

КНП «ЦПМСД» Новоукраїнської районної ради

АНАЛІЗ діяльності КЗ «Новоукраїнський РЦ ПМСД» щодо якості надання первинної медичної допомоги та критерії її оцінки за 2018 – 2019 р.

Згідно рішення Новоукраїнської районної ради від 14 лютого 2018 р. № 318 заклад реорганізовано в КНП «ЦПМСД» Новоукраїнської районної ради та затверджено статут.

05 червня 2018 року заклад підписав договір з НСЗУ та з липня місяця отримував фінансування за програмою медичних гарантій.

Згідно Наказу МОЗ України № 1536 від 25.08.2018 р. КНП «ЦПМСД» Новоукраїнської районної ради отримав ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та отримав ліцензію на господарську діяльність з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів з терміном дії до 02.09.2023 р., а також документи, що підтверджують право користування землею, приміщеннями та обладнанням, необхідним для надання медичної допомоги.

До складу закладу КНП «ЦПМСД» Новоукраїнської районної ради увійшли 7 лікарських амбулаторій загальної практики сімейної медицини, які розгорнуті з урахуванням системи розселення та потреб населення у медичному обслуговуванні, забезпечення рівності та доступності первинної медико – санітарної допомоги.

Лікарські амбулаторії розгорнуто в м. Новоукраїнка та найбільших селах Новоукраїнського району:

Новоукраїнська ЛА ЗПСМ № 1 – кількість лікарів – 14.

Новоукраїнська ЛА ЗПСМ № 2- кількість лікарів – 1.

Ганнівська ЛА ЗПСМ – кількість лікарів – 1.

Глодоська ЛАЗПСМ – кількість лікарів – 2.

Іванівська ЛА ЗПСМ – кількість лікарів – 1.

Комишуватська ЛА ЗПСМ – кількість лікарів – 1.

Рівнянська ЛА ЗПСМ – кількість лікарів – 3.

На виконання Закону України «Про підвищення доступності та якості медичного обслуговування у сільській місцевості» збудовано Ганнівську ЛА ЗПСМ, а також планується будівництво Іванівської ЛА ЗПСМ.

Здійснювалась робота щодо поліпшення ресурсного забезпечення усіх підрозділів Центру насамперед таких, які визнані як першочергові зокрема забезпечення санітарними автомобілями, медичним обладнанням, комп'ютерною технікою та підключення лікарських амбулаторій до стаціонарного телефонного зв'язку.

За 2018 – 2019 р. було придбано:

- 2 автомобілі - Renault Duster – по 499 944,00 грн.

- Придбано регіональну медичну систему «Медстар» на суму 109674 грн.

- 22 комп'ютери та 7 принтерів. Сільські ЛА ЗПСМ забезпечені апаратами IDIS – 750, проводяться телемедичні сеанси.

Всі ЛА ЗПСМ підключено до мережі Інтернет та забезпечені необхідною комп'ютерною технікою.

Ця та інша медична апаратура створює передумови для поліпшення якості лікувально – діагностичного процесу на первинному рівні.

Починаючи з січня 2018 р. всі лікарі ЦПМСД розпочали підписання декларацій з пацієнтами. Станом на 01.11.2019 р. – в районі обрали свого лікаря та підписали декларацію – 28 968 пацієнтів, або – 72,6%.

Здійснювалася реалізація пілотного проекту щодо запровадження Державного регулювання цін на лікарські засоби для лікування осіб з гіпертонічною хворобою, цукровим діабетом та бронхіальною астмою.

Укладено договори з двома аптеками: «Ліки Кіровоградщини» та «Ай – Пі. Бажаємо здоров'я», які мають розповсюджену мережу аптечних кіосків в селах району.

В центрі було розроблено локальні медичні протоколи по 23 спеціальностям та найбільш поширеним хворобам, за якими здійснюється надання медичної допомоги на первинному рівні. До контрольного протоколу розроблений локальний клінічний маршрут. Сформований локальний формуляр лікарських засобів та здійснювався скринінгу якості лікарських засобів. Було виявлено -4 випадки побічної дії лікарських засобів та надані повідомлення до Департаменту охорони здоров'я обласної державної адміністрації.

В 2016-2019 роках медичні послуги на первинному рівні медичної допомоги надавались на підставі угод укладених між Новоукраїнською районною радою та Центром первинної медико – санітарної допомоги, якими був визначений порядок організації медичного обслуговування населення, графіки роботи лікарських амбулаторій, а також обсяги надання медичної допомоги на первинному рівні зокрема:

- надання первинної допомоги в амбулаторних умовах за місцем проживання (перебування) пацієнта;
- надання консультацій;
- проведення діагностики та лікування найбільш поширених хвороб, травм, отруень, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів;
- здійснення профілактичних заходів;
- направлення відповідно до показань пацієнта для надання йому вторинної або третинної медичної допомоги;
- надання невідкладної медичної допомоги у разі гострого розладу фізичного або психічного здоров'я.

Організаційною формою роботи в Новоукраїнській ЛА ЗПСМ № 1 та Рівнянській ЛА ЗПСМ є групова практика, коли разом з лікарем загальної практики – сімейним лікарем, дільничним терапевтом які приймають доросле населення працює лікар – педіатр дільничний який приймає дітей. Разом вони обслуговують сім'ю замінюючи один одного, при цьому лікар – педіатр виступає як спеціаліст який консультиє колег в особливо складних випадках.

Групова практика прийому пацієнтів за своїм видом є формою організації роздільного прийому дорослих та дітей. В лікарських амбулаторіях в залежності від рівня кадрового забезпечення дотримуються трьох видів групової практики.

В Рівнянській лікарській амбулаторії ЗПСМ проводиться роздільний прийом лікарями загальної практики – сімейними лікарями та лікарями педіатрами. Їх спільна робота забезпечує взаємодію, обмін інформацією та виключає дублювання медичної допомоги.

В Комишуватській та Глодоській лікарських амбулаторіях проводиться змішаний прийом дорослих та дітей. До лікарів загальної практики - сімейних лікарів прикріплені як дорослі так і діти віком до 18 років. Лікарями - педіатрами надається медична допомога до 18 років та забезпечується надання консультативної допомоги іншим лікарям.

В Ганнівській та Іванівській лікарських амбулаторіях надання медичної допомоги здійснюється за сімейним принципом дорослих та дітей усіх вікових груп.

Забезпечувався розподіл потоків хворих дорослих та дітей. Хворі діти які захворіли вперше обслуговувались в ізоляторах лікарських амбулаторій або на дому за викликами лікарів. Здорові за графіком у вівторок – четвер.

Здійснювалась робота скерована на поліпшення кадрового забезпечення лікарями та молодшими медичними спеціалістами лікарських амбулаторій, підвищення професійного рівня медичних працівників. В 2017 р. Ганнівська ЛА ЗПСМ укомплектована сімейним лікарем.

Рівень укомплектованості лікарськими кадрами який становить 2016 р. – 64,5%, 2017 р. – 71%, в 2019 р. – 72%. але є недостатнім. Дільничними терапевтами - 48%, дільничними педіатрами - 80%, лікарі ЗПСМ – 82%..

За 2019 р. про атестовано 5 лікарів.

Із 20 лікарів, які працюють в Центрі 20 лікарів мають кваліфікаційну категорію, 1 лікар переатестований, що становить - 100%; в т.ч. - 7 (35%) вищу кваліфікаційну категорію; 7 (35%) - першу кваліфікаційну категорію; 4 (20%) другу кваліфікаційну категорію; 2 (10%) лікарів мають статус лікаря – спеціаліста.



Мал. №1 Структура лікарів за рівнем кваліфікації (% від загальної кількості лікарів)

Серед - 68 середніх медичних працівників кваліфікаційні категорії мають - 61, або – 90,0% в тому числі - 36, або – 52,0% вищу кваліфікаційну категорію; першу кваліфікаційну категорію - 7, або 10,3%; другу кваліфікаційну категорію – 16, або – 24,0%.

Не мають кваліфікаційної категорії - 17, або – 10,3%, в більшості з причини відсутності необхідного стажу роботи для її отримання.



Мал. №2 Структура молодших медичних спеціалістів за рівнем кваліфікації (% від загальної кількості молодших медичних спеціалістів)

Серед лікарів які працюють в Центрі та його лікарських амбулаторіях 10, або - 50% є лікарями пенсійного віку; серед молодших медичних спеціалістів 2, або 3,0% є пенсіонерами за віком. З огляду на це кадрова проблема в Центрі є у край гострою і потребує свого вирішення.

Основними завданнями щодо поліпшення організації та якості медичного обслуговування на первинному рівні надання медичної допомоги населенню є :

- 1) Підвищення рівня укомплектованості лікарськими кадрами зокрема, лікарями - загальної практики – сімейними лікарями, дільничними терапевтами та педіатрами, за якими закріплене населення;
- 2) Запровадження електронного запису на прийом до лікаря, ведення електронної медичної карти пацієнта;
- 3) Запровадження електронних лікарняних листів.
- 4) Поліпшення організації роботи з запобігання захворювань на інфекційні хвороби які керуються засобами імунопрофілактики.
- 5) Виконання заходів Державних та регіональних програм передбачених до здійснення на первинному рівні надання медичної допомоги населенню;
- 6) Поліпшення організації та якості профілактичної роботи з запобігання захворювань на туберкульоз та ВІЛ – інфекцію на первинному рівні, серцево – судинні та онкологічні хвороби;
- 7) Забезпечення медичною апаратурою та обладнанням лікарських амбулаторій відповідно до таблицю оснащення;
- 8) Проведення поточних та капітальних ремонтів в лікарських амбулаторіях визначених плановими завданнями на поточний рік;

**Головний лікар
КНП «ЦПМСД»
Новоукраїнської районної ради**

В.Фортинська