

## ДОВІДКА

про роботу закладу охорони здоров'я  
Комунальної 1-ї міської поліклініки м.Львова  
за 2017 рік

### Порядок висвітлення довідки:

**Наявність Статуту (яким органом влади затверджений, дата), Положення про ЗОЗ в цілому та їхніх структурних підрозділів:**

Статут К1МП затверджений начальником управління охорони здоров'я Львівської міської ради 29.11.2016 (наказ від 29.11.2016 № 438 «Про затвердження Статуту К1МП»).

Положення про Комунальну 1-у міську поліклініку затверджене начальником управління охорони здоров'я Львівської міської ради 07.11.2017 (поновлене). Положення про відділення, структурні підрозділи та кабінети розроблені та затверджені в.о.головного лікаря Комунальної 1-ї міської поліклініки.

**Наявність ліцензії на право здійснення медичної практики:**

В наявності Ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики: Ліцензія від 12 жовтня 2011 № 37. Строк дії ліцензії з 12.10.2011.

**Наявність ліцензії на придбання, використання та знищення наркотичних середників, прекурсорів та психотропних препаратів:**

В наявності Ліцензія державної служби України з лікарських засобів та контролю за наркотиками (придбання, зберігання, перевезення, знищення, використання наркотичних засобів (списку 1 таблиці II та списку 1 таблиці III), психотропних речовин (списку 2 таблиці II та списку 2 таблиці III), прекурсорів (списку 1 таблиці IV та списку 2 таблиці IV) «Переліку наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів».

Строк дії ліцензії з 16.11.2017 по 16.11.2022.

**Акредитаційна категорія:** перша

**Дата акредитації:** 25.10.2016-26.10.2016

### 1. НАСЕЛЕННЯ станом на 01.01.2018 р. (тис. осіб):

Всього	діти 0-14 р. включно	діти підл. віку 15-17 р. вкл.	Дорослі		Осіб працездатного віку		Осіб пенсійного віку	
			чоловіки	жінки	16-59 рр. (ч)	16-54 рр. (ж)	> 60 р. (ч)	> 55 р. (ж)
32240	5200	1550	11350	14140	10120	9282	2850	4040

### 2. ДЕМОГРАФІЧНІ ПОКАЗНИКИ

	Абсол. число		Показник на 1000 нас.	
	2017	2016	2017	2016
Народилося	301	324	9,33	10,04
Померло	200	328	6,20	10,17
Природній приріст	101	- 4	+ 3,13	- 0,13

### 3. ПОКАЗНИКИ СМЕРТНОСТІ НАСЕЛЕННЯ

№	Показник	2017	2016
1	Загальна смертність (на 1000 нас.)	9,33	10,04
2	Малюкова смертність (на 1000 народж. живими)	0	6,17
3	Неонатальна смертність (у віці 0-27 діб)	0	6,17
4	Перинатальна смертність (на 1000 нар. жив. і мертв.)	2,1	10,7
5	Материнська смертність (на 100 тис. народж.живими)	0	0
6	Смертність населення у працездатному віці (всього):	5	34
	жінки (16-54 років)	1	6
	чоловіки (16-59 років)	4	28

### 4. МАТЕРІАЛЬНО-ТЕХНІЧНА БАЗА ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

#### 4.1. Стан будівель:

Тип закладу	К-ть будівель на балансі ЗОЗ	З них:		Будуються	У 2017 році	
		в аварійному стані	потребують капітального ремонту		побудовано	реконструйовано
Самост. МП	3	0	1	0	0	0

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

№ п/п	Назва робіт	к-сть (м, кв. м, шт.)	вартість	джерело фінансування
1.	Капітальний ремонт приміщень амбулаторії сімейної медицини по вул.Личаківська,119	272,2 м <sup>2</sup>	1480,9 т.грн.	фонд розвитку міста
2.	Проведено промивку та гідравлічне випробування систем опалення	5494,0 м <sup>2</sup>	29,8 т.грн	держбюджет
3.	Проведено ремонт приміщення реєстратури по вул.Руська,20	42,0 м <sup>2</sup>	42,1 т.грн	держбюджет
4.	Проведено ремонт частини коридору по вул.Руська,20	38,0 м <sup>2</sup> 10,0 м <sup>2</sup>	35,4 т.грн. 7,7 т.грн.	держбюджет власні кошти
5.	Проведено поточний ремонт кабінету лікаря-ревмокардіолога дитячого по вул.Римлянина,2	18,0 м <sup>2</sup>	26,8 т.грн. 4,7 т.грн.	держбюджет власні кошти
6.	Проведено поточний ремонт кабінету старшої сестри медичної по вул.Римлянина,2	21,0 м <sup>2</sup>	21,2 т.грн.	держбюджет
7.	Встановлено камери та систему відеоспостереження з програмним забезпеченням в АСМ за адресою вул.Личаківська,119	1 шт.	24,8 т.грн.	позабюджетні кошти
8.	Встановлена охоронна сигналізація в АСМ за адресою вул.Личаківська,119	1 шт.	9,9 тис.грн.	позабюджетні кошти

#### 4.3. Санітарний транспорт:

Тип закладу	Всього в наявності на 01.01.2018	у тому числі:			Потреба
		експлуатується	підлягає ремонту	підлягає списанню	
Самост. МП	3	1	2	2	2

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

№ п/п	Назва обладнання	к-сть	вартість	джерело фінансування
1.	Комп'ютер I (Intel Core i3-6100 3.70GHz/4GB DDR4 2133 MHz/500GB HDD/PHILIPS 21.5"223V5LSB)	1	12421,91	місцевий бюджет
2.	Комп'ютер II (Intel Pentium G4400 3.3GHz/4GB DDR4 2133 MHz/500GB HDD/PHILIPS 21.5"223V5LSB)	14	144928,09	місцевий бюджет
3.	Шафа медична ШМД	1	9600,00	за рахунок власних коштів
4.	Світильник оглядовий 12 світлодіодний Violight-2	1	13000,00	за рахунок власних надходжень
5.	Ricoh SP220SNW (мережевий лазерний принтер/сканер/копір/ADF/A4/Wi-Fi)	2	11760,00	місцевий бюджет
6.	Ricoh SP325SNW (мережевий принтер/сканер/копір/ADF/дуплекс/A4/Wi-Fi)	1	6990,00	місцевий бюджет
7.	Багатофункційний принтер Ricoh SP311 sfn	1	7300,00	місцевий бюджет
8.	Комплект обладнання для системи відеоспостереження з програмним забезпеченням	1 шт.	24000,00	позабюджетні кошти

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	
Самост. МП	1615798	1490276		125522		206000	183400			22600

## 5. ВИКОНАННЯ РІЧНОГО БЮДЖЕТУ (у 2017 році)

- затверджено бюджетом 17805,0 тис.грн., виконано 17800,9 тис.грн., що становить 99,97 % від затвердженого бюджету
- профінансовано 17800,9 тис.грн., 99,97 % до затвердженого бюджету
- профінансовано до мінімальної розрахункової потреби 100 %
- заборгованість по заробітній платі 0 тис.грн.
- заборгованість по індексації 0 тис.грн.
- отримано позабюджетних коштів 257,2 тис.грн., 7,97 грн. на 1 мешканця
- середня вартість 1 л/дня по медикаментах \_\_\_\_\_ грн.
- які заходи вжито з економії бюджетних коштів і як використано зекономлені кошти: Рациональне використання бюджетних коштів за цільовим призначенням, постійний контроль за використанням енергоресурсів.

## 6. РЕЖА ЛІКУВАЛЬНИХ ЗАКЛАДІВ

### 7.

Тип закладу	Кількість закладів	Потужність				Реорганізовано в 2017 р. (+/-)	
		Кількість ліжок		Кількість відвід. в зміну		Кількість ліжок	Кількість відвід. в зміну
		2017	2016	2017	2016		
Самост. МП	1	18	18	605	605	0	0

Реорганізацію мережі проведено у таких закладах: 0

Назва підрозділу	К-сть ліжок	скорочення медперсоналу	Отриманий економічний ефект

Отримано економічний ефект при проведенні реструктуризації: \_\_\_\_\_

### Плани з реструктуризації мережі на 2018 р.:

Назва підрозділу	Запланована оптимізація	Очікуване скорочення медперсоналу	Очікуваний економічний ефект
	-	-	-

## 7. РОЗВИТОК МЕРЕЖІ ЗАКЛАДІВ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ – СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ (ЗПСМ)

7.1. Кількість закладів сімейної медицини (станом на 31.12.2017 року) - 1 з них відкрито впродовж 2017 року: 1 – амбулаторія сімейної медицини, у т.ч.: у новозбудованих приміщеннях 0,

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

- поліклінік з дільницями ЗПСМ 1
- поліклінік з відділеннями ЗПСМ 1
- амбулаторій ЗПСМ на території обслуговування поліклініки 1
- відокремлених амбулаторій ЗПСМ 1

7.3. Кількість дільниць ЗПСМ 22

7.4. Чисельність населення, яке обслуговується лікарями ЗПСМ:

Всього 32240 тис. осіб, % до всього населення міста 4,29,

у т.ч.: дорослі 25490 тис. осіб,

діти до 17 років включно 6750 тис. осіб.

Середнє навантаження на 1 лікаря ЗПСМ: 3559,8

7.5. Кількість штатних посад: лікарів ЗПСМ 26,

середнього медичного персоналу 29,75

К-сть посад лікарів-консультантів: педіатрів 0, терапевтів 0

7.6. Кількість фізичних осіб: лікарів ЗПСМ 26,

середнього медичного персоналу 29.

7.7. Кількість лікарів, які закінчили перепідготовку на курсах спеціалізації із ЗПСМ у 2017 році 0.

7.8. Кількість лікарів, які станом на 31.12.2017 року продовжують проходити курси спеціалізації із ЗПСМ 0.

7.9. Кількість лікарів, запланованих на перепідготовку із ЗПСМ на 2018 рік 0.

7.10. Кількість закладів ЗПСМ, які заплановано відкрити у 2018 році (вказати які) 0.

№	Назва закладу ЗПСМ запланованого до відкриття	Дата відкриття	На базі якого закладу відкривається
-			

### 7.11. Основні проблеми розвитку ЗПСМ та Ваші пропозиції щодо шляхів їх вирішення:

1. Невідповідність сімейних 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.
4. Велика кількість звітної документації.
5. Недостатнє ресурсне забезпечення.
6. Відсутність програмного забезпечення.
7. Залишається не вирішеним питання вільного вибору сімейного лікаря, відсутній договір/декларація між сімейним лікарем та пацієнтом.

#### Пропозиції:

1. Забезпечити впровадження електронної системи охорони здоров'я e-Health.
2. Створення реєстру пацієнтів з метою визначення осіб, які планують укласти з поліклінікою договір/заповнення декларації.
3. Продовжувати забезпечувати керованість, профілактичну спрямованість, стандартизацію з боку сімейних лікарів шляхом упровадження локальних протоколів медичної допомоги, локальних формулярів лікарських засобів.
4. Постійно здійснювати моніторинг та аналіз індикаторів якості надання медичної допомоги.
5. Зменшення звітної документації незатверджених форм.
6. Переглянути норми навантаження на прийомі сімейних лікарів з збільшенням відведеного часу на прийом одного хворого.

## 8. КАДРИ

### 8.1. Лікарі

	Всього	у т.ч. за типами закладів			
		МЛ	Самост. МП	Стомат. п-ки	Інші
ВСЬОГО посад	83,25				
Вакант. посад	1,75				
К-сть посад, зайнятих зовн. сумісник.	2,75				
Укомпл., %	98				
К-сть фіз. осіб	86				
з них: пенс.віку	27				
лікарів-інтернів	3				

## 8.2. Лікарі, кваліфікація

		Всього		у т.ч. за типами закладів			
				МЛ	Сам. МП	Стом. п-ки	Інші
		абс.ч.	%	абс.ч.	абс.ч.	абс.ч.	абс.ч.
Всього атестовано		74	100				
з них мають:	вищу кат.	48	65				
	I кат.	17	23				
	II кат.	9	12				
Мають сертифікат		8	-				
у т.ч. молоді спеціалісти		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	Інші
Всього посад		124,50				
Вакантних посад		0,25				
К-сть посад, зайнятих зовн. сумісник.		1,00				
Укомпл., %		99				
К-сть фіз.осіб		130				
з них пенс.віку		30				

## 8.4. Середній медперсонал, кваліфікація:

		Всього		у т.ч. за типами закладів			
				МЛ	Сам. МП	Стом. п-ки	Інші
		абс.ч.	%	абс.ч.	абс.ч.	абс.ч.	абс.ч.
Атестовано, всього		109	100				
з них вища категор.	I категорія	80	73				
	II категорія	20	18				
		9	8				
Не атестовано		21	-				
у т.ч. молоді спеціалісти		10	-				

## 8.5. Скорочено штатних посад за звітний період:

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

## 9. МЕДИЧНА МЕРЕЖА

9.1. Амбулаторно-поліклінічна допомога: 13,09 відвідувань на 1 мешканця в рік (2017)  
13,1 відвідувань на 1 мешканця в рік (2016)

	Всього	у т.ч. за типами закладів			
		МЛ	Сам. МП	Стом. п-ки	Інші
Планова потужність в змін	627674				
К-сть відвідувань у поліклініці та вдома тис.)	422315				
К-сть відвід. до сер.м/персоналу (тис.)	205359				

9.2. Дільнична служба: всього лікарських дільниць 22,  
в т.ч.: терапевтичні -, педіатричні -,  
сімейного лікаря 22.

## 10. ПОШИРЕНІСТЬ І ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НАСЕЛЕННЯ

## 10.1. Поширеність захворювань

	2017		2016	
	абс.чис.	на 1000 нас.	абс.чис.	на 1000 нас.
<b>Всього</b>	52836	1638,8	53330	1654,2
з них діти до 14 р. вкл.	5656	1087,7	5891	1132,7
діти-підлітки	1412	911,0	1271	820,0
дорослі	45768	1795,6	46168	1811,2

## 10.2. Захворюваність населення

	2017		2016	
	абс.чис.	на 1000 нас.	абс.чис.	на 1000 нас.
<b>Всього</b>	23732	736,1	25229	782,5
з них діти до 14 р. вкл.	4279	822,9	4589	882,5
діти-підлітки	821	529,7	713	460,0
дорослі	18632	731,0	19927	781,8

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

		2017		2016	
		абс.чис.	на 1000 нас.	абс.чис.	на 1000 нас.
<b>Всього</b>		21530	667,8	21307	660,9
з них	діти до 14 р. вкл.	1420	273,1	1556	299,2
	діти-підлітки	540	348,4	552	356,1
	дорослі	19570	767,8	19199	753,2

**10.4. Флюорографічне обстеження**

		абсолютні дані		виконано від плану (%)
		фактично проведено обстежень	план на 2017рік	
Всього		11097	11804	94,1
в т.ч.	діти-підл.	874	1000	87,4
	дорослих	10223	10804	94,6

		абсол. дані	% від к-сті флюор.обстежень
Виявлено хворих осіб: всього		729	6,57
в т.ч.	tbc	5	0,04
	онко	4	0,04
	інші (вказати): плеврит	4	0,04
	пневмонія	22	0,19
	пневмоторакс	1	0,009
	киста	1	0,009
	бронхіальна астма, емфізема	18	0,16
	хронічний бронхіт	14	0,13
	пневмосклероз	2	0,02
	туберкульоз неактивний	35	0,32

**10.5. Цитологічне обстеження:**

Охоплено жінок 12215 (абс.число); 122 % від плану; пит. вага серед жінок насел.(старших 18 років) 84,7%; Неінформативність мазків 249 – 2,03 %

Виявлено 1208 хворих, 9,8 % до обстежених, у т.ч. (за нозологіями)

Проста дисплазія – 80 випадків, важка дисплазія – 9 випадків, підозра на ЗН – 3

випадки, лейкоцитоз – 1110 випадків, трихомоніаз 6 випадків.

**11. ОХОРОНА МАТЕРИНСТВА ТА ДИТИНСТВА****11.1. Малюкова смертність (на 1000 народжених живими):**

Показники	Малюкова смертність		Неонатальна смертність		Постнеонатальна смертність		% розтинів	
	2017	2016	0-6 діб	7-27 діб	2017 рік	2016 рік	2017 рік	2016 рік
	0	6,17	0	0	0	0	0	100%



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

Вікова категорія	Померло вдома		Померло в інших місцях	
	2017 рік	2016 рік	2017 рік	2016 рік
Діти до 1 року	0	0	0	2
Діти 1-2 роки	0	0	0	0
Діти 0-14 років	0	0	0	0
Діти 15-17 років	0	0	0	0

11.3. Рівень обстеження новонароджених на ФКУ (% до кількості новонароджених) 100%

11.4. Рівень обстеження новонароджених на гіпотиреоз (%) \_\_\_\_

11.5. Рівень обстеження новонароджених на муковісцидоз (%)\_\_

11.6. Своєчасність проведення первинного вакцинального комплексу дітям до 1-го року 61 %

11.7. Охоплення туберкулінодіагностикою дитячого населення (на 1000 дітей, що підлягали) 36,11

11.8. Охоплення новонароджених вакцинацією БЦЖ в пологовому будинку (%) 90,76%

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 тисяч 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	1577	7,95			
терапевт.				8	591	10,28			
невролог.				7	540	10,26			
гінекологічні				3	446	2,07			

**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>			4700	9,57		
сімейні			3976	9,36		
педіатричні			705	11,15		
хірургічні			113	18,3		
неврологічні			40	11,1		
гінекологічні			301	6,59		
травматологічні			22	65,86		
інфекційні			130	4,20		
онкологічні			21	14,76		
ендокринологічні			10	10,4		
отоларингологічні			28	7,35		
урологічні			59	10,44		

### 13. МЕДИКО-СОЦІАЛЬНА ДОПОМОГА на території обслуговування

- 13.1. Багатодітні сім'ї: 118 абс.ч., у них дітей 391 абс.ч.;  
 13.2. Неповні сім'ї: 43 абс.ч., у них дітей 52 абс.ч.;  
 13.3. Діти-сироти: 4 абс.ч.;  
 13.4. Діти-інваліди: 131 абс.ч.;  
 13.5. Первинний вихід на інвалідність (дор.нас.): 87 абс.ч., 34,1 (на 10 тис.відп.нас.);  
 у т.ч. у працездатному віці: 73 абс.ч., 34,7 (на 10 тис.нас.).  
 13.6. Рівень інвалідності дітей віком до 17 років вкл.: абс.ч. 6, 8,91 (на 10 тис.відп. нас.)  
 13.7. На лікування дітей-інвалідів виділено коштів 506,73 грн. на 1 дитину-інваліда.

### 14. СТАЦІОНАРНА ДОПОМОГА

#### 14.1. Ліжкова мережа території та її основні характеристики:

Блоки ліжкової мережі території	Кількість ліжок, всього		Забезпеч. ліжками на 10 тис. нас		Рівень госпіталізац ії на 100 мешкан		Середня тривалість лікування (дні)		Робота ліжка в році (дні)	
	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016
Денні стаціонари у поліклініці	18	18	5,58	5,58	6,19	5,7	7,95	8,11	87,6	81,8

#### 15. Основні показники лабораторної служби:

1) Кількість лабораторій 1, у т.ч. радіоізотопної діагностики 0, клініко-діагностична 1, бактеріологічна 0, серологічна 0, біохімічна 0, цитологічна 0, імунологічна 0, генетична 0

#### 2) Кількість проведених аналізів:

Кількість проведених аналізів, усього		у тому числі:							
		загально-клінічних (без гематологічних)		гематологічних		цитологічних		біохімічних	
2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016
269252	218971	138747	110728	127615	105999	0	0	0	0

#### 16. Основні показники рентгенологічної служби:

1) Кількість рентгено-діагностичних апаратів та устаткування, усього 2, у т.ч. діючих 2;

кількість магніторезонансних томографів, усього 0, у тому числі діючих 0.

#### 2) Рентгенодіагностична робота (уключно з профілактичними оглядами):

	2017	2016
Кількість рентгенологічних досліджень, усього	2155	2320
у тому числі зроблено: просвічувань	-	-
рентгенограм	1490	1414
електрорентгенограм	-	-
діагностичних флюорограм	665	906
спеціальних досліджень (методик)	-	-
з них комп'ютерних томографій	-	-
Крім того, магніторезонансних томографій	-	-

**17. Основні показники ультразвукової діагностики:**

- 1) Кількість апаратів УЗД, усього 1\_\_1\_\_, у тому числі діючих 2\_\_1\_\_  
 2) Ультразвукові дослідження:

	2017	2016
Кількість ультразвукових досліджень, усього	17474	15033
у тому числі: органів черевної порожнини	11204	2409
жіночих статевих органів	2225	846
з них під час вагітності до 22 тижнів	989	334
з них виявлено вроджених вад розвитку плода	-	0
щитоподібної залози	819	504
дослідження нирок	3200	2554

**18. ОНКОЛОГІЧНІ ЗАХВОРЮВАННЯ**

18.1. Поширеність 3843,05; захворюваність 397,02 (на 100 тис. нас.) – 2017 р.

Поширеність 3750,6; захворюваність 362,9 (на 100 тис. нас.) – 2016 р.

18.2. Вікова характеристика поширеності онкологічної патології:

		Абс.число	%
<b>Всього</b>		1239	100,0
в т.ч.	діти (до 14 років вкл.)	3	0,24
	діти-підлітки	1	0,08
	дорослі	1235	99,6
	працевд.насел.	206	x

18.3. Вперше виявлено онкологічної патології

	Абс.число	з них виявлено при проф-оглядах		із абс.числа: III – IV ст.захвор.	
		абс.ч.	%	абс.ч.	% занедб.
<b>Всього (усі локалізації)</b>	128	28	21,8	40	31,2
у т.ч. візуальні форми, всього	54	23	42,6	7	12,9
з них: губа	1	0	0	0	0
язик	0	0	0	0	0
порожнина рота	1	0	0	1	100
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	31	16	51,6	0	0
мол.залоза	15	4	26,6	5	33,3
вульва	1	1	100	0	0
піхва	0	0	0	0	0
шийка матки	2	1	50,0	1	50,0
стат. член	0	0	0	0	0
яєчко	1	0	0	0	0
око	0	0	0	0	0
щитовидна залоза	2	2	100	0	0

## 18.4. Смертність

	2017 рік	2016 рік
Всього померло осіб, абс.число	36	54
Смертність на 100 тис.нас.	116,6	167,4

Із кількості вперше взятих на облік у попередньому році померло до 1-го року з часу встановлення діагнозу (померли протягом звітного та попереднього року) 23 осіб, 19,6 %.

## 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	36	0	0	2	1	18	15
Пит. вага, %	100,0	0	0	5,55	2,77	50,0	41,6

18.5. Спеціальне лікування з вперше зареєстрованих хворих отримало 96, 75,0% від усіх вперше зареєстрованих.

## 19. ТУБЕРКУЛЬОЗ

## 19.1. Активні форми туберкульозу легенів

		Поширен. (на 100 тис.)		Захворюв. (на 100 тис.)	
		2017	2016	2017	2016
<b>Всього</b>		148,9	195,4	58,9	27,9
у т.ч.	діти (до 14 років)	0	0	0	0
	підлітки	0	0	0	0
	дорослі	188,3	195,4	74,5	27,9

		Контингент хворих на кінець звітного періоду, абс.число		у т.ч. з уперше встановленим діагнозом		з вперше зареєстрованих хворих виявлено з деструкцією			
		2017	2016	2017	2016	абс.ч. 2017	абс.ч. 2016	% 2017	% 2016
<b>Всього</b>		48	63	19	9	6	3	31,5	33,3
у т.ч.	діти (до 14 років вкл.)	0	0	0	0	0	0	0	0
	діти-підлітки	0	0	0	0	0	0	0	0
	дорослі	48	63	19	9	6	3	31,5	33,3
	медпрацівники	0	0	0	0	0	0	0	0

		з вперше зареєстрованих хворих виявлено з бактеріовиділенням			
		абс.ч.		%	
		2017	2016	2017	2016
<b>Всього</b>		9	5	47,3	55,5
у т.ч.	діти (до 14 років)	0	0	0	0
	підлітки	0	0	0	0
	дорослі	9	5	47,3	55,5
	медпрацівники	0	0	X	X

### 19.2. 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.)	
	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2017
<b>Всього</b>	12	7	7	0	37,2	21,7	0	21,7
в діти (до 14 років вкл.)	0	0	0	0	0	0	0	0
т.ч діти-підлітки	0	0	0	0	0	0	0	0
дорослі	12	7	7	0	47,1	27,4	0	27,4
медпрацівники	0	0	0	0	X	X	X	X

### 19.3. 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	4		
Міліарний туберкульоз	1		

### 19.4. Чи вивчалася епідеміологія по території - **ТАК/НІ** ?

якщо **ТАК** - вкажіть наявні вогнища туберкульозу: всього - 4;

Перелічіть: всіх контактних в вогнищі 17 ос., дітей 2.

Захворюваності в вогнищах не виявлено.

Контактні приймали хіміопротифілактику (17 ос.): ізоніазид по 0,3 один раз в день упродовж 6 місяців.

Бацилярні хворі з вогнища 5 ос., знаходились в санаторному лікуванні в м. Немирів 2ос. та **характеристики** вогнищ тbc:

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

### 19.5. Смертність від туберкульозу:

	2017	2016
Померло, всього (абс.ч.)	5	3
у т.ч. дітей до 14 років включно	0	0
Показник смертності (на 100 тис.нас.)	15,5	9,3
Померло: до 1-го року з моменту лікування (абс.ч.)	1	0
від 1 до 5 років з моменту лікування	0	0
після 5 і більше років з моменту лікування	4	3

### 19.6. Самооцінка протитуберкульозної роботи на території: **ЗАДОВ./НЕЗАДОВ.**

якщо "**НЕЗАДОВІЛЬНО**" - вписати основні причини: задовільна

**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.

Забезпечити виконання локальних протоколів первинної медичної допомоги «Туберкульоз», «Ко-інфекція (Туберкульоз/ВІЛ-інфекція/СНІД)» та індикатори якості медичної допомоги (накази МОЗ України від 04.09.2014 № 620, від 21.12.2012 № 1091, від 31.12.2014 №1039); забезпечити виконання плану профілактичних флюорографій з акцентом на групи ризику (відповідно до наказів МОЗ України від 15.05.2014 №327, від 04.09.2014 № 620), туберкулінодіагностики, вакцинації та ревакцинації БЦЖ. Забезпечувати виконання заходів інфекційного контролю за туберкульозом відповідно до вимог наказу МОЗ України від 18.08.2012 №684.

Посилити санітарно-просвітницьку роботу з батьками, які відмовляються від щеплень своїм дітям шляхом сумісного проведення батьківських зборів у закріплених школах та індивідуальних бесід на прийомі у сімейних лікарів про загрозу інфекційних захворювань щодо доцільності проведення обов'язкової туберкулінодіагностики та ревакцинації БЦЖ; продовжувати роботу «Школи імунізації»; брати участь у тренінгах.

Здійснювати щомісячний моніторинг роботи кожного лікаря та медсестри щодо плану тубдіагностики та виконання річних планів ревакцинації; дотримання діагностичного алгоритму обстеження пацієнтів з підозрою на туберкульоз, виконання флюорообстежень; своєчасно проводити розбір усіх випадків туберкульозу, зокрема деструктивних форм; у разі виявлення недоліків вживати управлінські рішення.

## 21. ВІЛ / СНІД

21.1. ВІЛ-інфікованих, всього	2017 рік	2016 рік
з них: дітей до 14 років	38	32
підлітків	0	0
дорослих	38	32
Діагноз СНІДу підтверджено	6	3

21.2. % охоплення вагітних жінок на виявлення ВІЛ/СНІД: 989 – 100%

21.3. Кількість протестованого на ВІЛ/СНІД населення (крім вагітних та донорів) абс.ч. 162, показник 5,02 (на 1000 нас.)

21.4. 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.

## 22. ІНФЕКЦІЙНИЙ ГЕПАТИТ

	2017 рік	2016 рік
22.1. Кількість випадків інф.геп., всього	4	2
з них: форма А	2	0
форма В	1	1
форма С	1	1

	2017 рік	2016 рік
22.2. Кількість випадків інф.геп. серед медичних працівників, всього	0	0
з них: форма А	0	0
форма В	0	0
форма С	0	0

22.3. Зроблено щеплень проти вірусного гепатиту: всього 237 дит., у т.ч. медичних працівників 0.

## 23. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ПРОВЕДЕНУ ОРГАНІЗАЦІЙНО – МЕТОДИЧНУ РОБОТУ

### 23.1 Перелік 5-ти найважливіших заходів, що відбулися у звітному році у сфері охорони здоров'я міста:

1. Відкрито амбулаторію сімейної медицини за адресою м.Львів, вул. Личаківська,119.
  2. Отримана Ліцензія державної служби України з лікарських засобів та контролю за наркотиками (придбання, зберігання, перевезення, знищення, використання наркотичних засобів (списку 1 таблиці II та списку 1 таблиці III), психотропних речовин (списку 2 таблиці II та списку 2 таблиці III), прекурсорів (списку 1 таблиці IV та списку 2 таблиці IV) «Переліку наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів» 16.11.2017.
  3. Реалізація проекту USAID «Посилення контролю за туберкульозом в Україні» з метою проведення заходів щодо дотримання діагностичного алгоритму при обстеженні пацієнтів з підозрою на туберкульоз і забезпечення профілактичної роботи щодо виявлення ВІЛ- інфекції у хворих на туберкульоз з проведенням тренінгів для медичного персоналу.
  4. Всі робочі місця кабінетів сімейної медицини забезпечені персональними комп'ютерами з проведенням мережі Інтернет та вироблений електронний підпис сімейних лікарів для подальшого використання в роботі.
  5. Отримано та встановлено програмний продукт «Електронний реєстр жінок Львівської області», комп'ютерна техніка, серверне обладнання, у рамках впровадження спільного зі Світовим банком проекту МОЗ України «Поліпшення охорони здоров'я на службі у людей» субпроекту «Онкопревенція та впровадження ефективних протипухлинних технологій у Львівській області», в кількості 2 шт.
- Проведена мережа Інтернет до кабінетів лікарів акушер-гінекологів, весь медичний персонал пройшов навчання в рамках програми «Doctor Eleks». Вироблений електронний підпис лікарів-акушер-гінекологів для подальшого використання в роботі.

### 23.2 Підсумки проведення обласних (міських) профілактичних акцій:

Назва акції	Всього оглянуто мешканців	Діагностовано патологій (абс.число)	Питома вага виявленої патології до обстежених (%)	Взято на облік / проліковано
1. Акція „Дні раннього виявлення глаукоми” з 06.03.2017 по 17.03.2017.	298	12	4,03	8
2. Акція „Дні профілактики туберкульозу і хронічних захворювань органів дихання у населення” з 20.03.2017 по 07.04.2017.	734	15	2,04	11
3. Акція „Дні профілактики і раннього виявлення артеріальної гіпертензії” з 15.05.2017 по 19.05.2017	6308	1613	25,6	88
4. З 24.04.2017 по 30.04.2017 проведення Українського тижня імунізації	Проведене семінарське заняття, прочитані лекції, проводились бесіди з батьками			
5. Тиждень підтримки грудного вигодовування” з 01.08.2017 по 07.08.	Проведені заняття, прочитані лекції, проводились бесіди з матерями			

2017.				
6. Акція „Дні профілактики онкозахворювань статеві сфери у чоловіків” з 18.09. 2017 по 02.10.2017.	385	3	0,78	3
7. Профілактична інформаційна акція „Профілактика опіків у дітей” з 18.09. 2017 по 22.09.2017.	Проведені навчальні семінари, бесіди			
8. Акція „Дні профілактики та раннього виявлення раку шийки матки та грудної залози” з 09.10.2017 до 23.10.2017.	2956	194	6,56	194
9. Акція „Дні профілактики та раннього виявлення цукрового діабету” з 06.11.2017 до 10.11.2017.	433	18	4,16	11
10. „Інформаційно–просвітницька кампанія щодо активного виявлення хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД” з 23.11.2017 до 18.12.2017.	17	1	5,9	1

### 23.3 Інформація про територіальні (міські) програми у сфері охорони здоров'я:

№	Назва програми	Основні заходи	Обсяг фінансування
1	Міська програма запобігання та лікування серцево-судинних і судинно-мозкових захворювань на 2017-2020 роки, затверджена Ухвалою сесії Львівської міської ради від 09.02.2017 № 1488	Забезпечення раннього виявлення, діагностики та лікування серцево-судинних і судинно-мозкових захворювань	

### 23.4 Інформація про висвітлення діяльності закладів охорони здоров'я у ЗМІ

№	Назва ЗМІ	Назва інформації	Орієнтовна дата
1.	Підготовлено прес-реліз	„Відкриття амбулаторії сімейної медицини за адресою вул.Личаківська,119”. В.о.головного лікаря Бачун Н.К.	14.12.2017
<b>Передачі по телебаченню – 17</b>			
1.	12 канал Львівського телебачення	„Грип та ГРЗ. Профілактика” Сімейний лікар Федів І.С.	15.02.2017
2.	12 канал Львівського телебачення	„Проведення Акції артеріальна гіпертензія” Сімейний лікар Федів І.С.	15.05.2017
3.	Львівське телебачення „Правда тут”	„Чим небезпечне накопичення сміття на стан здоров'я людей”. Сімейний лікар Бучковська З.Я.	18.05.2017
4.	ТРК-Люкс	„Спека. Як оберігатись, щоб не отримати сонячного удару ”. Лікар ЗПСМ Деблюк Р.М.	01.08.2017
5.	24 канал Львівського телебачення „Правда тут”	„Спека і здоров'я населення”. Лікар ЗПСМ Федів І.С.	04.08.2017
6.	24 канал Львівського телебачення „Правда тут”	„Профілактичні щеплення проти керованих інфекцій”. Завідувач відділенням СМ Перхач Р.Є.	28.09.2017
7.	24 канал Львівського	„Інформація про медичні імунологічні	28.09.2017



	телебачення „Правда тут”	препарати. Методика введення вакцин, наявність вакцин”. Сестра медична кабінету щеплень Сухоцька І.Б.	
8.	ТРК-Люкс	„Ваша думка про реформу в охороні здоров’я” Завідувач сімейним відділенням Лисак Л.К.	20.10.2017
9.	ТРК-Люкс	„Вплив реформи охорони здоров’я для сімейних лікарів” Сімейний лікар Левкович Н.В.	20.10.2017
10.	ТРК-Люкс	„Простудні захворювання. Як оберетися від простудних хвороб” Сімейний лікар Федів І.С.	26.10.2017
11	12 канал Львівського телебачення, програма „ZIK”	„Профілактика грипу” Сімейний лікар Бучковська З.Я.	17.11.2017
12.	Львівське телебачення 1західний телеканал	„Відкриття амбулаторії сімейної медицини за адресою вул.Личаківська, 119”. В.о.головного лікаря Бачун Н.К.	20.12.2017
13.	24 канал Львівського телебачення	„Відкриття амбулаторії сімейної медицини за адресою вул.Личаківська, 119”. В.о.головного лікаря Бачун Н.К.	20.12.2017
14.	24 канал Львівського телебачення	„Відкриття амбулаторії сімейної медицини за адресою вул.Личаківська, 119”. Завідувач АСМ Перхач Р.Є.	20.12.2017
15.	ТРК-Люкс	„Відкриття амбулаторії сімейної медицини за адресою вул.Личаківська, 119”. Завідувач АСМ Перхач Р.Є.	20.12.2017
16.	12 канал Львівського телебачення	„Відкриття амбулаторії сімейної медицини за адресою вул.Личаківська, 119”. Завідувач АСМ Перхач Р.Є.	20.12.2017
17.	Львівське телебачення 1 західний телеканал	„Реформа охорони здоров’я” Сімейний лікар Ропяк В.Ю.	20.12.2017
<b>Передачі по радіо – 2</b>			
1.	Львівська хвиля	„Вплив метеоподних змін на стан організму людей”. Лікар Сімейний лікар Манастирська Г.Т..	25.01.2017
2.	Львівська хвиля	„Вплив випарів побутових відходів на стан людини”. Сімейний лікар Бучковська З.Я.	07.06.2017
<b>Публікації в пресі – 3</b>			
1.	Журнал «Реабілітація та паліативна медицина»	Створення закладу медсестринського догляду за інкурабельними хворими (ст.35-41). Головна медсестра Грицко О.М.	№ 1 січень 2017 рік
2.	Журнал «Ефективність державного управління»,	Роль громадського медсестринства в державному управлінні охорони здоров’я	за 2017 рік

	збірник наукових праць НАДУ при президентів України	у закладах родинної медицини (ст. 172). Головна медсестра Грицко О.М.	
3.	Збірник праць Національної медичної академії післядипломної освіти ім. Шупика П.Л	НПК з міжнародною участю „Створення закладу медсестринського догляду за інкрабельними хворими”. Головна медсестра Грицко О.М.	Листопад 2017

### 23.5 Інформація про висвітлення діяльності в Інтернет-мережі:

Наявність на сайті Департаменту ОЗ:	так/ні
– актуальних реквізитів ЗОЗ на сайті ДОЗ	так
– інформації про адміністрації ЗОЗ на сайті ДОЗ	так
– інформації про структурні підрозділи ЗОЗ на сайті ДОЗ	так
– інформації про основні показники роботи за останні 3 роки	так
– інформації про події і досягнення	так
Наявність власного працюючого Інтернет-порталу	ні

### 23.6 Робота зі зверненнями громадян:

Робота зі зверненнями громадян визначено, як пріоритетний напрям діяльності К1-ї МП.

Виданий наказ від 17.03.2016 №67 «Про роботу зі зверненнями громадян». Всі звернення зареєстровані у день їх надходження згідно форми, вказаної в інструкції з діловодства, розглянуті, проаналізовані, проведені зустрічі з заявниками та надані відповіді у терміни, передбачені чинним законодавством.

Питання про роботу із зверненнями громадян проаналізовано на 3 медичних радах поліклініки, заслуховуються на оперативних нарадах із завідувачами відділень/структурними підрозділами та на нарадах у відділеннях.

Упродовж 2017 року на адресу поліклініки надійшло 29 звернень (34 звернення – за 2016), що є на 5 звернень менше, ніж в порівнянні з минулим роком. З них безпосередньо від заявника 3 звернення та 26 з інших установ. При аналізі характеру звернень встановлено:

- 2 звернення, відсоток складає 6,8% – на незадовільне медичне обслуговування, одне з них не оправдане та не підтвержене та в другому випадку вирішено позитивно (у процесі розгляду цього звернення за участю заявника, який зняв усі свої суб'єктивні зауваження до роботи медпрацівників, тому дане звернення визнано як необґрунтоване). 1 (0,8%) – питання щодо санаторно-курортного лікування;
- 1 звернення, відсоток складає 3,4% – звернення щодо скерування на санаторно-курортне лікування (вирішено позитивно);
- 1 звернення, відсоток складає 3,4% – щодо питань направлення на ЛКК, МСЕК (надані роз'яснення);
- 8 звернень, відсоток складає 27,6% – щодо забезпечення ліками та виробами медичного призначення (3 вирішено позитивно та 5 надані роз'яснення);
- 17, відсоток складає 58,6% – звернень різного характеру (8 вирішено позитивно та 9 надані роз'яснення).

Стан розгляду звернень: 9 – вирішено позитивно (31,03%), 15 – дано роз'яснення (51,7%), 1 – відмовлено (3,4%).

Окрім цього, у поліклініці здійснюється реєстрація заяв від незареєстрованих громадян з проханням на медичне обслуговування, за звітний період надійшло 811 заяв (810 заяв за 2016).

**23.7 Інформація про залучення проектів і програм:**
**інвестицій, участь у міжнародних**

№	Назва проекту/програми	Партнер	Основні заходи	Залучено коштів
1.	Поліпшення охорони здоров'я на службі у людей субпроекту «Онкопrevenція та впровадження ефективних протипухлинних технологій у Львівській області»	Угода про позику між Україною та Міжнародним банком реконструкції та розвитку № 8475-UA від 19.03.2015, субсидіарна угода між Міністерством охорони здоров'я України та Львівською обласною державною адміністрацією (наказ ДООЗ ЛОДА від 27.09.2016 № 728 «Про функціонування Міжнародних скринінгових центрів у рамках впровадження спільного зі Світовим банком проекту МОЗ України «Поліпшення охорони здоров'я на службі людей» субпроекту «Онкопrevenція та впровадження ефективних протипухлинних технологій у Львівській області»)	Скерування жінок до міського скринінгового Центру в Комунальній 5 міській клінічній поліклініці м. Львова для проведення обстежень жіночого населення	
2.	Поліпшення охорони здоров'я на службі у людей субпроекту «Онкопrevenція та впровадження ефективних протипухлинних технологій у Львівській області»	На виконання угоди про позику між Україною та Міжнародним банком реконструкції та розвитку № 8475-UA від 19.03.2015 року, субсидіарної угоди між Міністерством охорони здоров'я України та Львівською обласною державною адміністрацією, розпорядження ЛОДА від 23.05.2017 №420/0/5-17 „Про передачу програмного продукту «Електронний реєстр жінок Львівської області», комп'ютерної техніки, серверного обладнання» та наказу департаменту охорони здоров'я ЛОДА від 24.05.2017 № 363 „Про передачу програмного продукту „Електронний реєстр жінок Львівської області, комп'ютерної техніки, серверного обладнання, у рамках впровадження спільного зі Світовим банком проекту МОЗ України „Поліпшення охорони здоров'я на службі у людей” субпроекту „Онкопrevenція та впровадження ефективних протипухлинних технологій у Львівській області”	Проведення електронного реєстру всього жіночого населення	

3.	Посилення контролю за туберкульозом в Україні	USAID	Проведення заходів щодо дотримання діагностичного алгоритму при обстеженні пацієнтів з підозрою на туберкульоз, проведення тренінгів для медичного персоналу	
----	---	-------	--	--

### 23.8 П'ять основних організаційних заходів (проектів), запланованих на наступний рік:

1. Реалізація державної політики з реформування галузі «Охорона здоров'я», у т.ч. виконання завдань КМУ щодо реформування первинної та вторинної ланки медичної допомоги.
2. Забезпечити впровадження електронної системи охорони здоров'я e-Health.
3. Продовжити роботу по комп'ютеризації структурних підрозділів поліклініки. Впровадження електронних форм медичного документообігу з використанням у практичній роботі.
4. Вивчити питання можливості переходу установи на комунальне некомерційне підприємство.
5. Проведення профілактичних акцій згідно з планом основних організаційних заходів з максимальним охопленням обстеження населення.
6. Покращення матеріально-технічної бази установи.
7. Створення електронного реєстру пацієнтів з метою визначення осіб, які планують укласти з поліклінікою договір/декларацію про обслуговування у закладі. Підвищити рівень та якість надання медичної допомоги населенню.
8. Підвищувати рівень профілактичної роботи і посилювати пропаганду здорового способу життя населення з метою попередження хвороб та залучення широких верств населення до збереження та зміцнення власного здоров'я.

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

Недоліки 2016 року	Стан виконання в 2017 році
1. Високий показник смертності 10,17 на 1000нас. (померло 328 ос.)	1. Показник знизився до 6,20 на 1000 нас. (померло 200 ос.), однак даний показник складає дані 1МП (відсутні повні дані).
2.Ріст показника перинатальної смертності: 10,7‰, 5 випадків в 2016році, проти 2-х випадків, показник - 3,9‰ – 2015.	2. Знизилась перинатальна смертність – 1 випадок, показник становить 2,1‰.
3. Велика кількість дітей, які визнані дітьми-інвалідами - 8 дітей, показник 11,8 на 10000нас.	3. Зменшився рівень дитячої інвалідності – 8,91 на 10000нас., всього вперше визнано дитиною-інвалідом 6 дітей.
4. Низький відсоток своєчасності проведення первинного вакцинального комплексу дітям до 1-го року 16,9 %.	4. Своєчасність проведення первинного вакцинального комплексу дітям до 1-го року - 61 %, відмічається ріст.

5. Збільшилася частка виявлених хворих на туберкульоз з бактеріовиділенням з 31,2% до 55,5%.	5. Зменшився відсоток виявлених хворих з бактеріовиділенням до 47,3%.
6. Високий показник смертності від туберкульозу – 9,3 на 100тис.нас.	6. Не виконано. Показник зріс до 15,5 на 100 тис.нас.
7. Високий показник занедбаності візуальних форм (III+IV) - 18,4%.	7. Показник занедбаності візуальних форм (III+IV) зменшився з 18,4% 2016 року до 12,9% в 2017.
8. Високий відсоток занедбаності ЗН молочної залози – 33,3%.	8. Не виконано. Показник залишається на рівні минулого року.
9. Занедбаність ЗН щитовидної залози - 33,3%.	9. Відсутність занедбаних форм раку щитовидної залози.

## 25. ОЦІНКА РОБОТИ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я МІСТА: ЗАДОВ. / НЕЗАДОВ.

### 25.1. Основні недоліки, проблеми у роботі ЗОЗ міста у 2017 році

#### 1. За результатами 2017 року констатовано:

- показник малюкової смертності в 2016 році становив 6,23 ‰, в 2017 році – 0;
- показник смертності знизився з 10,17 на 1000 населення в 2016 до 6,20 в 2017 (дані недостовірні);
- природний приріст населення додатній + 3,13 проти – 0,13;
- показник занедбаності візуальних форм знизився з 18,4% до 12,9% в 2017, показник занедбаності раку молочної залози залишається на рівні минулого року;
- зріс показник смертності від туберкульозу з 9,3 на 100тис.нас. до 15,5;
- зменшився відсоток виявлених хворих з бактеріовиділенням до 47,3% проти 55,5%.

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

- своєчасність проведення первинного вакцинального комплексу дітям до 1-го року становить 61%.

#### 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.

#### 6. Здійснювати постійний контроль за дотриманням антикорупційного законодавства.

### 25.2. Заходи щодо покращання стану охорони здоров'я у 2018 році

#### 1. Забезпечити збереження і зміцнення здоров'я населення, зниження рівнів захворюваності, інвалідності, смертності (в першу чергу смертності дітей і населення працездатного віку), подовження тривалості життя мешканців території обслуговування поліклініки.

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

#### 3. Здійснювати аудит та контроль якості медичної допомоги.

#### 4. Підвищити рівень та якість надання медичної допомоги населенню.

#### 5. Продовжувати роботу «Школи імунізації» з метою покращення охоплення вакцинацією дитячого населення, підвищення відповідальності та обізнаності батьків щодо питань щеплення дітей. Активізувати просвітницьку роботу з батьками, які відмовляються від щеплень своїм дітям шляхом сумісного проведення батьківських зборів у закріплених школах та індивідуальних бесід на прийомі у сімейних лікарів про загрозу інфекційних захворювань щодо доцільності проведення обов'язкової вакцинації та туберкулодіагностики.

6. Забезпечити виконання чинних нормативних документів щодо раннього виявлення туберкульозу, дотримання заходів інфекційного контролю за туберкульозом, локальних протоколів первинної медичної допомоги «Туберкульоз», «Ко-інфекція (Туберкульоз/ВІЛ-інфекція/СНІД)». Постійно здійснювати аналіз дотримання діагностичного алгоритму обстеження пацієнтів з підозрою на туберкульоз, зокрема групи ризику відповідно до наказів МОЗ України від 15.05.2014 №327, від 04.09.2014 №620 та забезпечити виконання плану флюорообстежень, здійснювати щомісячний моніторинг роботи кожного лікаря та медсестри.

7. Покращення роботи щодо виявлення візуальних форм раку. Продовжувати роботу по аналізу ЗФЗН з якісним розбором на засіданнях протиракової експертної комісії. Проводити щомісячно аналіз випадків занедбаності онкопатології, за результатами аналізу вживати управлінські рішення з метою удосконалення якості медичної допомоги.

8. Удосконалення системи профілактичних медичних оглядів на засадах цільової диспансеризації населення, впровадження програм масового скринінгу населення, подальше проведення масових профілактичних акцій серед населення.

9. Покращення матеріально-технічної бази.

10. Провести поточні ремонти в запланованих кабінетах.

11. Здійснення підготовчих заходів щодо реалізації державної політики з реформування галузі охорони здоров'я.

В.о. головного лікаря

Бачун Н.К.

(м.п.)

09 січня 2018 року