38,8	46,3

15.5. Спеціальне лікування з вперше зареєстрованих хворих отримало 86 хворих, 63,2 % від усіх вперше зареєстрованих.

**16. ТУБЕРКУЛЬОЗ****16.1. Активні форми туберкульозу легенів**

		Поширен. (на 100 тис.)		Захворюв. (на 100 тис.)	
		2013	2012	2013	2012
<b>Всього</b>		83,7	55,8	49,6	43,4
у т.ч.	діти (до 14 років)				
	підлітки				
	дорослі	83,7	55,8	49,6	43,4

		Контингент хворих на кінець звітнього періоду, абс.число		у т.ч. з уперше встановленим діагнозом		з вперше зареєстрованих хворих виявлено з деструкцією			
		2013	2012	2013	2012	абс.ч. 2013	абс.ч. 2012	% 2013	% 2012
<b>Всього</b>		27	18	16	14	5	6	31,2	42,8
у т.ч.	діти (до 14 років вкл.)								
	діти-підлітки								
	дорослі	27	18	16	14	5	6	31,2	42,8
	медпрацівники								

		з вперше зареєстрованих хворих виявлено з бактеріовиділенням			
		абс.ч.		%	
		2013	2012	2013	2012
<b>Всього</b>		7	7	43,7	50,0
у т.ч.	діти (до 14 років)				
	підлітки				
	дорослі	7	7	43,7	50,0
	медпрацівники			X	X

**16.2. Позалегеневий та міліарний туберкульоз**

	Контингент хворих на кінець звітного періоду, абс. число		у т.ч. з уперше встановленим діагнозом		Поширен. (на 100 тис.)		Захворюв. (на 100 тис.)		
	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	
<b>Всього</b>	3	2	3	1	9,3	6,2	9,3	3,1	
в т.ч.	діти (до 14 років вкл.)								
	діти-підлітки								
	дорослі	3	2	3	1	9,3	6,2	9,3	3,1
	медпрацівники					X		X	

**16.3. Кількість хворих на активні форми туберкульозу в поєднанні зі СНІДом**

Найменування нозології	Кількість хворих у поєднанні зі СНІДом		
	Всього	у тому числі дітей:	
		0-14 років	15-17 років включно
Активні форми туберкульозу легенів	3		
Позалегеневий туберкульоз	2		
Міліарний туберкульоз	1		

**16.4. Чи вивчалася епідеміологія по території - Так**

Наявні вогнища туберкульозу: всього 8.

Всіх контактних в вогнищі 13 осіб, дітей – 2 ос. Захворюваності в вогнищах не виявлено.

Контактні приймали хіміопротекцію (4 ос.): ізоніазид по 0,3 один раз в день упродовж 8 місяців.

Бацилярні хворі з вогнища 1 ос. знаходились в санаторному лікуванні в м. Немирів.

та **характеристики** вогнищ тbc:

Характеристика	Кількість	Характеристика	Кількість
Діти (від 0 до 14 р. включно)	2	Ізоляція з вогнищ дітей	2
Проведено БЦЖ	0	Хворих туберкульозом	

**16.5. Смертність від туберкульозу:**

	2013 рік	2012 рік
Померло, всього (абс.ч.)	3	0
у т.ч. дітей до 14 років включно		
Показник смертності (на 100 тис.нас.)	9,3	
Померло: до 1-го року з моменту лікування (абс.ч.)		
від 1 до 5 років з моменту лікування		
після 5 і більше років з моменту лікування	3	

**16.6. Самооцінка протитуберкульозної роботи на території: Задовільно**

**Заходи:** Покращити роботу по виявленні туберкульозу при профоглядах, зокрема при флюорографії. Забезпечити активні виклики населення, які не обстежувались більше 2-х років. Охопити туберкулінодіагностикою та БЦЖ дітей та підлітків на 97 – 100 %. Проводити профілактику контактних та надавати скерування на санаторно-курортне лікування.

Забезпечити діагностику туберкульозу методом мікроскопії мазка мокротиння на виявлення КСБ. Здійснювати протитуберкульозну роботу щодо виявлення позалегенових форм туберкульозу шляхом обстеження груп ризику.

## 18. ВІЛ / СНІД

### 18.1.

	2013 рік	2012 рік
ВІЛ-інфікованих, всього	31	28
з них: дітей до 14 років	-	-
підлітків	-	-
дорослих	31	28
Діагноз СНІДу підтверджено	1	1

18.2. Відсоток охоплення вагітних жінок на виявлення ВІЛ/СНІД 100%

18.3 Кількість протестованого на ВІЛ/СНІД населення (крім вагітних та донорів) абс.ч. 351 осіб, показник 10,88 (на 1000 нас.)

18.4. Проведені заходи щодо профілактики вертикальної трансмісії ВІЛ-інфекції:

- Всі вагітні обстежуються двічі на ВІЛ\СНІД.
- Проводяться дотестове та післятестове консультування
- При встановленні ІФА (+), вагітні скеровуються у відповідні терміни 36-37 тиж. в обласний перинатальний центр, проводиться антиретровірусна терапія.
- Використовуються засоби одноразового використання (шприци, скальпеля, голки, скарифікатори, шпателя, рукавички та ін.)
- Медінструментарій дезинфікується та стерилізується згідно діючих наказів та інструкцій.

## 19. ІНФЕКЦІЙНИЙ ГЕПАТИТ

	2013 рік	2012 рік
19.1. Кількість випадків інф.геп., всього	8	6
з них: форма А	1	1
форма В	3	3
форма С	4	2

	2013 рік	2012 рік
19.2. Кількість випадків інф.геп. серед медичних працівників, всього	0	1
з них: форма А	0	0
форма В	0	0
форма С	0	1

19.3. Зроблено щеплень проти вірусного гепатиту: всього 320 дітям, у т.ч. медичних працівників - .

## **20. Виконані заходи щодо усунення зауважень та недоліків по роботі ЛПЗ міста, виявлених під час захисту звітів за попередній звітний рік.**

1. Отримано акредитаційний сертифікат згідно наказу ДООЗ ЛОДА від 17.04.2013 № 278 - присвоєно вищу акредитаційну категорію терміном на три роки (Комісією ГУОЗ ЛОДА проведена експертна оцінка відповідності КІМП стандартам державної акредитації поліклініки 25-26 липня 2012).
2. Потребує подальшого розвитку первинна медична допомога на засадах загальної практики сімейної медицини. 31.12.2013 лікар-педіатр закінчила перепідготовку на курсах спеціалізації із ЗПСМ, відсоток охоплення лікарями ЗПСМ населення становить 97,9%.
3. Зменшилась кількість відмов від профілактичних щеплень завдяки роботі „Школи імунізації”. Проте стан імунізаційної роботи в установі є незадовільним і потребує подальшого покращення.
4. Зменшився показник малюкової смертності з 8,7‰ на 1000 народжених живими 2012 року до 3,01‰ на 1000 нар. живими 2012 року.
5. Незначно збільшилась кількість осіб хворих на ЗН виявлених при профоглядах з 22,9% до 27,9% , дещо зменшилась кількість випадків захворювання на ЗН візуальні форми 40 вип.(10% занедбаність) проти 51 (13,7%). Занедбаність становить 15,4% проти 16,9% в 2012 році.
6. зменшилась кількість виявлених хворих з деструктивними формами туберкульозу серед вперше зареєстрованих, відсоток становить 31,2% проти 42,8% в 2012 році.
7. Зменшилась кількість померлих за 2013 рік на 6 осіб, зменшився показник смертності на 1 тис.нас. з 10,08 до 9,8, зменшилась смертність в працездатному віці на 8 ос.
8. Знизився показник первинного виходу на інвалідність з 41,58 в 2012 до 32,9 на 10тис.нас.
9. Проведені поточні ремонти в кабінетах завідувачів лабораторією та рентгенкабінетом, кабінетах сімейних лікарів за власні кошти.

## **21. ОЦІНКА РОБОТИ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАКЛАДІВ МІСТА в 2013 р.: ЗАДОВ./НЕЗАДОВ.**

Завдяки організаційній роботі установи дещо покращились показники, які характеризують стан здоров'я населення. Зокрема, в б.р. констатується позитивний приріст населення. У 2013 зменшилися показники смертності; занедбаності та малюкової смертності. Зменшилися показники занедбаності від онкологічних захворювань та деструктивних форм туберкульозу. Продовжувалася робота з розвитку первинної медичної допомоги на засадах загальної практики сімейної медицини, відкрито ЦПМД, як структурний підрозділ ІМП. Велика увага приділялася профілактичній роботі, зокрема було проведено профілактичні акції: дні профілактики туберкульозу і хронічних захворювань у населення; дні профілактики та раннього виявлення артеріального тиску; дні профілактики патології шийки матки і грудної залози у жінок; дні профілактики онкозахворювань статевої сфери у чоловіків; дні профілактики та раннього виявлення цукрового діабету; компанія по профілактиці захворюваності на ВІЛ/СНІД.

Здійснювалася робота щодо покращення матеріально-технічної бази.

Тому, враховуючи показники діяльності КІМП, вважаємо роботу КІМП 2013 року задовільною.

## **Основні недоліки, проблеми у роботі ЛПЗ міста у 2013 році та заходи щодо покращення стану охорони здоров'я у 2014 році.**

1. За результатами 2013 року констатовано:
  - збільшилась кількість дітей, які визнані дітьми-інвалідами – 14 дітей проти 10 в 2012 році., показник становив 20,7 на 10 тис. нас. проти 14,8;
  - зменшилась кількість відвідувань в поліклініці та вдома;
  - невиконання плану профілактичного флюорографічного огляду – 76,9% від плану;
  - недостатня кількість проведених обстежень хворих осіб на МБТ;

- низький відсоток охоплення дітей туберкулінодіагностикою –750 дітей (відсутність туберкуліну);

- збільшилась смертність від онкозахворювань, померло 54ос., показник 167,49 на 100тис.нас. проти 47ос. – 145,8 на 100тис.нас.

2. У зв'язку із недостатнім та нестабільним забезпеченням імунобіологічними препаратами упродовж року, відмовами батьків від вакцинації дітей, потребує покращення стан імунопрофілактики проти керованих інфекцій.

3. Потребує покращення якості проведення профілактичних оглядів.

4. Посилити роботу щодо раннього виявлення візуальних форм раку, особливу увагу звернути на виявлення раку молочної залози.

5. Потребує подальшого розвитку первинна медична допомога на засадах загальної практики сімейної медицини. 02.01.2014 відкрити дільницю сімейної медицини (відсоток охоплення населення ЗПСМ становитиме 100%). Проводити підготовчі роботи щодо відкриття амбулаторій, які будуть належати до центрів первинної медичної допомоги та створення клініко-діагностичного центру, як окремої юридичної особи.

6. Здійснювати постійний контроль за дотриманням антикорупційного законодавства в установі.

## **22. Основні організаційні заходи на 2014 рік.:**

1. Забезпечити удосконалення організації та управління системою надання медичної допомоги населенню території обслуговування поліклініки.

2. Відкрити 1 дільницю сімейної медицини (02.01.2014).

3. Підвищити рівень та якість надання медичної допомоги населенню.

4. Продовжувати забезпечувати виконання існуючих програм та комплексних заходів.

5. Підвищувати рівень профілактичної роботи і посилювати пропаганду здорового способу життя

6. Провести поточні ремонти в запланованих кабінетах.

7. Встановити припливно-витяжну вентиляційну систему в рентгенкабінеті.

8. Провести капітальний ремонт дерев'яних конструкцій сходових маршів в будівлі за адресою вул.Римлянина,2.

9. Провести поточний ремонт сходових кліток запасного виходу будівлі за адресою вул.Руська,20,

10. Провести реставрацію вхідних дверей будівлі за адресою вул.Руська,20

Керівник ..... (в.о. головного лікаря Бачун Н.К.)  
(м.п.)

13 січня 2014 року