

# **ЗВІТ**

## **про виконання основних організаційних заходів галузі охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради за 2019 рік**



### **ВСТУП**

Основними напрямками розвитку галузі охорони здоров'я міста Івано-Франківська (закладів і підприємств галузі охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради) в рамках реалізації медичної реформи в Україні у 2019 році були :

- удосконалення надання медичної допомоги на первинній ланці шляхом оптимізації надання медичної допомоги амбулаторно-поліклінічними закладами міста, реалізація цільових профілактичних програм Уряду (державна програма «Доступні ліки») з метою лікування серцево-судинних хвороб, бронхіальної астми, цукрового діабету, проведення динамічного спостереження за станом здоров'я населення, реабілітаційного лікування дітей і дорослих, осіб з обмеженими можливостями, тощо;

- з метою надання первинної медичної допомоги населенню громад сіл, розташованих довкола міста Івано-Франківська, які були преднані до територіальної громади Івано-Франківської міської ради (сс. Черніїв, Підлужжя, Добровляни,

Березівка, Підпечери, Колодіївка та ін), було утворене комунальне некомерційне підприємство (далі – КНП) «Центр первинної медичної допомоги Івано-Франківської міської ради»,

- завершення процесу перетворення комунальних закладів охорони здоров'я міської ради в комунальні некомерційні підприємства охорони здоров'я, зокрема, утворення КНП «Центральна міська клінічна лікарня Івано-Франківської міської ради», КНП «Міська клінічна лікарня № 1 Івано-Франківської міської ради», КНП «Міська стоматологічна поліклініка Івано-Франківської міської ради»,

- здійснення заходів медико - соціальних програм для мешканців міста Івано-Франківська в рамках цільових міських програм профілактики та лікування найбільш поширених захворювань, затверджених рішеннями Івано-Франківської міської ради.

Пріоритетними напрямками розвитку закладів і підприємств охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради в рамках реалізації медичної реформи в Україні у 2020 році є:

- розвиток інституту сімейного лікаря та сімейної медицини,

- подальша реалізація урядової програми «Доступні ліки» з метою лікування серцево-судинних хвороб, бронхіальної астми, цукрового діабету, первинна і вторинна профілактика найбільш поширених неінфекційних захворювань, вчасна їх діагностика та лікування, профілактика онкологічних захворювань, проведення вакцинації дитячого та дорослого населення, попередження захворювань, які керуються засобами імунпрофілактики, своєчасне виявлення та динамічне спостереження за пацієнтами з артеріальною гіпертензією, цукровим діабетом, туберкульозом, ВІЛ-інфекцією/СНІД, особами, що потребують замісної підтримувальної терапії (ЗПТ), тощо,

- розвиток амбулаторно-поліклінічної медичної допомоги населенню (дорослим та дітям) Івано-Франківської об'єднаної територіальної громади,

- надання мобільної паліативної медичної допомоги пацієнтам з онкологічними хворобами, пацієнтам після інсульту та інфаркту міокарду (лежачим), пацієнтам з вираженим порушенням функції кістково-м'язової, нервової системи та іншими хронічними захворюваннями,

- розширення програм реабілітаційного відновлення пацієнтів, що мають захворювання серцево-судинної, опорно-рухової та нервової систем,

- подальша співпраця з провайдерами медичних інформаційних систем щодо електронного рецепту на всі медикаменти, електронного листка непрацездатності, електронної карти амбулаторного пацієнта, запису на прийом до лікаря вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги, обробки статистичних даних, подальше впровадження ІСРС-2 на первинній ланці медичної допомоги та системи DRG-на вторинній ланці медичної допомоги, підключення сервісів лабораторних даних, даних інструментальних обстежень, рентгенологічних обстежень, тощо),

- покращення надання медичної допомоги дітям на базі комунального некомерційного підприємства «Міська дитяча клінічна лікарня Івано-Франківської міської ради» (КНП МДКЛ ІФМР), зокрема, й інтенсивної терапії, амбулаторно-поліклінічної допомоги, реабілітаційної допомоги на базі катамнестичного кабінету,

- переформатування надання перинатальної допомоги в комунальному некомерційному підприємстві «Міський клінічний перинатальний центр Івано-Франківської міської ради» (КНП МКПЦ ІФМР) - вагітним (з 32 тижня вагітності), новонародженим дітям з малою вагою на базі відділення інтенсивної терапії новонароджених, організації роботи відділення анестезіології та інтенсивної терапії для породіль та гінекологічних пацієнток, покращення умов перебування пацієнтів та роботи медичного персоналу, тощо,

- розвиток пріоритетних медичних послуг в комунальному некомерційному підприємстві «Центральна міська клінічна лікарня Івано-Франківської міської ради» (КНП КНП ЦМКЛ ІФМР), зокрема, терапевтичної, хірургічної, кардіохірургічної, реабілітаційної медичної допомоги, допомоги пацієнтам з гострим мозковим інсультом (з проведенням тромболізу), гострим інфарктом міокарду (з проведенням стентування коронарних судин), а також в комунальному некомерційному підприємстві «Міська клінічна лікарня №1 Івано-Франківської міської ради» (КНП МКЛ №1 ІФМР), зокрема, терапевтичної, хірургічної, травматологічної, реабілітаційної, паліативної медичної допомоги, в режимі 24 години/7дб/365 днів на рік,

- оптимізація чисельності медичних кадрів в закладах охорони здоров'я міської ради відповідно до потреб населення Івано-Франківської об'єднаної територіальної громади,

- приведення ліжкового фонду стаціонарів закладів охорони здоров'я міської ради у відповідність до потреби у наданні медичної допомоги жителям Івано-Франківської об'єднаної територіальної громади,

- здійснення заходів медико - соціальних програм для мешканців Івано-Франківської об'єднаної територіальної громади через здійснення заходів міських цільових програм профілактики та лікування найбільш поширених захворювань, затверджених рішеннями Івано-Франківської міської ради на 2018-2020 роки («Програма Репродуктивне здоров'я населення м. Івано-Франківська на 2018–2020 роки», «Програма міжнародної співпраці медичної галузі міської ради Івано-Франківська на 2018–2020 роки», «Програма протидії захворюванню на ВІЛ-інфекцію / СНІД в м.Івано-Франківську на 2018–2020 роки», «Програма Здоров'я населення міста Івано-Франківська 2018–2020», «Програма протидії захворюванню на туберкульоз в місті Івано-Франківську на 2018–2020 роки», «Програма покращення діагностики, лікування та профілактики злоякісних новоутворів населення м.Івано-Франківська на 2018–2020 роки»»,

- забезпечення співпраці з аптечними закладами стосовно медикаментозного забезпечення осіб окремих пільгових категорій (урядова програма «Доступні ліки», інсуліни, інші медикаменти відповідно до пільг, визначених чинним законодавством);

- надання пільг для медикаментозного забезпечення осіб похилого віку, осіб з інвалідністю в рамках проекту «картка іванофранківця»;

- забезпечення, спільно з департаментом соціальної політики Івано-Франківської міської ради, послуги «соціальне таксі», в частині доставки осіб з окремими захворюваннями, які не можуть пересуватися самостійно, осіб-інвалідів з особливими потребами до медичних закладів, на процедури гемодіалізу, тощо,

- розвиток подальшої співпраці з громадськими організаціями, зацікавленими службами і відомствами, у сфері надання медико-соціальних послуг дітям з особливими потребами (ГО «Сонячні діти Івано-Франківщини», ГО «Янголи дощу», ГО «Ранні пташки», тощо), особам з груп поведінкового ризику (БФ «ЗахідШанс», «100%життя»), тощо.

З метою реалізації стратегічних напрямків розвитку галузі управління охорони здоров'я визначені основні завдання на 2020 рік:

1. Укладення усіма комунальними некомерційними підприємствами охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради договорів за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров'я України щодо фінансування медичних послуг.

2. Оптимізація кадрового потенціалу закладів охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради.

3. Оптимізація ліжкового фонду, впровадження нових методів і методик в діагностиці та лікуванні найбільш поширених захворювань.

4. Вирішення питань співпраці закладів охорони здоров'я міської ради в межах єдиного медичного простору Івано-Франківської міської ради.

5. Налагодження партнерських відносин між закладами охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради та області в межах Івано-Франківського госпітального округу.

6. Придбання сучасного діагностичного обладнання, медичної апаратури для закладів охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради та санітарного автотранспорту.

7. Проведення капітальних ремонтів у закладах охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради.

8. Формування прихильності населення до ведення здорового способу життя – профілактика соціально-небезпечних хвороб, тощо.

## **ЗВІТ**

### **про виконання основних організаційних заходів галузі охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради за 2019 рік**

#### ***Структура галузі охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради***

Управління охорони здоров'я міської ради створено на підставі рішення Івано-Франківської міської ради від 15.03.2017 року №20-11 «Про створення Управління охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради».

У 2018 році, на підставі рішення Івано-Франківської міської ради від 02.05.2018 року № 123-19 «Про формування мережі первинної медичної допомоги в місті Івано-Франківську» створене комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медичної і консультативно-діагностичної допомоги Івано-Франківської міської ради» та комунальне некомерційне підприємство «Міська дитяча клінічна лікарня Івано-Франківської міської ради».

У 2019 році завершився процес перетворення решти комунальних закладів охорони здоров'я міської ради в комунальні некомерційні підприємства охорони здоров'я – вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги, які надають стаціонарну медичну допомогу та стоматологічну (спеціалізовану) медичну допомогу.

Окрім того, з метою надання первинної медичної допомоги населенню громад довколишніх сіл довкола міста Івано-Франківська, які були преднані до територіальної громади Івано-Франківської міської ради (сс. Черніїв, Підлужжя, Добровляни, Березівка, Підпечери, Колодіївка та ін), було утворено центр первинної медичної допомоги для сільського населення територіальної громади Івано-Франківської міської ради.

Таким чином, відповідно до ст. 16 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», з урахуванням потреб населення у медичному обслуговуванні, необхідності забезпечення належної якості такого обслуговування, своєчасності, доступності для громадян, ефективного використання матеріальних, трудових і фінансових ресурсів, в місті Івано-Франківську, у період 2018-2019 років створено медичну мережу (єдиний медичний простір) комунальних закладів охорони здоров'я, Засновником / Власником яких є Івано-Франківська міська рада.

Станом на 01.01.2020 року до мережі закладів / підприємств охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради входять:

- комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медичної і консультативно-діагностичної допомоги Івано-Франківської міської ради» (реорганізоване шляхом злиття міської поліклініки № 1, комунального закладу «Міська поліклініка № 2», міської поліклініки № 3, Івано-Франківської міської поліклініки № 4, комунального закладу «Міська поліклініка № 5» - рішення Івано-Франківської міської ради від 02.05.2018 року № 123-19 «Про формування мережі первинної медичної допомоги в місті Івано-Франківську»

- комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медичної допомоги Івано-Франківської міської ради» (створене з метою надання первинної медичної допомоги населенню прилеглих сіл у зв'язку із реформою децентралізації – рішення Івано-Франківської міської ради від 09.10.2019 року № 241-31 «Про створення комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медичної допомоги Івано-Франківської міської ради»);

- комунальне некомерційне підприємство «Центральна міська клінічна лікарня Івано-Франківської міської ради» (реорганізоване шляхом перетворення - рішення Івано-Франківської міської ради від 14.12.2018 року № 331-22 «Про реорганізацію Івано-Франківської центральної міської клінічної лікарні шляхом перетворення в комунальне некомерційне підприємство «Центральна міська клінічна лікарня Івано-Франківської міської ради»);

- комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна лікарня № 1 Івано-Франківської міської ради» (реорганізоване шляхом перетворення – рішення Івано-Франківської міської ради від 07.06.2019 року № 120-26 «Про реорганізацію Івано-Франківської міської клінічної лікарні № 1 шляхом перетворення в комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна лікарня № 1 Івано-Франківської міської ради»);

- комунальне некомерційне підприємство «Міська дитяча клінічна лікарня Івано-Франківської міської ради» (реорганізована шляхом перетворення - рішення Івано-Франківської міської ради від 02.05.2018 року № 123-19 «Про формування мережі первинної медичної допомоги в місті Івано-Франківську»);

- комунальне некомерційне підприємство «Міський клінічний перинатальний центр Івано-Франківської міської ради» (реорганізований шляхом перетворення - рішення Івано-Франківської міської ради від 18.07.2017 року № 206-14 «Про припинення діяльності Івано-Франківського міського клінічного пологового будинку шляхом його перетворення в комунальне некомерційне підприємство «Івано-Франківський міський клінічний перинатальний центр», та змінено назву на комунальне некомерційне підприємство «Міський клінічний перинатальний центр Івано-Франківської міської ради» – рішення Івано-Франківської міської ради від 09.10.2019 року № 242-31 «Про зміну назви комунального некомерційного підприємства «Івано-Франківський міський клінічний перинатальний центр»;

- комунальне некомерційне підприємство «Міська стоматологічна поліклініка Івано-Франківської міської ради» (реорганізоване шляхом злиття – рішення Івано-Франківської міської ради від 07.06.2019 року № 119-26 «Про реорганізацію Івано-Франківської міської стоматологічної поліклініки та Івано-Франківської міської дитячої стоматологічної поліклініки шляхом злиття в комунальне некомерційне підприємство «Міська стоматологічна поліклініка Івано-Франківської міської ради»).

У 2019 році первинна медична допомога населенню міста Івано-Франківська фінансувалась за рахунок коштів державного бюджету – та на підставі договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій між комунальним некомерційним підприємством «Центр первинної медичної і консультативно-діагностичної допомоги Івано-Франківської міської ради» та Національною службою здоров'я України.

### ***Організація кадрової роботи в управлінні охорони здоров'я міської ради***

Рішенням Івано-Франківської міської ради від 02.05.2018 року №121-19 «Про затвердження нової редакції Положення про Управління охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради» затверджено нову редакцію Положення, яким визначається завдання, функції, права, структура, відповідальність Управління охорони здоров'я міської ради.

До складу Управління охорони здоров'я міської ради входять 2 (два) відділи: відділ організації медичної допомоги та відділ економічно-правових питань. Згідно штатного розпису станом на 01.01.2020 року в управлінні охорони здоров'я міської ради передбачено 9 (дев'ять) посад працівників, 1 (одна) посада залишається вакантною (\* декретна відпустка).

Начальником Управління охорони здоров'я міської ради, на підставі Положення про управління здійснюється затвердження штатних розписів підприємств охорони здоров'я, підпорядкованих управлінню; вносяться подання про заохочення та накладання дисциплінарних стягнень на керівників установ; погоджує призначення на посаду та звільнення керівників підприємств охорони здоров'я міської ради, тощо.

Номенклатурою справ управління охорони здоров'я міської ради від 29.01.2018 року №67 передбачено ведення наказів, які регламентують кадрову роботу в

управлінні, а саме накази з особового складу, накази з питань надання відпусток, накази з питань відряджень, накази з основної діяльності.

Упродовж 2019 року управлінням охорони здоров'я міської ради видано 498 наказів з різних видів діяльності, зокрема :

- 36 наказів з особового складу,
- 48 наказів з питань надання відпусток,
- 59 наказів з питань відряджень,
- 355 наказів з основної діяльності.

В управлінні переглянуті матеріали та сформований список осіб, зарахованих до кадрового резерву Управління охорони здоров'я міської ради для служби в органах місцевого самоврядування на 2020 рік.

### ***Організація документообігу в управлінні охорони здоров'я міської ради***

Електронне документування управління охорони здоров'я міської ради здійснюється на підставі Інструкції з діловодства у виконавчих органах Івано-Франківської міської ради, затвердженої рішенням виконавчого комітету від 15.12.2017р. №872 та завдяки системі електронного документообігу «Діловод».

Упродовж 2019 року документообіг Управління охорони здоров'я міської ради склав: 1316 звернень громадян, 11 інформаційних запитів, 28 запитів на публічну інформацію, 13 електронних звернень, 25 звернень на службу «15-80», 84 звернення громадян, скеровані з департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації; 451 – вхідна кореспонденція з різних закладів, установ, організацій, 2881 – вихідна кореспонденція.

У 2019 році управлінням охорони здоров'я міської ради видано 498 наказів з різних видів діяльності.

Упродовж 2019 року підготовлено 38 рішень виконавчого комітету Івано-Франківської міської ради, 25 рішень сесії Івано-Франківської міської ради; проведено 69 оперативних нарад з керівниками закладів охорони здоров'я міської ради, підготовлено матеріали і проведено 3 засідання Колегії Управління охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради.

З метою забезпечення ефективності документування, виконання документів в строк, дотримання термінів виконання депутатських запитів, запитів на отримання публічної інформації, електронних звернень, управлінням охорони здоров'я міської ради заплановано впровадження СЕД «Діловод» в закладах охорони здоров'я міської ради.

Зокрема, станом на грудень 2019 року СЕД «Діловод» встановлено в КНП «ЦПМКДД», КНП «ЦМКЛ ІФМР», в процесі встановлення СЕД «Діловод» в КНП «Міська клінічна лікарня №1», КНП «Міська дитяча клінічна лікарня», КНП «Міський клінічний перинатальний центр ІФМР».

***Робота із зверненнями громадян.*** Управління охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради, здійснює забезпечення права звернення громадян із зауваженнями, скаргами та пропозиціями, що стосуються діяльності останнього, заявою або клопотанням щодо реалізації своїх соціально-економічних, політичних та особистих прав і законних інтересів та скаргою про їх порушення.

У 2019 році мешканці міста Івано-Франківська та області зверталися в заклади охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради, Управління охорони здоров'я міської ради у 2019 році із зверненнями, скаргами на стан надання медичної допомоги та іншими проблемними питаннями, пропозиціями, тощо.

Стан роботи із зверненнями громадян в закладах охорони здоров'я міської ради наведено нижче :

	Кількість звернень		Всього	з них					
	Письмових	особистих на прийомі		повторних	колективних	від УБД	від учасників ЧАЕС	від багатодітних родин	ін.
КНП МДКЛ	2	-	2	-	-	-	-	-	-
КНП МСП	5	188	197	5	-	3	5	-	195
КНП ЦМКЛ	6	57	63	1	-	7	-	-	55
КНП МКЛ № 1	15	93	108	-	-	12	2	-	-
КНП МКПЦ	31	-	31	4	-	-	-	-	-
КНП ЦПМКДД МР	356	224	580	35	2	5	9	1	-
<b>РАЗОМ</b>	<b>415</b>	<b>562</b>	<b>981</b>	<b>45</b>	<b>2</b>	<b>27</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>250</b>

До Управління охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради, що стосується його компетенції відповідно до законодавства України, громадяни за 2019 рік звернулися :

1. Звернень громадян	1316
2. Інформаційних запитів	11
3. Електронних звернень	13
4. Запити на публічну інформацію	28
5. Звернень з відділу «15-80»	25
6. Звернень з ДОЗ ОДА	84
	<b>Усього: 1477</b>

Число звернень громадян у 2018-2019 роках суттєво не змінилось.

***Підвищення кваліфікації працівників Управління охорони здоров'я міської ради, участь в нарадах, семінарах, тощо.***

Впродовж 2019 року підвищення кваліфікації пройшли керівний склад Управління охорони здоров'я міської ради:

1. начальник Управління охорони здоров'я міської ради М. Бойко :
  - отримання диплому магістра за спеціальністю «Менеджмент та управління в охороні здоров'я»;
  - тематичні курси удосконалення ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», цикл «Економіка охорони здоров'я»,



- тижневе Стажування у Верховній Раді України за сприянням та організації Асоціації міст України з питань реформування охорони здоров'я,
- 2. заступник начальника Управління охорони здоров'я міської ради А.Вацеба:
  - курси тематичного удосконалення «Психологія управління здоров'я» в ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»,
  - тематичний короткостроковий семінар «Організація мобілізаційної роботи», «Інструменти взаємодії влади з громадою»,

Навчання на курсах підвищення кваліфікації у 2019 році пройшли працівники управління охорони здоров'я міської ради :

- М.Хакімова - тематичні короткострокові семінари «Робота із зверненнями громадян у місцевих органах влади», «Адміністрування сайтів», «Ефективне спілкування з відвідувачами місцевих органів влади», «Робота з документами у місцевих органах влади»,

- Н.Мельничук - тематичні постійно діючі семінари «Ділова українська мова у сфері державного управління: державна мовна політика, норми літературної мови і мовний етикет», «Робота з документами у місцевих органах влади», «Ділова українська мова у сфері державного управління: діловий документ і діловодство у місцевих органах влади», «Електронне урядування», «Комунікативні технології у сфері публічного управління. Техніка комунікації та ведення переговорів»,

- Н.Храбатин - тематичні короткострокові семінари «Бухгалтерський облік і звітність у органах місцевого самоврядування», «Ділова українська мова у сфері державного управління: діловий документ і діловодство у місцевих органах влади»,

- М.Лагойда - тематичний короткостроковий семінар «Складання кошторисів проектів з використанням електронних таблиць»,

- І.Микулич - тематичні короткострокові семінари «Забезпечення доступу до публічної інформації. Оприлюднення публічної інформації у формі відкритих даних», «Правові гарантії забезпечення прав і свобод людини в Україні», «Протидія насильству у сім'ї та гендерній дискримінації за ознакою статі».

Брали участь в семінарах, конференціях, нарадах з різних питань діяльності медичної галузі :

1. Начальник Управління охорони здоров'я міської ради М. Бойко :

- у Міжрегіональній нараді-семінарі, у м.Львів, з питань впровадження програми медичних гарантій медичного обслуговування населення з 2020 року (11.09.2019р),

– у Всеукраїнському семінарі з питань неонатології в м. Івано-Франківську за співпраці Чеського Центру при Посольстві Чеської республіки у м.Київ (30-31.10.2019р),

– в засіданні Секції з питань охорони здоров'я Асоціації міст України в м.Івано-Франківську (23-24.05.2019р),

– у фестивалю «Європейський стадіон культури» в рамках обміну досвідом в м.Жешув (Республіка Польща), 21-23.06.2019р.

2. Заступник начальника Управління охорони здоров'я міської ради А.Вацеба:

– в засіданні Секції з питань охорони здоров'я Асоціації міст України в м.Івано-Франківську (23-24.05.2019р),

– в засіданні Секції з питань охорони здоров'я Асоціації міст України в м.Кременчук (31.10-01.11.2019р),

– у Всеукраїнському семінарі з питань неонатології в м. Івано-Франківську за співпраці Чеського Центру при Посольстві Чеської республіки у м.Київ (30-31.10.2019р).

### ***Робота Колегії Управління охорони здоров'я міської ради.***

У 2018 році створена Колегія Управління охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради. Колегія Управління охорони здоров'я є консультативно-дорадчим органом, що утворюється для узгодженого вирішення питань, що належать до компетенції Управління охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради (далі – управління).

У своїй роботі колегія керується Конституцією України, законами України, актами Президента України та Кабінету Міністрів України, наказами Міністерства охорони здоров'я України, розпорядженнями голови Івано-Франківської міської ради, рішеннями Івано-Франківської міської ради, наказами Управління охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради, департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації, та Положенням про колегію.

До складу колегії входять: начальник Управління охорони здоров'я міської ради, заступник начальника управління, керівники закладів охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради, представники громадських організацій, профспілкових організацій, Івано-Франківського Національного медичного університету, начальник міськрайвідділу ДУ “Івано-Франківський обласний лабораторний центр”, які включаються до її складу за згодою.

Метою діяльності колегії є сприяння організації якісної медичної допомоги дитячому та дорослому населенню міста, а також заходів профілактики основних захворювань (серцево-судинних, ендокринних, легеневих, вакцинокерованих, соціально-небезпечних тощо).

Основним завданням колегії є колективне обговорення найважливіших напрямків діяльності медичної галузі міста Івано-Франківська, та опрацювання рекомендацій щодо ефективної реалізації державної політики в галузі охорони здоров'я та епідемічного благополуччя населення міста Івано-Франківська.

Рішення колегії затверджується наказом Управління охорони здоров'я, який є обов'язковим для виконання в підвідомчих медичних закладах та підприємствах.

У 2019 році відбулось 4 засідання Колегії, на яких розглядалися питання:

- Про підсумки діяльності галузі охорони здоров'я міської ради у 2018 році та завдання на 2019 рік, основні показники роботи амбулаторно-поліклінічної служби та стаціонарів ЗОЗ ІФ МР, фінансово-економічна діяльність галузі охорони здоров'я міської ради -26.02.2019р.

- Про стану надання медичної допомоги дорослим і дітям з ендокринною патологією, медичного забезпечення ветеранів війни, учасників бойових дій – учасників АТО, інвалідів війни, воїнів-афганців, ліквідаторів ЧАЕС та ін. пільгових категорій населення-03.07.2019р.

Про стан надання травматологічної та хірургічної допомоги в ЗОЗ ІФ МР. Основні напрямки розвитку. Стан надання ревматологічної допомоги населенню міста Івано-Франківська – 25.09.2019р.

Про стан виконання обсягів імунізації дитячого та дорослого населення за 9 міс. 2019 року-25.09.2019р.

***Робота Клініко-експертної комісії Управління охорони здоров'я міської ради (КЕК УОЗ).*** У 2018 році наказом Управління охорони здоров'я створення Клініко-експертна комісія Управління охорони здоров'я івано-Франківської міської ради.

У 2019 році відбулось 2 засідання КЕК, на яких розглянуто відповідність стану надання медичної допомоги пацієнтам закладів охорони здоров'я міської ради протоколам і стандартам, розбір летальних випадків від окремих захворювань, тощо.

***Робота Комісії з інфекційного контролю за туберкульозом в закладах охорони здоров'я міської ради (КІК УОЗ).*** У 2017 році наказом Управління охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради створена Комісія з інфекційного контролю за туберкульозом в закладах охорони здоров'я міської ради.

У 2019 році відбулося 4 засідання КІК, на яких заслухано стан епідемічної ситуації щодо туберкульозу та ВІЛ/СНІДу по місту за кожний квартал, проведено розбір випадків виявлених деструктивних форм туберкульозу в розрізі структурних підрозділів КНП «ЦПМ КДД», проаналізовано стан туберкуліодіагностики, висвітлено проблемні питання та намічено шляхи їх вирішення. Заслухано виконання протокольних доручень засідань КІК УОЗ за туберкульозом та міських цільових програм «Протидії захворюванню на туберкульоз в м. Івано-Франківську на 2018-2020рр.», «Протидії захворюванню ВІЛ-інфекцію/СНІД в м. Івано-Франківську на 2018-2020 рр.»

До участі в роботі КІК запрошуються сексперти УОЗ, керівники закладів/підприємств охорони здоров'я міської ради, департаменту охорони здоров'я, обласного фтизіопульмонологічного центру (ОФПЦ) та інші.

***Робота протиракової експертної комісії Управління охорони здоров'я міської ради (ПЕК УОЗ).***

У 2017 році наказом Управління охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради створена міська протиракова експертна комісія.

В березні 2019 року департаментом охорони здоров'я та ПКОЦ заслухано звіт УОЗ ІФ МР щодо роботи онкологічної служби закладів охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради за 2016-2018 рр. (доповідач – заступник начальника Управління охорони здоров'я А.Вацеба). Відмічено покращення ситуації щодо раннього виявлення онкопатології серед населення міста Івано-Франківська при щорічному збільшенні кількості онкохворих.

У 2019 році відбулось 4 засідання ПЕК УОЗ на яких проведено поглиблений аналіз щодо надання онкологічної допомоги населенню в ЗОЗ ІФ МР, визначено шляхи усунення виявлених недоліків, щоквартально заслухано стан онкопрофілактичної роботи в закладах/підприємствах охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради, проаналізовано онкозахворюваність () по місту та проведено розбори виявлених занедбаних випадків візуальних форм раку, заслухано складні для діагностики та корисні для досвіду випадки онкопатології. Заслухано стан виконання міських цільових програм: «Програми покращення діагностики, лікування та профілактики злоякісних новоутворів на 2018-2020 роки» щодо профілактики онкологічних захворювань та «Репродуктивне здоров'я населення м.

Івано-Франківська на 2018 - 2020 роки» щодо профілактики передпухлинних захворювань репродуктивних органів.

До участі в роботі комісії запрошувались спеціалісти КЗ «Прикарпатський клінічний онкологічний центр» (далі – КЗ ПКОЦ) – завідувач амбулаторно-поліклінічного відділення ПКОЦ І.Закала (член ПЕК УОЗ за згодою), хірургічного відділення №1, мамологічного центру, онкогінекологічного відділення та інші.

З метою об'єктивного аналізу діяльності основних служб медичної галузі міста у 2019 році в закладах охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради **урвалінням охорони здоров'я проведені наступні моніторингові візити:**

- згідно наказу УОЗ №279 від 03.10.2019р. «Про стан надання медичної допомоги пацієнтам з серцево-судинною, неврологічною, ендокринною та нефрологічною патологією, роботи оглядових кабінетів та денних стаціонарів» проведено аналіз надання медичної допомоги пацієнтам з захворюваннями серцево-судинної системи, неврологічною, ендокринною, нефрологічною патологією на амбулаторно-поліклінічному та стаціонарному етапах, зокрема, робота з групами ризику на гіпертонічну хворобу, цукровий діабет та інші соціально важливі захворювання. Проаналізовано роботу денних стаціонарів в розрізі структурних підрозділів закладів охорони здоров'я, також роботу жіночих та чоловічих оглядових кабінетів щодо онкооглядів та роботи з онкопрофілактики і раннього виявлення онкопатології;

-згідно наказу УОЗ Івано-Франківської міської ради від 03.10 2019 року №278 «Про створення комісії», з метою аналізу причин росту захворюваності на туберкульоз, ВІЛ/СНІД виявлених в пізніх стадіях з 22.10 по 31.10.2019 року проведено моніторингові візити в заклади/підприємства охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради, вивчено стан надання медичної допомоги хворим на ХОЗЛ, застосування методу спірографії, проведення мікроскопії харкотиння, обстеження на ВІЛ методом швидких тестів та ІФА, стан інфекційного контролю за туберкульозом та ВІЛ/СНІДом в закладах/підприємствах охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради. За результатами перевірок надано довідки та рекомендації щодо шляхів усунення виявлених недоліків.

***Робота Координаційної ради з питань протидії поширенню туберкульозу та ВІЛ/СНІДу Івано-Франківської міської ради.***

У 2018 році за розпорядженням міського голови оновлено склад Координаційної ради з питань протидії поширенню туберкульозу та ВІЛ/СНІДу Івано-Франківської міської ради.

У 2019 році відбулось 2 засідання Координаційної ради – 22 березня 2019 року та 12 липня 2019 року, в рамках Круглих столів, присячених Всесвітньому дню боротьби з туберкульозом та Міжнародному дню боротьби зі зловживанням наркотичних речовин, на яких заслухано основні питання епідемічної ситуації з туберкульозу, ВІЛ-інфекції, стан заходів протидії цим небезпечним соціальним хворобам, впровадження змісної підтримуючої терапі на рівні МПД, тощо.

***Робота Експертної ради при виконавчому комітеті Івано-Франківської міської ради за 2019 рік.***

На 2019 рік було передбачено 2 294 200 грн для надання одноразової матеріальної допомоги на лікування та придбання ліків малозабезпеченим мешканцям міста.

Впродовж 2019 року проведено 9 засідань Експертної ради, на яких розглянуто 1008 звернень та виділено одноразову матеріальну допомогу на лікування в сумі 1 452 700 грн, з яких:

- засідання експертної ради №1 (19.02.2019р.) – 65 звернень на загальну суму 122 700 грн;
- засідання експертної ради №2 (25.03.2019р.) – 122 звернення на загальну суму 195 200 грн;
- засідання експертної ради №3 (22.04.2019р.) – 231 звернення на загальну суму 195 600 грн;
- засідання експертної ради №4 (05.06.2019р.) – 137 звернень на загальну суму 225 500 грн;
- засідання експертної ради №5 (23.07.2019р.) – 124 звернення на загальну суму 222 300 грн;
- засідання експертної ради №6 (29.08.2019р.) – 93 звернення на загальну суму 196 100 грн;
- засідання експертної ради №7 (26.09.2019р.) – 57 звернень та засідання експертної ради №8 (04.11.2019р.) – 82 звернення на загальну суму 120 800 грн;
- засідання експертної ради №9 (23.12.2019р.) – 97 звернень на загальну суму 174 500 грн;

На лікування дітей на 2019 рік умовно було передбачено 400 000 грн., з яких станом на 29.12.2019р. виділено 351 000 грн:

- засідання експертної ради №1 (19.02.2019р.) – 1 звернень на суму 5000 грн,
- засідання експертної ради №2 (25.03.2019р.) – 25 звернень на суму 42 000 грн,
- засідання експертної ради №3 (22.04.2019р.) – 48 звернень на суму 97 500 грн,
- засідання експертної ради №4 (05.06.2019р.) – 25 звернень на суму 65 500 грн,
- засідання експертної ради №5 (23.07.2019р.) – 11 звернень на суму 39 000 грн,
- засідання експертної ради №6 (29.08.2019р.) – 7 звернень на суму 44 000 грн,
- засідання експертної ради №7 (26.09.2019р.) – 4 звернення та засідання експертної ради №8 (04.11.2019р.) – 5 звернень на суму 10 000 грн,
- засідання експертної ради №9 (23.12.2019р.) – 12 звернень на суму 48 000 грн,

Серед Експертних висновків, які є підставою для розгляду заяви на матеріальну допомогу, зустрічались такі патології:

- онкологічні захворювання різних видів та локалізацій – 268 випадків (на 1 випадок виділено від 1000 до 10 000 грн);
- інфаркти міокарду, гострі порушення мозкового кровообігу по ішемічному та по геморагічному типу – 132 випадків (на 1 випадок в середньому виділено по 1000 грн);
- захворювання нервової системи (ДЦП, епілепсія, хвороба Паркінсона, хвороба Альцгеймера, розсіяний склероз), м'язові дистрофії, міастенія – 92 випадків (на 1 випадок в середньому виділено по 1500 грн);

– захворювання опорно-рухового апарату (остеоартрози) та системні захворювання (склеродермія, системний червоний вовчак), ревматоїдний артрит, ревматична хвороба – 84 випадків (в середньому на 1 випадок виділялось від 1000 до 5000 грн);

– ішемічна хвороба серця, артеріальна гіпертензія – 83 випадки (в середньому на 1 випадок виділялось від 500 до 1000 грн);

– хронічна хвороба нирок, корегована програмним діалізом – 58 випадки (на 1 випадок виділялось 3000 грн);

– ендокринна патологія (цукровий діабет, аутоімунні тиреоїдити, акромегалія, тощо) – 52 випадки (в середньому на 1 випадок виділялось від 500 до 3000 грн);

– захворювання очей (катаракта, глаукома, тощо) – 36 випадків (в середньому на 1 випадок виділялось 1000-1500 грн);

– захворювання бронхолегеневої системи (бронхіальна астма, ХОЗЛ) – 24 випадків, серед яких – 1 випадок муковісцидозу (в середньому на 1 випадок виділялось 1000-1500 грн);

– вірусні гепатити – 18 випадків (в середньому на 1 випадок виділялось від 500 до 1000 грн).

Впродовж 2019 року на лікування дітей було подано 67 звернень.

Серед Експертних висновків зустрічались такі патології:

1. Захворювання ЦНС (ДЦП, парези, паралічі різного генезу, перинатальні ураження ЦНС) – 18 випадків, на які виділено матеріальну допомогу (переважно з метою проходження реабілітації в м. Трускавець, тощо) (в середньому на 1 випадок виділялось 3000 грн).

2. Вроджені вади розвитку, хромосомні аномалії – 7 випадків, на які виділено матеріальну допомогу в сумі 48 000 грн серед них:

– хвороби обміну (фенілкетонурія, гангліозидоз) – 4 випадки, на які виділено 9000 грн (на 1 випадок 3000 грн);

– розщелина губи та альвеолярних відростків - 1 випадки, на які виділено матеріальну допомогу в сумі 6000 грн

– первинний імунодефіцит – 1 випадок, на суму 10 000 грн;

– вроджений сколіоз - 1 випадок, на суму 20 000 грн;

– судинна мальформація – 1 випадок на суму 5000 грн;

– атрезія кишківника - 1 випадок на суму 5000 грн.

3. Протезування слуховими апаратами різної комплектації – 2 випадки, на які виділено матеріальну допомогу в сумі 20 000 грн (в середньому на 1 випадок в залежності від виду апарату виділялось від 9000 тис.грн).

4. Соматична патологія (бронхіальна астма 5 випадків– (в середньому на 1 випадок виділялось від 500 до 5000 грн);

5. Аутизм – 1 випадки, на які виділено матеріальну допомогу в сумі 2000 грн  
Захворювання очей - 1 випадки, виділено – 10 000 грн (на 1 випадок від 5000 до 10 000 грн).

6. Цукровий діабет I типу – 24 випадки, на суму 24 000 грн

***Виконання національної кампанії «Лікар для кожної сім'ї» у 2019 році.***

Відповідно до Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» № 2168-VIII від 19.10.2017 та наказу Міністерства охорони здоров'я України від 19 березня 2018 року № 503 «Про затвердження Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, та форми декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу» з 2 квітня в Україні почалася кампанія з підписання декларацій про вибір лікарів з надання первинної медичної допомоги.

З метою інформаційної підтримки кампанії «Лікар для кожної сім'ї», вибору сімейних лікарів, терапевтів і педіатрів, роз'яснення для громадян України про те, як підписати декларацію про вибір лікаря з надання первинної медичної допомоги, інформування громадськості про хід реформ в Україні та доступ населення до якісної медичної допомоги на офіційному сайті Управління охорони здоров'я міської ради, в соціальних мережах, а також на місцевому телебаченні був розміщений соціальний відеоролик «Обери свого лікаря», в закладах охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради, за місцем проживання пацієнтів, в громадському транспорті та на зупинках транспорту поширено інформаційні матеріали, які розроблені МОЗ України: «Обери лікаря», «Як підписати декларацію», «Як обрати лікаря».

З початку старту кампанії проводиться щотижневий моніторинг кількості укладених декларацій. Інформація публікується на офіційному сайті Управління охорони здоров'я міської ради, сторінці в соціальній мережі «Facebook», а також щотижнево подається міському голові та в Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації.

Станом на 01.01.2019 року кількість підписаних електронних декларацій в закладах охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради становила 134 724.

Станом на 01.01.2020 року кількість підписаних електронних декларацій в закладах охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради становила близько 195 тисяч. Протягом 2019 року 60 276 пацієнтів обрали свого сімейного лікаря в КНП «ЦПМ КДД».

**Участь в секції охорона здоров'я Асоціації міст України.** Асоціація міст України об'єднує 833 територіальні громади, з яких – 393 ОТГ та охоплює 80% населення України. У даному заході беруть участь представники органів місцевого самоврядування, керівники департаментів, управлінь та комунальних підприємств/закладів охорони здоров'я з 26 міст України, де можуть обмінюватися досвідом та напрацюваннями в умовах реформування галузі охорони здоров'я.

Управлінням охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради організовано засідання секції Асоціації міст України з питань охорони здоров'я, що відбулося 23-24 травня 2019 року у містах Івано-Франківську та Коломиї. Засідання відбулося за участю заступника Міністра охорони здоров'я України Павла Ковтонюка, Голови Національної служби України Олега Петренка, радника Міністра охорони здоров'я України Матвія Хренова, міського голови міста Івано-Франківська Руслана Марцінків, а також начальників управлінь / відділів охорони здоров'я із 27 міст обласного та районного значення України та керівників закладів охорони здоров'я Івано-Франківської області.

Учасники засідання обговорили питання щодо компетенції виконавчих органів влади в реалізації пацієнтами права на охорону здоров'я, інновації для прискорення

реформ на прикладі програми «Smart city» в місті Івано-Франківську, визначили завдання, можливості та основні етапи інтеграції в охорону здоров'я, практичний досвід реформування охорони здоров'я при наданні вторинної медичної допомоги в закладах охорони здоров'я Кременчуга і Горішніх Плавнів, питання практичної реалізації державних гарантій на місцевому рівні, взаємодія комунальних неприбуткових підприємств – закладів охорони здоров'я, що надають первинну медичну допомогу.

На засіданні з доповіддю «Повноваження органів місцевого самоврядування в галузі охорони здоров'я» виступила начальник Управління охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради М.Бойко.

Учасники секції відвідали КЗ «Івано-Франківський обласний госпіталь ветеранів війни».

31 жовтня-1 листопада 2019 року у м. Кременчуці Полтавської обл. заступник начальника УОЗ ІФ МР А.Вацеба взяла участь в засіданні Секції з питань охорони здоров'я Асоціації міст України в рамках проекту USAID «Розробка курсу на зміцнення місцевого самоврядування в Україні».

В програмі засідання висвітлені та обговорені наступні актуальні та проблемні питання реформування медичної галузі щодо національного контексту реформ в охороні здоров'я у співпраці з НСЗУ, результати запровадження пілотного проекту з реалізації державних гарантій медичного обслуговування населення у Полтавській області та результати етапу впровадження реформи 2018-2019 рр, ключові аспекти інтеграції реформи фінансування охорони здоров'я в 2020р., виклики реформування медичної галузі в аспектах сприйняття медичними працівниками, пацієнтами та органами місцевого самоврядування.

**Конференції. Семінари.** Управлінням охорони здоров'я міської ради 30-31 жовтня 2019 року організовано Перший загальноукраїнський семінар за міжнародною участю фахівців-неонатологів з Чеської Республіки (Оломоуц) та лікарів-неонатологів з 23 областей України. Розпочато реалізацію проекту дводенним семінаром у місті Івано-Франківськ для 35 неонатологів з України. Захід організований за співпраці з Чеським Центром при Посольстві Чеської Республіки у Києві та є одним із проектів нової європейської чотирирічної програми “House of Europe”. Чеський центр поглиблено працюватиме в сферах: менеджменту лікарень, неонатології, фізичної терапії та реабілітації, ерготерапії, а також акушерства та гінекології.

House of Europe (Дім Європи) — нова, фінансована Європейським Союзом програма, створена з метою підтримки професійного та творчого обміну між українцями та їхніми колегами в країнах ЄС. Програма фокусується на культурі та креативному секторі, освіті, медицині, соціальному підприємстві, медіа та роботі з молоддю. Реалізацію та фінансування програми House of Europe у партнерстві здійснюють чотири інституції: British Council, Institut Français, České Centrum та Goethe-Institut Ukraine, як головний партнер проекту в Україні.

**Робота сайту Управління охорони здоров'я міської ради та сторінки в соціальній мережі Facebook.** Офіційний сайт Управління охорони здоров'я міської



ради uoz.com.ua функціонує з січня 2018р. На сайті висвітлюється актуальна інформація медичної галузі, а саме наявні такі розділи:

- контактна інформація про Управління охорони здоров'я міської ради, його основні завдання та напрямки роботи;
- перелік закладів охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради, їх контактна інформація;
- інформація про міські цільові програми та звіти про їх виконання;
- щомісячні звіти про використання благодійних внесків, отриманих закладами охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради;
- оп-ція перегляду залишків медикаментів, які наявні в закладах охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради (через посилання на сайт <https://eliku.in.ua/>);
- «В центрі уваги» - новини та актуальна інформація, впродовж 2019 р. опубліковано 268 дописи;
- «Профілактика» - інформація стосовно здорового способу життя, профілактики захворювань тощо (опубліковано 60 статей);

Окрім того на сайті можна: записатись на прийом до лікаря он-лайн (шляхом перенаправлення користувача на сайт <https://medics.com.ua/clinics/>);

– переглянути відео про лікарів КНП «Центр первинної медичної і консультативно-діагностичної допомоги», з якими можна укладати декларації.

Офіційна сторінка Управління охорони здоров'я міської ради в соціальній мережі Facebook (<https://www.facebook.com/uoz.if/>) функціонує з квітня 2018р., налічує 2186 підписників, середня кількість репостів за тиждень складає 900-1100.

На сторінці публікується актуальна інформація щодо реформування медичної сфери, діагностики, лікування та профілактики захворювань, висвітлюються події та заходи, в яких беруть участь медичні працівники міста, а також відеозаписи медійного проекту Управління охорони здоров'я міської ради «Школа здоров'я», тощо.

У всіх закладах охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради створені та функціонують сторінки в соціальній мережі Facebook.

Офіційні сайти наявні в КНП ЦМКЛ (<http://www.cmkl.if.ua/>) та КНП МКЛ №1 (<http://mk11.if.ua/>).

### ***Телепроект «Школа здоров'я».***

Наприкінці 2018 року та впродовж 2019 року управлінням охорони здоров'я за участю закладів охорони здоров'я міської ради, практичних лікарів реалізовано медійний проект «Школа здоров'я» на телеканалі «РАІ» та журналіста телеканалу Маряни Циганин. Програми виходили щопонеділка, двічі на місяць, з 4 разовим повтором впродовж тижня.

За цей час вийшли наступні програми:

- 20.11.2018 – проблематика серцево-судинних захворювань,
- 26.11.2018 – про ситуацію та профілактику ВІЛ-інфекцію/СНІДу,
- 11.12.2018 – про захворювання суглобів і травматизм,
- 02.01.2019 – про здорове харчування,
- 23.01.2019 – про захворювання на грип та ГРВІ у дітей,
- 04.02.2019 – про захворюваність на онкохвороби та їх профілактику,
- 15.02.2019 – про дитячі онкологічні хвороби,

- 11.03.2019 – про туберкульоз у дітей,
- 25.03.2019 – про захворювання нирок та їх профілактику,
- 08.04.2019 – про відзначення дня здоров'я,
- 22.04.2019 – все про вакцинацію - до Всеукраїнського тижня вакцинації,
- 06.05.2019 – про місячник жіночого здоров'я,
- 22.05.2019 – про алергічні захворювання та їх профілактику,
- 10.06.2019 – про маленому та її раннє виявлення,
- 13.06.2019 – до Дня медичного працівника,
- 24.06.2019 – про отруєння (хімічні) у дітей,
- 08.07.2019 – про укуси кліщів,
- 02.12.2019 – про ВІЛ-інфекцію та СНІД, захворюваність і профілактика,
- 23.12.2019 – про цукровий діабет.

**Соціально-медичний Проект «Дій сьогодні! Зроби крок у здорове майбутнє вже зараз!»**

З метою формування мотивації у жінок до щорічного обстеження в лікаря-акушер-гінеколога, своєчасного лікування захворювань репродуктивної сфери, з 2018 року (травень-червень) року в закладах охорони здоров'я міської ради запроваджено соціально-медичний проект підтримки жіночого здоров'я «Дій сьогодні! Зроби крок у здорове майбутнє вже зараз!».

У 2019 році проект «Дій сьогодні!» тривав з 7 травня по 31 травня, під час якого обстеження в закладах охорони здоров'я міської ради пройшли 1266 жінок, 102 дівчат-підлітків, 239 чоловіків. Зокрема, за місяць в жіночих консультаціях оглянуто 781 жінку, взято 723 мазків на цитологічне обстеження, проведено 118 мамографій, 241 УЗ-обстежень органів репродуктивної сфери, проведено 450 кольпоскопій. Обстежено на папіломовірус 51 жінка, на онкомаркери 50 жінок. При цьому виявлено 88 випадків запальних захворювань жіночої статеві сфери, 9 випадків підозри на онкопатологію, скеровано в Прикарпатський клінічний онкологічний центр 9 жінок.

**Соціально-медичні заходи Управління охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради за 2019 рік:**

Дата		Проведені заходи
21 березня	День людей з синдромом Дауна	У міській раді Івано-Франківська відбулася презентація “АБЕТКИ ПОРАД ДЛЯ БАТЬКІВ СОНЯЧНИХ ДІТЕЙ “Для люблячого сонечка в житті” та фотовиставка “Дотик сонечок” (19.03.19р.), флеш-моби в ЗОЗ з нагоди відзначення Дня людей з синдромом Дауна (21.03.2019р.). Організовано та проведено виставки робіт дітей з особливими потребами за участі міського голови (03.05.2019р.), конкурс-дефіле у вишиванках дітей з особливими потребами (04.05.2019р.), співорганізація святкування 1-річниці з дня створення ГО «Сонячні діточки Івано-Франківщини» (23.06.2019р.).
24 березня	Всесвітній день боротьби з туберкульозом	Розроблено та розповсюджено «Анкету щодо ранніх ознак туберкульозу», проведено круглий стіл (22.03.2019р.), бесіди зі школярами в ЗОШ.
02 квітня	Всесвітній день поширення інформації про аутизм	Організовано прес-конференцію та флеш-моби в ЗОЗ з нагоди поширення інформації про аутизм (02.04.2019р.), участь в загальноміському флеш-мобі «Франківськ у блакитному».

07 квітня	Всесвітній день здоров'я	за сприяння департаменту молодіжної політики та спорту в КНП МДКЛ організовано зустріч маленьких пацієнтів лікарні з чемпіонкою та майстром спорту України міжнародного класу з фрістайлу надією Діденко та фіналісткою 29-х Олімпійських ігор в Китаї, заслуженим майстром спорту України із спортивної гімнастики Згобою Дарією, медичними працівниками КНП ЦПМКДД проведено бесіди зі школярами на тему: «В здоровому тілі – здоровий дух», проведено акції в місцях масового скупчення людей (ТЦ «Арсен», «Велес» тощо) з вимірюванням АТ, розповсюдженням пам'яток щодо профілактики захворювань, здорового способу життя тощо, в СП МП№2 сформовані «Групи здоров'я» для занять в залі ЛФК, проведено показові виступи.
24-30 квітня	Всесвітній тиждень імунізації	Проведено презентацію дитячої книги від UNISEF «Лілі, яка потоваришувала з вірусами» в ЗДО з нагоди відзначення Всесвітнього тижня імунізації (ЗДО №3 «Бджілка» 16.04.2019р., ЗДО №16 «Сонечко» 18.04.2019р., ЗДО №2 «Малятко» 23.04.2019р.), а також в ЗОЗ.
02-31 травня	Місячник жіночого та чоловічого здоров'я «Дій сьогодні!»	За сприяння секретаря міської ради Оксани Савчук. Організовано проведення обстеження мешканців м.Івано-Франківська в рамках проекту місяця здоров'я. Оглянуто: 1266 жінок, 102 дівчат-підлітків, 239 чоловіків.
травень	«Дні боротьби з меланою та іншими раками шкіри»	Організовано обстеження мешканців м.Івано-Франківська в рамках спільного проекту управління охорони здоров'я міської ради та клініки «БРАСС. Здорова шкіра» «Дні боротьби з меланою та іншими раками шкіри»: оглянуто 4475 осіб.
7 травня	День міста	74 медичні супроводи під час «Святкування Дня міста 2019», виставки вишиванок у ЗОЗ, участь медиків та студентів-медиків у велопробізі, вручення подарункових сертифікатів новонароджени дітям 07 травня 2019 року.
12 травня	Всесвітній день медичних сестер	Організовано та проведено святкові заходи з нагоди відзначення «Дня медичної сестри 2019» (святкова літургія за участю міського голови з нагородженням найкращих за професією медичних сестер і акушерок, посвята молодих медичних сестер в професію, 10.05.2019р.)
25 травня	Всесвітній день здоров'я щитовидної залози	14-21.05.19р. на базі структурних підрозділів КНП «ЦПМКДД» проведено огляди пацієнтів з підозрою на захворювання шкіри і щитоподібної залози (оглянуто 52 осіб, виявлено 2 випадки меланоми, 1 випадок раку шкіри, 43 випадки доброякісних захворювань шкіри, 3 випадки підозри на захворювання щитоподібної залози, скеровано до ПКОЦ – 21 пацієнта).
16 червня (третя неділя червня)	День медичного працівника	Організовано та проведено святкові заходи з нагоди відзначення «Дня медичного працівника 2019» (концертна програма, нагородження медичних працівників керівництвом міської ради, 13.06.2019р.)

червень	«Науковий пікнік»	Участь в проведенні «Третього наукового пікніка» 30.06.2019р. Проведені бесіди з батьками та дітьми щодо профілактики інфекційних захворювань, вакцинації, презентовано дитячу книгу від UNISEF «Лілі, яка потоваришувала з вірусами».
28 липня	День боротьби з гепатитами	Співучасть в акції БО «Захід шанс», безкоштовне експрес-тестування на віруси гепатитів, залучення СП КНП ЦПМКДД, КНП ЦМКЛ, МКЛ№1. Висвітлення інформації в соціальних мережах.
01 серпня	Всесвітній тиждень підтримки грудного вигодовування	Бесіди, лекції для батьків (СП МДП «Школа молодої матері», «Школа майбутньої матері»), висвітлення інформації в ЗМІ, семінари з питань підтримки грудного вигодовування серед медпрацівників, в мережі фейсбук соціальний проект «Відомі франківчанки – за грудне вигодовування».
08 серпня	Міжнародний день офтальмології	Висвітлення інформації в ЗМІ
24 серпня	День Державного прапора та Незалежності України	23.08.2019р. за участі міського голови Руслана Марцінків, Оксани Савчук, секретаря міської ради Віктора Синишина, начальника Управління охорони здоров'я міської ради Марії Бойко відбулось урочисте відкриття відремонтованого інфекційного відділення грудного вигодовування та холу КНП "Міська дитяча клінічна лікарня". В холі та палатах грудного відділення проведено ремонтні роботи, закуплено та встановлено нові функціональні та красиві меблі для комфортного перебування малюків та їх батьків. Працівники Управління охорони здоров'я міської ради взяли участь в флешмобі «Прапор - символ нації». Також з нагоди святкових заходів до Дня незалежності України працівниками КНП ЦПМКДД організовані виставки вишиванок та інших вишиваних виробів ручної роботи. Забезпечено медичні супроводи святкових масових заходів.
01 вересня	День знань	Висвітлення інформації в ЗМІ, акції в СП КНП ЦПМКДД (вітання для дітей), лекції, бесіди в КНП МДКЛ
вересень	Місяць обізнаності з хворобою Альцгеймера	Висвітлення інформації в ЗМІ, акції в СП КНП ЦПМКДД
07 вересня	День поширення інформації про м'язову дистрофію Дюшена	Висвітлення інформації в ЗМІ, СП МП№3 КНП ЦПМКДД
29 вересня	Всесвітній день серця День отоларинголога, Міжнародний день глухих	Висвітлення інформації в ЗМІ, 30.09.2019р. в конференц-залі КНП ЦМКЛ відбулося засідання клубу хворих на артеріальну гіпертензію. Висвітлення інформації в ЗМІ
01 жовтня	Міжнародний день людей похилого віку	Висвітлення інформації в ЗМІ, виїзні огляди на дому пацієнтів похилого віку, огляди в геріатричному

		пансіонаті працівниками КНП ЦПМКДД), організація святкових обідів (ЦМКЛ, МКЛ №1)
02 жовтня	День уролога	Висвітлення інформації в ЗМІ
05 жовтня	Всесвітній день стомованих хворих	Висвітлення інформації в ЗМІ, виїзні огляди на дому стомованих пацієнтів працівниками КНП ЦПМКДД
10 жовтня	Всесвітній день психічного здоров'я Всесвітній день зору	Висвітлення інформації в ЗМІ, прес-конференція Висвітлення інформації в ЗМІ
11 жовтня	Всесвітній день боротьби з ожирінням	Висвітлення інформації в ЗМІ
12 жовтня	Всесвітній день хоспісів та паліативної допомоги Всесвітній день боротьби з артритом	Висвітлення інформації в ЗМІ, прес-конференція, СП КНП ЦПМКДД (виїзні огляди на дому пацієнтів, що потребують паліативної допомоги) Висвітлення інформації в ЗМІ
13 жовтня	День працівників санітарно-епідемічної служби України	Вітання для ЛЦ, висвітлення інформації в ЗМІ
15 жовтня, 20 жовтня	Всесвітній день боротьби з раком грудей Міжнародний день білої тростини	Проведення Декади боротьби з раком грудей, висвітлення інформації в ЗМІ, прес-конференція, заходи в ЗОЗ (лекції, бесіди, мамографія для груп ризику) Висвітлення інформації в ЗМІ
16 жовтня	Всесвітній день анестезіолога Всесвітній день алерголога	Висвітлення інформації в ЗМІ Висвітлення інформації в ЗМІ
20 жовтня	Всесвітній день профілактики остеопорозу	Висвітлення інформації в ЗМІ
22 жовтня	Всесвітній день людей з вадами мовлення	Висвітлення інформації в ЗМІ
24 жовтня	День боротьби з поліомієлітом	Висвітлення інформації в ЗМІ, прес-конференція, заходи а ЗОЗ (презентація книжки «Лілі, яка потоваришувала з вірусами»)
29 жовтня	Всесвітній тиждень боротьби з інсультом Міжнародний день псоріазу	Висвітлення інформації в ЗМІ, акції в КНП ЦПМКДД (вимірювання АТ, ЕКГ), лекції для медпрацівників Висвітлення інформації в ЗМІ
жовтень	Повторні огляди родимок після літнього сезону	Спільно з медичною клінікою «БРАСС.Здорова шкіра»: безкоштовні обстеження родимок
12 листопада	Всесвітній день боротьби з пневмонією	Висвітлення інформації в ЗМІ, лекції для медпрацівників
13 листопада	Міжнародний день сліпих	Висвітлення інформації в ЗМІ
14 листопада	День боротьби з діабетом Міжнародний день логопеда	Висвітлення інформації в ЗМІ, лекції для медпрацівників, акції в СП КНП ЦПМКДД (вимірювання АТ, рівня глюкози) Висвітлення інформації в ЗМІ

17 листопада	міжнародний день передчасно народжених дітей	Висвітлення інформації в ЗМІ, прес-конференція, зустрічі з батьками поспішайок, концерти, майстер-класи для дітей (КНП МКПЦ, КНП МДКЛ, катанестичний кабінет, СП МДП)
	Всесвітній день боротьби проти ХОЗЛ	Висвітлення інформації в ЗМІ, лекції для медпрацівників, акції в СП КНП ЦПМКДД (вимірювання АТ, пікфлоуметрія)
21 листопада	День відмови від паління	Висвітлення інформації в ЗМІ, лекції для медпрацівників, акції в СП КНП ЦПМКДД (обмін цигарок на символічні подарунки)
01 грудня	День боротьби зі СНІДом	Висвітлення інформації в ЗМІ, прес-конференція або круглий стіл, спільно з БО «Захід шанс» - безкоштовне експрес-тестування на ВІЛ, залучення СП КНП ЦПМКДД
03 грудня	Міжнародний день людей з інвалідністю	Висвітлення інформації в ЗМІ, СП КНП ЦПМКДД (виїзні огляди на дому пацієнтів з інвалідністю), залучення ГО «Слід» - тренінги «Інвалідність не обмежує...»
09 грудня	День безпеки пацієнта	Висвітлення інформації в ЗМІ
11 грудня	Всесвітній день хворого на бронхіальну астму	Висвітлення інформації в ЗМІ, лекції для медпрацівників, акції в СП КНП ЦПМКДД (вимірювання АТ, пікфлоуметрія)
19 грудня	День святого Миколая	Висвітлення інформації в ЗМІ, заходи в ЗОЗ (СП МДП, КНП ЦПМКДД, святкові концерти для пацієнтів, майстер-класи тощо)

### **Фінансування медичної галузі у 2019 році**

Загальний обсяг передбачених видатків на медичну галузь міста у 2019 році склав 380,2 млн.грн. (у 2018 році – 369,3 млн.грн.), в т.ч. за загальним фондом бюджету – 296,5 млн.грн. (у 2018 році - 303,3 млн.грн.), за спеціальним фондом - 74,4 млн.грн. (у 2018 році - 59,3 млн.грн.), бюджет розвитку – склав 40,0 млн.грн. (у 2018 році - 43,3 млн.грн.), власні кошти закладів – 34,4 млн.грн. (у 2018 році - 16,0 млн.грн.), кошти на виконання урядової програми «Доступні ліки» – 1,9 млн.грн. (у 2018 році - 6,7 млн.грн.), кошти медичної субвенції з державного бюджету на закупівлю інсулінів для пацієнтів з цукровим діабетом – 7,4 млн.грн. (у 2018 році – 0 млн.грн.).

В порівнянні з 2018 роком планові видатки галузі зросли на 10,9 млн.грн. або на 3%.

КНП «Центр первинної медичної і консультативно-діагностичної допомоги Івано-Франківської міської ради», за програмою медичних гарантій для надання первинної медичної допомоги, отримано доходи від Національної служби здоров'я України 117,0 млн.грн (у 2018 році – 23,7 млн.грн). Видатки закладу у 2019 року на первинну медичну допомогу склали 75,1 млн.грн.

Питому вагу в структурі здійснених за 2019 рік касових видатків закладів охорони здоров'я міської ради загального фонду (261,5 млн.грн.) становили: на заробітну плату з нарахуваннями – 78 % (203,9 млн.грн.), на енергоносії – 4,7% (12,2 млн.грн.), на медикаменти – 4,3 % (11,3 млн.грн.), на пільговий відпуск медикаментів

в рамках урядової програми «Доступні ліки» – 0,7% ( 1,9 млн.грн.), на харчування – 2,5% (6,5 млн.грн.), на відшкодування вартості пільгового відпуску медикаментів за рахунок коштів медичної субвенції та коштів міського бюджету – 1,6% (4,2 млн.грн), на закупівлю інсулінів для пацієнтів з цукровим діабетом – 2,8% (7,2 млн.грн.).

У 2018 році питому вагу в структурі здійснених касових видатків загального фонду (294,5 млн.грн.) становили: заробітна плата з нарахуваннями – 81,4 % (239,9 млн.грн.), енергоносії – 5,4% (15,9 млн.грн.), медикаменти – 3,2 % (9,3 млн.грн.), пільговий відпуск медикаментів в рамках урядової програми «Доступні ліки» – 2,3% (6,7 млн.грн.), харчування – 1,8 % (5,3 млн.грн.), відшкодування вартості пільгового відпуску медикаментів за рахунок коштів медичної субвенції та коштів міського бюджету – 1,3% (3,8 млн.грн.).

У 2019 році в структурі затверджених для медичних закладів міської ради видатків року обсяг коштів з державного бюджету склав 209,2 млн.грн або 55% (кошти медичної субвенції – 185,0 млн.грн.; кошти на реалізацію урядової програми «Доступні ліки» - 1,9 млн.грн., кошти на централізовані заходи з лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет – 7,2 млн.грн., кошти на придбання обладнання і предметів довгострокового користування – 15,1 млн.грн). Відповідно, обсяг коштів місцевого бюджету (загальний фонд, видатки розвитку та власні надходження закладів) – у 2019 році становили 45% або 171,0 млн.грн.

В 2018 році в структурі затверджених для медичної галузі міста видатків обсяг державних коштів становив 63 % або 246,0 млн.грн. (медична субвенція - 215,5 млн.грн.; кошти НСЗУ – 23,7 млн.грн., урядова програма «Доступні ліки» - 6,7 млн.грн.) та, відповідно, обсяг коштів місцевого бюджету (загальний фонд, видатки розвитку та власні надходження закладів) – становив 37% або 147,0 млн.грн.

Відсоток виконання затверджених для галузі за загальним фондом бюджету видатків склав 85,5% (261,5 млн.грн.), за спеціальним фондом бюджету (видатки розвитку) – 54,7% (21,9 млн.грн.).

Не оплачені в кінці бюджетного періоду бюджетні фінансові зобов'язання одержувачів бюджетних коштів (КНП), в сумі 35609,2 тис.грн., були зняті з обліку органом казначейства, що відповідає вимозі п.2.13 «ПОРЯДКУ реєстрації та обліку бюджетних зобов'язань розпорядників бюджетних коштів та одержувачів бюджетних коштів в органах Державної казначейської служби», затвердженого наказом Міністерством фінансів України №309 від 02.03.2012р.

У 2019 році у складі профінансованих на галузь коштів за загальним фондом бюджету (261,5 млн.грн.) частка коштів міського бюджету склала 26% або 67,9 млн.грн. Зокрема, за рахунок місцевого бюджету проведено касові видатки на оплату праці – 36,6 млн.грн., оплату енергоносіїв – 12,2 млн.грн., медикаменти – 3,1 млн.грн., харчування -2,4 млн.грн., інші поточні видатки (господарські витрати, оплату послуг тощо) – 10,1 млн.грн., інші виплати населенню – 3,5 млн.грн.

У 2018 році профінансовано медичну галузь за загальним фондом бюджету (294,5 млн.грн.), частка коштів міського бюджету склала 25% або 71,9 млн.грн. За рахунок місцевого бюджету проведено касові видатки на оплату праці – 44,4 млн.грн., оплату енергоносіїв – 15,9 млн.грн., медикаменти – 1,6 млн.грн., харчування -1,4 млн.грн., господарські витрати, оплату послуг – 3,7 млн.грн., інші видатки – 4,9 млн.грн.

На видатки розвитку у 2019 році профінансовано 21,9 млн.грн. проти 30,9 млн.грн у 2018 році, зокрема на придбання дороговартісного обладнання профінансовано 16,7 млн.грн. проти 25,5 млн.грн у 2018 році, на капітальні ремонти – 4,3 млн.грн проти 4,9 млн.грн, інші видатки – 0,9 млн.грн.

У 2019 році для виплати заробітної плати працівникам медичних закладів міської ради з міського бюджету було виділено 68,8 млн.грн., а саме: додатково виділено бюджетних призначень на суму 63,5 млн. - для своєчасної виплати заробітної плати, забезпечення диференціації зарплат висококваліфікованого персоналу, премії, на виплати стимулюючого та непершочергового характеру, надбавки за напруженість і складність в роботі; 2,5 млн.грн - на виплату премії до Дня медичного працівника; 2,8 млн.грн. - на виплату матеріальну допомогу на оздоровлення іншому, крім медичного персоналу.

Для своєчасної виплати заробітної плати працівникам медичних установ міста, а також для забезпечення диференціації зарплат висококваліфікованого персоналу з міського бюджету у 2018 році додатково було виділено бюджетних призначень на суму 53,5 млн.грн. За рахунок виділених з міського бюджету коштів на виплати стимулюючого та непершочергового характеру спрямовано у 2018 році близько 16,0 млн.грн., зокрема на надбавки за напруженість і складність в роботі, премії – 11,0 млн.грн., премію до Дня медичного працівника – 2,5 млн.грн., матеріальну допомогу на оздоровлення іншому, крім медичного персоналу – 3,0 млн.грн.

У 2019 році середня зарплата лікаря становила 6759 грн. (у 2018 році – 6242 грн., на 8,3% більше), середнього медичного персоналу – 4892 грн. (у 2018 році - 4490 грн., що більше на 9%), молодшого медичного персоналу – 4578 грн. (у 2018 році – 4013 грн, що більше на 21,9%).

У 2019 році до спеціального фонду медичних закладів надійшло 34,4 млн.грн. (2018 рік – 16,0 млн.грн.) позабюджетних коштів, з яких 7,7 млн.грн. (2018 рік - 5,8 млн.грн) – отримано за надані медичні послуги, та 26,7 млн.грн. (2018 рік - 10,2 млн.грн.) – благодійні надходження (з яких: 7,0 млн.грн.- у грошовій формі, 5,0 млн.грн. – у натуральній формі, 14,7 млн.грн. – стенти, тромболітичні препарати та препарати для інгаляційного наркозу, витратні матеріали отримані за кошти державного бюджету, тощо).

За 2019 рік отримані надходження використано в сумі 32,8 млн.грн. (у 2018 році - 15,2 млн.грн.) на першочергові потреби закладів охорони здоров'я міської ради: медикаменти – 20,7 млн.грн. або 63,1% (2018 рік - 4,2 млн.грн., 28%), господарські витрати – 4,3 млн.грн. або 13,1% (2018 рік - 3,4 млн.грн., 22%), оплату послуг – 4,0 млн.грн. або 12,2% (2018 рік - 3,0 млн.грн., 20%), заробітну плату – 2,3 млн.грн. або 7,0% (2018 рік - 2,6 млн.грн., 17%), капітальні видатки – 1,4 млн.грн. або 4,3% (2018 рік - 1,9 млн.грн., 12,5%), інші поточні видатки – 0,1 млн.грн. або 0,3%.

У 2019 році середні сумарні видатки на роботу 1 ліжка склали в розрізі закладів охорони здоров'я міської ради:

- КНП «КНП ЦМКЛ» - 75773 тис.грн. / 470 ліжок = 161,2 тис.грн., вартість 1 ліжко-дня 556 грн. (у 2018 році - 70396,9 тис.грн./470 ліжок=149,8 тис.грн., вартість 1 ліжко-дня - 440 грн);



- КНП «МКЛ №1» - 33317,6 тис.грн. / 240 ліжок = 138,8 тис.грн., вартість 1 ліжко-дня 514 грн. (у 2018 році - 31262,3/240 ліжок=130,0 тис.грн., вартість 1 ліжко-дня - 383 грн);
- КНП «МДКЛ» - 20191,4 тис.грн. / 130 ліжок = 155,3 тис.грн., вартість 1 ліжко-дня 530 грн., (у 2018 році - 26049,6/130 ліжок=200,0 тис.грн., вартість 1 ліжко-дня - 651 грн),
- КНП «МКПЦ» - 42589,2 тис.грн. / 215 ліжок = 198,1 тис.грн., вартість 1 ліжко-дня 641 грн. (у 2018 році - 40646,1/ 215 ліжок/189,0 тис.грн., вартість 1 ліжко-дня - 637 грн).

У 2019 році закладами охорони здоров'я міської ради за кошти бюджету розвитку - 21874,7 тис.грн. (2018 рік - 30953,1 тис.грн.) :

- КНП ЦМКЛ придбано ультразвукову система для сканування OcuScan для офтальмологічного відділення, електрокардіограф у кардіологічне відділення та придбано обладнання і предметів довгострокового користування для забезпечення невідкладної кардіологічної допомоги – 493,3 тис.грн.;

- КНП «МКЛ №1 ІФ МР» закуплено медичне обладнання (в тому числі магнітно-резонансної томограф, цифровий рентген апарат, дисектор ультразвуковий) – 14519,0 тис.грн.;

- КНП «МДКЛ» придбано обладнання на 35,0 тис.грн.;

- КНП «ЦПМ КДД» - придбане телемедичне обладнання для амбулаторії загальної практики сімейної медицини (Хриплин, Угорники, Микитинці, Вовчинець, Крихівці) та обладнання і предмети довгострокового користування - 665,4 тис.грн.;

- КНП «МКПЦ» придбанно меблі (ліжка) – на 988,6 тис.грн.;

Здійснено капітальні ремонтні роботи в лікарнях, амбулаторно-поліклінічних закладах на суму 5173,4 тис.грн.

### ***Платні медичні послуги в закладах охорони здоров'я міської ради***

У зв'язку із змінами економічних умов, зростанням тарифів на енергоносії, комунальні послуги, зростанням цін на лікарські засоби і вироби медичного призначення та з метою раціонального використання бюджетних коштів, покращення результатів фінансово-господарської діяльності комунальних некомерційних підприємств охорони здоров'я міської ради, приведення у відповідність тарифів на медичні послуги, які надаються у комунальних некомерційних підприємствах охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради, відповідно до чинного законодавства України та економічних умов, виникла необхідність прийняття рішення виконавчого комітету Івано-Франківської міської ради від 26.12.2019 року № 1595 «Про затвердження переліку і тарифів на платні медичні послуги в комунальних некомерційних підприємствах охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради» (надалі – Рішення).

Рішення передбачає встановлення тарифів на надання платних медичних послуг, які відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 року № 1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах» (із змінами), можуть надаватися комунальними некомерційними підприємствами охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради.

Формування тарифів здійснено на принципах відшкодування витрат на надання комунальними некомерційними підприємствами охорони здоров'я медичних послуг (відповідно до їх собівартості).

Платні послуги, що надаються населенню, є додатковими послугами комунальних некомерційних підприємств охорони здоров'я міської ради і здійснюються окремо від основної діяльності згідно функціональних повноважень.

Рішення дозволить вирішити проблему недофінансування комунальних некомерційних підприємств охорони здоров'я, що надають відповідні платні медичні послуги, розширить базу власних надходжень таких підприємств, посилить конкуренцію та впливатиме на зниження тарифів з надання платних послуг, що в кінцевому підсумку сприятиме покращенню медичного обслуговування територіальної громади міста.

### *Демографічна ситуація в м.Івано-Франківську*

За даними Головного управління статистики в Івано-Франківській області проживало у 2018 році 724,6 тис.жінок та 650,2 тис.чоловіків, отже, на 1000 жінок припадає 897 чоловіків.

Середній вік прикарпатських жінок – 42 роки, чоловіків – 38 років.

Середня очікувана тривалість життя у жінок – 78 років, у чоловіків – 69 років.

Кількість жінок пенсійного віку на Прикарпатті складає 63,7%, чоловіків пенсійного віку – 36,3%.

В той же час, середня тривалість життя в Україні – 70 років, а кожний третій чоловік не доживає і до 60-ти.

За даними Головного управління статистики в Івано-Франківській області середня чисельність населення Івано-Франківської міської ради станом на 01.11.2019 року склала 262 766 осіб :

Наявне населення		Постійне населення		Постійне населення	
на 01.11.2019 року	середня чисельність у січні-жовтні 2019 року	на 01.11.2019 року	середня чисельність у січні-жовтні 2019 року	на 01.11.2019 року	середня чисельність у січні-жовтні 2019 року
<b>Івано-Франківська область</b>		1 368 761	1 371 007	1 366 035	1 368 281
<b>Івано-Франківська міська рада</b>		262 766	261 785	259 985	258 904

У 2019 році народжуваність населення переважає над смертністю, що є позитивним показником:

	кількість дітей, народжених живими	кількість смертей	природний приріст, скорочення (-)	кількість смертей дітей у віці до 1 року
<b>Івано-Франківська область</b>	11 292	16 0961	-4804	70
<b>Івано-Франківська міська рада</b>	2 303	2 058	245	18

У 209 році місто Івано-Франківськ демонструвало позитивну динаміку щодо міграційних процесів :

	кількість випадків прибуття	кількість випадків вибуття	міграційний приріст, скорочення (-)
<b>Івано-Франківська область</b>	15352	15360	-8
<b>Івано-Франківська міська рада</b>	6764	4525	2239

### *Загальні показники роботи закладів охорони здоров'я міської ради*

У 2019 році в закладах охорони здоров'я івано-Франківської міської ради було розгорнуто 1055 ліжок, зокрема, у КНП ЦМКЛ – 470 ліжок, КНП МКПЦ – 215 ліжок, КНП МКЛ №1 – 240 ліжок, КНП МДКЛ – 130 ліжок.

Впродовж 2019 року в заклади охорони здоров'я міської ради госпіталізовано понад 34 тисячі пацієнтів з м.Івано-Франківська та області, з них майже третина - іногородні:

№ з/п	заклад	госпіталізовано пацієнтів за період з 01.01.2019 по 31.12.2019
1	КНП ЦМКЛ	15955
2	КНП МКЛ №1	7268
3	КНП МДКЛ	4421
4	КНП МКПЦ	6736
	Всього	34380
	з них іногородні пацієнти	9728 (28,3%)
в розрізі закладів охорони здоров'я		
№ з/п	відділення	госпіталізовано пацієнтів за період з 01.01.2019 по 31.12.2019
<b>КНП ЦМКЛ</b>		
1	інвазивних методів діагностики і лікування та реперфузійної терапії	2215
	кардіохірургічні	785
2	мікрохірургії ЛОР органів	1028
3	мікрохірургії ока	1232
4	кардіологічне	1353
5	неврологічне для хворих з порушенням мозкового кровообігу	1597
6	ревматологічне	985
7	терапевтичне №1	1583
8	терапевтичне №2	1713
9	Урологічне	53
10	Хірургічне	3859

	всього:	15955
КНП МКЛ №1		
1	Неврологія	2087
2	Терапія	1770
3	Хірургія	1626
4	травматологія	1554
5	ВАІТ	231
	Всього	7268
КНП МДКЛ		
1	соматично-педіатричне відділення №1	1454
2	соматично-педіатричне відділення №2	1768
3	інфекційне відділення	793
4	ВАІТ	406
	Всього	4421
КНП МКПЦ		
1	післяпологове	528
2	акушерське відділення №2	947
3	акушерська патологія	1299
4	інтенсивна терапія	9
5	гінекологія №1	1665
6	гінекологія №2	1759
7	невиношування	529
	всього:	6736

У 2019 році середній показник виконання ліжко-дня склало 89%, в розрізі закладів структура виконання ліжко-дня наступна:

	профіль розгорнутих ліжок	фактично розгорнуто ліжок	план	фактичне виконання	%% виконання
	Хірургічний	310	101880	72514	71%
	терапевтичний	400	132109	123681	94%
	педіатричний	130	41772	36966	88%
	акушерсько-гінекологічний	215	62328	66498	107%
	<b>разом по всіх закладах ІФМР</b>	<b>1055</b>	<b>338089</b>	<b>299659</b>	<b>89%</b>
в розрізі закладів					
КНП ЦМКЛ					
1	Інвазивних методів діагностики і лікування та реперфузійної терапії(кардіохірургічні)	30	10188	8881	87%
2	мікрохірургії ЛОР органів	30	10188	6624	65%
3	мікрохірургії ока	30	10188	7787	76%
4	Кардіологічне	60	16640	18620	112%
5	неврологічне для хворих з порушенням мозкового кровообігу	50	16980	18325	108%
6	ревматологічне	40	13584	11972	88%

7	терапевтичне №1 (терапевтичні, ендокринологічні ліжка)	65	22074	18271	83%
8	терапевтичне №2 (терапевтичні, нефрологічні ліжка)	65	22074	20348	92%
9	Урологічне	40	10188	375	4%
10	Хірургічне	60	20376	21884	107%
	Всього	470	152480	133087	87%
<b>КНП МКЛ №1</b>					
1	Неврологічні	60	20376	18875	93%
2	Терапевтичні	40	13584	11923	88%
3	гастроентерологічні	20	6797	5347	79%
4	Хірургічні	60	20376	9262	45%
5	травматологічні	60	20376	17701	87%
	Всього	240	81509	63108	77%
<b>КНП МКДЛ</b>					
1	педіатричні ліжка (відділення №1)	40	13584	11640	86%
2	алергологічні дитячі	10	3396	3192	94%
3	педіатричні ліжка (відділення №2)	30	10188	9373	92%
4	кардіологічні дитячі	10	3396	2785	82%
5	гастроентерологічні дитячі	10	3396	3380	100%
6	інфекційні дитячі	30	7812	6596	84%
	Всього	130	41772	36966	88%
<b>КНП МКПЦ</b>					
1	для вагітних і породіль	75	19536	20174	103%
2	патології вагітних	60	15624	19820	127%
3	Гінекологічні	80	27168	26504	98%
	Всього	215	62328	66498	107%

### ***Чисельність працівників закладів охорони здоров'я міської ради***

У 2019 році в закладах охорони здоров'я міської ради працювало 3859 осіб (включаючи осіб, що перебувають у декретній відпустці по догляду за дитиною), які забезпечували надання медичної допомоги мешканцям міста Івано-Франківська та області при їх зверненні за медичною допомогою:

спеціалісти	Фактична чисельність на 01.01.2020р.	з них працювали на неповну посаду		
		0,25 посади	0,5 посади	0,75 посади
Разом всі ЗОЗ	3 859	88	270	162
Лікарі	1 157	69	187	99
Середній медичний персонал	1 601	15	53	35
Молодший медичний персонал	553	2	13	13
Спеціалісти (немедики)	72	0	1	2
Інший персонал	476	2	16	13

КНП "Центральна міська клінічна лікарня"	891	13	58	27
Лікарі	228	10	33	17
Середній медичний персонал	391	3	21	8
Молодший медичний персонал	169		2	1
Спеціалісти (немедики)	10		1	1
Інший персонал	93		1	
КНП "Міська клінічна лікарня №1"	389	8	27	26
Лікарі	79	7	12	14
Середній медичний персонал	158	1	8	9
Молодший медичний персонал	100	0	4	1
Спеціалісти (немедики)	0			
Інший персонал	52		3	2
КНП "Міська дитяча клінічна лікарня"	225	0	12	4
Лікарі	48	0	5	2
Середній медичний персонал	81	0	4	1
Молодший медичний персонал	47	0	2	0
Спеціалісти (немедики)	3	0	0	1
Інший персонал	46	0	1	0
КНП "Міський клінічний перинатальний центр Івано-Франківської міської ради"	548	7	28	21
Лікарі	126	6	19	17
Середній медичний персонал	228	1	6	3
Молодший медичний персонал	93		3	1
Спеціалісти (немедики)	33			
Інший персонал	68			
КНП "ЦПМКДД"	1 549	41	88	60
Лікарі	535	39	73	34
Середній медичний персонал	676	1	7	12
Молодший медичний персонал	132	0	1	4
Спеціалісти (немедики)	1	0	0	0
Інший персонал	205	1	7	10
КНП "ЦПМД"	16	14	0	0
Лікарі	4	5		
Середній медичний персонал	7	7		
Молодший медичний персонал	2	2		
Спеціалісти (немедики)	3			
Інший персонал	0			
КНП "Міська стоматологічна допомога"	259	5	57	24
Лікарі	135	2	45	15
Середній медичний персонал	68	2	7	2
Молодший медичний персонал	24		1	6
Спеціалісти (немедики)	18			

Інший персонал	14	1	4	1
----------------	----	---	---	---

### **Робота окремих медичних служб Управління охорони здоров'я міської ради за 2019 рік**

**Робота терапевтичної служби.** Медична допомога дорослим пацієнтам терапевтичного профілю в закладах охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради надається на амбулаторно-поліклінічному етапі в КНП «ЦПМ КДД» та стаціонарах КНП КНП ЦМКЛ та КНП КНП МКЛ №1.

Основне завдання терапевтичної служби – надання первинної медичної, консультативної, профілактичної допомоги населенню на амбулаторному етапі та невідкладної і високоспеціалізованої медичної допомоги на стаціонарному етапі.

#### Забезпеченість ліжками терапевтичного профілю

№	Профіль ліжок	Абсолютне число		Показник на 10тис.	
		2018	2019	2018	2019
1	Вся терапевтична група	400	400	19.4	19.2
2	Загально терапевтичні	155	155	7.5	7.4
3	Кардіологічні	60	60	2.9	2.9
4	Гастроентерологічні	20	20	1.0	1.0
5	Ендокринологічні	10	10	0.5	0.5
6	Неврологічні	110	110	5.3	5.3
7.	Ревматологічні	40	40	1.9	1.9
8.	Нефрологічні	5	5	0.2	0.2

#### Показники роботи терапевтичних ліжок за 2019 рік

Профіль ліжка	с/ річна к-ть ліжок		Зайнятість у днях		Показник ефект-ті викорис. л/фонду		Середнє перебування хворого на ліжку		Обіг ліжка		Летальність в %	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
Разом	400	400	322,2	332,7	94,9	98,0	11,0	10,6	29,2	32,2	1,3	0,7
- терапія	155	155	325,5	293,7	95,9	86,5	11,3	10,8	28,8	27,3	1,4	1,2
- неврологія	110	110	342,7	338,2	100,9	99,6	9,9	10,0	34,5	34,0	2,0	2,0
- кардіологія	60	60	290,9	310,3	85,7	91,4	11,6	10,8	25,0	28,8	0,2	0,4
- ревматологія	40	40	362,8	412,8	106,8	121,6	12,8	12,3	28,4	33,7	0,2	0
- гастроентер.	20	20	353,3	267,4	104,0	78,7	11,2	10,7	31,4	25,1	0,3	1,0
- нефрологія	5	5	299,6	409,0	88,2	120,4	9,3	7,9	32,2	52,0	2,5	0,4
- ендокринолог	10	10	301,0	297,4	88,6	87,6	13,6	12,2	22,2	24,4	-	-

У 2019 році, як і в попередньому, розгорнуто 400 ліжок терапевтичного профілю (з них 110 неврологічних).

Зросла зайнятість ліжка терапевтичного профілю з 325,5 у 2018 році до 393,7 у 2019 році та зріс показник зайнятості ліжка вузького профілю: кардіологічних з 290,0 до 310,3 у 2019 році; нефрологічних з 299,6 до 409,0 у 2019 році.

Зменшився показник зайнятості гастроентерологічних ліжок з 353,3 у 2018 році до 267,4 у 2019 році та ендокринологічних з 301 до 297,4 у 2019 році. Зважаючи на вищезазначене, необхідно розглядати питання щодо оптимізації ліжкового фонду.

У 2019 році, порівняно з 2018 роком, зменшилися середній термін перебування хворого на ліжку: терапевтичному - на 0,5, ендокринологічному - на 1,4, кардіологічному - на 0,8, нефрологічному - на 1,4 дні, що свідчить про ефективність надання медичної допомоги.

У 2019 році, порівняно з 2018 роком, незначно збільшився термін перебування пацієнта на неврологічному ліжку з 9,0 до 10,0 при зменшенні зайнятості ліжка з 342,7 до 338,2 (за рахунок загальноневрологічних ліжок КНП КНП МКЛ №1).

У 2019 році дещо зросла летальність кардіологічних пацієнтів - з 0,2 до 0,4, що зумовлено важкістю патології.

Робота ліжок денного стаціонару та стаціонару вдома КНП ЦПМКДД за 2018-2019 роки наступна:

	Число ліжок		Число пролікованих хворих		Проліковано хворих
	абс. число	на 10 тис.нас.	абс. число	на 10 тис.нас.	на 1 ліжку
Денний стаціонар					
2019 рік	184	8,82	8111	390,0	44
2018 рік	184	8,94	9708	471,6	53
Стаціонари вдома					
2019 рік			6179	296,3	
2018 рік			10493	509,0	

Відмічається зниження кількості пролікованих хворих в умовах денних стаціонарів у 2019 році в порівнянні з 2018 роком, як в кількості, так і в показнику на 10 тис. населення, а також зменшення організованих стаціонарів вдома у 2019 році проти 2018 р.

Основні показники загальної та первинної захворюваності дорослого населення (на 100 тис. дор. нас.) подані в таблиці нижче:

Нозологія	Загальна захворюваність				Первинна захворюваність			
	2018 рік		2019 рік		2018 рік		2019 рік	
	абс.ч	на 100 тис.нас	абс.ч	на 100 тис.нас	абс.ч	на 100 тис.нас	абс.ч	на 100 тис.нас
Анемії	1272	618,0	1104	529,3	334	162,3	<b>154</b>	<b>73,8</b>
Диф. зобІІ-ІІІ ст.	298	144,8	257	123,2	21	10,2	<b>20</b>	<b>9,6</b>
Тиреотоксикоз	229	111,3	237	113,6	23	11,2	<b>43</b>	<b>20,6</b>
<b>Цукровий діабет</b>	<b>8338</b>	<b>4051,0</b>	<b>8623</b>	<b>4134,3</b>	<b>649</b>	<b>315,3</b>	<b>712</b>	<b>341,4</b>
<b>-вт.ч.інсулінозалежн</b>	<b>442</b>	<b>214,7</b>	<b>432</b>	<b>207,1</b>	<b>10</b>	<b>4,9</b>	<b>3</b>	<b>1,4</b>
Ревматизм	953	463,0	848	406,6	<b>3</b>	1,5	<b>8</b>	<b>3,8</b>
<b>Гіпертонічна хв., в т.ч</b>	<b>67819</b>	<b>32950,0</b>	<b>62039</b>	<b>29744,9</b>	<b>6784</b>	<b>3296,0</b>	<b>3437</b>	<b>1647,9</b>
- ІХС	49089	23850,0	42677	20461,7	4964	2411,8	<b>2276</b>	<b>1091,2</b>
- стенокардія	10361	5033,9	8959	4295,4	682	331,4	<b>361</b>	<b>173,1</b>
<b>Інфаркт міокарду</b>	235	114,2	233	111,7	235	114,2	<b>233</b>	<b>111,7</b>
ЦВЗ	14657	7121,1	11069	5307,1	2414	1172,8	<b>1598</b>	<b>766,2</b>
<b>Інсульти</b>	499	242,4	529	253,6	499	242,4	<b>529</b>	<b>253,6</b>
Пневмонії	615	298,8	747	358,2	615	298,8	<b>747</b>	<b>358,2</b>
Хр. бронхіти	4976	2417,6	4557	2184,9	336	163,2	<b>187</b>	<b>89,7</b>
<b>Бронхіальна астма</b>	1038	504,3	1066	511,1	94	45,7	<b>53</b>	<b>25,4</b>
ВХ шлунку і 12 к-ки	3330	1617,9	3157	1513,6	214	104,0	<b>177</b>	<b>84,9</b>
Цирози печінки	337	163,7	287	137,6	24	11,7	<b>33</b>	<b>15,8</b>
Хронічні гепатити	2185	1061,6	1654	793,0	130	63,2	<b>126</b>	<b>60,4</b>



<b>Ревматоїдний артрит (РА)</b>	463	224,9	488	234,0	24	11,7	<b>20</b>	<b>9,6</b>
Деформуючий остеоартроз (ДОА)	5661	2750,4	3646	1748,1	1082	525,7	<b>652</b>	<b>312,6</b>
<b>Хр. гломерулонефрит</b>	119	57,8	116	55,6	10	4,9	<b>6</b>	<b>2,9</b>
Хрон. пієлонефрит	3239	1573,7	2627	1259,6	268	130,2	180	86,3

За 2019р., порівняно з 2018р., спостерігалось зниження загальної захворюваності в розрізі всіх нозологій, окрім загальної захворюваності щодо інсультів, цукрового діабету, ревматоїдного артриту, пневмоній та бронхіальної астми, що може бути показником зменшення кількості звернень пацієнтів до лікарів, а, отже, зниження виявленості даних захворювань лікарями загальної практики сімейної медицини.

Зросла первинна захворюваність на інсульти на 30 осіб, в показнику 253,6 на 100 тис.нас. у 2019 році проти 242,4 за 2018 рік, що є негативним та потребує посилення роботи лікарями первинної ланки щодо формування груп ризику на гіпертонічну хворобу та цукровий діабет, покращення динамічного спостереження за станом здоров'я пацієнтів з даною патологією та їх лікування згідно галузевих стандартів.

**Робота пульмонологічної служби.** Первинна медична допомога хворим на неспецифічну легеневу патологію надається у відділеннях загальнотерапевтичного профілю в КНП ЦПМКДД, вторинна - в терапевтичних відділеннях КНП КНП МКЛ №1, КНП КНП ЦМКЛ та третинна - обласних закладах охорони здоров'я (спеціалізовані пульмонологічні ліжка в стаціонарах Івано-Франківської міської ради відсутні).

У всіх закладах охорони здоров'я міської ради наявні локальні протоколи надання медичної допомоги пацієнтам з ХОЗЛ, бронхіальною астмою, пневмонією та з іншою легеневою патологією.

Розроблені маршрути пацієнтів та алгоритми надання медичної допомоги за окремими нозологіями бронхолегеневої патології.

У всіх структурних підрозділах КНП ЦМДКДД працюють аналогові флюорографи та цифрові рентгенапарати, ведеться реєстрація хворих на ХОЗЛ, бронхіальну астму (первинна та загальна захворюваність), створені електронні реєстри пацієнтів з бронхолегеневими хворобами, які постійно оновлюються.

Також створений реєстр пацієнтів із рідкісною легеневою патологією (муковісцидоз, тощо).

Загальна захворюваність органів дихання дорослого населення, відображена в таблиці нижче:

СП КНП «ЦПМ КДД»	Кількість дорослого населення	Первинна захворюваність		Загальна захворюваність	
		абс.число 2019р.	на 100 тис.нас 2019р.	абс.число 2019р.	на 100 тис.нас 2019р.
СП «МП№1»	53103	9039	17021.6	12123	22829.2
СП «МП№2»	56246	8321	14793.9	11991	21318.8
СП «МП№3»	36987	7836	21185.8	9547	25811.8
СП «МП№4»	40241	8237	20046.9	9832	24432.8
СП «МП№5»	20299	1805	8892.0	6043	29768.4
Місто 2019р.	206877	35238	16895.0	49040	23512.5
Місто 2018р.	205824	41787	20302.3	56785	27589.1

У 2019 році загальна захворюваність населення на хвороби органів дихання зменшилась на 17 %, первинна захворюваність зменшилась на 20%, що може свідчити про недовиявлення даної патології.

Первинна захворюваність за основними нозологіями системи органів дихання відображена нижче:

СП КНП «ЦПМ КДД»	Пневмонія		Хронічний н/о бронхіт		ХОЗЛ		Бронхіальна Астма	
	Абс.ч.исло 2019р.	Пок-к 2019р.	Абс.число 2019р.	Пок-к 2019р.	Абс.ч.исло 2019р.	Пок-к 2019р.	Абс.число 2019р.	Пок-к 2019р.
СП «МП№1»	242	455.7	56	105.4	6	11.3	7	13.2
СП «МП№2»	144	256.0	19	33.8	9	16.0	18	32.0
СП «МП№3»	178	481.2	47	127.1	7	18.9	15	40.6
СП «МП№4»	130	323.0	30	74.5	4	9.9	9	22.4
СП «МП№5»	53	261.1	35	172.4	1	4.9	4	19.7
Місто 2019р	747	358.2	187	89.7	27	12.9	53	25.4
Місто 2018р.	615	298.8	336	163.2	43	20.9	94	45.7

Первинна захворюваність на пневмонії у 2019 році зросла в 1.2 рази порівняно з 2018 роком, найвища - в СП МП № 1,3 КНП ЦПМКДД.

У 2019 році первинна захворюваність населення на бронхіальну астму зріс у 1,8 рази, що свідчить про якісну і своєчасну діагностику даної хвороби, найвищі показники - первинної захворюваності на бронхіальну астму в СП МП № 3, 2 КНП ЦПМКДД.

Коливання показника первинної захворюваності населення на хронічний необструктивний бронхіт та ХОЗЛ пов'язано із більш ретельною верифікацією діагнозу ХОЗЛ.

У 2019 році, порівняно з 2018 роком, пацієнтам з хворобами легень проведено значно менше спірографій – 4056, але проб із бронхолітиками більше – 1163 (за 2018рік – 8080/1084), про що зазначено в довідці моніторингової перевірки Управління охорони здоров'я закладів охорони міської ради (жовтень 2019).

Кількість проведених спірографій з бронхолітиками найбільше проведено в МП № 3, 5 КНП ЦПМКДД - 479 та 555, відповідно, значно зменшилась в МП № 2, МП № 4 КНП ЦПМКДД - 9 та 25 відповідно. Отже, верифікація діагнозу, контроль за лікуванням бронхіальної астми та ХОЗЛ в СП МП № 3, 5 КНП ЦПМКДД кращий, ніж в інших структурних поліклінічних підрозділах КНП ЦПМКДД.

У закладах охорони здоров'я міської ради у 2019 році відмічалась недостатня забезпеченість пульсоксиметрами та небулайзерами.

Для пацієнтів з хворобами легеневої системи налагоджено централізовану подачу кисню у всіх відділеннях КНП КНП МКЛ №1 та КНП КНП ЦМКЛ (крім ревматологічного, де на даних час триває ремонт). Кисневі концентратори наявні в реанімаційних відділеннях усіх стаціонарах закладів охорони здоров'я міської ради.

В стаціонарах закладів охорони здоров'я міської ради у 2019 році проліковано 582 пневмоній, що значно більше ніж у 2018 році (КНП КНП ЦМКЛ - 390 осіб, КНП МКЛ №1 - 192 особи).

Відсоток госпіталізованих пацієнтів з пневмоніями у всі стаціонарні заклади міської ради зменшився у 2019 році до 78% з 96% у 2018 році, та 66% у 2017 році.

В стаціонарах на дому лікарями КНП ЦПМКДД проліковано у 2019 році 139 осіб з пневмоніями, у 2018 р. – 49 осіб.

Показник первинного виходу на інвалідність пацієнтів з неспецифічними захворюваннями органів дихання в м.Івано-Франківську за 2019 рік складає 0,77 на 10 тис. дор.нас проти 0,44 за 2018 рік, найвищий - в МП № 4 КНП ЦПМКДД (як і у 2018 - 0.76 на 10 тис.дор.нас).

Середні терміни лікування пацієнтів, які перебували на листку непрацездатності із бронхолегеневою патологією в МП № 2 КНП ЦПМКДД у 2019 році значно зросла за рахунок пацієнтів із пневмоніями, що лікувались амбулаторно. Даний факт потребує ретельного аналізу щодо обґрунтованості лікування пневмоній в амбулаторних умовах, або ж свідчить про гіпердіагностику пневмоній.

Смертність від захворювань органів дихання серед населення міста Івано-Франківська, порівняно із 2018 роком, знизилась і склала – 8.2 на 100 тис. дор.нас. (17 випадків), проти 13.6 на 100 тис. дор. нас. (28випадків) за 2018 рік та 10.8 на 100 тис. дор.нас. (22 випадків ) за 2017 рік.

Смертність від пневмоній нижча у 2019 році, ніж у 2018 році – показник 6.3 на 100 тис. дор.нас. (13випадків) проти 7.7 за 2018 рік (15 випадків) та 4.9 за 2017 рік (10 випадків).

Серед померлих у 2019 році - 8 осіб в працездатному віці (63.6%), 4 особам видано свідоцтво про смерть бюро СМЕ (30.7%), 10 осіб (77%) за медичною допомогою не звертались, декларацію з лікарем не уклали, 8 осіб серед померлих від пневмонії (61.5%) зловживали алкоголем. У всіх випадках смерті від пневмоній проводилось вскриття для встановлення причин смерті.

Показник смертності серед населення м.Івано-Франківська від ХОЗЛ у 2019 році знизився до 1.9 на 100 тис. дор.нас. (4 випадки) проти 4.8 (10 випадків) у 2018 році, та 3.4 (67випадків) у 2017 році.

**Робота кардіологічної служби.** В закладах охорони здоров'я Івано-Франківської ради каордіологічна допомога надається на амбулаторно-поліклінічному етапі лікарями-кардіологами МП№1-5 КНП ЦПМКДД та в стаціонарі КНП ЦМКЛ - лікарями-кардіологами кардіологічного відділення і відділення інтервенційних методів діагностики та лікування (ІМДЛ).

За останні 3 роки спостерігається тенденція до зменшення кількості відвідувань пацієнтами поліклінічних лікарів-кардіологів, можливо, в зв'язку із введенням запису на прийом до лікаря через МІС «Медікс» та отриманням реалістичних показників.

Кількість відвідувань за 2017-2019 роки зменшилась в МП №1 КНП ЦПМКДД - з 9995 у 2017 році, до 7235 у 2018 році та 5704 у 2019 році, в МП№2 - з 10419 у 2018р. до 7531 у 2019 р., в МП№4 - з 6794 в 2017р., 4954 у 2018р. до 3868 у 2019 році.

Аналізуючи захворюваність населення м.Івано-Франківська на інфаркт міокарду слід відмітити зниження кількості з 270 випадків в 2017р., та 235 у 2018 р. до 233 у 2019 році, що відображено у таблиці нижче:

	СП «МП№1»	СП «МП№2»	СП «МП№3»	СП «МП№4»	СП «МП№5»	Всього:
К-сть пацієнтів з ІМ	67	68	34	43	21	233
в т.ч. на фоні ГХ	43	39	15	34	13	144
Померло від ІМ	6	7	4	5	5	46
з них в прац. віці	1	1	2	1	1	6

У 2019 році зросла кількість інфарктів міокарду в МП№2 КНП ЦПМКДД - з 63 у 2018 році до 68 у 2019 році, в МП№4 - з 39 у 2018 році до 43 у 2019 році, знизилась кількість пацієнтів з інфарктами міокарду в МП№3 - з 35 у 2018 р. до 34 у 2019 р. та в МП№5 КНП ЦПМКДД - із 30 у 2018р. до 21 у 2019р.

Із загальної кількості інфарктів – у 2019 році маємо 61% інфарктів на фоні гіпертонічної хвороби (!) - що свідчить про недостатню профілактичну і диспансерну роботу лікарів первинної ланки у пацієнтів груп ризику на гіпертонічну хворобу, несвоєчасне виявлення, обстеження та лікування пацієнтів з метою попередження серцево-судинних ускладнень.

Знизилась кількість померлих від інфаркту міокарду із 50 в 2017р., до 46 у 2019 році, з них в працездатному віці – 7 осіб в 2017р., 6 осіб в 2018р. та 6 у 2019 році. Ця тенденція є позитивною і корелюється із зростанням числа стентувань пацієнтів з гострим інфарктом міокарду.

Аналізуючи показники загальної захворюваності щодо кардіологічних захворювань, слід відзначити, що рівень загальної захворюваності на гіпертонічну хворобу знизився, порівняно з 2018 роком, у всіх поліклінічних підрозділах КНП ЦПМКДД та становить: в МП№1 – 28225 на 100 тис.нас, в МП№2 - 31047,5 на 100 тис.нас, в МП№3 - 30521,5 на 100 тис.нас, в МП№4 - 25921,3 на 100 тис.нас, що є недостатнім з огляду на кількість ускладнень.

Зниження показників первинної захворюваності населення на гіпертонічну хворобу може бути ознакою недовиявлення та потребує посилення даної роботи лікарями загальної практики сімейної медицини, терапевтами.

Аналізуючи показники диспансеризації пацієнтів з кардіологічними захворюваннями за 2019 рік, слід відмітити, що на обліку у кардіологів структурних підрозділів КНП ЦПМКДД перебуває 1646 осіб, а саме: в СП МП№1 – 435 осіб, СП МП№2 - 549, СП МП№3 - 278, СП МП№4 - 217, СП МП№5 - 167 осіб. Більшу частину із них складають пацієнти з перенесеним STEMI чи non-STEMI інфарктом міокарда, які спостерігаються кардіологами до 2 років.

У 2019 році даним пацієнтам проведено 249 коронарографій, 165 стентувань, 39 аортокоронарних шунтувань (на базі відділення ІМДЛ КНП ЦМКЛ).

Показники виходу на інвалідність пацієнтів з хворобами серцево-судинної системи мають тенденцію до зниження у всіх поліклінічних підрозділах КНП ЦПМКДД та склали 71 випадок, з них: в СП МП№1 зменшилось з 47 осіб у 2018р. до 20 у 2019 р. (або 3,7 на 10 тис.нас.), в СП МП№2 з 23 осіб у 2018р. до 19 у 2019р. (3,3 на 10 тис.нас.), в СП МП№3 - з 13 осіб у 2018р. до 11 у 2019 році (2,9 на 10 тис.нас), в СП МП№4 – з 25 осіб у 2018 р. до 14 у 2019 р. (3,4 на 10 тис.нас.), в СП МП№5 - показник інвалідизації зріс з 5 осіб у 2018 році до 7 у 2019р. (3,4 на 10 тис.нас).

В кардіологічному відділенні КНП ЦМКЛ зайняті 4,5 посади лікаря-кардіолога і 3,25 посади лікаря палати інтенсивної терапії кардіологічного відділення. Основні кількісні та якісні показники роботи кардіологічного стаціонару наведені нижче:

Показник	2017р.	2018р.	2019р.
Поступило пацієнтам	494	1259	1353
Виписано пацієнтам	554	1225	1718
Переведено	49	134	614
Померло	2	2	7
Летальність	0,4	0,2	0,4

Робота ліжка	293,5	290,9	310,3
Обіг ліжка	27,8	25,0	28,8
Сер.трив. лікування	10,6	11,6	10,8
Проведено л/днів	5870	14254	18620
Виконання плану %	86,4	85,7	91,4

У 2019 році в кардіологічне відділення КНП ЦМКЛ зросла кількість госпіталізованих пацієнтів (на 94) і виписаних (на 493 випадки) пацієнтів, порівняно з 2018 роком, проте збільшилась кількість померлих (на 5 випадків) 7 проти 2, відповідно удвічі зросла стаціонарна летальність (від 0,2 до 0,4) в зв'язку з важкістю патології.

У 2019 році зросла робота ліжка з 290,9 у 2018 р. до 310,3 у 2019 році, збільшився показник обігу ліжка від 25,0 у 2018р. до 28,8 у 2019 році, знизився показник середньої тривалості лікування випадку – з 11,6 у 2018 р. до 10,8 у 2019 році, збільшилась кількість проведених ліжко-днів – від 14254 у 2018 до 18620 у 2019 році, збільшився показник виконання плану ліжко-днів – від 85,7% у 2018 р. до 91,4% у 2019р., що є позитивним.

#### Результати лікування в кардіологічному відділенні у 2019 році.

Проліковано	Поліпшення		Погіршення		Без змін		Перевед. в ін.стац.		Виздоровл.		Померло	
	к-сть	%	к-сть	%	к-сть	%	к-сть	%	к-сть	%	к-сть	%
1725	1650	95,0	0	0,0	66	3,0	2	0,0	0	0,0	7	0,4

За результатами лікування пацієнтів у кардіологічному відділенні КНП ЦМКЛ у 2019 р. - з 1725 виписаних – 95% (1650 пацієнтів) було виписано із покращанням; переведено в інший лікувальний заклад – 2 пацієнти; 3% (66 пацієнтамх) виписано «без змін» - це пацієнти, які перебували на обстеженні з військомату.

#### Вікова структура пролікованих пацієнтів у 2019 році наступна :

15-19 років		20-29 років		30-39 років		40-49 років		50-59 років		60 р. і старші	
к-сть	%	к-сть	%	к-сть	%	к-сть	%	к-сть	%	к-сть	%
17	1,0	52	3,0	69	4,0	116	6,7	359	20,8	1112	64,5

Співвідношення працюючих і непрацюючих пацієнтів у 2019 році, пролікованих в кардіологічному стаціонарі КНП ЦМКЛ наступне:

Працюючі						Непрацюючі					
Всіх		Чол.		Жін.		Всіх		Чол.		Жін.	
к-сть	%	к-сть	%	к-сть	%	к-сть	%	к-сть	%	к-сть	%
475	27,5	333	19,3	142	8,2	1134	65,7	661	38,3	473	27,4

Пацієнтів, госпіталізованих в кардіологічне відділення КНП ЦМКЛ, які є працюючими, у 2019 р.було проліковано – 475 осіб (27,5 %), з них – чоловіки склали 19,3 % (333), жінки – 8,2% (142). Непрацюючих пацієнтів у 2019 році проліковано значно більше – 1134 особи (65,7% ), з них більшість складають чоловіки – 38,3% (661), жінок - 27,4% (473 пац.).

Пацієнтів, госпіталізованих у невідкладному стані (ургентно) у 2019 році проліковано – 1241- 72%, планових – 484 -28%, що свідчить, з одного боку, про наявність високого відсотку кризових станів, гострої патології та ускладнень хронічної серцево-судинної патології, недиагностованих і нелікованих на рівні первинної медичної допомоги, зростання числа самозвернень пацієнтів до КНП ЦМКЛ :

Кардіологічне відділення	Загальна кількість			За типом госпіталізації						
				Планові			Ургентні			
	Всього	Чол.	Жін.	Всього	Чол.	Жін.	Всього	Чол.	Жін.	
Всього	1725	1057	668	484/ 28%	321	163	1241/72%	736	505	
за термінами доставки бригадами «швидкої невідкладної медичної допомоги»										
до 6 годин			6 - 24 годин			більше годин				
Всього	Чол.	Жін.	Всього	Чол.	Жін.	Всього	Чол.	Жін.		
1582	955	627	142	101	41	1	1	0		

За термінами доставки в лікарню 1582 пацієнтів (91,7%) ургентно доставлено в стаціонар до 6 год, 142 пацієнтів - 8,2% від 6 до 24 год, що є важливим показником для надання своєчасної медичної допомоги пацієнтам в кризових кардіологічних станах.

У 2019 році померло 7 пацієнтів, смертність складає 0,4 на 100 тис.нас. Середній вік померлих 73,7 роки. Середній ліжкодень – 5,4 дні. Відсоток патанато-мічних розтинів – 0 %. Летальність до 1 доби – 1 випадок.

Смерть від гострого повторного інфаркту міокарду після стенозування – 1 випадок, внаслідок ТЕЛА – 1 випадок, внаслідок ІХС - 5 випадків.

Показник первинного виходу на інвалідність від хвороб системи кровообігу (ХСК) збільшився від 7,8 на 10 тис.дор.нас. до 8,6 (на 16 випадків), зокрема, з ІХС – від 3,4 до 3,8 (на 7 випадків). У 2019 році зріс показник смертності від ІХС від 596,6 на 100 тис.нас. у 2018 році до 619,9 на 100 тис.нас. у 2019 році (на 13 випадків більше).

З метою подальшого розвитку кардіологічної служби необхідно впроваджувати нові методики реабілітації пацієнтів після перенесеного інфаркту міокарда, кардіохірургічних втручань, розширювати спектр надання медичних послуг кардіологічним пацієнтам.

**Неврологічну допомогу** пацієнтам на амбулаторно-поліклінічному етапі надають лікарі-неврологи МП №1, 2, 3, 4, 5 КНП ЦПМКДД і на госпітальному – неврологи неврологічного відділу КНП МКЛ №1 та неврологічного відділу для пацієнтів з порушенням мозкового кровообігу КНП ЦМКЛ.

Стаціонарна допомога пацієнтам з гострою судинною патологією системно надається також у відділі судинної неврології ОКЛ, пацієнтам з геморагічними інсультами та гострими травмами нервової системи – в нейрохірургічному відділі ОКЛ. Пацієнти з гострими запальними хворобами нервової системи, такими, як менінгіт та вірусний менінгоенцефаліт, госпіталізуються в обласну клінічну інфекційну лікарню.

У 2019 році істотно зросли поширеності та захворюваності на епілепсію, хворобу Паркінсона, розсіяний склероз, тощо. Рівень хвороб периферичної нервової системи, спадкових захворювань нервової системи свідчить про покращення їх обліку, адже з 2015 року запроваджений реєстр пацієнтів з вищезазначеними захворюваннями у всіх поліклініках міста.

Кількість пацієнтів, що перебувають на диспансерному обліку з приводу захворювань нервової системи у 2019 році зменшилась вдвічі - 718 проти 1460 у

2018 році, проте збільшилась кількісно диспансерна група пацієнтів з хворобою Паркінсона (136 пацієнтів у 2019 році проти 104 у 2018 році).

Значно зменшилась диспансерна група пацієнтів з цереброваскулярними захворюваннями (ЦВЗ) : з 3813 випадків у 2018 році до 3225 випадків у 2019 році, ЦВЗ внаслідок гіпертонічної хвороби знизилась з 2966 випадків у 2018 році до 2518 випадків у 2019 році при збільшенні кількості ускладнень від даної патології у вигляді ішемічних інсультів.

Імовірно це пов'язано з недостатнім охопленням диспансерним спостереженням пацієнтів з гіпертонічною хворобою сімейними лікарями і лікарями-терапевтами. Слід відзначити, що показники поширеності, як ЦВЗ, так і ЦВЗ внаслідок гіпертонічної хвороби впродовж останніх 3-х років постійно знижуються: з 7121,0 на 100 тис.нас. у 2018 році (поширеність ЦВЗ) до 5307,1 на 100 тис.нас. у 2019 році, для ЦВЗ з гіпертонічною хворобою – відповідно з 2877,7 на 100 тис.нас. у 2018 році до 2652,3 на 100 тис.нас. у 2019 році.

Аналогічна тенденція стосується і показників первинної захворюваності на ЦВЗ – з 1172,8 на 100 тис.нас. у 2018 році до 766,2 на 100 тис.нас. у 2019 році та ЦВЗ з гіпертонічною хворобою (ЦВЗ з ГХ) – з 434,4 на 100 тис.нас. у 2018 році до 360,1 на 100 тис.нас. у 2019 році.

Кількість інсультів зросла з 499 у 2018 році до 529 у 2019 році (на 6% або на 30 випадків). Захворюваність населення міста на інсульти наступна:

	2019 рік	2018 рік
Зареєстровано інсультів всього	529	499
в т.ч. з гіпертонічною хворобою	478 (90,4%)	453 (91%)
З них геморагічних інсультів	77 (14,5%)	72 (14%)
в т.ч. з ГХ	60	65
Госпіталізовано пацієнтів	529	499
в т.ч. з ГХ	478	453
Померло пацієнтів з інсультами	110 (20,8%)	104 (21%)
в т.ч. з ГХ	90 (18,8%)	85 (19%)
в тому числі в стаціонарі	110	104
в т.ч. з ГХ	90	85
Пацієнтів з інсультами в прац. віці, в т.ч. з ГХ	110 (20,8%)	80 (16%)
Госпіталізовано	97 (20,3%)	58 (13%)
в т.ч. з ГХ	110	80
	97	58
Померло в працездатному віці	14 (12,7%)	12 (15%)
в стаціонарі	11 (11,3%)	9 (10%)

В місті Івано-Франківську діє єдина програма реєстру інсультів у всіх закладах охорони здоров'я міста та області. Згідно вказаної програми всі пацієнти, які перенесли інсульти і лікувались в різних медичних установах міста та області обліковуються в реєстрі з обов'язковим вказаним місцем проживання ("місто", "село", "інша область"), а також з обов'язковою перевіркою наявності такого пацієнта в реєстрах поліклінік міста. Останнє дозволило чітко конкретизувати кількість мешканців міста, які перенесли гострі мозкові розлади.

Загальна кількість інсультів на ґрунті гіпертонічної хвороби (ГХ) відповідно зросла з 453 випадків у 2018 році до 478 випадків у 2019 році, проте питома їх вага в загальній структурі інсультів становить 90% у 2019 році (91% у 2018 році).

Незважаючи на те, що абсолютна кількість геморагічних інсультів збільшилась - з 72 у 2018 році до 77 у 2019 році, їх питома вага в загальній кількості інсультів залишається як і у 2018 році – 14,5% від всіх інсультів у 2019 році.

Звертає на себе увагу велика кількість інсультів, зокрема інсультів з ГХ, зареєстрованих в СП МП №1 КНП ЦПМКДД, СП МП №2 КНП ЦМКДД та СП МП №4 КНП ЦПМКДД, що може пояснюватись більшою кількістю населення працездатного віку, що проживає на території вказаних поліклінік.

Враховуючи вищенаведене, сімейним лікарям, а також терапевтичній службі міських поліклінік КНП ЦПМКДД слід особливу увагу звернути на своєчасну диспансеризацію пацієнтів з ГХ та іншими кардіологічними або енокринними захворюваннями, які провокують розвиток мозкових інсультів, гострих розладів мозкового кровообігу (ГРМК), а також на своєчасний диспансерний нагляд за пацієнтами з перенесеними ГРМК.

У 2019 році відсоток госпіталізації пацієнтів з ГРМК становив 100% від всіх інсультів, відповідно – усі випадки інсультів були в осіб працездатного віку (як і у 2018 році).

Кількість транзиторних ішемічних атак (ТІА) зареєстрованих у 2019 році у мешканців м.Івано-Франківська, зросла з 123 у 2018 році до 170 у 2019 році. Проте пацієнти з діагнозом ТІА, особливо в працездатному віці, підлягають госпіталізації в профільні стаціонари, - а це ще 362 випадки. Таким чином, загальне число пацієнтів з ТІА у 2019 році склала 485 випадків.

Впродовж 2019 року в неврологічних стаціонарах міста проліковано 3663 пацієнтів проти 3728 у 2018 році (що на 65 осіб менше). Кількість проведених в КНП ЦМКЛ та КНП МКЛ №1 ліжко-днів зменшилась з 37701 у 2018 році до 37200 у 2019 році.

Незважаючи на збільшення кількості неврологічних ліжок в КНП ЦМКЛ (у відділі 50 ліжок), показник виконання плану ліжкоднів залишається високим - 103,9% у 2018 р. і 107,9% у 2019 році. У неврологічному відділі КНП МКЛ №1 показник виконання плану ліжко-днів у 2019 році зменшився і становить 92,6% проти 98,5% у 2018 році.

Порівняльна структура пролікованих пацієнтів вказує на те, що переважна більшість пацієнтів з гострою судинною патологією нервової системи перебувають на лікуванні в відділі судинної неврології КНП ЦМКЛ, в той же час в неврологічному відділі КНП МКЛ №1 - лікується переважна більшість пацієнтів з захворюваннями периферичної нервової системи, запальними хворобами нервової системи, хворобами кістково м'язової системи, вегето-судинними дистоніями, хронічними цереброваскулярними захворюваннями, спадково-дегенеративними захворюваннями, тощо.

Така якісна оцінка складу пролікованих пацієнтів пояснює різницю в летальності – 4,6% у відділі судинної неврології КНП ЦМКЛ (76 померлих) проти 0% летальності у неврологічному відділі КНП МКЛ №1.



Враховуючи структуру пролікованих пацієнтів, середні терміни тривалості лікування у неврологічному відділі КНП МКЛ №1 є значно нижчими – 9,0 проти 11,1 у неврологічному відділі для пацієнтів з порушенням мозкового кровообігу КНП ЦМКЛ.

Впродовж 2019 року в неврологічному відділі для пацієнтів з порушенням мозкового кровообігу КНП ЦМКЛ проведено 7 успішних сеансів тромболітичної терапії. Для проведення тромболітичної терапії 5 доз (10 флаконів) тромболітика «Актилізе» на загальну суму 159.968 грн. було надано в рамках державної програми «Боротьба з інсультом та його наслідками», 1 доза (2 флакони) була придбана за кошти пацієнта, 1 доза (2 флакони) була закуплена за благодійні кошти.

**Робота ендокринологічної служби.** В закладах охорони здоров'я міської ради ендокринологічна допомога надається в усіх поліклінічних підрозділах КНП ЦПМ КДД та на 10-х ліжках КНП ЦМКЛ і на 14 ліжках денного стаціонару СП МП №2.

У 2019 році лікарі-ендокринологи працювали на 8 штатних посад, в тому числі в поліклінічних підрозділах – 6,75. У 2019 році зменшилась функція лікарської посади ендокринолога і склала – 3,9 проти 4,4 у 2018 році, у зв'язку з введенням електронного запису на прийом в МІС «Медікс» та відміною викликів на дім.

У 2019 році зросла загальна захворюваність на хвороби ендокринної системи до 10024,9 проти 9460,5 на 100 тис. дор. нас. у 2018 році. Спостерігається зростання загальної захворюваності на хвороби ендокринної системи на 5.9%, в т.ч на дифузний зоб І ст. - на 16.4%, гіпотиреоз - 5.3%, тиреотоксикоз - 2.2%, цукровий діабет - на 2%. Знизилася загальна захворюваність на дифузний зоб ІІ ст. на 15%.

Зниження первинної захворюваності на ендокринну патологію на 19.1% або 1123,4 на 100 тис.нас. у 2019 році проти 1381,3 у 2018 році відмічається в основному за рахунок хвороб порушення обміну речовин, а саме солевих діатезів.

Спостерігається зростання первинної захворюваності на дифузний зоб І ст. на 3.3% і зниження за рахунок дифузного зобу ІІ ст. на 6%, що вказує на своєчасну діагностику даного захворювання. Покращилася діагностика гіпотиреозу та тиреотоксикозу, первинна захворюваність зросла відповідно на 45.5% і 84.4%.

Покращилася діагностика ожиріння на 15.4%, первинна захворюваність на післяопераційний гіпотиреоз знизилася на 35.2 %.

На 6.2% знизилася первинна захворюваність на цукровий діабет, в т.ч на ЦД ІІ типу - на 5.4%. Всього на обліку пацієнтів з цукровим діабетом – у 2019 році налічувалось 8623 особи проти 8338 за минулий рік, з них виявлено вперше у 2019 році - 712 осіб проти 749 за 2018 рік.

Найвища захворюваність на цукровий діабет реєструється в СП МП №3 КНП ЦПМКДД та СП МП №2 – відповідно - 405.5 і 359.4 на 100 тис.нас., найнижча - в СП МП №5 - 261.1 на 100 тис.населення, що може вказувати на недовиявлення та необхідність покращити роботу з групами ризику.

У 2019 році кількість пацієнтів, мешканців м.Івано-Франківська, що потребували лікування препаратами інсуліну склала 1187 осіб (проти 1201 особа у 2018 році), з них: 432 пацієнтів з ЦД І типу та 755 інсулінпотребуючих пацієнтів з ЦД ІІ типу.

Зросла кількість діабетичних ускладнень, з них: діабетична нефропатія - з 303 у 2018 році до 330 у 2019р., діабетична катаракта – до 376 випадків у 2019 році, частота діабетичної гангрени з ампутацією склала 26 випадків у 2019 році проти

випадків у 2018 році. Серед усіх ускладнень діабету – діабет з ураженням нирок становить – 20,9 %, діабетична ретинопатія – 19,6 %.

Впродовж 2019 року визнано інвалідами з приводу ендокринних захворювань 42 особи, в т.ч. працездатного віку - 37, до 39 років - 15 осіб, в т.ч. з приводу ЦД визнано інвалідами 25, в працездатному віці 20 осіб, у віці до 39 років – 7 осіб.

З причини цукрового діабету помер 1 пацієнт у 2019 році проти 6 осіб у 2018р.

За 2019 рік по КНП ЦПМКДД виписано препаратів інсуліну на суму - 9 424 053 грн, з них: в СП МП №1 - 1 981 663грн; в СП МП №2 - 2 870 716 грн; в СП МП №3 – 1 332 030 грн; в СП МП №4 - 2 004 548 грн; в СП МП №5 - 498 964грн.; в СП МДП - 736 132 грн.

Впродовж 2019 року отримували інсулін 1187 пацієнтів (дорослі), а також 84 дитини до 16 років та 25 підлітків.

Станом на 01.01.2020р. потребують препаратів інсуліну 1 109 осіб дорослого населення, 68 дітей до 16 років та 23 підлітки.

Орієнтовна потреба в коштах на інсуліни на 2020 рік – складає 10 346 383.5 грн.

З метою покращення роботи в царині ендокринології, у 2020 році слід активізувати роботу з групами ризику щодо раннього виявлення пацієнтів на цукровий діабет сімейними лікарями, налагодити безкоштовне визначення глікованого гемоглобіну в структурних підрозділах КНП ЦПМКДД, організувати постійно діючу «Школу самоконтролю ЦД» на базі одного з структурних підрозділів КНП ЦПМКДД, з метою профілактики діабетичних ангіопатій і «діабетичної стопи» розглянути питання відкриття «Кабінету діабетичної стопи» на базі денного стаціонару СП МП №2 КНП ЦПМКДД, налагодити тісну співпрацю з стаціонарами міста щодо раннього виявлення цукрового діабету та наступності в лікуванні пацієнтів.

**Робота нефрологічної служби.** В поліклінічних закладах КНП ЦПМКДД відсутні лікарі нефрологи. Консультування пацієнтів з нефрологічною патологією здійснюється в Центрі нефрології та діалізу (далі – ЦНіД) КНП ЦМКЛ, який включає 5 нефрологічних ліжок на базі терапевтичного відділення №2 та відділення діалізу з 3-ма діалізними залами на 9 діалізних місць. Відділення працює в цілодобовому режимі в 4 діалізні зміни. Амбулаторний прийом пацієнтів проводиться в оглядовому кабінеті КНП ЦМКЛ.

В Центрі нефрології і діалізу у 2019 році проведено 7679 процедур гемодіалізу (далі – ГД). У 2019 році на ГД поступило 8 нових пацієнтів з термінальною хронічною нирковою недостатністю (далі – ХНН Vст.).

Всього у 2019 році було проліковано методом ГД 58 пацієнтів з термінальною ХНН та 16 з гострою нирковою недостатністю (далі - ГНН), з них 50 пацієнтів продовжує лікування методом програмного ГД, 4 пацієнти померли, 2 пацієнти переведені в інші заклади, 1 пацієнт вибув на трансплантацію, 1 вибув за кордон.

Летальність пацієнтів, що перебувають на ГД у 2018 році склала 6,9% проти 11,6% за минулий рік. Основною причиною смертності залишаються серцево-судинні ускладнення.

У нозологічній структурі причин хронічної ниркової недостатності (далі – ХНН) зростає кількість пацієнтів з гіпертонічною хворобою – 9 осіб, цукровим діабетом – 9

осіб, вторинним гломерулонефритом – 11 осіб, хронічним пієлонефритом – 6 осіб, ХХН Vст. неуточненого генезу – 5 осіб.

Стан лікування пацієнтів з хронічними захворюваннями нирок методом діалізу подано нижче

Рік	Всього лікувалось	Переведено в інші діалізні центри	Померли	Вибули на ТН	Летальність	Продовжують лікування
2019	58	3	4	1	6,9%	50
2018	60	2	7	1	11,6%	50

Лікування пацієнтів з гострим пошкодженням нирок (ГПН) у 2019 році :

		6 міс.2019р.	9 міс.2019р.	12 міс.2019р.
Рух хворих	Всього проліковано	29	29	46
	з них потребувати лікування ДНЗТ	11	16	16
	Виздоровлення	25	38	41
	Питома вага виздоровлення, %	86.2	90.5	89.1
	Вибуло в інші ЛПЗ	0	1	0
	Померло	2	2	3
	Питома вага смертності, %	13.8	9.5	10.9
	Пит. вага смертності пац-в, що отр. ЗНТ, %	18.2	13.3	18.8
Всього проведено процедур ДНЗТ		31	39	39

За 2019 рік проліковано з гострим пошкодженнями нирки (далі – ГПН) 46 пацієнтів, проти 21 пацієнта за 2018р з ГПН, з них 16 пацієнтів у 2019 році отримували діалізну ниркову замісну терапію (далі – ДНЗТ) проти 10 у 2018 році.

Померло 3 пацієнти у 2019 році проти 2 осіб у 2018 році.

Смертність серед пацієнтів, що отримували ДНЗТ – склала 18.8% у 2019 році проти 20% у 2018 році.

На нефрологічних ліжках у 2019 році проліковано 259 осіб проти 178 пацієнтів у 2018 році, що склало 120,4% від плану виконання ліжкоднів проти 88,2% у 2018 році.

На нефрологічних ліжках проліковані пацієнти: з інфекціями сечовивідних шляхів – близько 75%, інші 25 % - з метою підготовки до ДНЗТ, індукцією в ГД-терапію, а також пацієнти з ГПН, та діалізні пацієнти з різними ускладненнями (виразкова хвороба, панкреатит, пневмонія).

Летальність пацієнтів, які перебували на ДНЗТ склала у 2019 році - 1,6%.

Показники роботи нефрологічних ліжок ЦНіД:

Назва статистичного показника	2019	2018
Середня кількість ліжок	5,0	5,0
План ліжко-днів	2045	2045
План виконання ліжкоднів, %	120.4	88,2
Робота ліжка	409	299,6
Обіг ліжка	52	32,2
Середнє перебування на ліжку	7.9	9,3
Летальність,%	1,6	2,5
Поступило	214	135
Виписано	259	157
Померло	1	4
Переведено з інших відділень	72	43
Переведено в інші відділення	628	12
Проведено ліжкоднів	1698	1498

Для нирково-замісної терапії в КНП ЦМКЛ повністю оновлений парк діалітичних машин на апарати Surdial X. Покращились показники інтегральної дози діалізу eKT/V, внаслідок отримання середньо- та високопоточних діалізаторів.

Внаслідок застосування препаратів L-карнітину та препаратів заліза зменшився відсоток пацієнтів з анемією та інтрадіалітною гіпотензією, покращився харчовий статус пацієнтів.

Пріоритетними завданнями нефрологічної служби є забезпечення зменшення захворюваності на ниркову недостатність за рахунок ефективного лікування первинних захворювань та вчасного виявлення ниркових ускладнень в результаті гіпертонічної хвороби, ЦД, урологічних та ревматологічних захворювань, посилення роботи щодо обстеження груп ризику (креатинін, сечовина, сечова кислота крові, загальний аналіз сечі чи тест на мікроальбумінурію в групах ризику), забезпечення своєчасного консультування нефрологом, неухильне дотримання постатності в наданні медичної допомоги пацієнтам нефрологічного профілю.

Необхідно забезпечити пацієнтів, що потребують діалітичної замісної терапії, медичними препаратами: фізіологічним розчином, шприцами, гепарином, препарати заліза, Lкарнітину, еритропоетинів, цинакальцету, севеламеру, полістиролсульфонату натрію.

### ***Надання медичної допомоги учасникам АТО та членам їхніх сімей.***

Управлінням охорони здоров'я міської ради розроблена «Дорожня карта надання медичної допомоги, відновного лікування та реабілітаційних заходів для учасників антитерористичної операції, членів родин загиблих в АТО». В закладах охорони здоров'я міської ради призначені відповідальні особи за стан медичного забезпечення та створення бази даних учасників АТО/ООС і демобілізованих військовослужбовців.

В кожному структурному підрозділі КНП «Центр первинної медичної і консультативно-діагностичної допомоги Івано-Франківської міської ради» працює комісія для проведення медичних оглядів учасників АТО/ООС. Медичні огляди проводяться членами медичної комісії із залученням, за потребою, лікарів вузьких спеціальностей, проводиться повне лабораторне та діагностичне обстеження.

Стаціонарна допомога учасникам АТО та членам їх сімей надається в КНП ЦМКЛ та КНП МКЛ №1, де для даної категорії населення обладнані окремі палати.

На початок 2019 року УБД склали 1496 осіб, із них учасників АТО - 785. Впродовж 2019 року на облік взято 201 особу (з них уч. АТО - 144), знято - 183 особи (91 учасник АТО – 86 змінили місце проживання, 5 померло).

Серед УБД інвалідами визнано: 165 осіб : I гр. - 16; II гр. - 75; III гр. - 74 особи. Учасників АТО - 36 осіб: I гр. - 1; II гр. - 13; III гр. - 22

Отже, на кінець 2019 року кількість УБД збільшилась і складає 1514 осіб, учасників АТО/ООС - збільшилась до 838 осіб.

Отримали стаціонарне лікування - 252 УБД, з них - 127 учасників АТО/ООС, санаторно-курортне лікування - 138 осіб (84 учасників АТО). В денному стаціонарі проліковано - 139 осіб (69 учасників АТО), в стаціонарах на дому - 367 (81 учасників АТО), в госпіталях в Циблі Київської області, Коломиї оздоровлено - 8 УБД (7 учасників АТО).

Учасників війни - зменшилась із 705 на початку 2019 року до 551 на кінець 2019 року (118 змінили місце проживання, 87 померло). Із них : 172 проліковані стаціонарно, 44 – санаторно-курортно, 57 – в денних стаціонарах, в стаціонарі на дому – 28, в санаторії для ветеранів війни в Циблях, в госпіталі для ветеранів війни в Коломиї - 10 осіб.

Особи, прирівняні за пільгами, - переважно люди похилого віку. На початок року перебувало на обліку 525 осіб, на кінець 452 (35 померло, 72 змінили місце проживання), з них: 91 отримали стацлікування, 41- санаторно-курортне лікування, 44 – в денному стаціонарі, в стаціонарах вдома проліковано 192 особи, в санаторії для ветеранів війни в Циблях, в госпіталі для ветеранів війни в Коломиї оздоровлено - 4 особи прирівняних за пільгами.

В КНП ЦПМКДД працювало 12 виїзних бригад, якими проведено 79 виїздів, оглянуто 184 осіб пільгових категорій.

Кількість репресованих осіб складає 282 особи, з них 9 проліковані стаціонарно, 21 в санаторії в Моршині, в госпіталі ветеранів війни в Циблях - 5, Коломийському госпіталі ветеранів війни - 3, санаторно-курортно оздоровлено 44 репресованих осіб.

Серед людей похилого віку, які складають 43901 осіб, старші 90 років – 531 особа, одиноких - 439 особа, потребуючих стороннього догляду - 750 осіб.

Диспансерний нагляд за ветеранами війни у 2019 році:

Категорія	Учасники бойових дій /учасники АТО	Інваліди війни /учасники АТО	Учасник и війни	Прирівн.по пільгах в. т.ч.чл. сімей загибл. в АТО
Перебувало на обліку на початку звітного року	1496 / 785	184 / 54	705	525 / 9
Взято на облік у звітному	201 / 144	46 / 21	51	34 / 6
Знято з обліку на протязі звітного періоду	183 / 91	45 / 7	205	107 / 1
В тому числі: виїхали	136 / 86	32 / 5	118	72 / 1
померли	47 / 5	13 / 2	87	35
Перебуває на обліку в кінці звіт. Періоду	1514 / 838	185 / 68	551	452 / 14
в тому числі сільських жителів	114 / 75	7 / 1	41	26
Мають групу інвалідності I	16 / 1	23 / 1	9	3
II	75 / 13	66 / 14	29	18 / 1
III	74 / 22	96 / 53	7	15 / 1
Перебуває під диспансерним наглядом у: терапевтів.....	1291 / 721	158 / 56	499	360 / 8
хірургів.....	269 / 116	60 / 25	82	56
невропатологів.....	378 / 199	78 / 22	196	130 / 2
ортопедів .....	92 / 52	40 / 12	18	10 / 1
психіатрів.....	69 / 64	10 / -	3	8 / 1
урологів.....	86 / 24	31 / 5	89	47 / 2
офтальмологів.....	215 / 34	64 / 13	169	72 / 2
інших спеціалістів.....	160 / 49	56 / 13	101	64 / 5
Отримали стац. лікування в стац. міста	150 / 88	53 / 22	84	51 / 2

Отримали стац. лікування в інших закладах	102 / 39	33 / 20	88	40 / 2
В тому числі за кордоном				
Із них сільські жителі	1 / 1	2 / 2	34	6
Отримали сан.-кур. Лікування	138 / 84	54 / 27	44	41 / 2
В тому числі за кордоном				
Крім того: - проліковано в денному стаціонарі	139 / 69	42 / 17	57	44 / 3
- проліковано в стац. на дому	367 / 81	84 / 11	281	192 / 3
Проліковано в Циблях/Коломиї	8 / 7	10 / 5	10	4 / 1

**Охоплено медичними оглядами**

Контингенти	Кількість контингенту (перебувало на обліку + взято на облік)	Кількість оглянутих	%
учасники бойових дій	1967	1473	87
інваліди війни	230	206	90
учасники війни	756	631	84
чл. сімей загиблих, прирівняні по пільгах	559	492	88

**Використання асигнувань на безоплатне амбулаторне лікування та зубопротезування :**

Контингенти	Амбулаторне лікування		
	Особи	Рецепти	кошти
УБД (всі) в т.ч. АТО	80 / 47	-	27450,77 / 13675,98
ІВ (всі) ) в т.ч. АТО	32/ 5	-	16247,83 / -
УВ	56	-	11256,77
Прирівняні по пільгах	15	-	4682,64
<i>Всього</i>	183 / 52	-	59638,01 / 13675,98

**Результати медичного обслуговування людей похилого віку у 2019р. наступні:**

	Всього в т. ч. вет.ВВв	Люди похилого віку $\geq 60$ років				
		Чол.	Жін.	Довгожит. $\geq 90$ р.	Одинокі і одинокопрож. (тер.центр)	Потребують стор. догляду
Всього спостерігал.	43901	19745	24156	531	439	750
Оздоровлено:	7884			378	289	539
- стаціонарно	1604			57	38	59
- стац.на дому	4366			307	221	467
- ДС	1291			8	27	13
- сан.курорт.	570			2	1	-
- в Циблях	34			1	2	-
В Коломиї	19			3	-	-

**Інформація щодо медичного обслуговування колишніх політв'язнів і репресованих**

К-ть політв'язнів і репресованих	Пройшли проф. огляди в ЛПЗ	Направлено в профільні високоспец. заклади	Оздоровлення колишніх політичних в'язнів і репресованих				Кі-ть реаб.центрів
			В Моршині	в Циблях	.в тер.госпіталах інвалідів війни	сан.-кур.	
282	234	9	21	5	3	44	-

### **Стан надання медичної допомоги потерпілим від аварії на ЧАЕС.**

Станом на 01.01.2019 р. в м.Івано-Франківську перебувало на обліку 648 осіб, які борали участь в ліквідації аварії на ЧАЕС, проти 677 осіб на 01.01.2018р. (спостерігається зменшення кількості постраждалих внаслідок аварії на ЧАЕС на 4,28 % за рахунок померлих та мігрантів за кордон).

На 01.01.2019 року в місті знаходилося під наглядом 307 ліквідаторів, 129 - осіб евакуйованих з зони радіації, дітей і підлітків - 157, онуків - 9 та 46 осіб, які проживали на територіях, що підлягають нагляду.

Впродовж року знято з обліку 50 осіб (19 у зв'язку зі смертю, 31 ос. вибули в інші регіони та за кордон), з них ліквідаторів наслідків аварії на ЧАЕС - 29, евакуйованих - 10, осіб що проживали на територіях, які підлягають нагляду - 2 та 9 дітей і підлітків, яким не поновлено чорнобильський статус (не перереєстрували посвідчення).

Під спостереженням станом на 01.01.2020 року перебуває 598 осіб :

№	Назва структурного підрозділу	Особи-ліквідатори наслідків аварії	Особи, які евакуйовані із зони дії радіації	Особи, які проживали на території	Особи, які народилися від осіб 1-3 груп	Внуки
1.	СП «МП №1»	77	17	8	-	-
2.	СП «МП№2»	85	37	6	-	-
3.	СП «МП№3»	39	4	3	-	-
4.	СП «МП №4»	59	57	27	-	-
5.	СП «МП №5»	18	4	-	-	-
6.	СП «МДП»	-	-	-	148	9
7.	КНП «ЦПМКДД»	278	119	44	148	9

Щорічно особи, що постраждали в наслідок аварії на ЧАЕС, проходять профілактичні комплексні медичні огляди в закладах охорони здоров'я міської ради. Впродовж 2019 року такими оглядами охоплено 100% всіх підлягаючих. В результаті виявлено: питома вага постраждалих, визнаних пацієнтами, складає 98.8% (проти 98.1% у 2018 році); здоровими – 1.23% (проти 1,93% у 2018 році). Найбільший відсоток пацієнтів реєструється з року в рік серед ліквідаторів та евакуйованих.

Лабораторні дослідження учасникам ліквідації аварії на ЧАЕС проводяться в повному обсязі згідно стандартів якості надання медичної допомоги: аналіз крові – 100%, аналіз сечі – 100%, ЕКГ – 99%, УЗД органів черевної порожнини - 90%, УЗД щитовидної залози - 80%, флюорографічне обстеження ОГК– 99%.

Зменшилась кількість оздоровлених стаціонарно - 140 осіб у 2019 році проти 159 осіб у 2018 відповідно, з них: I групи -73 осіб, II групи - 30 осіб, III групи - 5 осіб, IV групи - 31 особа, внуків -1 особа.

Збільшилась кількість оздоровлених санаторно-курортного - 86 осіб у 2019 році проти 67 у 2018 році.

Стан стоматологічної допомоги учасникам ліквідації аварії на ЧАЕС відображено нижче :

	2018 рік	2019 рік
Всього на обліку	170 осіб	132 осіб
Оглянуто	126	125

Потребувало санації	71	70
Сановано	65	63
Потребувало протезування	34	22
Запротезовано на суму	11 50010,21 грн.	13 69385,74 грн.

Всього на обліку у стоматологів міста перебуває 132 дорослих осіб, потребує протезування 22, проти 34 у 2018 році. Запротезовано в 2019 році 13 осіб (9.84%), проти 11 осіб (6.47%) у 2018 році. Витрати на протезування склали у 2019 році 69 385,74 грн. проти 50 010,21 грн. у 2018 році. Вартість протезування одного хворого складало у 2019 році 5 337,36 грн. проти 4546,38 грн. у 2018 року.

Фінансування здійснюється через чорнобильський фонд МНС: за 2019 рік виписано пільгових рецептів - 454 на суму 176 800.00 грн. проти 175 300.00 грн. у 2018 році.

К-сть коштів по місту (ТОВ Центорія")	176 800,00 грн.
К-сть рецептів	454
К-сть осіб по місту	236
К-сть коштів по КНП ЦМКЛ	22 731,09

Середня вартість стаціонарного лікування однієї особи зі статусом потерпілих від аварії на ЧАЕС, становить 874.28 грн, кількість використаних коштів в умовах КНП ЦМКЛ - 22 731,09 грн.

### **Аналіз експертизи стійкої втрати працездатності**

Стан первинної інвалідності дорослого населення по місту у 2019 році відображено у таблиці, нижче :

	Всього		працездатний вік		на 10 тис. доросл. нас.		на 10 тис. працед. населення	
	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018
МП №1	233	218	184	191	44,1	41,0	41,0	46,5
МП №2	199	184	178	158	35,5	32,7	43,1	35,2
МП №3	110	128	97	107	28,5	34,6	36,4	38,3
МП №4	175	160	153	141	43,8	39,7	47,3	46,7
МП №5	45	65	40	50	22,3	24,6	26,4	39,7
По місту	762	755	652	647	30,2	36,4	40,0	41,4

Спостерігається збільшення кількості випадків виходу на інвалідність на 7 осіб, в показнику на 10 тис. дор. нас. - 30,2 проти 36,4 в порівнянні з 2018 роком, в працездатному віці збільшилась кількість виходу на інвалідність на 5 осіб, в показнику - 40,0 проти 41,4 за минулий рік, по СП МП №1 КНП ЦПМКДД цей показник становить - 46.5, СП МП №4 КНП ЦПМКДД - 46.7, що є вищим від загальноміського показника. Найбільший приріст інвалідів працездатного віку у 2019 році зареєстровано у СП МП №2 КНП ЦПМКДД - 20 осіб, СП МП №4 - 12 осіб, СП МП №3 - 10, СП МП №5 - 10 осіб.

Зменшилась кількість виходу на інвалідність в працездатному віці в МП СП №1 КНП ЦПМКДД - на 7 осіб.

	Групи інвалідності											
	Всього						Працездатний вік					
	I		II		III		I		II		III	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
МП №1	26	28	74	82	133	108	8	18	53	65	123	108



МП№ 2	14	18	76	85	109	81	8	12	64	69	106	77
МП№ 3	11	12	24	47	75	69	3	5	19	36	75	66
МП№ 4	15	18	65	62	95	80	7	11	51	56	95	74
МП№5	4	11	22	38	19	16	2	4	21	31	17	15
По місту	70	87	261	314	431	354	28	50	208	257	416	340

Зросла кількість осіб визнаних інвалідами II групи – 314 (2018р. -261) та III групи – 354 (у 2018 році – 431).

Розподіл первинно визнаних інвалідами за категоріями інвалідності наступний

Категорія інвалідності	МП №1		МП №2		МП №3		МП №4		МП №5		Місто	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
Труд.каліцтво і проф.захв.	1	1	2	1	2		-	2	1		6	4
Інв.заг.захворювання	188	178	172	163	89	107	152	135	35	55	636	638
Інваліди-військовосл.	30	26	10	8	11	10	14	7	5	5	70	56
Інваліди дитинства	14	13	15	12	8	11	9	16	4	5	50	57
ЧАЕС	-		-		-		-		-		-	

За 2019р. збільшилась кількість інвалідів з числа інвалідів дитинства – з 50 осіб у 2018 році до 57 осіб у 2019 році.

Серед ліквідаторів ЧАЕС випадків визнання первинно особами з інвалідністю по місту у 2019 році не було.

Первинно визнані інвалідами іншими закладами

№п/п	Лікувальні заклади	I група	II група	III група	Всього
1.	Жіноча консультація	6	9	1	16
2.	КНП МКЛ №1	2	1		3
3.	КНП ЦМКЛ			2	2
4.	Бурштинська ЦМЛ			2	2
5.	УМВС, СБУ	1	4	17	22
6.	ОКЛ		3	11	14
7.	ВЧ А 1043	1	10	22	33
8.	ОШВД			1	1
9.	Богородчанська ЦРЛ		1		1
10.	Лисецька ЦРЛ		3	3	6
11.	Тлумацька ЦРЛ			2	2
12.	Тисменицька МЛ		4	4	8
13.	Лікарня Львівської залізниці		1		1
14.	ПКОЦ		5		5
15.	ОФПЦ	3	16	1	20
16.	ОПНЛ №3	6	24	4	34
17.	Коломийська ЦРЛ		1		1
	<b>ВСЬОГО:</b>	19	82	70	171

В розрізі структурних підрозділів КНП ЦПМКДД в СП МП №1 визнано інвалідами – 58 осіб, в СП МП №2 – 46 осіб, в СП МП №3 – 28 осіб, в СП МП №4 – 27 осіб, в СП МП №5 – 12 осіб, всього – 171 осіб.

За результатами роботи ЛКК КНП ЦПМ КДД - 68 осіб скеровано на МСЕК, 10 особам рекомендовано пройти курс реабілітації, 6 особам – дообстеження в умовах стаціонару.

Враховуючи результатами проведеного аналізу стійкої втрати працездатності головам ЛКК необхідно проаналізувати обґрунтованість первинного виходу на інвалідність кожного випадку осіб в працездатному віці, проведення заходів реабілітації пацієнтів, визнаних інвалідами до моменту їх скерування на МСЕК, посилити роботу щодо вчасного поновлення індивідуальних програм реабілітації (ІПР) для осіб, визнаних інвалідами безстроково (кожні 2 роки).

### **Аналіз смертності населення м.Івано-Франківська**

У 2019 р. по місту померло в загальному 2095 осіб проти 2126 в минулому році - кількість померлих зменшилась на 31 випадок, що становить 1,5%.

	2019 р.		2018 р.		2017 р.	
	всього	працезд. Віку	всього	працезд. Віку	всього	працезд. віку
Померло всього	2095	385	2126	375	2094	380
Показник на 100 тис.	1004,4	246,4	1032,9	239,8	1017,4	243,0
%		18,3		17,6		18,1
<i>Область</i>	<i>1269,2</i>		<i>1256,6</i>			
<i>Україна</i>	<i>1485,7</i>		<i>1503,6</i>			

Показник смертності знизився з 1032,9 на 100 тис.дор. населення у 2018 р. до 1004,4 на 100 тис.нас у 2019 році і є значно нижчим від обласного (1269,2) та загальнодержавного (1485,7) :

	2018 рік				2019 рік			
	абс.число		на 100 тис.нас.		абс.число		на 100 тис.нас.	
	всього	працезд. Вік	всього	працезд. вік	всього	працезд. вік	всього	працезд. вік
Померло від усіх причин	<b>2126</b>	<b>375</b>	<b>1032,9</b>	239,7	<b>2095</b>	385	<b>1004,4</b>	246,3
Від інфекційних та паразитарних хв.	<b>23</b>	<b>19</b>	<b>11,2</b>	12,1	<b>16</b>	12	<b>7,7</b>	7,7
в т.ч.від туберкульозу	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>3,9</b>	4,5	<b>8</b>	5	<b>3,8</b>	3,2
<b>Від новоутворень</b>	<b>383</b>	<b>81</b>	<b>186,1</b>	<b>51,8</b>	<b>339</b>	<b>76</b>	<b>162,5</b>	<b>48,6</b>
Від хвороб ендокринної системи	<b>6</b>	<b>1</b>	2,9	0,63	1	-	0,48	-
в т.ч. пукровий діабет	6	<b>1</b>	2,9	0,63	1	-	0,48	-
<b>Від хвороб .нервової системи</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>4,8</b>	<b>3,8</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>3,8</b>	<b>3,2</b>
<b>Від хвороб системи кровообігу</b>	<b>1445</b>	<b>132</b>	<b>705,0</b>	<b>84,4</b>	<b>1515</b>	<b>165</b>	<b>726,4</b>	<b>105,5</b>
Гіпертонічна х-ба	-	-	-	-	-	-	-	-
Ішемічна хвороба серця (ІХС)	1276	<b>87</b>	619,9	55,6	1341	120	643,0	76,7
в т. ч.ІХС з гіпертонією	616	<b>10</b>	299,2	6,4	723	32	347,0	20,4
Інфаркт міокарда	46	<b>6</b>	22,3	3,8	27	8	13,0	5,1
Інші форми гострої ІХС (І24,8)	32	<b>13</b>	15,5	8,3	12	4	5,8	2,5
кардіоміопатії	16	<b>13</b>	7,7	8,3	22	19	10,5	12,1
в т.ч алкогольні	-	-	-	-	-	-	-	-

ЦВЗ, всього	118	16	57,3	10,2	123	16	59,0	10,2
в т.ч інсульти	104	12	50,5	7,7	110	14	52,7	8,8
<b>Від хвороб органів дихання</b>	<b>28</b>	<b>13</b>	<b>13,6</b>	<b>8,3</b>	<b>17</b>	<b>10</b>	<b>8,1</b>	<b>6,4</b>
ХОЗЛ	10	2	4,8	1,3	4	2	1,9	1,25
Пневмонії	16	10	7,8	6,4	13	8	6,2	5,1
<b>Від хвороб органів травлення</b>	<b>86</b>	<b>49</b>	<b>41,8</b>	<b>31,3</b>	<b>76</b>	<b>41</b>	<b>36,4</b>	<b>26,2</b>
Гепатити	2	1	0,97	0,63	3	1	1,4	0,63
Цирози печінки	53	34	25,7	21,7	45	24	21,5	15,3
<b>Від хвороб сечостатевої системи</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>3,9</b>	<b>0,63</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>0,47</b>	<b>-</b>
<b>Не уточнених та невідомих причин</b>	<b>31</b>	<b>12</b>	<b>15,1</b>	<b>7,7</b>	<b>27</b>	<b>10</b>	<b>12,9</b>	<b>6,4</b>
в т.ч. старість	4	-	1,9	-	3	-	1,4	-
<b>Від нещасних випадків, травм, отруєнь</b>	<b>98</b>	<b>59</b>	<b>47,6</b>	<b>37,7</b>	<b>87</b>	<b>60</b>	<b>41,7</b>	<b>38,3</b>

Аналіз випадків смертності за 2017-2019 роки в розрізі структурних підрозділів КНП ЦПМКДД наступна :

	2019 р.		2018 р.		2017 р.	
	всього	працезд. віку	всього	працезд. Віку	всього	працезд. віку
СП «МП №1»	593	138	525	93	524	83
<i>на 100 тис.нас.</i>	<i>1116,7</i>	<i>336,0</i>	<i>990,2</i>	<i>226,5</i>	<i>1006,3</i>	<i>185,1</i>
СП «МП №2»	591	92	614	121	646	134
<i>на 100 тис.нас.</i>	<i>1055,3</i>	<i>205,3</i>	<i>1095,8</i>	<i>270,0</i>	<i>1169,4</i>	<i>288,8</i>
СП «МП №3»	278	39	315	46	335	47
<i>на 100 тис.нас.</i>	<i>751,6</i>	<i>139,9</i>	<i>857,6</i>	<i>172,8</i>	<i>912,1</i>	<i>176,5</i>
СП «МП №4»	417	89	427	83	391	87
<i>на 100 тис.нас.</i>	<i>1036,3</i>	<i>297,4</i>	<i>1066,4</i>	<i>297,7</i>	<i>978,8</i>	<i>269,9</i>
СП «МП №5»	216	27	245	32	198	29
<i>на 100 тис.нас.</i>	<i>1064,1</i>	<i>214,6</i>	<i>1206,9</i>	<i>254,3</i>	<i>985,0</i>	<i>189,0</i>

Найвища загальна смертність у 2019 році зареєстрована в СП МП №1 КНП ЦПМКДД - 593 випадки, показник 1116,7 на 100 тис. дорослого населення, та нижчий від обласного і державного показників, загальна смертність зросла в СП МП №1 КНП ЦПМКДД, порівняно з 2018 р. на 12,9%.

В інших структурних підрозділах КНП ЦПМКДД смертність в тій чи іншій мірі знизилась, найнижча – в СП МП №3 - 751,6 на 100 тис.нас.

В працездатному віці смертність у 2019 році зросла на 10 випадків (2,6%), порівняно з 2018 роком і становить 385 випадків проти 375 у 2018 році. Показник зріс з 239,8 на 100 тис. працездатного населення у 2018 році до 246,4 на 100 тис.працездатного населення у 2019 році.

В працездатному віці найвища смертність в СП МП №1 КНП ЦПМКДД - 138 випадків у 2019 році проти 93 випадків у 2018 році – зросла на 48%, показник становить 336,0 на 100 тис. працездатного населення у 2018 році проти 226,5 на 100 тис.працездатного населення у 2019 році.

Найнижча смертність в працездатному віці в СП МП №3 КНП ЦПМКДД - 39 випадків у 2019 році проти 46 за 2018 рік, показник 139,9 на 100 тис.нас. у 2019 році проти 172,8 на 100 тис. працездатного населення у 2018 році.

**Структура смертності у 2019 році наступна :**

Місце	2019 р.	%	Місце	2018 р.	%
I	Х-би с-ми кровообігу	72,3	I	Х-би с-ми кровообігу	67,9
II	Новоутворення	16,1	II	Новоутворення	18,0
III	Травми	4,1	III	Травми	4,6
IV	Х-би орган. травлення	3,6	IV	Х-би орган. травлення	4,0
V	Неуточнені хвороби та невідомі причини	1,3	V	Неуточнені хвороби та невідомі причини	1,5

Смертність від захворювань системи кровообігу – складала 1515 випадків у 2019 році, що становить 72,3% від загального числа померлих, проти 1445 випадків (67,9%) у 2018 році, отже, смертність від даної патології зросла на 4,8%.

	2019 р.		2018 р.	
	абс.число	на 100 тис.нас.	абс.число	на 100 тис.нас.
<b>Всього</b>	<b>1515</b>	<b>726,3</b>	<b>1445</b>	<b>705,0</b>
<i>Область</i>		901,4		888,48
<i>Україна</i>		995,8		1010,7
<b>ІХС</b>	<b>1341</b>	<b>642,9</b>	<b>1276</b>	<b>619,9</b>
<i>Область</i>		784,0		772,3
<i>Україна</i>		685,6		697,2
<b>Інфаркт міокарда</b>	<b>27</b>	<b>12,9</b>	<b>46</b>	<b>22,3</b>
<i>Область</i>		12,9		12,3
<i>Україна</i>		24,4		24,0
<b>ЦВЗ</b>	<b>123</b>	<b>58,9</b>	<b>118</b>	<b>57,3</b>
<i>Область</i>		65,2		66,8
<i>Україна</i>		196,0		197,7
<b>Інсульт</b>	<b>110</b>	<b>52,7</b>	<b>104</b>	<b>50,5</b>

Отже, показник смертності пацієнтів з серцево-судинними захворюваннями зріс, порівняно з 2018 роком, і становить 726,3 на 100 тис. проти 705,0, але є значно нижчий від обласного (901,4) та від державного (995,8). Вищі показники смертності від даної групи захворювань в СП МП№1 КНП ЦПМКДД - 822, 9, в СП МП№5 - 812,8, нижчі – в СП МП№3 - 540,7 на 100 тис.нас.

Смертність від ІХС зросла з 1276 випадків у 2018 році до 1341 у 2019 році, показник зріс від 619,9 на 100 тис. до 642,9 на 100 тис. у 2019 р., але нижчий від обласного (784,0) та державного (685,6). Вищі показники смертності в СП МП№1 КНП ЦПМКДД - 732,5 на 100 тис.нас. та СП МП№2 - 687,5 на 100 тис.нас.; нижчі – в СП МП№3 - 483,9 на 100 тис.нас.

Смертність від інфаркту міокарда знизилась у 2019 році в 1,7 рази, порівняно з 2018 роком, і становить 27 випадків проти 46 у 2018 році, показник становить 12,9 на 100 тис. дор. насел. проти 22,3 на 100 тис.нас. у 2018 р., що є на рівні обласного (12,9) та майже вдвічі нижчий від показника по Україні (24,4).

Високий показник смертності від інфаркту міокарда зареєстрований в СП МП№5 КНП ЦПМКДД - 24,6, що майже вдвічі вище від рівня міста в цілому (13,0 на 100 тис.нас).

Від цереброваскулярних захворювань (ЦВЗ) смертність зросла у 2019 р. на 5 випадків (4,2%) і становить 123 випадків у 2019 році проти 118 випадків у 2018 році, показник, відповідно, 58,97 на 100 тис. проти 57,3, що є нижче від обласного (65,2) та державного (196,0 на 100 тис.нас) показників на 100 тис.нас.

Смертність від інсульту зросла на 6 випадків – 110 випадків у 2019 році проти 104 випадків у 2018 році, показник у 2019 році становить 52,7 на 100 тис. проти 50,5 у 2018 році. Найвищі показники - в СП МП№5 КНП ЦПМКДД - 93,6 на 100 тис.нас. та СП МП№1 КНП ЦПМКДД - 64,0 на 100 тис.нас., та вищі від рівня в середньому по місту.

*Смертність від онкозахворювань* в структурі займає друге місце, знизилась, порівняно з 2018 роком на 44 випадки (11,5%), і становить 339 випадків у 2019 році проти 383 у 2018 році. Показник смертності від онкопатології склав 162,5 на 100 тис. нас., що є вищим від обласного показника (160,6 на 100 тис.нас.), але нижче від державного (200,8 на 100 тис.нас). Показник смертності вищий в СП МП №4 КНП ЦПМКДД – складає 188,9 на 00 тис.нас. та СП МП№5 - 187,2 на 100 тис.нас.; нижчий – в СП МП №3 - 116,3 на 100 тис.нас.

*Смертність від травм і отруєнь* склала – 87 випадків у 2019 році проти 98 в 2018 році, що менше на 11,2%, показник знизився і становить 41,7 на 100 тис. у 2019 році проти 47,6 у 2018 році, і є значно нижчим від обласного (51,0 на 100 тис.нас.) та державного (80,7 на 100 тис.нас.). Високі показники смертності від травм в СП МП№1 КНП ЦПМКДД – склали 52,7 на 100 тис.; найнижчий – в СП МП№5 - 14,7 на 100 тис.нас.

*Смертність від патології органів травлення* – становила у 2019 році на 10 випадків (11,4%) нижча, ніж у 2018 р. - 76 випадків у 2019 році проти 86 випадків у 2018 р. Показник смертності у 2019 році склав 36,4 на 100 тис. проти 41,8 на 100 тис.нас. у 2018 році, що є нижчим від обласного (48,1 на 100 тис.нас) та державного (56,9 на 100 тис.нас).

Найвищий показник смертності від патології органів травлення в СП МП №4 КНП ЦПМКДД - 57,1 на 100 тис.нас.; нижчий – в СП МП №5 - 24,6 на 100 тис.нас.

*Смертність від симптомів, ознак, пацієнтів від не уточнених та невідомих причин* – склала 27 випадків у 2019 році проти 31 у 2018 р., показник 12,9 на 100 тис.нас. у 2019 році проти 15,1 на 100 тис.нас. у 2018 році (область – 55,9 на 100 тис.нас).

*Смертність від патології органів дихання* – зменшилась з 28 випадків у 2018 році до 17 у 2019 році, показник – знизився з 13,6 на 100 тис.нас. у 2018 році до 8,1 на 100 тис.нас. у 2019 році, що є нижче від обласного рівня (17,9 на 100 тис.нас.) та від державного (31,5 на 100 тис.нас.), в т.ч. знизилась смертність від пневмоній з 16 випадків у 2018 році до 13 випадків у 2019 році, ХОЗЛ – з 10 випадків у 2018 році до 4 випадків у 2019 році.

*Смертність від інфекційної патології* зменшилась з 23 випадків у 2018 році до 16 випадків у 2019 р., показник – від 11,2 на 100 тис.нас. у 2018 році до 7,7 на 100 тис.нас. у 2019 році (обласний показник - 11,9 на 100 тис.нас., державний - 22,5 на 100 тис.нас).

*Смертність пацієнтів з хворобами сечостатевої системи* знизилась з 8 випадків у 2018 році до 1 випадку у 2019 році, з хворобами ендокринної системи – з 6 випадків у 2018 році до 1 випадку у 2019 році.

***Структура смертності осіб працездатного віку.***

Серед осіб працездатного віку смертність у 2019 році зросла на 10 випадків (2,6%), порівняно з 2018 роком, і становить 385 випадків у 2019 році проти 375 випадків у 2018 році, показник зріс з 239,8 на 100 тис. прац. Населення у 2018 році до 246,4 на 100 тис.нас. у 2019 році :

Місце	2019 р.	%	Місце	2018 р.	%
I	Х-би с-ми кровообігу	42,8	I	Х-би с-ми кровообігу	35,2
II	Новоутворення	19,7	II	Новоутворення	21,6
III	Травми	15,6	III	Травми	15,7
IV	Х-би орг. травлення	10,6	IV	Х-би орган. Травлення	13,1
V	Інфекційні хвороби	3,1	V	Інфекційні хвороби	5,1

*Смертність пацієнтів працездатного віку від захворювань системи кровообігу* зросла із 132 випадків у 2018 році до 165 у 2019 році (на 25%), показник – від 84,4 на 100 тис. прац. населення до 105,6 на 100 тис.нас. у 2019 р., в т.ч. зросла смертність від ІХС з 87 випадків у 2018 році до 120 випадків у 2019 році, показник, відповідно, зріс із 55,6 у 2018 році до 76,8 у 2019 році; від інфаркту міокарда – смертність зросла з 6 випадків у 2018 році до 8 випадків у 2019 році, показник від 3,8 до 5,1 на 100 тис.нас; смертність від інсульту зросла - з 12 випадків у 2018 році до 14 випадків у 2019 році, показник зріс з 7,7 до 8,9 на 100 тис.нас.

Високі показники смертності реєструвалися в СП МП№1 КНП ЦПМКДД - 153,4 на 100 тис.нас, СП МП№4 - 143,7 на 100 тис.нас. та СП МП№5 - 111,2 на 100 тис.нас.

*Смертність від інфаркту осіб в працездатному віці* складає 5,1 на 100 тис.нас. у 2019р. проти 3,8 на 100 тис.нас. у 2018р.

*Смертність від онкопатології осіб працездатного віку* знизилась від 81 випадку до 76, показник, відповідно, від 51,8 на 100 тис. працездатного населення до 48,6 на 100 тис.нас. Найвищі показники реєструються в СП МП№5 КНП ЦПМКДД - 71,5 на 100 тис.нас., в СП МП№1 - 63,3 на 100 тис.нас.; нижчі – в СП МП№3 - 28,7 на 100 тис.нас.

*Смертність від травм і отруєнь осіб працездатного віку* – зареєстровано 60 випадків у 2019 році проти 59 у 2018 році, показник незначно зріс і становить 38,4 на 100 тис. прац. населення у 2019 році проти 37,7 у 2018 році. Вищі показники реєструвались у СП МП№1 - 51,1 на 100 тис.нас., СП МП№2 - 40,2 на 100 тис.нас.; нижчі – в СП МП№5 - 7,9 на 100 тис.нас.

*Смертність від органів травлення осіб працездатного віку* знизилась з 49 випадків у 2018 році до 41 випадку у 2019 році, показник знизився – з 31,3 на 100 тис.нас. у 2018 році до 26,2 на 100 тис.нас. у 2019 році Найвищий показник реєструються в СП МП№4 КНП ЦПМКДД - 30,1 на 100 тис.нас.; найнижчий – в СП МП№5 КНП ЦПМКДД - 15,9 на 100 тис.нас.

*Смертність від інфекційних хвороб осіб працездатного віку* – знизилась з 19 випадків у 2018 році, показник 12,1 на 100 тис. прац. населення, до 12 випадків у 2019 році, показник 7,7 на 100 тис.нас. у 2019 році. Найвищий показник зареєстровано - в

СП МП №2 КНП ЦПМКДД – 11 на 100 тис.нас, найнижчий – в СП МП №3 - 3,6 на 100 тис.нас.

Отже, загальна смертність осіб працездатного віку в цілому по місту за 2019 рік знизилась на 31 випадок (1,5%). Показник смертності знизився з 1032,9 на 100 тис. дорослого населення у 2018 році до 1004,4 на 100 тис.нас. у 2019 році, і є значно нижчим від обласного (1269,2 на 100 тис.нас) та державного (1485,7 на 100 тис.нас) показників.

Враховуючи, що на першому місці в структурі смертності хвороби системи кровообігу (72,3%), необхідно активізувати роботу з ранньої діагностики та вчасного лікування захворювань серцево-судинної системи, покращити якість диспансеризації пацієнтів кардіологічного профілю, особливо пацієнтів працездатного віку, з метою запобігання таких ускладнень, як інфаркт міокарда, інсульт, що часто приводять до смерті.

Окрім того, зважаючи, що на другому місці в структурі смертності – онкологічні захворювання (11,5%), необхідно активізувати роботу щодо профілактики та раннього виявлення онкологічних захворювань, в т.ч. у осіб з груп ризику на онкопатологію та оздоровлення пацієнтів з передраковими захворюваннями.

**Робота онкологічної служби за 2019 рік.** У 2019 році кількість пацієнтів в м.Івано-Франківську, яким вперше встановлено діагноз раку склав 784 випадки проти 797 у 2018 році, що на 13 випадків менше.

У 2019 році кількість вперше зареєстрованих випадків онкологічних захворювань склала 841 випадки проти 868 у 2018 році. Кількість випадків значно більша за кількість пацієнтів, оскільки зросла кількість пацієнтів з виявленими кількома злоякісними захворюваннями різних локалізацій в одного пацієнта.

Захворюваність в м.Івано-Франківську на онкологічні хвороби дещо знизилась, з 340,8 на 100 тис.нас. у 2018 році до 326,2 на 100 тис.нас. у 2019 році. Дещо знизилась питома вага пацієнтів виявлених у занедбаних стадіях (візуальні форми раку - III-IV стадіях, невізуальні - IVст.) - з 17,4% у 2018 році до 15,6% у 2019 році.

В розрізі поліклінічних підрозділів КНП ЦПМКДД найбільша кількість виявлених онкопацієнтів зареєстрована в СП МП №2 - 236 пацієнтів та найвища захворюваність на 100 тис. нас. - 392,9.

Як і в 2018 році найбільша кількість виявлених пацієнтів в занедбаній стадії захворювання зареєстрована в СП МП №2 – 35 та в СП МП №1 - 29, проте, питома вага пацієнтів, виявлених у IV стадії (занедбані випадки) - найвища в СП МП №3 – 19,4% та в СП МП №5 - 16,2%, що свідчить про недовідомість онкологічну настороженість лікарів доних поліклінічних підрозділів.

Низька питома вага занедбаних випадків раку – в СП МП №1 - 13,3% та СП МП №4 - 13,9% від числа зареєстрованих випадків онкологічних захворювань.

Смертність від злоякісних захворювань мешканців м.Івано-Франківська у 2019 році дещо знизилась до 133,4 на 100 тис.нас. з 142,9 у 2018 році.

Дещо знизився по місту показник смертності онкохворих до 1 року з часу встановлення діагнозу – з 23,8 на 100 тис.нас. у 2018 році до 21,0 у 2019 році, що є позитивним (по області - 27,7 на 100 тис.нас).

Найвища смертність реєструється в СП МП№2 - 193, 8 на 100 тис.нас. та у СП МП №4 - 156,4 на 100 тис. нас., найнижчий показник смертності, як і в 2018 році - в СПМП№1 - 110,9 на 100 тис. нас.

Зросла у 2019 році питома вага онкологічних пацієнтів, залучених до спеціалізованого лікування з 73,4% у 2018 році до 75,9% у 2019 році (обласний показник -71,5%).

Найбільша питома вага пацієнтів, залучених до лікування в спеціалізованих онкологічних закладах - в СП МП№4 - 79,8%, найнижчий цей показник в СП МП№5 - 74,4%.

Кількість пацієнтів, виявлених при профогляді на рівні минулого року 22.1 проти 22.2, що потребує покращення. Найбільша кількість пацієнтів виявлених при профогляді по СП МП№2-54 та СП МП№1-48, що в показнику 24,4 та 221 відповідно.

Захворюваність на онкологічні хвороби у 2019 році реєструвалась за локалізаціями наступним чином:

- на I місці – онкологічні хвороби шкіри - 121 випадок, занедбаність – 0,8%,
- на II місці – онкологічні захворювання грудної залози – 95 випадків, занедбаність 17,9%, найбільша занедбаність - у СП МП№4 - 23,3%;
- III місце захворювань передміхурової залози – 66 випадків, занедбаність - 10,6%, найбільша - у СП МП№1 - 10%;
- онкологічна патологія ободової кишки складає – 52 випадки, занедбаних - 40,8%.

За 2019 рік виявлено 283 пацієнтів з раками візуальної локалізації, з них – 61 пацієнт в III - IV стадії захворювання (21,5%). Найвищий відсоток, 100%, занедбаність раку ротової порожнини - 5 осіб, в СП МП№3 – 1 особа, в СПМП№2 - 3 випадки, СП МП№1 - 1 випадок. Це пояснюється пізнім зверненням пацієнтів та відсутністю щорічних онкопрофоглядів, низьким рівнем онкологічної настороженості лікарів-стоматологів та лікарів загальної практики сімейної медицини, терапевтів. Всі випадки заслухані на засіданнях протиракової експертної комісії управління охорони здоров'я міської ради.

У 2019 році залишається високим рівень занедбаності онкологічної захворюваності легень - 28,0%, проти 44,8% у 2018 році, що пов'язано з затрудненою діагностикою (відсутністю патологічних змін на рентгенограмах, ФГ- органів грудної клітки на ранніх стадіях, пізні звернення пацієнтів, відсутність клінічних симптомів захворювання).

Залишається високим відсоток занедбаності візуальних форм онкозахворювань прямої кишки - 40% у 2019 році, як і у 2018 році, що свідчить про пізні звернення пацієнтів та низьку ефективність роботи оглядових кабінетів поліклінічних підрозділів. Найбільша занедбаність раку прямої кишки – в СП МП №3 - 60% та в СП МП№5 - 66,6%.

З метою покращення показників роботи онкологічної служби міста щоквартально проводяться засідання протиракової комісії Управління охорони здоров'я міської ради з доповідями спеціалістів, онкологів та розборами всіх занедбаних випадків візуальних форм раку, направляються (за потреби) лікарі первинної ланки, вузькопрофільні спеціалісти, стоматологи на стажування в Прикарпатський клінічний онкологічний центр.

Основні показники діяльності онкослужби наведені нижче :



Номер поліклініки	Питома вага пацієнтів, які перебувають на обліку більше 5 років		Питома вага пацієнтів, які померли до 1 року		Смертність на 100 тис. населення		Питома вага пацієнтів, які залучені до спец. лікування		К-ть пацієнтів, виявлених при профогляді		Питома вага пацієнтів, виявлених при профогляді	
	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018
СП МП №1	59,9	57,9	18,6	21,1	110,9	112,5	76,9	81,2	48	46	22,1	21,8
СП МП №2	59,1	58,5	20,3	22,7	193,8	152,7	75,1	73,3	54	47	24,4	20,3
СП МП №3	59,2	60,1	20,7	19,5	139,6	160,1	76,8	70,3	17	24	15,7	20,3
СП МП №4	59,8	59,1	26,4	19,6	156,4	179,1	79,8	76,7	42	47	22,4	25,4
СПМП №5	58,9	58,2	21,4	20,0	141,5	173,8	74,4	78,2	12	13	15,6	20,2
<b>Місто</b>	<b>59,9</b>	<b>60,3</b>	<b>21,0</b>	<b>23,8</b>	<b>133,4</b>	<b>142,9</b>	<b>75,9</b>	<b>73,4</b>	<b>173</b>	<b>177</b>	<b>22,1</b>	<b>22,2</b>
Область	59,1	59,5	27,7	28,9	151,8	152,1	71,5	69,4	548	540	13,9	14,1

### *Епідемічна ситуація щодо захворюваності на туберкульоз.*

Загальна захворюваність на туберкульоз серед мешканців міста у 2019 році незначно знизилася і складає 84 випадки проти 88 випадків у 2018 році, показник на 100 тис.нас. - 32,6 на 100 тис.нас. проти 34,6 на 100 тис.нас. у 2018 році.

Захворюваність на туберкульоз легень у 2019 році – склала 76 випадків проти 73 у 2018 році, показник становить 29,5 на 100 тис.нас.у 2019 році проти 28,7 на 100 тис.нас. у 2018 році. Виявлення туберкульозу легень в деструктивній стадії у 2019 році – склало 30 випадків, що становить 11,6 на 100 тис. нас. та складає 39,5% від всіх випадків туберкульозу легень проти 29 випадків, показника 11,4 на 100 тис. нас. (та 39,7%) у 2018 році, що свідчить про пізнє виявлення пацієнтів пацієнтів на туберкульоз.

Захворюваність на туберкульоз населення Івано-Франківська у 2018-2019 роки:

	Захворюваність на туберкульоз легень				Занедбані випадки туберкульозу, захворюваність на деструктивні форми			
	абс. число		на 100 тис.нас.		абс. число		на 100 тис.нас.	
	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018
м. Івано-Франківськ	76	73	29,8	28,7	30	29	9,9	11,4
По області	534	578	39,0	42,0	200	229	14,6	16,7
По Україні				42,0				19,5

У 2019 році виявлено при профогляді 35% пацієнтів з туберкульозом, від всіх вперше виявлених, проти 43% випадків у 2018 році, що є недостатньо та значно нижчим показником від обласного (55,4%).

У 2019 році знизилася число флюорографічних обстежень населення м.Івано-Франківська з 590,6 на 100 тис.нас. у 2018 році до 474,4 на 100 тис.нас. у 2019 році.

Поширеність (хворобливість) туберкульозу у 2019 році склала 111 випадків (або 43,1 на 100 тис. нас.) проти 107 випадків (або 42,0на 100 тис.нас) у 2018 році.

У 2019 році виявлено позалегеневих форм туберкульозу – 8 випадків проти 13 випадків у 2018 році, зареєстровано рецидиви туберкульозної інфекції – у 12 пацієнтів (4,7 на 100 тис.нас.) у 2019 році проти – 9 пацієнтів (3,5 на 100 тис.нас.) у 2018 році.

У 2019 році зареєстровано 7 випадків ко-інфекції туберкульоз+ВІЛ/інфекція (2,7 на 100 тис.нас.) проти 6 випадків (2,4 на 100 тис.нас.) у 2018 році (по області всього 23 випадки або 1,7 на 100 тис.нас.).

У 2019 році зареєстровано 47 випадків деструктивного туберкульозу з бактеріовиділенням БК+ (18,2 на 100 тис.нас.) проти 39 випадків (15,3 на 100 тис.нас.) у 2018 році, питома вага пацієнтів з бактеріовиділенням БК+ у 2019 році склала 61,8% проти 53,4% у 2018 році.

У 2019 році захворіло на туберкульоз 2 підлітків (27,8 на 100 тис.підлітків) проти 3 підлітків (44,3 на 100 тис.підліткового населення) у 2018 році.

Захворювань на туберкульоз серед дітей у 2019 році не виявлено, у 2018 році- було зареєстровано 2 випадки туберкульозу (4,9 на 100 тис.дитячого населення).

У 2019 році зареєстровано 3 випадки захворювання на туберкульоз у медичних працівників, проти 1 випадку захворювання у 2018 році.

У 2019 році всі випадки деструктивного туберкульозу заслухані на засіданнях комісії з інфекційного контролю з протидії захворюванню на туберкульоз Управління охорони здоров'я міської ради.

Кількість проведених в закладах охорони здоров'я міської ради мікроскопічних досліджень мокротиння на кислотостійкі бактерії (далі – КСБ) у 2019 році склало 1040 досліджень проти 961 досліджень у 2018 році, з них виявлено позитивних лише 12 досліджень (1,2%) у 2019 році проти 10 досліджень (1,0%) у 2018 році (при референтному значенні 5%), що свідчить про недиференційований підбір пацієнтів на обстеження харкотиння, неякісний забір біоматеріалу для виявлення збудника туберкульозу.

У 2018-2019 роках проводились навчання для працівників лабораторних підрозділів закладів охорони здоров'я міської ради щодо правил збору та проведення аналізів харкотиння на мікобактерії туберкульозу (МБТ).

### ***Епідемічна ситуація щодо захворюваності на ВІЛ-інфекцію/СНІД***

У 2019 році виявлено вперше 27 осіб з ВІЛ-інфекцією проти 31 у 2018 році, захворюваність на ВІЛ-інфекцію дещо знизилась і становить 10,8 на 100 тис.нас. у 2019 році проти 15,06 на 100 тис.нас. у 2018 та 17,48 на 100 тис.нас. у 2017 році.

У 2019 році на диспансерний облік взято 31 пацієнти з ВІЛ-інфекцією проти 31 у 2018 році та 41 у 2017 році.

За статтюна ВІЛ інфекцію у 2019 році більше виявлено чоловіків – 18 осіб проти 24 у 2018 році та 9 жінок проти 7 у 2018 році (у 2017 році - 26 чоловіків і 15 жінок).

За віковою структурою у 2019 році найбільше вперше виявлено ВІЛ-інфікованих у віці 40-49 років - 13 осіб (46,4%), 30-39 років - 11 осіб (39,2%), 18-29 років - 2 осіб (7,2%), 50 років і старші – 2 осіб (7,2%), підлітків 15-17 років – не виявлено.

Таким чином, у 2019 році найвища захворюваність на ВІЛ-інфекцію зареєстрована серед осіб працездатного віку - у віковій групі 18 – 49 років (85,7%), проти 80,8% у 2018 році.

Розподіл ВІЛ-інфікованих за стадіями захворювання наступний:

	2018р	2019р
Стадія	Кількість	Кількість
0-новонародж.	9(22,5%)	7(25%)
I стадія	13 (32,5%)	5 (17.8%)

II стадія	11 (27,5%)	6 (21,5%)
III стадія	1 (2,5%)	6(21,5%)
IV стадія	6 (15%)	4 (14.2%)

У 2019 році зареєстровано зниження виявлення пацієнтів у IV стадії хвороби (СНІД) до 14,2% до 15% у 2018 році, хоча збільшилась кількість виявлених в III стадії хвороби з 2,5% у 2018 році до 21,5% у 2019 році, що є також пізнім виявленням.

У 2019 році, як і в 2018 році, на першому місці серед шляхів поширення інфекції утримується статевий шлях інфікування, що складає 60,4%, що свідчить про вихід інфекції з груп ризику в основну популяцію населення. У 2019 році структура шляхів передачі ВІЛ-інфекції наступна:

	2018р	2019р
Шлях	Кількість/ %	Кількість/ %
Статевий	24 (60%)	17 (60.4%)
Парентеральний	7 (17,5%)	4 (14,5%)
Вертикальний	9 (22,5%)	7 (25%)
Невідомий	-	-

У 2019 році народилось 7 дітей від ВІЛ(+)-матерів, жительок м. Івано-Франківська, що перебувають на диспансерному обліку в обласному центрі профілактики ВІЛ-інфекції і боротьби зі СНІДом. Всі жінки отримували антиретровірусну терапію (АРВ терапію) згідно протоколів, діти отримали повний курс профілактики, 3 дітей народилась шляхом кесаревого розтину, 4 дитини шляхом фізіологічних пологів, всі діти перебували на штучному вигодовуванні. У 2018 році народилось 9 дітей від ВІЛ-інфікованих матерів.

Станом на 01.01.2020 р. на диспансерному обліку перебуває 7 дітей з підтвердженим ВІЛ-статусом, з них 5 дітей в стадії СНІДу, 7 дітей отримують АРВ-терапію.

Під спостереженням педіатрів у 2018 році перебувало 20 дітей з невстановленим статусом ВІЛ-інфекції (не підтверджено лабораторно, через вік дітей до 18 міс.) проти 18 дітей у 2018 році. Окрім того, 8 дітей знято з обліку, як таких, що не мають ВІЛ-інфекції.

Стан диспансеризації ВІЛ-інфікованих пацієнтів у 2019 році :

	СП «МП№1»	СП «МП№2»	СП «МП№3»	СП «МП№4»	СП «МП№5»	ВСЬОГО 2019р	Всього 2018р
Перебувало на обліку на 01.01.2019 ВІЛ-інфікованих	119	135	25	98	22	399	394
ВЗЯТО ВСЬОГО ВІЛ ІНФ Ч/Ж	6(2/4)	8/2	5/1	5/4	0/0	31(20/11)	37/28/9
ІЗ НИХ ВПЕРШЕ Ч/Ж ШЛЯХИ ІНФІКУВАННЯ	4(1/3)	8/1	5/2	4/4	0	27(18/9)	31(24/7)
101	0	0	0	0	0	0	5
102	0	1	2	2	0	5	10
103	0	0	0	0	0	0	0
105	6	9	4	7	0	26	16
НЕВСТАНОВЛЕНИЙ ШЛЯХ							
ЗНЯТО З ОБЛІКУ	11	2	1	4	1	18	15
СМЕРТЬ від ВІЛ/СНІД	4	2	0	4	0	10	13

ВИБУВ ЗА МЕЖІ ОБЛАСТІ. ВІЛ/СНІД	1	0	1	0	1	3	1
ПЕРЕВЕДЕНО НА ІНШІ МЕД.ЗАКЛАДИ	6	0	0	0	0	0	1
ВИБУВ ДО МІСЦЬ ПОЗБАВЛЕННЯ ВОЛІ	0	0	0	0	0	0	0
<b>СТОЇТЬ НА ОБЛІКУ на 01.01.2020 р.</b>	<b>112</b>	<b>153</b>	<b>31</b>	<b>103</b>	<b>23</b>	<b>422</b>	<b>409</b>
ІЗ НИХ ВІЛ	41	40	14	48	8	151	249
ІНВАЛІДНІСТЬ ПО ВІЛ ВСЬОГО	0	0	8	27	7	42	39
В ТОМУ ЧИСЛІ ВПЕРШЕ	0	0	1	1	1	3	2
ЗАХВ. ТВС / ВІЛ ВСЬОГО	31	30	11	28	4	104	102
- ЗЗТБ	30	29	8	28	4	99	85
- ВДТБ	1	1	3	0	-	5	13
- РТБ	0	0	0		-	0	4
ЗАХВОРЮВАННЯ З ХВГ ВСЬОГО	50	48	19	48	12	177	204
ВІР.ГЕПАТИТ В	6	6	3	6	1	22	26
ВІР.ГЕПАТИТ С	22	20	3	13	4	62	61
ВІР.ГЕПАТИТ В+С	22	22	13	29	7	93	117
ОБСТЕЖ. МЕТОДОМ ІФА	309	142	201	178	157	987	1313
З НИХ (+)	1	-	1	1	-	3	1
ОТРИМУЮТЬ АРВ ТЕРАПІЮ	87	106	25	89	15	322	303
ХІМІОПРОФІЛАКТИКА ІЗОНІАЗИДОМ	14	0	3	20	5	42	32
ПРОТИВІРУСНА ТЕРАПІЯ ГЕПАТИТУ	0	0	0	0	0	0	1
НА ПРОГРАМІ ЗПТ	21		4	29	2	56	48
Обстежено експрес методом	1	277	53	18	6	355	267
Із них (+)	0	5	0	1	0	6	2/-

Кількість обстежень на маркери ВІЛ-інфекції методом ІФА має тенденцію до зниження з 1313 обстежень у 2018 році до 987 у 2019 році. У 2019 році зростає кількість обстежених експрес-методом («швидкі тести» на ВІЛ) до 355 проти 267 у 2018 році і 175 в 2017 році, виявлено 3 позитивних результати проти 1 в 2018 році.

У 2019 році померло 10 ВІЛ(+) пацієнтів проти 13 у 2018, з них: 1 - з ко-інфекцією ВІЛ+Тbс (у 2018 році - 1), 9 ВІЛ (+) у 2019 році від причин, пов'язаних зі СНІДом проти 8 у 2018 році, (у 2018 році померло 4 пацієнтів з причин, не пов'язаних зі СНІДом. Смертність ВІЛ-інфікованих в показнику на 100 тис нас. має тенденцію до зниження з 6,34 на 100 тис. нас. у 2018 році до 3.88 у 2019 році.

У 2019 році виявлено 5 пацієнтів з діагнозом ВІЛ-інфекція+ВДТБ проти 13 осіб у 2018 році, всі пацієнти перебувають на диспансеному обліку.

Вперше у 2019 році інвалідність встановлено 3 ВІЛ-інфікованим особам, проти 2 пацієнтам у 2018 році.

### ***Аналіз роботи хірургічної служби за 2019 рік.***

Амбулаторно-поліклінічна хірургічна служба забезпечує надання кваліфікованої медичної допомоги мешканцям м.Івано-Франківська та представлена 15 лікарями-хірургами, з них - 6 з вищою кваліфікаційною категорією, 3 з I кваліфікаційною категорією, 3 - з II кваліфікаційною категорією, 3 – молодих спеціалістів.

У 2019 році лікарями-хірургами прийнято амбулаторно 48 559 пацієнтів, з них 13 830 дітей до 18 років (у 2018 році - 49 446 пацієнтів, з них дітей до 18 років - 14 874. Зменшення числа прийнятих пацієнтів пов'язане з впровадженням талонної системи на прийоми. Найбільше зменшились відвідування в СП МДП, СП МП № 4 в середньому на 1000 пацієнтів, в СП МП№1, СП МП№3, СП МП№5 дещо збільшилося. Показники прийнятих пацієнтів на одну лікарську посаду, а також середнє навантаження на одну годину роботи значно збільшилися практично в усіх структурних підрозділах КНП ЦПМКДД, за виключенням СП МП№4 та СП МП№5.

Основним показником роботи хірургів є кількість проведених оперативних втручань. У 2019 році в КНП ЦПМКДД, що надає амбулаторно-поліклінічну допомогу населенню, виконано 5714 амбулаторних оперативних втручань, з них лікарями-хірургами – 4349.

#### Показники амбулаторно – поліклінічної хірургічної служби

Показники	МП№1	МП№2	МП№3	МП№4	МП№5	МДП
Кількість населення	52819	56032	36729	39349	20100	49524
Прийнято хірургами	7955	5768	5464	8689	6853	13830
Навантаження на 1 лікаря	5334	3845	23122	3861	5482	6915
Навантаженість на 1 год. Роботи	3,8	4,4	4,4	3,7	2,1	18,2
Знаходиться на «Д» обліку на 1 пос.	182	96	113	110	115	349
Проведено всього операцій	1320	1117	999	1045	468	765
Операцій на 10 000 населення	248,6	110	270	135	65	155,5
Хірургічна активність	22,8	18,1	34,0	19,7	5,5	16,7
Направлено на стац. лікування, з них: планово	702 532	1064 954	98 98	336 60	442 123	176 124

Найбільший показник хірургічної активності реєструється в СП МП3 – 34,0% та в СП МП№1 – 22,8%, найнижчий в СП МП№5 -5,5% - при найбільшому навантаженні на 1 годину хірургічного прийому(2,1). Найбільше навантаження на 1 посаду - в СП МДП - 18,2%.

У 2019 році усіма хірургічними відділеннями КНП ЦПМКДД направлено на стаціонарне лікування 2818 пацієнтів, з них 1891 - в плановому порядку.

На диспансерному спостереженні в лікарів-хірургів перебуває 82 пацієнти з інвалідністю. У 2019 році вперше визнано інвалідами з приводу хірургічних захворювань 25 пацієнтів, найбільша кількість - це діти до 18 років (25%).

Необхідно покращити виявлення пацієнтів з хірургічною патологією, які потребують планового хірургічного лікування шляхом співпраці з первинною ланкою (терапевтами, сімейними лікарями, педіатрами), розширення проведення профілактичних оглядів з метою виявлення пацієнтів з хірургічною патологією та їх своєчасного оздоровлення.

**Стаціонарна хірургічна допомога населенню** надається трьома хірургічними відділеннями: двома в КНП ЦМКЛ та одним в КНП МКЛ №1. В хірургічних відділеннях стаціонарів міської ради хірургічну допомогу надають 43 хірурги, з яких 11 (25.6%) мають вищу кваліфікаційну категорію, 18 (41,9%) - I кваліфікаційну категорію, 7 (16.3%) – II кваліфікаційну категорію та 7 (16,3%) хірургів не атестовані через недостатній стаж роботи.

У 2019 році в хірургічні відділення стаціонарів поступило 7702 пацієнтів, виписано 7147, оперовано 5215 пацієнтів, проведено 5886 операцій (1118 ургентних та 4494 планових операцій). Хірургічна оперативна активність становить 64,1%, післяопераційна летальність – 0,85%.

У 2019 році померло 97 хворих, загальна летальність становила 1,35%.

Виконання плану ліжко/днів у хірургічних відділеннях становить 80,0%.

Основні показники роботи хірургічного відділення ЦМКЛ у 2019 році:

	2018р.	2019р.
Виконання плану л\днів	103.0%	107.4%
Середня тривалість перебування	5.9	5.8
Робота ліжка (зайнятість)	349.8	364.7
Обіг ліжка	58.6	62.4
Поступило хворих	3618	3859
Виписано хворих	3521	3746
Померло всього	39	47
Летальність	1.1%	1.25%
Переведено з інших відділів	335	437
Переведено в інші відділи	420	508
Оперативна активність	79.4%	79.73%
Післяопераційна летальність	0.8% (22 померло)	0.8% (24 померло)
Оперовано хворих	2813	3006
Операцій	3045, амб. 353	3285, амб. 400
Ургентні	390	385
Планові	2655	2621

Кількість госпіталізованих пацієнтів у хірургічне відділення КНП ЦМКЛ у 2019 році на 241 більше, ніж у 2018 році, відповідно у 2019 році виписано на 225 пацієнтів більше, аніж у 2018 році.

У 2019 році проведено операцій на 240 більше, ніж у 2018 році, хірургічна оперативна активність зросла з 79,4% до 79,73%, післяопераційна летальність становить 0,8%. У 2019 році число померлих зросло з 39 пацієнтів до 47 пацієнтів, загальна летальність – зросла з 1,1% у 2018 році до 1,25% у 2019 році.

Число ургентних операцій у 2019 році зменшилось на 5 операцій і становить 385. Виконання плану ліжко/днів збільшилось з 103,0% до 107,4%.

У 2019 році середній ліжко/день зменшився з 5,9 до 5,8.

Основні показники діяльності хірургічного відділення КНП МКЛ №1 у 2019 р.:

	2018р.	2019р.
Виконання плану л\днів	73.0	45.5
Середня тривалість перебування	8.1	5.7
Робота ліжка (зайнятість)	247.8	154.4
Обіг ліжка	30.4	27.0
Поступило хворих	1861	1628
Виписано хворих	1807	1613
Померло всього	20	8
Летальність	1.1%	0.5%
Переведено з інших відділів	201	223
Переведено в інші відділи	233	238
Оперативна активність	68.3%	71.0%
Післяопераційна летальність	1.2%	0.4%
Оперовано хворих	1248	1151

Операцій	1290	1189
Ургентні	312	351
Планові	978	838

Кількість госпіталізованих пацієнтів у 2019 році на 233 менше, ніж у 2018 році, відповідно у 2019 році виписано на 194 пацієнти менше, порівняно із 2018 роком.

У 2019 році проведено операцій на 101 менше, ніж у 2018 році, хірургічна оперативна активність зросла з 68,3% до 71,0%, післяопераційна летальність знизилась на 0,8% і становить 0,4%.

Число померлих зменшилось з 20 осіб до 8, загальна летальність зменшилась з 1,1% у 2018 році до 0,5% у 2019 році.

Число ургентних операцій збільшилося на 39 операцій і становить 351 у 2019 році.

Виконання плану ліжко/днів зменшилось з 73,0% до 45,5%, що пов'язано з проведенням ремонту у хірургічному відділенні.

У 2019 році середній ліжко/день зменшився з 8.1 до 5.7, що свідчить про покращення якості надання медичної допомоги.

**Кардіохірургічна допомога** в ЗОЗ ІФ МР надається лікарями-кардіохірургами та кардіологами у відділенні інвазивних методів діагностики і лікування та реперфузійної терапії (ІМДЛ) КНП ЦМКЛ.

Станом на 01.01.2020р. у відділенні ІМДЛ на 10 кардіохірургічних ліжок та 4 ліжка ПІТ по штату було 5,75 посади лікарів-серцево-судинних хірургів, на яких працює 6 осіб, атестованих – 3 (2- вищої категорії, 1 – II категорії, 3 – не атестованих).

У відділенні ІМДЛ у 2019 році встановлено 69 штучних водіїв ритму серця (ШВРС) проти 44 у 2018 році, проведено 118 аорто-коронарних шунтувань проти 24 в 2018 році, 776 стентувань при гострому інфаркті міокарду у 2019 році проти 493 стентувань у 2018 році, що на 283 більше, з них планово – 377 стентування (48,6%), ургентно - 399 (51,4%) та проведено 1471 коронарографію у 2019 році проти 949 аортокоронарографій у 2018 році.

Основні показники кардіохірургічної допомоги у 2019 році:

	коронарографії		стентування		стентування (ург)		STEMI стентування	
	всього	міські жителі	всього	міські жителі	всього	міські жителі	всього	міські жителі
2019	1471	453	776	239	339	144	363	147
2018	1116	322	582	187	342	119	319	112
	штучні водії ритму				операції на відкритому серці			
	всього		міські жителі		всього		міські жителі	
2019	69		28		116		5	
2018	44		19		24		6	

У 2019 році збільшилась кількість всіх оперативних втручань, як на серці так і на коронарних судинах, що пов'язано з оновленням кадрового складу кардіохірургів та розширенням методів лікування.

У 2019 році зросло на 92 випадки число операцій на відкритому серці, а саме: протезування мітрального клапана – 11 випадків, протезування аортального клапана – 16 випадків, пластика мітрального та тристулкового клапанів – 8 випадків, протезування аортального клапана та аорто-коронарного шунтування – 7 випадків.

Основні показники роботи відділення ІМДЛ КНП ЦМКЛ у 2019 році:

	2018р.	2019р.
Виконання плану л\днів	82.4	87.2
Середня тривалість перебування	4.4	3.07
Робота ліжка (зайнятість)	279.7	296.0
Обіг ліжка	63.9	61.0
Поступило хворих	1599	2215
Виписано хворих	1579	1788
Померло всього	18	42
Летальність	1.1%	2.3%
Переведено з інших відділів	182	321
Переведено в інші відділи	177	721
Оперативна активність	58.92%	41.58%
Післяопераційна летальність	0.81%	1.37%
Оперовано хворих	941	1058
Операцій	1031	1412
Ургентні	273	382
Планові	758	1035

Кількість госпіталізованих пацієнтів у 2019 році на 616 більше, ніж у 2018 році. У 2019 році виписано хворих на 209 більше, порівняно із 2018 роком.

У 2019 році проведено операцій на 381 більше, ніж у 2018 році, хірургічна оперативна активність зменшилася з 58,92% у 2018 році до 41,58% у 2019 році, що є негативним показником, післяопераційна летальність у 2019 році зросла на 0,56% і становить 1,37% у 2019 році.

Число померлих пацієнтів зросло з 18 у 2018 році до 42 у 2019 році, загальна летальність зросла з 1,1% у 2018 році до 2,3% у 2019 році, що потребує ретельного аналізу з боку адміністрації закладу.

Число ургентних операцій збільшилося на 109 операцій і склало 382 у 2019 році.

Виконання плану ліжко/днів у 2019 році зросло з 82,4% у 2018 році до 87,2% у 2019 році.

Середній ліжко/день у 2019 році зменшився з 4,4 до 3,07.

**Невідкладна допомога з 01.01.2019 року по 31.12.2019 року**

Невідкладна хірургічна допомога мешканцям міста Івано-Франківська надається в КНП ЦМКЛ та КНП МКЛ№1 в дні ургентції. Основні показники стану надання невідкладної (ургентної) медичної допомоги:

- хірургічне відділення КНП ЦМКЛ:

Назва захворювання	Госпіталізовано	До 24 годин	Після 24 год.	% пізньої госпіталізації	Не оперовано	Помер без операції	Оперовано	Оперовано до 6 год.	Померло після операції
Г. кишкова непрох.	52	8	11	21,15	0	0	52	12	0
Гострий апендицит	115	61	54	46,95	2	0	113	102	0
Защемлена грижа	34	22	12	35,29	0	0	34	33	0
Проривна виразка	21	16	5	23,81	0	0	21	21	0
ШКК	64	21	40	62,5	60	2	4	0	0



В т.ч. вир.шл. і 12 к.	3						3		
Гострий холецистит	114	32	82	71,92	0	0	114	39	0
Гострий панкреатит	68	22	46	67,64	32	1	36	7	2
Травми внутр.орг.	11	6	5	45,45	0	0	11	7	1
Всього	479	188	255	53,23	94	3	385	221	3

- відділення ІМДЛі КНП ЦМКЛ:

Назва захворювання	Госпіталі зовано	До 24 годин	Після 24 годин	% пізньої госпіталізації	Не оперовано	Помер без операції	Оперовано	Оперовано до 6 год.	Померло після операції
Гострий апендицит	1	0	1				1	1	
Гострий холецистит	16	16	0				16	16	
Защемлена грижа	1	1	0				1	1	
ШКК	2	2			2				
Всього	20	19	1		2		18	18	

- хірургічне відділення КНП МКЛ №1:

Назва захворювання	Госпіталі зовано	До 24 годин	Після 24 годин	% пізньої госпіталізації	Не оперовано	Помер без операції	Оперовано	Оперовано до 6 год.	Померло після операції
Г.кишкова непрох.	42/27	23	19		0	0	42	42	0
Гострий апендицит	123	80	43		0	0	123	123	0
Защемлена грижа	36	19	17		0	0	36	36	0
Проривна виразка	15/2	11	4		0	0	15	15	0
Кривавляча виразка	32	25	7		26	0	6	4	0
ШКК	37	29	8		37	0	0	0	0
Гострий холецистит	89	57	32		0	0	89	64	1
Гострий панкреатит	47	31	16		26	0	21	14	1
Травма чер.пор.	14	14	0		0	0	14	14	0
Травма орг.гр.кл.	6	5	1		0	0	5	5	0
Всього	441						351		2

В закладах охорони здоров'я міської ради недостатньо рентгенапаратури для обстеження шлунково-кишкового тракту (ШКТ).

Лікарями-хірургами впроваджуються і успішно виконуються новітні оперативні втручання: підколінно-гомількове і гомільково-стопне шунтування при артеріальній патології, резекція печінки при пухлинних захворюваннях, лапароскопічна передня резекція прямої кишки, тощо.

**Робота урологічного стаціонару.** Урологічне відділення КНП ЦМКЛ, розгорнуто на 40 ліжок.

Урологічне відділення КНП ЦМКЛ цілодобово забезпечує надання планової, екстреної високоспеціалізованої медичної допомоги населенню міста. Лікарями відділу проводиться консультативна допомога у інших відділеннях ЦМКЛ, а також в усіх закладах охорони здоров'я міської ради у випадку необхідності.

З травня 2018 року до січня 2020 року тривав ремонт відділення. На час ремонту кількість ліжок згорнуто до 30, з 22.11.2018 – до 10 ліжок, на яких здійснювалося надання невідкладної допомоги пацієнтам з ургентною урологічною патологією.

Кадрове забезпечення складає 7,0 посад лікарів-урологів КНП ЦМКЛ та 5,5 посад лікарів-урологів КНП ЦПМКДД.

**Робота ЛОР-служби.** В амбулаторно-поліклінічних умовах отоларингологічну допомогу надає 18 лікарів на 13,25 посад, з них: вищої кваліфікаційної категорії – 2 особи, II кваліфікаційної категорії – 8 осіб, I кваліфікаційної категорії – 4 особи та 4 особи без категорії через стаж роботи до 5 років.

Показники амбулаторно-поліклінічного прийому пацієнтів в КНП ЦПМКДД:

	2019 рік	2018 рік
Прийнято всього	70689	67589
Прийнято первинних хворих :	43227	44712

У 2019 році на амбулаторному прийомі оглянуто 70689 осіб з ЛОР-патологією проти 67589 у 2018 році, в тому числі первинних 43227 осіб з ЛОР-патологією проти 44712 у 2018 році, що на 1485 осіб менше. Під спостереженням перебувають пацієнти з групи передракових захворювань (хронічні хвороби гортані, доброякісні новоутворення, хронічні захворювання носа та при носових пазух, хронічні захворювання лімфоїдної тканини), а також група захворювань вуха, які в своєму перебігу загрожують життю хворого та приводять до інвалідності.

У 2019 році проведено амбулаторних операцій на ЛОР-органах 1266 проти 1543 у 2018 році, з них на вусі 415 операцій у 2019 році проти 692 у 2018 році, що на 277 випадків менше.

ЛОР- відділення КНП ЦМКЛ надає амбулаторну, стаціонарну та цілодобову медичну допомогу ургентним хворим з ЛОР-захворюваннями. У відділенні впроваджуються нові лікувальні методики, що скорочує діагностичний та покращує лікувальний процес, сприяє швидкому і ефективному лікуванню.

Основні кількісні та якісні показники роботи ЛОР-відділення КНП ЦМКЛу 2019 р.

	2019	2018
Поступило хворих	1028	1173
Виписано хворих	1025	1186
Померло	-	-
Летальність	-	-
Робота ліжка	220.8	296.5
Оборот ліжка	34.2	39.5
Тривалість лікування	6.5	7.5
Проведено ліжкоднів	6624	8895
Виконання плану	65.0	87.3
Проведено операцій	611	658
Оперовано хворих	574	581
До операційний ліжкодень	0.67	0.84
Після операційний ліжкодень	5.32	6.43
Хірургічна активність	56	48.3

Кількість пролікованих та виписаних пацієнтів у 2019 році склала 1028, що на 148 хворих менше ніж у 2018 році. В структурі госпіталізованих пацієнтів доставлено «швидкою допомогою», тобто тих, які потребували ургентної допомоги – 28 осіб (2,7%), госпіталізовано планово 461 пацієнт (або 45%), та госпіталізовано за

самозверненням 564 пацієнти (52,3%), що свідчить про недостатню роботу фахівців ЛОР-спеціальності на амбулаторно-поліклінічному етапі, пізні звернення пацієнтів за медичною допомогою.

У 2019 році кількість проведених операцій зменшилась на 47 в порівнянні 2018 роком, показник хірургічної активності становив 56 % (у 2018 році - 48%, середній показник по Україні становить 45-50%). Під загальним знеболенням проведено 181 оперативне втручання. Виконано план ліжко-днів на 65 %, що є недостатнім. У структурі госпіталізованих пацієнтів переважають гострі інфекційні стани ЛОР-органів, менше – травми, онкологічні захворювання, тощо.

Середні терміни лікування пацієнтів з ЛОР-патологією зменшились щодо всіх нозологій та становила 6,4 дні у 2019 році, порівняно з 7,4 днями у 2018 році.

У 2019 році діагностовано 5 випадків раку гортані, носоглотки та піднебінних мигдаликів. Занедбаних форм онкологічної патології не було.

**Робота офтальмологічної служби.** Кадрове забезпечення галузі охорони здоров'я міської ради лікарями-офтальмологами складає 10,25 посад проти 11,25 посад у 2018 році. Основним завданням офтальмологічної служби КНП «ЦПМКДД» є здійснення динамічного дисансерного спостереження за пацієнтами з хворобами очей. На обліку у 2019 році перебувало 2106 таких пацієнтів :

1.	Захворювання рогівки	12
2.	Захворювання кришталика	53
3.	Судинні порушення	25
4.	Діабетична ретинопатія	175
5.	Захворювання сітківки	311
6.	Захворювання зорового нерва	90
7.	Новоутворення	18
8.	Глаукома	1186
9.	Аномалії рефракції	143
10.	Косоокість	2
11.	Наслідки травм	70
12.	Анофтальм	9
13.	Інші захворювання	12
	Всього	2106

У 2019 році лікарями-офтальмологами структурних підрозділах КНП «ЦПМКДД» при профілактичних медичних оглядах виявлено 11 випадків захворювання на глаукому.

У 2019 році вийшли на інвалідність з приводу офтальмологічних захворювань 33 особи, що на 4 більше, ніж у 2018 році.

Стаціонарна допомога офтальмологічним пацієнтам надається у відділенні мікрохірургії ока КНП ЦМКЛ, де працює 5 лікарів (3,5 посади), з них: 3 лікарів мають вищу кваліфікаційну категорію, один лікар – I кваліфікаційну категорію та один - без категорії.

Основні показники роботи очного стаціонару КНП ЦМКЛ у 2019 році наступні:

1.	Кількість ліжок - 30
2.	Поступило хворих - 1232
3.	Виписано хворих - 1226
4.	Оборот ліжка - 40,87

5.	Тривалість лікування - 6,35
6.	Робота ліжка -259,57
7.	Проведено л/днів - 7787
8.	Виконання плану л/днів - 76,43
9.	Проведено операцій -420
10.	Оперовано хворих - 406
11.	Л/день до операцій - 0,89
12.	Л/день після операції – 1,13
13.	Хірургічна активність – 33,12 %
14.	Летальність 0

Виконання плану ліжко-днів перебування в офтальмологічному відділенні КНП ЦМКЛ у 2019 році склало 76,4%, що свідчить про необхідність реорганізації та оптимізації роботи відділення.

У 2019 році у відділенні проведено 430 оперативних втручань, хірургічна активність складає 34%, що є недостатнім та негативним показником роботи.

У 2019 році до відділення мікрохірургії ока КНП ЦМКЛ госпіталізовано 1226 пацієнтів, з них планових – 1114, направлено військкоматом – 37, за самозверненням у невідкладному стані – 112 пацієнтів.

У структурі лікованих пацієнтів переважають глаукома 430 (або 35,1%), хвороби кришталика 376 (або 30,6%), хвороби судинної оболонки і сітківки – 128 (10,4 %).

**Робота травматологічної служби.** Ортопедо-травматологічна допомога жителям м.Івано-Франківська надається в структурних підрозділах № 1,2,3,4,5 КНП ЦПМКДД, цілодобовим травмпунктом КНП МКЛ №1 (екстренна травматологічна допомога) та в травматологічному відділенні КНП МКЛ №1. Екстрена травматологічна допомога дітям надається в травмпункті при обласній дитячій клінічній лікарні.

В закладах охорони здоров'я міської ради працює 30 лікарів-ортопедів-травматологів, що становить 1,2 на 10тис.нас.(в Україні - 0,75 на 10тис.нас., в області - 1,1). Атестаційну категорію мають 24 травматологи (82%), серед атестованих лікарів вищу категорію мають: 7 лікарів (16,9%), першу 10 – 32,8%, другу 13 - 49%, неатестовано 3 травматологів, які мають сертифікати лікарів-спеціалістів

Основні показник роботи амбулаторно-поліклінічних підрозділів КНП ЦПМКДД у2019 році :

	роки	Травм. відділ.	Травм пункт	СПМП №1	СПМП №2	СПМП №3	СПМП №4	СПМ П№5	Всього
Прийнято всього хворих	2019	1563	10789	9935	7701	3900	6317	2692	42897
	2018	1871	11382	11961	8493	4612	7708	2399	48426
Прийнято первинних	2019	-	10789	3617	3034	2012	2678	721	22851
	2018	-	11382	4893	3867	2072	2686	1017	14535
Середнє навант. на 1год.	2019			3.8	4.8	2.1	3.2	3.0	3.38
	2018			3.2	9.3	2,5	4.1	4.5	4,72
Направлено на стац. лікування	2019		210	175	65	50	114	43	657
	2018		202	127	145	102	73	37	686

Проведено операцій	2019	1036	1430	49	105	58	52	25	2755
	2018	1699	1063	54	130	82	50	10	3088
Хірургічна активність	2019	62.6	-	5.9	3.4	1.6	1.9	1.6	12.8
	2018	90.8		7.5	3.3	2.6	3.7	0,8	18.1
Проведено перев'язок	2019	5300	-	2515	1159	264	361	238	9833
	2018	5667		1073	1835	322	252	243	9392

Слід зазначити, що у 2019 році у всіх структурних підрозділах КНП ЦПМКДД зменшилась кількість відвідувань, всього пацієнтів прийнято на 5529 менше, ніж у 2018 році. У 2019 році на 333 оперативних втручання менше проведено лікарями-травматологами в амбулаторних умовах, хірургічна активність склала 12,8% проти 18,1% у 2018 році.

В структурі первинної інвалідності у 2019 році переважають пацієнти з травмами, отруєннями, захворюваннями хребта та м'язово-кісткової системи - 102 або 10,8% (у 2018 році - 103 пацієнтів, або 10,8%). в 2018 році.

Міський травм пункт, як підрозділ відділення невідкладних станів КНП МКЛ №1, надає невідкладну амбулаторну травматологічну допомогу населенню Івано-Франківської міської ради з давністю травми до 24 год. і віком від 18 років, а також антирабічну допомогу (щеплення проти сказу) потерпілим всіх вікових груп.

Основні показники роботи травм пункту у 2017-2019 роках наступні :

Рік		2017	2018	2019
ТРАВМИ різного генезу	Всього	10445	11382	10789
	Виробничі	8	15	13
	Побутові	5018	5411	5376
	Вуличні	5194	5758	5009
	Автомобільні	48	40	47
	Кримінальні	153	148	312
	Спортивні	24	10	32
	Рани	1852	2195	2625
	Проведено рентгенограм	5017	5569	6609
	Опіки	40	40	37
	Забої	2166	1372	1673
	Розриви	2346	1610	1691
	Розтягнення	952	653	706
	ПЕРЕЛОМИ	Всього	1717	1942
Ребра		57	64	75
Хребет		15	10	19
Ключиця		28	33	48
Лопатка		2	8	8
Грудина		3	6	3
Верхня кінцівка		780	854	1036
Нижня кінцівка		460	517	605
Фаланги		349	437	580
Череп	23	13	54	
вивихи	Всього	168	179	205
	Направлено в травматологічне відділення КНП МКЛ №1	203	202	196

У 2019 році працівниками травм пункту прийнято 10789 травмованих, що на 593 менше, ніж у 2018 році, спостерігається збільшення травм кримінального і спортивного характеру, відповідно на 164 і 22 випадки у 2019 році.

У 2019 році зросла на 486 кількість пацієнтів, що звернулися з приводу переломів кісток (в основному за рахунок переломів кісток верхньої і нижньої кінцівок, відповідно на 182 і 88 випадків) та забоїв м'яких тканин і розривів зв'язок (на 81 вип). Кількість проведених рентгенобстежень у 2019 році збільшилась на 1040, накладених гіпсових пов'язок - зменшилися на 283, порівняно із 2018 роком.

У тавмпункті КНП МКЛ №1 проводиться екстрена профілактика правцю АДП-М-анатоксином – при зверненні усіх пацієнтів, стаус щеплень який невідомий, а також при відкритих травмах.

Важливим показником роботи травмпункту є травматизм. При різних видах травматизм у 2019 році склав - 886,9 на 10 тис.нас. (у 2018 році - 462.3 на 10 тис.нас, 2017 році - 440,0 н 10тис.нас), що свідчить про стрімке зростання числа травм.

Виробничий травматизм у 2019р. – становив 0,95 на 10 тис.нас (2018р.- 0.16, 2017р. – 0,5 на 10 тис.нас, по Україні - 8,6, по області - 4,1).

Побутовий травматизм серед мешканців Івано-Франківськ у 2019 році склав 436,8 на 10 тис.нас (2018р.- 415.2, 2017р.- 340,1 на 10 тис.нас.,по Україні - 360,1, по області - 283,1 на 10 тис.нас.).

Вуличний травматизм у 2019 році становив 30,9 на 0 тис.нас (2018р.- 13.4, 2017р. - 12.5, по Україні - 16,8, по області - 14,5 на 10 тис.нас). При автодорожніх травмах у 2019 році травматизм склав 1,2 на 10 тис.нас (2018р.– 1,9, 2017р.-1.4, по Україні - 6,7, по області - 6,5 на 100 тис.нас).

При спортивних травмах у 2019 році травматизм становив 1,4 на 100тис.нас (2018р – 6.1, 2017р - 1.6, по Україні - 3,6, по області - 3,1 на 10 тис.нас).

Дитячий травматизм у 2019 році становив - 12,5 на 10 тис.нас, у 2018 р. - 37,1 на 10 тис.нас.

*Антирабічна допомога* надається дорослим пацієнтам в травмпункті КНП МКЛ№1. Загалом у 2019 році прийнято 388 потерпілих від укусів тваринами, що на 14 (3,7 %) більше, ніж у 2018 році. Курс антирабічного лікування (вакцинації проти сказу) був призначений 127 пацієнтам, що на 44 (53% ) більше, ніж у 2018 році.

	2019	2018	2017
Всього звернулось пацієнтів з покусами тваринами	388	374	396
Призначено лікування	127	83	72
Продовжують лікування	27	14	24
Закінчили лікування	65	53	45
Відмінено лікування	13	3	1
Перервали лікування	28	25	2
Відмовилися від лікування	8	1	1
Продовжили лікування в іншій області	2	-	2
Не підлягають лікуванню	24	12	14
Проведене ветеринарне спостереження	261	291	324

У 2019 році укуси були нанесені такими тваринами: куниця – 1 особі, собаки відомі– 207 особам, собаки невідомі - 97 особам, коти відомі – 56 особам, коти невідомі - 12 особам, хом'як домашній - 1, щур домашній – 2 особам, щур невідомий – 3 особам, білка – 2 особам, лисиця – 2 оосбам, кажан -1 особі, нутрія домашня – 1 особі, їжак – 1особі, ласка -1 особі, шиншила домашня -1 особі.

Профілактика праця проводиться вакциною проти сказу, з постачанням якої були перебої

*Робота травматологічного відділу КНП МКЛ №1.* Травматологічний відділ розгорнутий на 60 ліжок, надає спеціалізовану цілодобову допомогу потерпілим з травмами опорно-рухового апарату жителям м. Івано-Франківська і навколишніх сіл.

У відділенні працює 12 лікарів із стажем роботи до 5 років – 3, 5-10 років – 1, 10-15 років – 5, 25 і більше – 3. Кваліфікаційні категорії мають: вища – 5 лікарів, I кваліфікаційну категорію – 3 лікарів, II кваліфікаційну категорію – 3 лікарів, без категорії – 1 лікар.

У 2019 році робота травматологічного відділення КНП МКЛ №1 характеризується наступними основними показниками:

	<b>Основні показники</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
1.	Поступило	1568	1871	1689
2.	Виписалось	1582	1729	1563
3.	Померло	2	3	4
4.	Проведено л/д	18914	19059	17701
5.	Кількість днів зайнятого ліжка	315,2	317,6	295
6.	Обіг ліжка	26,4	28,9	26,1
7.	Відсоток виконання плану ліжко-днів	92,8	93,5	92,9
8.	Середнє перебування	11,9	11,0	11,9
9.	Летальність	0,1	0,2	0,3
10.	Хірургічна активність	85,9	90,8	65,9
11.	Післяопераційна летальність	0,1	-	-
12.	Прооперовано хворих	1361	1526	1146
13.	Проведено операцій	1448	1699	1225
14.	- планово	624	771	779
15.	- ургентно	824	740	263
16.	- ургентно амбулаторні		188	183
17.	Одужання	2,7	0,7	1,0
18.	Покращення	93,5	94,1	94,3
19.	Без змін	3,4	4,4	4,1
20.	З погіршенням	0,2	0,3	0,2
21.	Переведені	0	0	0,1

У відділенні у 2019 році проліковано 1871 пацієнтів. Середня тривалість лікування на ліжку у 2019 році склала 11,9 дні (у 2018 році – 11,0 днів). Виконання плану ліжко-днів дещо знизилось у 2019 році – 92,9% проти 93,5% у 2018 році.

У відділенні проведено операцій у 2019 році – 1225, у 2018 році – 1699; планово прооперовано – 779 пацієнтів, ургентно – 263, ургентно амбулаторних пацієнтів – 183. Показник хірургічної активності знизився і склав у 2019 році 65,9%, у 2018 році – 90,8%, у 2017 році – 85,9%.

У структурі оперативних втручань переважають операції на кістках і суглобах – 1002 (82%), операції на шкірі та підшкірній клітковині проведено – 486 пацієнтам, ампутації кінцівок – 4, проведено ендопротезування суглобів – 60 пацієнтам (кульшового суглобу – 58, колінного - 2), проведено артроскопій колінного суглоба – 70 пацієнтам.

**Робота анестезіологічної служби.** Анестезіологічна служба розгорнута у всіх стаціонарних закладах охорони здоров'я міської ради : КНП ЦМКЛ (відділення анестезіології та інтенсивної терапії ВАіТ на 9 ліжок, палати інтенсивної терапії по 5 ліжок в кардіологічному, неврологічному відділеннях та відділенні ІМДЛ), КНП МКЛ №1 (ВАіТ на 6 ліжок), КНП МКПЦ (палата інтенсивної терапії на 6 ліжок для

дорослих, на 4 ліжка для новонароджених дітей), КНП МДКЛ (палата інтенсивної терапії на 4 ліжка).

В закладах медперсонал ВАІТ забезпечує планову та ургентну анестезіологічну допомогу всім відділенням хірургічного профілю, проводить комплекс лікувальних заходів, включаючи інтенсивну, дезінтоксикаційну терапію та методи активної детоксикації пацієнтам, що підлягають і потребують лікування в умовах ВАІТ.

В КНП МДКЛ здійснюється лише інтенсивна терапія пацієнтам із застосуванням апаратів штучної вентиляції легень.

Кадрове забезпечення анестезіологічної служби представлено 39,0 посадами, на яких працюють 44 фізичні особи, з них атестовано – 35 лікарів, що складає 79,5 % (лікарів вищої кваліфікаційної категорії – 14 осіб, I кваліфікаційної категорії – 9 осіб, II кваліфікаційної категорії – 12 осіб, мають сертифікат спеціаліста – 9 осіб).

У складі ВАіТ КНП ЦМКЛ функціонує ургентна лабораторія, яка забезпечує в цілодобовому режимі лабораторні обстеження пацієнтів.

Матеріально-технічна база ВАІТ, в більшості, є застарілою і вимагає оновлення.

Структура анестезіологічного забезпечення роботи закладів охорони здоров'я міської ради у 2019 році наступна :

Заклад	Кількість анестезій	Довенна анестезія з інтубацією трахеї та ШВЛ	Довенна анестезія із збереженням спонтанного дихання(СД)	Регіонар на анестезія	Ендотрахеальний наркоз
КНП ЦМКЛ	5388	1122	2442	1746	78
КНП МКПЦ	1881-гінекологія 1342-акушерство				
КНП МКЛ №1	1708	469	535	704	

У 2019 році в КНП ЦМКЛ анестезіологічне забезпечення проводилось при операціях на відкритому серці 123 пацієнтам.

У структурі анестезій в хірургічних відділеннях є тенденція до зростання питомої ваги регіонарних методів знеболення (місцеві методи знеболення).

Привертає увагу абсолютна відсутність інгаляційних анестезій в КНП МКПЦ та КНП МКЛ № 1, хоча це є найбільш керований вид знеболення, що пояснюється застарілою наркозно-дихальною апаратурою і апаратурою, яка забезпечує моніторування стану пацієнтів під час операції і в цілодобовому режимі. В цих закладах необхідно покращити забезпечення сучасними інгаляційними анестетиками (севофлюран).

Летальних випадків у 2019 році від анестезії не реєструвалося.

Основні показники роботи палат інтенсивної терапії у 2019 році наступна:

заклад	поступило пацієнтів	померло	кількість ліжко-днів	середній ліжко-день	летальність, %
2019 рік					
ЦМКЛ	692	182		2,8	26,3
МКЛ №1	641	99		3,0	15,4
2018 рік					
ЦМКЛ	775	193		2,8	24,9
МКЛ №1	611	105		3,1	17,2

За останні роки проблемою є госпіталізація у ВАІТ інкурабельних пацієнтів в термінальних та декомпенсованих станах захворювання. Дана проблема є не тільки



медичною, а й соціально-економічною. Доцільним є створення ПТ у відділах, де є значна кількість важких пацієнтів.

### **Стан надання акушерсько-генекологічної допомоги жіночому населенню.**

Амбулаторно-поліклінічна допомога жінкам надається трьома жіночими консультаціями, структурними підрозділами КНП МКПЦ.

Структура жіночого населення міста Івано-Франківська за 2015-2019 роки:

Показники роботи	2019 р.	2018 р.	2017 р.	2016 р.	2015 р.
Число жіночого нас.	113071	114772	111584	110510	110 998
Питома вага жінок фертильного віку	67896 (61,0%)	68711 (60,0%)	67548 (60,5%)	67605 (60,9%)	70 148 (60,5%)
Жінок після 55 років	13720 (12,0%)	13792 (12,0%)	13849 (12,4%)	13614 (12,0%)	13 858 (12,6%)

Структура жіночого населення міста в динаміці за останні п'ять років коливається незначно, дещо зменшилась кількість жінок фертильного віку, в зв'язку з міграцією, кількість жінок після 55 років незначно змінюється, проте саме ця група жінок потребує особливої уваги щодо обстежень з метою онкорофілактики.

*Робота з вагітними.* У 2019 році в трьох жіночих консультаціях на облік з приводу вагітності взято 2 588 жінок (у 2018 році – 2608), станом на 31.12.2019 року на обліку перебуває 2025 вагітних (проти 2284 у 2018 році). Таке зменшення числа вагітних на обліку в жіночих консультаціях пояснюється тим, що вагітні жінки перебувають на обліку і ведуться до пологів у 7 приватних медичних закладах.

Як в попередні роки відмічається високий відсоток групи ризику вагітних – 91,5%, а також зростання в групі ризику питокої ваги вагітних високої і середньої груп ризику, деяке збільшення в загальному виявлених екстрагенітальних захворювань у вагітних з 2794 у 2018 році до 2853 у 2019 році.

В структурі груп ризику вагітних на I місці знаходиться невиношування вагітності, на II – анемії вагітних, на III – екстрагенітальна патологія. Що стосується анемії вагітних, то на протязі останніх 5 років цей показник високий і, не дивлячись на профілактичні заходи, за 2019 рік анемії виявлені у 1756 жінок проти 1689 у 2018 році.

У 2019 році знизилась кількість виявлених серцево-судинних захворювань у вагітних з 196 до 117, зменшилась кількість виявлених захворювань сечостатевої системи з 519 до 420. На цьому фоні відмічаємо майже вдвічі збільшення виявлених інших захворювань у вагітних - з 361 у 2018 році до 661 у 2019 році. Що стосується обстеження вагітних на TORCH-інфекції, то кількість їх знизилась з 3956 у 2018 році до 2168 у 2019 році.

У всіх жіночих консультаціях усім вагітним проводяться кардіотокографічні обстеження - у 2019 році їх проведено у 4939 вагітних. Дане обстеження дозволяє своєчасно виявити раннє страждання плода, провести визначення біопрофілю плода, доплерометрію, вчасно госпіталізувати і пролікувати вагітну. Одним із методів зменшення перинатальної і маюкової смертності є планова госпіталізація вагітних, яка склала 92,9%.

У 2019 році дещо зменшилась кількість обстежених вагітних на маркери ВІЛ-інфекції – 6708 обстеження проти 7218 у 2018 році, що пов'язано із зменшенням кількості вагітних на обліку.

За 2019 рік УЗ -обстеженням охоплено 2805 міських вагітних жінок до 22 тижнів вагітності, виявлено: вроджених вад розвитку плода - 15, із них несумісні із життям - 5, всі перервані за медичними показами.

*Робота в жіночих консультаціях з гінекологічними пацієнтками.* Станом на 31.12.2019 року, на обліку перебуває 113 071 жінка, з яких: фертильного віку – 67896 жінок, старших 55 років – 13720 жінок. На 2019 рік для онкопрофоглядів заплановано – 38338 жінок, з них: жінок, старше 55 років – 4701 жінка. Оглянуто із запланованих – 37151 жінка, що складає – 96,9%, зокрема, жінок, старших 55 років – 95,0%.

У 2019 році виявлено 91 випадок раку геніталій (що на 8 випадків більше ніж у 2018 році), за локалізацією виявлено: рак шийки матки – 23 випадки (проти 20 за 2018 рік), рак тіла матки – 45 випадків (проти 42 за 2018 рік), рак яйників – 19 випадків (проти 17 за 2018 рік), інші локалізації – 4 випадки (проти 4 за 2018 рік). Із 23 випадків раку шийки матки - 4 випадки занедбані, що складає 17,4%.

Незважаючи на показники онкозахворюваності, які є нижчими за середньообласні, насторогу викликає подальше виявлення занедбаних випадків раку шийки матки). Усі випадки онкологічних захворювань, виявлених у жінок заслухані на протираковій комісії управління охорони здоров'я міської ради.

З метою своєчасного виявлення захворювань репродуктивної системи у жінок, раннього виявлення онкологічних захворювань, у 2019 році у жінок проводились скринінгові цитологічні обстеження – відібрано 35856 зразків біоматеріалу, що значно менше, ніж у 2018 році – 48708(!) та потребує корекції в 2020 році. При цитологічному скринінгу виявлено онкологічних захворювань – 4 випадки, важких дисплазій шийки матки – 11 випадків, помірних дисплазій шийки матки – 135 випадків, легких дисплазій шийки матки – 379 випадків. Відсоток неінформативних мазків склав 11%.

З метою діагностики взято аспіратів із порожнини матки – 378.

Робота з диспансерною групою гінекологічних пацієнтів. У 2019 році диспансерна група жінок увсіх жіночих консультаціях склала 9920 жінок, проти 11990 жінок у 2018 році, оздоровлено 8928 жінок (90,0%), зокрема, амбулаторно оздоровлено – 7517 жінок (84,2%), стаціонарно – 1411 жінок (15,6%). Найбільшу питому вагу в диспансерній групі жінок складає патологія шийки матки – 1342 жінки і фіброміоми матки – 1136 жінок.

Кількість амбулаторних операцій в КНП МКПЦ у 2019 році незначно зменшилась до 4765 з 4986 у 2018 році. По консультаціях: ЖК №1 - 1685, ЖК №2 - 1430, ЖК №3 - 1650

*Робота в жіночих консультаціях щодо планування сім'ї.* У 2019 році в жіночих консультаціях, з метою попередження небажаних вагітностей, зниження числа абортів, введено 1388 внутриматкових спіралей, застосовано 3579 гормональних контрацептивів.

*Стаціонарна акушерсько-гінекологічна допомога.* КНП МКПЦ розгорнуто на 215 ліжок, з них 135 акушерських і 80 ліжок гінекологічних. У 2019 році проліковано 6744 жінок проти 6829 у 2018 році, що на 85 (1.2%) пацієнтів менше. За 2019 рік у МКПЦ госпіталізовано міських жінок – 4121 проти 4083 у 2018 році, що становить 60,0 % від загальної кількості госпіталізованих. Із інших населених пунктів у 2019

році в КНП МКПЦ госпіталізовано 2623 жінок або 38.9% проти 2738 (40%) у 2018 році.

Відсоток виконання плану ліжка у 2019 році склав 107.0 проти 102,4 у 2018 році. Середній термін перебування пацієнтки на ліжку в 2019 році становив 9.9 проти 9.3 у 2018 році (норматив - 8,8). Оборот ліжка зменшився до 31.4 у 2019 році проти 31.8 у 2018 році, зайнятість ліжка склала у 2019 році 309.3 проти 296.8 у 2018 році (норматив зайнятості гінекологічних ліжок - 340, акушерських - 260).

*Акушерська допомога.* Кількість проведених пологів у 2019 році – 2315 (у 2018 році – 2243 пологів), що на 72 пологів більше (3.2%). Майже на одному рівні відсоток нормальних пологів: у 2019 році - 67.3%, проти 67.0% у 2018 році.

В обласному перинатальному центрі (ОПЦ) у 2019 р. народило жінок з м. Івано-Франківська - 865 проти 1042, що на 177 менше, ніж у 2018 році.

Відповідно, сумарно, у 2019 році у КНП МКПЦ і ОПЦ, зареєстровано 2262 пологів (1397 в МКПЦ+ 865 в ОПЦ), у 2018 р. - 2414 (1372 по МКПЦ+1042 в ОПЦ), що на 152 менше, ніж у 2018 році.

Передчасні пологи в КНП МКПЦ у 2019 році склали 25 випадків (1,1%) проти 31 випадків (1,4%) у 2018 році, динаміка є позитивною.

У 2019 році кількість жінок, які лікувались з причини загрози передчасних пологів, загрози переривання вагітності в ранні та пізні терміни становила: у відділеннях акушерської патології - 165 проти 145 жінок у 2018 році, у відділенні невиношування вагітності – 403 жінки проти 528 жінок у 2018 році, у гінекологічних відділеннях – 572 жінок проти 590 жінок у 2018 році.

У відділенні акушерської патології за 2019 рік проліковано 1315 жінок проти 1213 жінок у 2018 році, що на 102 більше (8,4%) з наступною патологією: загроза передчасних пологів - 165 жінок проти 145 у 2018 році, багатовіддя - 288 жінок проти 319 у 2018 році, екстрагенітальна патологія – 219 жінок проти 197 жінок у 2018 році, пізні гестози – 196 жінок проти 185 жінок у 2018 році, прееклампсія вагітних - 65 жінок проти 72 жінок у 2018 році.

У 2019 році на дородову підготовку поступило 1039 вагітних, що складає 79,0% проти 854 (77,4%) у 2018 році.

*Робота відділення акушерської патології з невиношування вагітності.* За 2019 рік проліковано 555 жінок проти 645 жінок у 2018 році, що на 90 (14%) менше, з них: загроза раннього мимовільного викидня – 100 жінок проти 88 у 2018 році, загроза пізнього мимовільного викидня - 201 жінка проти 279 у 2018 році, загроза передчасних пологів – 102 жінки проти 161 у 2018 році, істміко-цервікальна недостатність (ІЦМ) – 62 жінки проти 86 у 2018 році.

*Робота акушерського відділення №1 та №2.* За 2019 рік було проведено 647 операцій кесарського розтину, що складає 27,9%, проти 509 операцій (22,7%) за 2018 рік, з них: планових операцій – 72,0%; ургентних операцій – 35,0%.

У 2019 році маємо необгрунтоване зростання відсотку кесарських розтинів. Зокрема, операції кесарського розтину (КР) здійснені за показами: неповноцінний рубець на матці – 40,0% у 2019 році проти 28,0 % у 2018 році; дистрес плода – 13,3% у 2019 році проти 13,0% у 2018 році; слабкість пологової діяльності, родостимуляція без ефекту – 6,2% у 2019 році проти 8,0% у 2018 році; сідничне передлягання плода –

13,1% у 2019 році проти 9,4% у 2018 році. Порівняльна характеристика проведення кесарських розтинів у КНП МПКЦ та ОПЦ у 2018-2019 роках подана нижче:

Індикатор	2019 р.	2018 р.	Норматив
Питома вага КР в МКПЦ	647-27,9%	509-22,7%	10,0 – 15,0%
Питома вага КР в ОПЦ	1169-40,2%	1135-38,4%	15,0 - 25,0%

За 2019 рік було 2 операції накладання шипців, що складає 0,1%, як і у 2018 році. Окрім того, у 2019 році проведено вакуум екстракції плода – у 190 жінок (8,2%) від числа усіх пологів проти 142 випадків (6,3%) у 2018 році; проведено ручне видалення посліду – 7 випадків (0,3%) від числа усіх пологів проти 11 випадків (0,5%) у 2018 році; проведено ручну ревізію порожнини матки – у 8 випадках (0,3%) від числа усіх пологів проти 13 (0,6%) у 2018 році.

У 2019 році в КНП МКПЦ народилось двійнят – 30 пар (1,3%) від числа усіх пологів проти 16 пар двійнят (0,8%) у 2018 році.

З рубцем на матці народило через природні родові шляхи 2 жінки (0,1%), як і у 2018 році. Прийнято пологів у тазовому передляганні плода – у 1 жінки (0,4%) проти 2 випадків (0,1%) у 2018 році.

У 2019 році пологовий травматизм матерів склав 46 випадків проти 26 випадків у 2018 році, що становить 2,0% проти 1,2%.

*Післяпологове відділення.* За 2019 рік з післяпологового відділення КНП МПКЦ виписано 1572 жінок проти 1479 у 2018 році, що на 93 більше.

У відділенні організовано сумісне перебування матері та дитини становить 100%. Відділення функціонує циклічно.

Середній ліжко-день перебування породіллі в КНП МКПЦ знизився до 5.0 проти 5.1, що є позитивним, але недостатнім (необхідно довести до 3,5 ліжко-днів).

**Робота неонатальної служби.** В КНП МКПЦ народилось 2347 дітей проти 2273 дітей у 2018 році, що більше на 74 дитини (3,3%), з них живими народилося 2342 дитини у 2019 році, проти 2265 дітей у 2018 році, що на 77 більше.

Дітей-мешканців Івано-Франківська народилося – 1414 у 2019 році проти 1385 дітей у 2018 році, що на 29 дітей більше; дітей з сільської місцевості в КНП МКПЦ народилося 928 дітей у 2019 році проти 880 дітей у 2018 році, що на 48 дітей більше.

Передчасних пологів за 2019 рік зареєстровано 25 випадків (1,1%) проти 31 випадку (1,4%), недоношених дітей народилося – 25 у 2019 році проти 31 у 2018 році.

Проліковано у інтенсивній терапії для новонароджених дітей 180 новонароджених (7,7%) у 2019 році проти 91 дитини (4,0%) у 2018 році.

В ОДКЛ за 2019 рік переведено 39 дітей проти 43 в 2019 році.

У 2019 році в КНП МКПЦ новонароджені діти не помирали. Випадків пізньої неонатальної смертності – не реєструвалося.

Родовий травматизм новонароджених у 2019 році зареєстровано у 63 дітей (2,7%) проти 39 випадків (1,7%), що викликає занепокоєння і потребує детального аналізу.

У 2019 році у новонароджених дітей виявлено різного роду захворювання у 463 дітей проти 313 випадків у 2018 році; загальна захворюваність становить 198‰ у 2019 році проти 138,2‰ у 2018 році та зростає щорічно (нормативний показник 130,0‰ і менше, що може свідити про гіпердіагностику даних станів).

У структурі захворюваності на першому місці є перинатальні стани - 324 випадки (66‰), зокрема, неонатальна жовтяниця, ураження ЦНС, дихальні розлади та

перехідні стани в неонатальному періоді. Друге місце займають природжені вади розвитку - 100 випадків (20,0%). На третьому місці пологові травми - 39 випадків (17,0 %).

Перинатальна смертність у 2019 році складає 5 випадків (2,1%) проти 10 випадків (4,4%) у 2018 році (з них- 5 випадків антенатальної смертності). Індикаторні показники смертності у 2018-2019 роках наступні:

Індикатор	2019 р.	2018 р.	Нормативне значення
Рівень перинатальної смертності (%)	5-2.1	10 - 4,4	6,0 і менше
Мертворооджуваність (%)	5-2.1	8 - 3,5	3,0 і менше
Питома вага інтранатальної загибелі плода (%)	-	-	0,5–0,8
Рання неонатальна смертність (%)	-	2 - 0,9	3,0 і менше

В Івано-Франківському ОПЦ у 2019 році перинатальна смертність склала 45 випадків(14,6%) проти 44 випадків у 2018 році (14,4%); мертворооджуваність – 20 випадків (6,6%) у 2019 році проти 23 випадків (7,5%) у 2018 році; рання неонатальна смертність 25 випадків (8.4%) у 2019 році проти 21 випадку (6.9%) у 2018 році, пізня неонатальна смертність – 5випадків (1,7%) у 2019 році проти 9 випадків(3,0%) у 2018 році.

В КНП МКПЦ вакциновано БЦЖ у 2019 році 2099 дітей (90,7%) проти 2020 новонароджених (90,8%) у 2018 році.

Проведено проби на фенілкетонурію (ФКУ), гіпотиреоз – 2334 новонародженим (99,3%) у 2019 році проти 2216 дітям (99,0%) у 2018 році.

Вакциновано проти гепатиту В лише 1825 новонароджених (78,9%) у 2019 році проти 1716 дітей (77,1%) у 2018 році.

*Гінекологічна допомога.* В гінекологічному стаціонарі КНП МКПЦ проліковано 3420 пацієнток у 2019 році проти 3620 пацієнток у 2018 році, що на 201 менше. Планових госпіталізацій пацієнток в гінекологічний стаціонар у 2019 році - 59,0% проти 65,1%. у 2018 році.

Середній ліжко-день склав 7,7 у 2019 році проти 7,4 у 2018 році. Відсоток виконання плану ліжко-днів дещо зменшився і складає 98,0% у 2019 році проти 99,2% у 2018 році, на що необхідно звернути увагу. Відсоток планових госпіталізацій в стаціонар знизився та складає 65,1% у 2019 році проти 67,0% у 2018 році.

Проведено великих операцій у 2019 році - 612, як і у 2018 році – 612. Хірургічна активність в гінекологічному стаціонарі склала 78,0% у 2019 році проти 77,2% у 2018 році. В структурі проведених великих операцій: надвагінальна ампутація матки – 10 випадків у 2019 році проти 22 у 2018 році, екстерпація матки – 167 випадків у 2019 році проти 220 у 2018 році, видалення кисти – 140 випадків у 2019 році проти 138 у 2018 році, тубектомій – 70 випадків у 2019 році проти 72 у 2018 році, аднексектомій – 63 випадки у 2019 році проти 38 у 2018 році, інших операцій – 162 випадків у 2019 році проти 122 у 2018 році.

Лапароскопічних ендоскопічних операцій проведено у 2019 році 311 проти 271 у 2018 році, що на 40 більше. У структурі операцій, лапароскопічні операції у 2019 році складають 50,8% проти 44,3% у 2018 році.

Малих гінекологічних операцій без абортів проведено у 2019 році - 1736 проти 1879 операцій у 2018 році. Кількість жінок з мимовільними викиднями та завмерлою вагітністю, яким проведено РДВ – 320 випадків проти 303, що на 17 більше.

У 2019 році кількість проведених гістероскопій склала 407 проти 444 у 2018 році, що на 37 більше. Хірургічна активність зменшилась у 2019 році до 69,0 з 77,2 у 2018р.

У 2019 році у гінекологічних відділеннях КНП МКПЦ лікувалося з приводу: запальних процесів 208 жінок проти 583 у 2018 році, новоутворів – 532 жінок проти 569 у 2018 році, з них – із злоякісними пухлинами – 116 жінок проти 91 у 2018 році, розладів ОМЦ - 164 жінок проти 202 у 2018 році, зберігали вагітність 572 вагітних проти 590 у 2018 році, ектопічна вагітність - 56 жінок проти 58 у 2018 році, вишкрібання з приводу абортів (мимовільні викидні і завмерла вагітність) - 320 жінок проти 303 у 2018 році, кисти – 389 жінок проти 446 у 2018 році, поліпи – 508 жінок проти 487 у 2018 році, інші захворювання жіночих статевих органів (геніальний пролапс, дисплазії шийки матки) - 626 жінок проти 611 у 2018 році.

За віковою структурою у 2019 році лікувалось жінок: старших 55 років – 567 (16,5%) проти 539 у 2018 році (14,9%), дівчаток до 17 років – 24 (0,7%) проти 14 у 2018 році (0,4%).

*Денний стаціонар.* За 2019 рік в умовах денного стаціонару проліковано 869 жінок проти 1304 у 2018 році, лікувалося вагітних – 477 проти 670 у 2018 році, гінекологічних – 389 жінок проти 267 у 2018 році. Відсоток виконання плану ліжко-днів 90,4% проти 134,7% у 2018 році, середній ліжко-день у 2019 році склав 6,4 проти 6,9 у 2018 році. В порівнянні з 2018 роком, у 2019 році суттєво зросла кількість пролікованих гінекологічних пацієнтів та проведених малих операцій та маніпуляцій: роздільне діагностичне вишкрібання ц/к та порожнини матки – 78 випадків проти 50 у 2018 році, гістероскопії – 12 випадків проти 7 у 2018 році, взято аспіратів з порожнини матки - 38 проти 27 у 2018 році, проведена біопсія шийки матки – 33 випадки проти 32 у 2018 році. Внаслідок даних маніпуляцій значно збільшилась кількість виявлених фонових захворювань шийки матки та тіла матки. У 2019 році, в умовах денного стаціонару КНП МПКЦ накладено 10 акушерських песаріїв проти 17 у 2018 році.

*Відділення анестезіології та інтенсивної терапії.* У ВАІТ за 2019 рік проліковано 494 пацієнтки проти 327 у 2018 році, що на 166 більше. Загальна кількість анестезій за 2019 рік становила 3223 проти 2927, що на 296 більше; з них в акушерському стаціонарі – 1342 анестезій проти 1116 у 2018 році, в гінекологічному стаціонарі – 1881 анестезій проти 1811 у 2018 році. В акушерському стаціонарі регіональним методом знеболення проведено 579 анестезій (89,4%) проти 436 випадків у 2018 році (86,0%). Збільшився відсоток знеболень у пологах до 24,5% у 2019 році проти 19,7% у 2018 році, проте він і надалі лишається мізерним у порівнянні з європейськими вимогами (наприклад, Польська Республіка, де цей відсоток складає 60,0%).

Кількість масивних кровотеч в акушерстві зменшилось вдвічі і складає - 3 випадки у 2019 р. проти 6 у 2018 році.

Число пролікованих гестозів середнього та важкого ступеня важкості збільшилось до 21 випадку у 2019 році проти 12 випадків у 2018 році.

*Робота УЗД відділення.* Всього проведено УЗ-оглядів жінок у 2019 році - 44219 проти 41766 у 2018 році, що на 2453 більше, за рахунок проведення оглядів новонародженим дітям – 1078 у 2019 році проти 1035 у 2018 році. Проведено оглядів

органів малого тазу жінок у 2019 році – 17038 обстежень проти 16097 у 2018 році, у тому числі при вагітності - 10954 обстежень проти 10889 у 2018 році, зокрема, жінкам до 22 тижня вагітності – 5927 випадків у 2019 році проти 5923 у 2018 році (I скринінг, 11-13 тижнів вагітності, – 2354 жінки у 2019 році проти 2262 осіб у 2018 році), II скринінг, 18-21 тиждень вагітності, – 3688 жінки у 2019 році проти 3665 осіб у 2018 році). Доплерометрія судин пуповини проведено 4420 жінкам у 2019 році проти 3764 обстежень жінкам у 2018 році. Біопрофіль плода проведено 2345 жінкам у 2019 році проти 1784 обстежень у 2018 році.

У 2019 році виявлено вроджених вад розвитку плода – 21 випадок проти 28 у 2018 році. Перервано вагітностей, у термін до 22 тижнів, за медичними показами – у 8 жінок проти 4 випадків у 2018 році.

При УЗ-обстеженнях виявлено акушерську патологію в 2173 випадках проти 1978 у 2018 році. Моніторинг стану плода при виявленні акушерської патології проведено у 2019 році – 4818 жінкам проти 4274 випадків у 2018 році.

Проконсультовано вагітних міським та обласними перинатологами – 289 жінок у 2019 році проти 245 осіб у 2018 році, проконсультовано вагітних в міському генетичному центрі (МГЦ) м. Львова та Київському генетичному центрі (КГЦ) м. Києва – 75 жінок у 2019 році проти 69 у 2018 році.

У 2019 році проведено рентгенологічних досліджень породіллям – 3067 обстежень проти 3648 у 2018 році, крім того, кількість обстежених флюорографічно – 11214 жінок у 2019 році проти 9598 обстежень у 2018 році. У 2019 році проведено ЕКГ-обстежень - 2620 проти 2188 у 2018 році.

План по донорству, в КНП МКПЦ за 2019 рік виконано на 112,3% проти 92,4% у 2018 році, кров здало 2022 донори при плані 1800 (1663 донорів у 2018 році).

Робота психолога. За 2019 рік практичним психологом КНП МКПЦ проведено 334 заняття проти 307 у 2018 році щодо психопрофілактичної підготовки до усвідомленого відповідального батьківства, до пологів, до народження здорової дитини та збереження жіночого здоров'я, на яких було 2124 вагітні проти 1949 у 2018 році. Проведено заняття в жіночих консультаціях 83 у 2019 році (712 вагітних/111 пари) проти 81 заняття (663 вагітні/110 пар) у 2018 році, в кабінеті психологічної допомоги КНП МКПЦ проведено у 2019 році 163 заняття (1324 вагітні/526 пар) проти 155 заняття у 2018 році (1215 вагітних/523 пари). У 2019 році проведено 88 індивідуальних консультацій проти 71 у 2018 році, з них з сімейними парами 46 у 2019 році проти 38 у 2018 році.

### ***Медична допомога дитячому населенню.***

Медичну допомогу дітям Івано-Франківської міської ради надають – амбулаторно-поліклінічну допомогу – міська дитяча поліклініка КНП ЦПМКДД та стаціонарну допомогу - КНП МДКЛ.

Міська дитяча поліклініка КНП ЦПМКДД є провідним закладом щодо проведення комплексу заходів, спрямованих на запобігання та раннє виявлення патології у дітей у віці до 18 років, зниження захворюваності у дітей та смертності немовлят, обслуговує 49254 дітей (від 0 до 18 років), розрахована на 1300 відвідувань в день.

Основні показники стану здоров'я дитячого населення м.Івано-Франківська за 2017-2019 роки наведені нижче :

№	Показники	2017	2018	2019
1	Кількість дитячого населення 0-17	45936	45936	49254
2	Кількість дитячого населення 0-14	39969	39969	42054
3	Кількість дитячого населення 15-17	5967	5967	7200
4	Кількість дітей до 1 року	2594	3065	3148
5	Індекс здоров'я	18,2	18,2	18,2
6	Народилось дітей (абс. число)	3053	3043	3251
7	Померло дітей 0-18 р.	21	23	20
8	Малюкова смертність, ‰	4,1	3,6	4,7
9	Померло дітей 1-го року життя	13	11	15
10	Загальна захворюваність від 0 до 17р.	2450,0	1927,7	1763,9
11	Первинна захворюваність від 0-17 р	1916,7	1483,9	1310,7
12	Первинна захворюваність від 0 до 14 р, ‰	1921,2	1523,8	1362,1
13	Загальна захворюваність від 0 до 14 р.	2344,5	1877,1	1722,1
14	Інфекційна захворюваність 0-17р. (‰)	88,3	67,7	62,0
15	Захворюваність дітей 1р. життя	1452,2	1309,0	1037,0
16	Кількість дітей-інвалідів віком 0-17 р вкл	856	870	936
17	Показник дитячої інвалідності(на 10 тис. д.н.)	186,3	189,4	190,0
18	Вперше визнано інвалідами	100	114	118
19	Інвалідизація дитячого населення (на 10тис.)	21,7	24,8	23,9

Вікова структура дитячого населення станом на 01.01.2020р.

Назва показників	2017 рік		2018 рік		2019	
	Абс.число	%	Абс.чис.	%	Абс.число	%
К-сть дітей 0-18р.	46637	100	47819	100	49254	100
К-сть дітей 0-14р.	40669	85,3	41049	85,4	42054	85,4
з них: 1 року життя	3085	8,3	3065	7,5	3148	7,5
1-2 р.	3891	14,8	4735	11,5	43,87	10,4
3-6 р.	12890	29,2	11644	28,4	11869	28,2
7-14 р.	20803	47,7	21605	52,6	22650	53,9
Організоване дитинство	35527	88,4	37823	92,1	39355	93,6
з них: дошкільнята	9004	26,5	9778	25,9	9831	25,0
школярі	26523	73,5	28045	74,1	29524	75,0
Неорганізоване дитинство	5143	11,6	3226	7,9	2699	6,4
Діти підліткового віку	5967	14,7	6770	14,6	7200	14,6

Кількісна структура дитячого населення міста Івано-Франківська залишається стабільною: дещо збільшилась кількість дітей підліткового віку, кількість дітей шкільного віку і кількість дітей дошкільного віку. Зменшилась кількість неорганізованих дітей у зв'язку з відкриттям в Івано-Франківську нових дошкільних навчальних закладів.

У 2019 році зареєстровано зменшення функції лікарської посади у зв'язку із введенням електронної системи запису на прийом до лікаря (МІС «Медікс») :

2017			2018			2019		
Заг.	Пр.	Вик.	Заг.	Пр.	Вик.	Заг.	Пр.	Вик.
402472	281553	120919	367035	279229	87806	354155	321114	33041



У 2019 році зафіксовано зниження кількості викликів лікарів-педіатрів на дім. Впродовж 2017-2019 років розподіл дітей за групами здоров'я залишається стабільним :

№п/п	№ групи	2017	2018	2019
1	I гр.	3841-11,4%	3724-11,2%	3935-11,4%
2	II гр.	18801-55,5%	18586-55,9%	19296-55,9%
4	III гр.- V гр.	11051-32,8%	10939-32,9%	11286-32,7%

Основні показники стану здоров'я дітей у віці 0-14 років (на 1000 дітей) наступні:

№п/п	Найменування показників	2017	2018	2019
1	Загальна захворюваність дітей 0 -14р.	1860,3	1949,5	1722,1
2	Первинна захворюваність дітей 0 - 14р.	1496,7	1521,1	1362,1
3	Первинна захворюваність дітей 1 р. життя	1452,2	1309,0	1037,0
4	Інфекційна захворюваність	52,7	80,4	57,9

У 2019 році знизилась інфекційна захворюваність за рахунок захворюваності на кір з 718 випадків у 2018р. до 300 випадків у 2019 році (практично у 2,4 рази).

*Динамічне спостереження за дітьми першого року життя.* Спостереження за дітьми раннього віку, окрім персоналу педіатричних дільниць, здійснюється і працівниками кабінету здорової дитини КНП ЦПМКДД. В дитячій поліклініці працює школа майбутніх матерів, заняття проводяться двічі на тиждень. Основний важіль профілактичної роботи лежить на плечах педіатрів та сімейних лікарів.

З січня 1996 року в Україні затверджено Програму з підтримки лактації та грудного вигодовування. В цьому напрямку працюють дільнична служба, кабінет здорової дитини разом з методичною радою, в тісному зв'язку з кафедрою пропедевтики дитячих хвороб. Результатом такої роботи є збільшення відсотку дітей на природньому вигодовуванні з 55,2 в 1998 році, до 70%-72% в останні три роки, і зменшення кількості пацієнтів з рахітом.

Основні показники роботи з дітьми першого року життя наступні:

	2017	2018	2019
Народилось	3053	3043	3251
Оглянуті в перші три дні	99,9	99,9	99,9
Пацієнтло н/народжених	15,6	15,5	15,4
Госпіталізовано	79,7	79,6	79,2
Всього дітей першого року життя	3085	3065	3148
Група ризику	82,9	82,9	82,4
Взято на облік:-з рахітом	18,5	18,4	15,1
Індекс здоров'я	18,2	18,2	18,2

У 2019 році на першому місці в структурі захворюваності дітей першого року життя є хвороби органів дихання - 60,4% (2018 рік - 57,4%, 2017 – 57,6%), на другому – хвороби крові та кровотворних органів - 6,2% (2018 - 5,1%, 2017-5,6%), на третьому – ендокринної системи - 4,9% (2018 рік - 6,1%, 2017-5,9%).

Дещо зросла кількість інфекційних та паразитарних хвороб у 2019 році (3,9%), проти 3,3% у 2018 році, 3,0% у 2017 році, за рахунок зростання захворюваності на вітряну віспу і гастроентероколіти різної етіології (ГЕК).

В структурі захворюваності дітей першого року життя відмічається в загальному падіння показників захворюваності першого року життя з 1309,0‰ у 2018р. до 1037,0‰ у 2019 році, що пояснюється покращенням профілактичної роботи та електронною реєстрацією в системі «Medics», яка нормалізує кількість відвідувань.

Структура захворюваності дітей 1 року життя наступна :

Найменування класів хвороб	2017			2018			2019		
	к-сть	‰	%	к-сть	‰	%	к-сть	‰	%
Всього	4480	1452,2	100	4012	1309,0	100	3264	1037,0	100
Інфекц. та паразит.хв.	137	44,4	3,0	134	43,7	3,3	128	40,7	3,9
Новоутворення	22	7,1	0,5	25	8,2	0,6	19	6,0	0,6
Х-би ендокринної с-ми	264	85,6	5,9	239	77,9	6,1	159	50,5	4,9
Х-би крові та кров. орг.	249	80,7	5,6	206	67,2	5,1	202	64,2	6,2
Х-би нервової с-ми	130	42,1	2,9	117	38,2	2,9	113	35,9	3,5
Х-би ока	216	70,0	4,8	199	64,9	5,0	203	64,5	6,2
Х-ба вуха	74	24,0	1,6	63	20,5	1,6	50	15,9	1,5
Х-би с-ми кровообігу	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Х-би орг. дихання	2580	836,3	57,6	2304	751,7	57,4	1974	627,1	60,4
Х-би органів травлення	151	48,9	3,4	142	46,3	3,5	103	32,7	3,2
Х-би сечостатевої с-ми	26	8,4	0,6	17	5,6	0,4	9	2,9	0,3
Х-би шкіри та п/шк. кл.	93	30,1	2,1	81	26,4	2,0	65	20,6	2,0
Х-би КМС	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Вродженні аномалії	110	35,6	2,5	108	35,2	2,7	125	39,7	3,8
Окремі перинат. стани	417	135,2	9,3	370	120,7	9,2	104	33,0	3,2
Травми та отруєння	11	3,6	0,2	7	2,3	0,2	10	3,2	0,3

*Аналіз смертності дітей 1-го року життя.* У 2019 році під спостереженням перебувала 3251 новонароджена дитина (2018р. - 3043, 2017р. – 3053 дітей), померло 15 немовлят проти 11 у 2018 році та 13 у 2017 році. Аналізуючи показники малюкової смертності слід відмітити, що збільшилась смертність 1-го року життя з 3,6‰ у 2018р. до 4,7‰ у 2019р. Показник малюкової смертності по області - 6,2 ‰.

Основні показники смертності дітей за 2017-2019 роки наступні:

	2017	2018	2019
Народилось /абс.число/	3053	3043	3251
Померло дітей 1-го року життя	13	11	15
Смертність дітей 1-го року життя на 1000 народжених	4,1‰	3,6‰	4,7‰
- рання неонатальна	7/2,3	6/2,0	5/1,6
- неонатальна	9 /2,9	8/2,6	8/2,5
- постнеонатальна	4/1,3	3/1,0	7/2,2

Негативним в структурі смертності є збільшення показника постнеонатальної смертності з 1,0 у 2018р. до 2,2 у 2019 році. Причиною смерті дітей даного періоду життя (7 дітей) є важкі вроджені аномалії несумісні з життям.

Основні стани, що привели до смертності дітей 1-го року життя (абс.число)

	2017	2018	2019
1. Стани перинатального періоду	6-46,1%	7-63,6%	7-46,6%

2. Вроджені вади розвитку	4-30,8%	2-18,2%	6-40,0%
3 X-би системи кровообігу	1-7,7%	-	
4. Синдром раптової смерті	1-7,7%	-	
5. Хвороби ендокринної системи	-	-	1-6,7%
6. X-би органів дихання	1-7,7%	-	
7. Травми та отруєння	-	2-18,2%	1-6,7%

Основною причиною смерті дітей першого року життя є стани перинатального періоду - 46,6%. Кількість вроджених вад розвитку, що стали причиною смерті немовлят збільшилась з 18,2% у 2018р. до 40,0% у 2019р. У 2019р. зареєстровано один випадок смерті немовляти (механічна асфіксія, закриття дихальних шляхів шлунковим вмістом) та один випадок смерті немовляти з вродженим порушенням обміну вуглеводів.

Випадків смерті дітей у віці від 1 до 2 років у 2019 році не реєструвалися.

*Робота з дітьми з інвалідністю.* Станом на 01.01.2020р. в м. Івано-Франківську зареєстровано 936 дітей з інвалідністю, з них вперше отримали статус дитини з інвалідністю 118 дітей, з яких - 20 дітей у 2019 році вперше отримали статус дитини з інвалідністю в ОПНЛ (психіатрична патологія).

Міська дитяча поліклініка одержує санаторно-курортні путівки в санаторії МОЗ України та в місцеві санаторії через ДОЗ ОДА. Санаторно-курортне оздоровлення проводиться безкоштовно. Діти-сироти та позбавлені батьківського піклування двічі на рік проходять медичні огляди з метою виявлення хронічних захворювань. Діти-інваліди 100% охоплюються реабілітаційними послугами відповідно до індивідуальної програми реабілітації.

За 2019 рік 100% дітей з інвалідністю пройшли амбулаторне оздоровлення в умовах поліклініки з залученням можливостей відділення реабілітації та відновного лікування.

Структура захворюваності дітей з інвалідністю, які належать до підгрупи «А»:

	2017 рік	2018 рік	2019 рік
Дітей з інвалідністю з підгрупою «А»			
по СП «МДП»	117	112	121
1. хвороби нервової системи	34	36	42
2. хвороби психіки та поведінки	25	25 (ОПНЛ)	20 (ОПНЛ)
3. вроджені аномалії	54	69	73
4. хвороби ока	1	1	1
5. хвороби вуха та соско видного відростку	-	-	-
6. хвороби ендокринної системи	2	4	2
7. новоутворення	-	1	2
8. травми і отруєння	-	1	1

Охоплення реабілітацією дітей з інвалідністю у 2019 році :

- проведено медичну реабілітацію – 936 дітям (підлягало оздоровленню - 936, оздоровлено стаціонарно - 359 дітей - 38,4%, амбулаторно - 936 дітей – 100%). Оздоровлено санаторно-курортно - 16 дітей (1,7%), з них в Черченському НВК – 3.
- проведено психолого - педіатричну реабілітацію – 936 дітям;
- проведено фізичну реабілітацію – 279 дітям;

- проведено соціально-побутову реабілітацію (забезпечення технічними засобами через ДСП згідно висновків ЛКК СП «МДП») – 214 дітям.

У віковій структурі інвалідності у 2019 році на першому місці є діти у віці 7-14 років, на другому - 3-6 років, на третьому місці діти віком - 15-17 роки :

Рік	0-2р		3-6р		7-14р		15-17р		Всього	
	Абс.ч	пок	Абс. ч.	пок	Абс.ч	пок	Абс. ч.	пок	Абс. ч.	пок
2017	94	11,0	188	22,0	405	47,3	169	19,7	856	100,0
2018	77	8,9	190	21,8	413	47,5	190	21,8	870	100,0
2019	90	9,6	183	19,5	489	52,2	174	18,6	936	100,0

Показник інвалідизації у 2019 році виріс за рахунок дітей, які перебувають на обліку з вродженими аномаліями, хворобами ендокринної системи:

Дитяча інвалідність	2017		2018		2019	
-к-сть дітей з інвалідністю до 18 р./абс.ч./	856		870		936	
-дитяча інвалідність / на 10 тис./	186,3		189,4		190,0	
-вперше стали інвалідами /абс.ч./	100		114		118	
-інвалідизація /на 10 тис.населення/	21,8		24,8		23,9	
<b>СТРУКТУРА ІНВАЛІДНОСТІ</b>	<i>абс.</i>	<i>%</i>	<i>абс.</i>	<i>%</i>	<i>абс.</i>	<i>%</i>
1) вроджені аномалії	212	24,8	202	23,2	232	24,8
вперше	21	2,5	19	2,2	31	3,3
2) х-би нервової с-ми	140	16,4	143	16,4	146	15,6
вперше	11	1,3	14	1,6	9	1,0
3) розлади психіки та поведінки	106	12,4	125	14,4	135	14,4
вперше	19	2,2	25	2,9	20	2,1
4) х-би вуха	77	9,0	87	10,0	87	9,3
вперше	6	0,7	10	1,2	6	0,6
5) х-би ока	45	5,3	42	4,8	41	4,4
вперше	4	0,5	3	0,3	3	0,3
6) х-би ендокринної с-ми	103	12,0	112	12,8	123	13,1
вперше	13	1,5	14	1,6	14	1,5

Звертає на себе увагу збільшення числа дітей з інвалідністю з ендокринними хворобами, особливо з цукровим діабетом з 65 у 2017р. до 80 у 2018р. та 85 у 2019р.

З метою медичної реабілітації використовується ізні методи і методики водолікування, теплолікування, світлолікування, ультразвук, електролікування.

При дитчій поліклініці функціонує санаторно-курортна комісія до складу якої входять всі завідуючі відділеннями та лікар по роботі з дітьми шкільного віку, очолює комісію заступник начальника СП «МДП».

В обласному центрі на базі ОДКЛ створений Центр реабілітації для дітей з інвалідністю, в якому так само діти з інвалідністю міста мають можливість пройти реабілітацію за направленням спеціалістів в яких вони перебувають на обліку.

Діти з інвалідністю за потреби забезпечуються безоплатним медичним обслуговуванням. Всі діти з інвалідністю забезпечені безкоштовним лікуванням за рахунок бюджетних коштів та коштів державних програм (цукровий діабет, нецукровий діабет, захворювання крові, гіпофізарний нанізм, фенілкетонурія, муковісцидоз).

*Імунопрофілактика.* План вакцинації складається на все дитяче населення м.Івано-Франківська і прилеглих сіл, облік проведених щеплень проводиться за

допомогою обліково-статистичної програми «УкрВак-09». Враховуючи дані плану вакцинації, міська дитяча поліклініка отримує вакцини та туберкулін (закуплений КНП ЦПМКДД за кошти місцевого бюджету) для проведення вакцинації та туберкулінодіагностики. Туберкулінодіагностика дітей шкільного віку проводиться в школах, бригадним методом.

З метою розширення доступу населення до послуг імунопрофілактики та збільшення обсягу охоплення дитячого населення щепленнями проти інфекційних хвороб працюють кабінети профщеплень. Всього: 8 кабінетів профілактичних щеплень СП «МДП», та 5 кабінетів щеплень СП «МП»1-5, які облаштовані згідно нормативних вимог, але потребують оснащення відповідно сучасним вимогам.

Профілактичні щеплення проводяться згідно календаря щеплень затвердженого наказом № 595 МОЗ України від 16.09.2011 року зі змінами. Особлива увага звертається на своєчасність охоплення дитячого населення щепленнями проти дифтерії, правця, кашлюку, туберкульозу, кору, епідемічного паротиту, краснухи, вірусного гепатиту В, поліомієліту, гемофільної інфекції.

КНП ЦПМКДД приймає участь в підтриманні статусу області, як території вільної від поліомієліту, дотримується забезпечення необхідних вимог протиепідемічного режиму при проведенні забору матеріалу (копрологія).

Виконання обсягів профілактичних щеплень у 2019 році становило:

Назва щеплень	2018р	2019р	% по Україні на 01.01.2019
Вакцинація АаКДП дітям до року (кашлюк, дифтерія, правець)	1595-57,6%	2122-83.4%	67,5
I Ревакцинація АаКДП (18 міс) (дифтерія, правець, кашлюк)	1293-44,4%	2245-72.4%	66,1
II Ревакцинація АДП ( 6 років ) (дифтерія, правець)	2558-98,2%	2594-99.7%	83,4
III Ревакцинація АДП-м (7 і ст.) (дифтерія, правець)	2069-96,2%	1058-62.5%	69,2
Ревакцинація АДП-м ( 16 років) (дифтерія, правець)	331-17,6%	1869-79.7%	77,9
Ревакцинація проти гемофільної інфекції:	1513-54,9%	1846-69.1%	57,7
Ревакцинація проти гепатиту В	1916-73,9%	2476-97.3%	65,2
Вакцинація проти кору, епід.паротиту, краснухи	2491-90,4%	2552-95.5%	91,0
Ревакцинація проти кору, краснухи, епідемічного паротиту	2292-88,0%	2563-98.5%	89,5
Вакцинація поліо дітям до 1 року	1546-59,6%	2377-93.4%	69,2
I ревакцинація поліо (18 міс)	1562-58,8%	2526-81.4%	67,8
II ревакцинація поліо (6 р) (поліомієліт)	1698-65,2%	2362-90.8%	81,3
III ревакцинація поліо (14 р)	1560-72,3%	1975-82.3%	80,2
Вакцинація БЦЖ до 1 року (не щеплені в пологовому стаціонарі)	284-79,3%	239-68.3%	84,0
АДП-М, дорослі		16613-97.1%	55,6

У 2019 році покращилась робота з імунопрофілактики : вакцинація АДП-М (підлітки 16 років) за 2019р. - план 2345 осіб, вакциновано 1869 (79,7%); високий показник вакцинації щодо вірусного гепатиту В - план -2545 дітей, вакциновано 2476 дітей (97,3%): щодо кору-паротиту-краснухи (КПК) - план – 2672 дітей у віці 1 рік,

вакциновано 2552 дітей (95,5%), план вакцинації дітей у 6 років – 2601 дітей, вакциновано 2563 дітей (98,5%).

Нижчий від загальнодержавного показника відсоток охоплення щепленнями АДП-м (діти 7р. і старші) - 62,5% у 2019 році (населення Івано-Франківська) проти 69,2% по Україні та вакцинація БЦЖ дітей до 1 року (які не щеплені в пологовому стаціонарі, м.Івано-Франківськ) - 68,3% у 2019 році проти 84,0% по Україні.

Однією з причин невиконання щеплень є тимчасові відмови батьків від вакцинації. Станом на 31.12.2019 року зареєстровано 30 (діти до 1 року) відмов від щеплень. Тимчасові протипокази до профілактичних щеплень мають 18 дітей.

*Протитуберкульозна робота серед дитячого населення.* У 2019 році було заплановано охопити туберкулінодіагностикою – 32 230 дітей віком від 0 -17 років включно, хоча згідно нормативно-правових актів МОЗ України туберкулінодіагностиці підлягають лише діти з груп ризику у віці від 1 до 14 років, підлітки 15-17 років підлягають рентгенологічним обстеженням органів грудної клітки. Зважаючи на інформативність скринінгу туберкульозу за допомогою туберкулінодіагностики не більше 30%, слід у 2010 році переглянути підхід до планування обсягів туберкулінодіагностики (в основному в групах ризику).

Основні показники протитуберкульозної роботи серед дитячого населення у 2018-2019 роках :

Показник	2019 рік		2018 рік
	Всього	%	%
Охоплено пр.Манту	4073	12,6	46,8
Позитивних тубпроб	688	16,9	9,3
Сумнівних тубпроб	1091	26,8	39,7
Зростання туб. чутливості	59	1,4	5,0
Вперше позит. тубпроб	129	3,2	17,6
Гіперергічних реакцій	17	0,4	0,1
Підлягає обстеженню	205	5,0	2,2
В тубкабінеті обстежено	205	100,0	100,0
Віраж тубпроб кат.5 гр.5.4	129	3,2	1,7
Гіперергічних реакцій	17	0,4	0,1
Тубінфікування	59	1,4	0,5
Поствакц. Реакцій	345	8,5	1,4

Діти з вперше позитивними тубпробами та із зростанням тубчутливості на 6 мм і більше обстежуються в тубкабінеті поліклініки і ОФПЦ. Вакциновано вакциною БЦЖ у 2019 році в міській дитячій поліклініці дітей до 1 року - 239 дітей, після 1 року - 269 дітей, всього — 508 дітей.

У 2019 році у 2 підлітків вперше виявлено туберкульоз, з них – в 1 підлітка - легенева форма, та в 1 - позалегенева форма хвороби. Захворювання виявлено при профоглядах, пацієнти проходять відповідне лікування та спостереження.

Серед дітей у 2019 році захворюваність на туберкульоз не реєструвалася.

*Інфекційна захворюваність дитячого населення.* Кількість дітей, прийнятих в інфекційному кабінеті МДП КНП ЦПМКДД за 2019 рік склала – 2859, що значно менше, ніж у 2018 році (4503 дітей). Загальна захворюваність дитячого населення на інфекційні хвороби у 2019 році склала 6757,8 на 100 тис.дитячого нас., поширеність -

6716,3 на 100 тис. дитячого нас. проти захворюваності у 2018 році (5154,8 на 100 тис. дитячого нас. та поширеності 5340,9 на 100 тис. дитячого нас).

Діагностична робота — обстеження залишаються приблизно на тому ж рівні, що і у 2018р., значно зросла кількість обстежень на паразитози у 2019 році – 8020 обстежень проти 6493 обстежень у 2018 році. У 2019 році обстеження на ВІЛ методом швидких тестів не проводились (через відсутність тестів), у 2018 році – 322 обстеження. Не проводяться обстеження на грип, забір матеріалу для проведення обстежень методом ІФА.

Диспансерна група дітей з інфекційними хворобами у 2019 році зросла до 920 пацієнтів, порівняно з 2018 роком (742 дітей), позитивним є деяке зменшення числа диспансерної групи з хронічних вірусних гепатитів В і С – з 19 дітей у 2018 році до 15 дітей у 2019 році. З приводу ВІЛ-інфекції взято на диспансерний облік у 2019 році 7 дітей, так само як і у 2018 році, у 2019 році 6 дітей отримують АРВ-терапію. Всього на обліку - 20 дітей з різними стадіями ВІЛ-інфекції. В інфекційному кабінеті міської дитячої поліклініки за наявності швидких тестів на ВІЛ, проводиться консультування дотестове, післятестове (з наступним обстеженням методом ІФА, за потреби).

Вихід на інвалідність щодо інфекційної патології дітей у 2019 році не було зареєстровано.

*Робота відділення реабілітації та відновного лікування міської дитячої поліклініки у 2017-2019 роках:*

Найменування показників	2017	2018	2019
Фізіотерапевтичний кабінет поліклініки	6	6	6
Дітей, що закінчили лікування в пол-ці	9017	7826	7745
Відпущено процедур в поліклініці	133791	116382	115209
К-ть виробл процедурних одиниць	304594	263075	255852
К-ть відвідувань	94191	83860	84344
К-ть процедур на 1 хворого	14,8	14,9	14,9
% охоплення фізіолікувань в поліклініці	23,7	23,5	23,4
К-ть процедур на 100 амб. Пацієнтів	168,6	198,5	178,7
К-ть процедур на 100 амб. відвідувань	36,1	45,5	27,9
Навантаженість на 1 м/с ФТК (N 15000 од.)	19254	18890	18256
Навантаженість на 1 м/с масажу (N9000од.)	11164	11460	11476
<b>Кабінет ЛФК</b>	1	1	1
Дітей, що закінчили лікування в поліклініці	1262	1280	1266
К-ть відпущено процедур в поліклініці	30196	33575	33719
з них корегуючої гімнастики	22518	24645	24743
них лікувальної гімнастики	7678	8930	8976
К-ть відвідувань	14657	15022	15546
К-ть процедур на 1 хворого	23,9	26,2	26,6
% охоплення фізіолікувань в поліклініці	28,8	29,6	29,5
К-ть процедур на 100 амб. пацієнтів	43,8	47,3	43,4
К-ть процедур на 100 амб. відвідувань	10,1	12,3	10,9
Навантаженість на 1 м/с ЛФК (N 9000 пр.)	15098	16787	16859

Аналізуючи показники роботи відділу реабілітації СП МДП КНП ЦПМКДД за 2019 рік відмічається незначне зменшення всіх показників в порівнянні з аналогічним періодом 2018 року. Пацієнти у фізіотерапевтичному кабінеті СП МДП отримують процедури різного профілю: електролікування, світлолікування, лікування УВЧ, ультразвуком парафіноозокерито- аплікації . аналізуючи об'єм роботи кабінету ФТК за 2019 рік слід відмітити незначне зменшення всіх показників: зменшення на 81 кількості пацієнтів, які закінчили лікування; зменшення на 1173 кількості відпущених процедур та кількості вироблених процедурних одиниць. У відділенні надається необхідна реабілітаційна допомога пацієнтам, скерованим на лікування вузькими спеціалістами та лікарями-педіатрами.

Структура лікування в ЛФК-кабінеті дитячої поліклініки за профілями:

Профіль	2019 рік	%
Ортопедичний	1026	81%
Неврологічний	156	12%
Педіатричний	58	5%
Алергологічний	13	1%
Офтальмологічний	13	1%

В основному в кабінеті ЛФК відділення реабілітації отримують діти з ортопедичною та неврологічною патологією.

Лікування дітей у фізіотерапевтичному кабінеті міської дитячої поліклініки у 2019 році за профілями представлено нижче :

Профіль	2019 рік	%
Педіатричний	3214	42%
Оториноларингологічний	2006	26%
Ортопедичний	1684	22%
Неврологічний	396	5%
Хірургічний	150	2%
Дерматологічний	97	1,3%
Офтальмологічний	27	0,3%
Ревмокардіологічний	29	0,4%
Алергологічний	26	0,3%
Інші	116	1,5

В основному на фізіотерапевтичні процедури скеровуються діти після загострення соматичних хвороб, з ЛОР-захворюваннями та травматологічно-ортопедичними хворобами. У 2019 році в дитячій поліклініці запроваджено магнітотерапію для реабілітації пацієнтів з ортопедичною патологією.

*Хірургічна допомога дитячому населенню.* За 2019 рік лікарями-хірургами міської дитячої поліклініки амбулаторно прийнято 13 830 дітей, обслужено 8 викликів на дому. Середнє навантаження на одну посаду лікаря-хірурга становить 6 915 дітей, середнє навантаження на одну годину роботи складає 18,2 пацієнта.

Всього хірургами за 2019 рік проведено 624 оперативних втручань, оперативна активність склала 16,7 %. Амбулаторні операції проведені дитячими хірургами у 2019 році: загальна кількість прооперованих пацієнтів - 610, кількість чистих операцій - 195, кількість гнійних операцій - 429. Структура хірургічних амбулаторних операцій дітям - розкриття: фурункулів – 81, карбункулів – 5, абсцесів – 14, флегмон – 2, панариціїв - 104, лімфаденітів – 8, парапроктитів – 1, пароніхія - 76, розсічення вкороченої вуздечки язика – 123, проведення первинної хірургічної обробки ран –



68, з них з некретомією – 38, проведено операцій при врослому нігті - 32, видалення сторонніх тіл – 42, видалення доброякісних пухлин-29, операції при полідактилії – 1.

Дитяча хірургічна захворюваність у 2019 році становила 90,7 випадки на 1 тис. дитячого населення, хворобливості – 106 випадків на 1 тис. дитячого населення. В порівнянні з 2018 та 2017 роками показники значно зменшилися, що пов'язано з введенням талонної системи на прийомах, відміною профілактичних оглядів у дітей: при оформленні в дитячі дошкільні заклади оглядають тільки логопед та стоматолог, практично не оглядаються діти першого року життя. Це значно ускладнило роботу з диспансерною групою, а також виявлення дітей з хірургічними захворюваннями.

З метою покращення лікувальної роботи в хірургічному кабінеті запроваджено планові операційні дні, широко практикуються фізіотерапевтичні процедури. За останні роки збільшилась кількість гемангіом у дітей, через що в дитячі поліклініці почали застосовувати метод склеротерапії гормональними препаратами, метод компресійної терапії при обширних гемангіомах верхніх та нижніх кінцівок. Це покращило оздоровлення диспансерної групи в умовах поліклініки.

Що стосується диспансерної роботи то на одну посаду лікаря - хірурга припадає 349 дітей. Основна їх кількість виявляється під час проведення профілактичних оглядів. В зв'язку з тим, що в 2009 році були відмінені профілактичні огляди в школах та дитячих дошкільних закладах, а також відмінені огляди дітей першого року життя виявлення хірургічної патології різко зменшилося, як і формування і оздоровлення диспансерної групи. Так, з усіх дітей, які взяті на облік у 2019 році (118) при профілактичних оглядах виявлено 76 дітей (64 %). Даний показник зменшився в порівнянні з 2018 та 2017 роками. Профілактичні огляди є крайньо необхідними в диспансерній роботі кабінету.

Оздоровлення диспансерної групи дітей здійснюється в трьох напрямках: оперативне, консервативне, санаторно-курортне. Оперативне оздоровлення проводиться в умовах стаціонару ОДКЛ та амбулаторно в поліклініці. На стаціонарне лікування в плановому порядку направлено 124 дітей, в ургентному - 176 дітей.

Значна увага приділяється роботі з дітьми з обмеженими можливостями, яких на диспансерному спостереженні в хірургічному кабінеті перебуває 57. У 2019 році вперше оформлено соціальну допомогу 9 дітям (у 2018 році - 1 дитині).

*Робота дитячої рентгенологічної служби.* Кабінет забезпечує рентгенологічне обстеження дітей із захворюваннями органів грудної клітини, шлунково-кишкового тракту, кістково-суглобової системи, додаткових пазух носа і інші, проводиться обстеження дітей підліткового віку та юнаків допризовного віку :

	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Всього обстежень, з них	6302	6291	5601
Органів грудної клітки	2451	2460	2017
Шлунково-кишкового тракту	5	-	-
Кістковосуглобової системи	2960	3004	2826
Інші патології	886	827	758

Істотне зменшення показників рентгенообстежень у 2019 році пов'язано з переведенням рентгенкабінету на графік роботи в одну зміну в зв'язку з кадровими змінами.

*Лабораторна діагностика.* Клініко-діагностична лабораторія дитячої поліклініки виконує біохімічні, імуно-серологічні, гематологічні та загально-клінічні дослідження дитячому населенню. Показники клініко-діагностичної лабораторії :

Рік	Всього аналізів	Заг.клінічні	Гематологічні	Біохімічні	Імунологічні
2017	306551	155780	125000	20184	5587
2018	306784	155957	125161	20127	5538
2019	165940	74052	74613	13522	3753

Загальна кількість аналізів за 2019 рік становила 165 940, проведено досліджень: на визначення рівня глюкози в крові - 2235, заліза в сироватці крові – 22, виявлення збудника туберкульозу (МБТ) - 10, виявлення збудника сифілісу (РМП) - 856, досліджень крові на визначення групи крові - 189, та резус приналежності крові – 189 досліджень.

Зменшення кількості аналізів пов'язане з дотриманням вимог Наказу МОЗ України № 504 від 19.03.2018, який регламентує перелік обстежень на первинній ланці, введенням електронного реєстру обстежень та обмеженою кількістю реактивів придбаних у 2019 році.

Кабінет функціональної діагностики поліклініки оснащений апаратами ВТЛ, «Юоккард» та комп'ютерною ЕКГ – системою. Кількість ЕКГ досліджень за 2019 р. зменшилась на 3562 обстеження та становить – 9931, проти 2018р. – 13493, у зв'язку з зменшенням кількості відвідувань.

*Профілактичні медичні огляди дітей шкільного віку* м. Івано-Франківська проводяться відповідно до наказу МОЗ України від 29.11.2002 р. № 434 «Про удосконалення амбулаторно-поліклінічної допомоги дітям України», постанови КМУ від 08.12.2009р. №1318 “Про затвердження порядку здійснення медичного обслуговування учнів загальноосвітніх навчальних закладів”, наказу МОЗ України від 16.08.2010р. № 682 зі змінами від 23.05.2012р. “Про удосконалення медичного обслуговування учнів загальноосвітніх навчальних закладів”, в яких визначено порядок, терміни проведення, кратність профілактичних оглядів школярів, перелік фахівців, які здійснюють профілактичні медичні огляди та категорії дітей, що підлягають обов'язковому поглибленому медичному огляду. Згідно цих регламентуючих документів:

1. Щорічні профілактичні медичні огляди проводяться в лікувально-профілактичному закладі за місцем спостереження дитини в присутності батьків або осіб, що їх замінюють, в міській дитячій поліклініці у зручний для батьків час впродовж календарного року. Медичні огляди проводяться педіатрами із залученням спеціалістів вузького профілю (невролог, хірург, ортопед, оториноларинголог, офтальмолог, ендокринолог, гінеколог, логопед) за потребою. Огляди супроводжуються лабораторним обстеженням дітей (загальний аналіз сечі, крові, дослідження на гельмінтози та ін. за показаннями).

2. Обов'язковому поглибленому профілактичному огляду підлягають діти декретованого віку: 5-6 років - перед поступленням до загальноосвітнього навчального закладу, 11 років – при переході до предметного навчання в школі, 14-15 років – в пубертатному періоді, 16-17р. – перед закінченням загальноосвітнього закладу.

Кожна дитина шкільного віку перед початком нового навчального року проходить обов'язковий профілактичний огляд у педіатра, підліткового терапевта або

сімейного лікаря. Результати медичних профілактичних оглядів школярів у 2019 році:

Вік. група (клас)	К-сть дітей у школах	К-сть дітей оглянутих	К-сть дітей основної групи по фіз. вихованню		К-сть дітей підготовчої гр. по фіз. вихованню		К-сть дітей спец. групи по фіз. вихованню		К-сть дітей звільнених від занять фіз. вих.	
			абс.чис	%	абс.чис	%	абс.чис	%	абс.чис	%
1	3413	3413	3114	91,2	237	6,9	56	1,7	6	0,2
2	3441	3441	3107	90,3	280	8,2	46	1,3	8	0,2
3	3083	3083	2713	88,0	307	9,9	55	1,8	8	0,3
4	3010	3010	2631	87,4	298	9,9	71	2,4	10	0,3
5	3072	3072	2591	84,3	389	12,7	74	2,4	18	0,6
6	2958	2958	2521	85,2	339	11,5	88	2,9	10	0,4
7	2841	2841	2342	82,4	390	13,8	91	3,2	18	0,6
8	2558	2558	2057	80,4	401	15,7	77	3,0	23	0,9
9	2409	2409	1918	79,6	396	16,4	74	3,1	21	0,9
10	1461	1461	1129	77,3	262	17,9	57	3,9	13	0,9
11-12	1278	1278	968	75,7	243	19,0	56	4,4	11	0,9
Всього	29524	29524	25091	85,0	3542	12,0	745	2,5	146	0,5

Найчастіше при проведенні профілактичних оглядів школярів виявляється пониження гостроти зору, порушення постави, сколіози.

У 2019 році, станом на 31.12.2019 р., педіатрами, підлітковими терапевтами та спеціалістами міської дитячої поліклініки з профілактичною метою оглянуті 29524 (100 %) дітей шкільного віку. Згідно нормативних документів проведено поглиблений огляд лікарями-спеціалістами:

- дітей 6-ти річного віку (першокласників) – 3413 дітей;
- учнів 4-5-х класів – 3072 дітей,
- учнів 9-х, 10-х, 11-х класів – 5088 дітей;
- 142 дітей-інвалідів, які відвідують навчально-реабілітаційний центр.

Всього обстежено 29524 дітей шкільного віку. Серед них виявлено:

- з порушенням мовленнєвого розвитку - 1451 дитина;
- з порушенням гостроти зору - 2450 дітей, з них взято на «Д» облік 402;
- з порушенням постави - 226 дітей;
- зі сколіозом - 140 дітей;
- з деформацією грудної клітки - 39 дітей;
- з деформацією нижніх кінцівок - 11 дітей;
- з остеохондропатіями - 34 дитини;
- з плоскостопістю - 110 дітей;
- з дифузним зобом I ст. - 265 дітей;
- з затримкою фізичного розвитку – 37 дітей;
- з затримкою статевого розвитку – 28 дітей;
- з ожирінням I-II ст. - 110 дітей;

- з порушенням статевого дозрівання - 7 дітей;
- з розладами менструального циклу та дисфункцією яєчників 82 дітей;
- з мастопатіями - 11 дітей;
- з хронічними захворюваннями зовнішніх та внутрішніх статевих органів -80 дітей;
- з хронічними захворюваннями лор-органів - 187 дітей;
- з кілами – 42 дітей;
- з хронічним ознобленням верхніх кінцівок - 16 дітей;
- з варикозним поширенням вен нижніх кінцівок- 6 дітей;
- з пігментними невусами – 5 дітей;
- з гемороєм – 4 дітей;
- з хронічними тріщинами та поліпами прямої кишки - 7 дітей.

Під час обов'язкових медичних профілактичних оглядів лікарі оглядають учнів, проводять додаткові обстеження, за результатами яких роблять висновок про стан їх здоров'я, визначають готовність дитини до навчання в загальноосвітній школі (для дітей 6-ти річного віку), визначають групу для занять фізичним вихованням, дають рекомендації щодо режиму, організації харчування, додаткових обстежень і лікування (за наявності показань). Довідки про результати проведених медичних профілактичних оглядів надаються шкільним медичним сестрам; на кожного школяра оформляється Довідка учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду” (ф.086/1-о), в якій вказані: діагноз, група здоров'я, фізкультурна група, профілактичні щеплення та рекомендації щодо дієтичного харчування (при потребі). Згідно цих медичних висновків шкільна медична сестра формує групи для занять з фізичного виховання, групу дітей, що потребують дієтичного харчування, надає рекомендації школярам, їх батькам, педагогам, контролює виконання рекомендацій спеціалістів. Узагальнена інформація про результати обов'язкових медичних профілактичних оглядів та загальний стан учнів доводиться щороку до відома педагогічного персоналу загальноосвітніх шкіл.

*Санаторно – курортне оздоровлення дітей у 2019 році.* Пріоритет в наданні путівок на санаторно-курортне оздоровлення в санаторіях МОЗ України надається дітям наступних пільгових категорій : дітям-сиротам та позбавленим батьківської опіки, дітям-інвалідам, дітям, які є внутрішньо переселеними особами, дітям, батьків учасників антитерористичної операції, дітям з малозабезпечених та багатодітних сімей. У 2019 році проведено 39 засідань санаторно-курортної відбіркової комісії СП МДП КНП ЦПМКДД. Всього у 2019 році санаторно-курортно відбірковою комісією СП МДП прийнято 448 заяви від батьків дітей м.Івано-Франківська, що перебувають на диспансерному обліку та потребують санаторно-курортного лікування, в т.ч. 26 заяв від батьків дітей з інвалідністю. Оздоровлено в санаторіях МОЗ України 413 дітей, в т.ч. 237 дітей пільгових категорій, з яких 16 дітей з інвалідністю. У 2019 році СКВК СП МДП отримано 453 путівок в санаторії МОЗ України та обласного підпорядкування, направлено на санаторно-курортне лікування 413 дітей, невикористаними залишилось 40 путівок (8,8% від числа отриманих) в санаторії обласного підпорядкування, з них 26 шт. в санаторій психоневрологічного профілю «Єзупіль» для дітей, що перебувають на диспансерному обліку в обласній психоневрологічній лікарні №3 та 14 путівок для дітей, що знаходяться на

диспансерному обліку з соматичною патологією в педіатрів та вузьких спеціалістів СП МДП (9 шт. в сан. «Ясень», 5 шт. в «Сніжинка»). Всього на 2019 рік санаторно-курортною відбірковою комісією СП «МДП» замовлялось 201 путівок в санаторій «Ясень», отримано 282 путівок, направлено на санаторно-курортне лікування 273 дітей.

З направлених в санаторії у 2019 році 413 дітей, 67 дітей оздоровлено в санаторіях МОЗ України (40 дітей в сан. «Джерело», 9 дітей в Укр. алергологічній лікарні смт. Солотвино, 11 дітей в сан. «Хаджибей», 1 дитина в сан. «Бердянський», 4 дітей в сан. «Зелена гірка», 2 дітей в сан. Ім. Чкалова), 346 дитини в санаторіях обласного підпорядкування (56 дітей в сан. «Сніжинка», 18 дітей в сан. «Єзупіль», 273 дітей в сан. «Ясень»).

З оздоровлених 415 дітей, 237 – діти пільгових категорій (57,4% від оздоровлених): 12 (2,9 %) сиріт та дітей позбавлених батьківського піклування, 26 (6,3 %) дітей з малозабезпечених родин, 20 (4,8 %) дитини з інвалідністю, 118 (28,6 %) дитини з багатодітних сімей, 17 (4,1 %) дітей, що постраждали від наслідків аварії на ЧАЕС, 20 (4,8 %) дітей з сімей учасників АТО, 3 (0,7 %) дитина з сімей ВПО, 21 (5,1 %) дітей з неповних сімей.

*Робота з категорією дітей потерпілих внаслідків аварії на ЧАЕС за 2019 рік.* Під спостереженням у 2019 році перебувало 148 дітей (у 2018р. 157 дітей), постраждалих в наслідок аварії на ЧАЕС, які двічі на рік проходять медичні огляди. За 2018р. та 2019р. 100% дітей пройшли чергові щорічні медичні огляди.

Основні показники роботи з дітьми, постраждалими від наслідків аварії на ЧАЕС:

№п/п	Найменування показників	2018р.	2019р.
1.	На обліку всього: з них діти 4-ї групи обліку; онуки	152	148
		152	152
		9	9
2.	Загальна захворюваність	2256,6 ‰	2506,75 ‰
3.	Первинна захворюваність	868,4 ‰	1087,83 ‰
4.	Інвалідність, з них пов'язана з Чорнобилем	4-2,63 на 10 тис. нас.	5 – 3,34 на 10 тис. нас.
		2 – 1,32 на 10 тис. нас.	3 – 2,03 на 10 тис. нас.
5.	Первинна інвалідність	-	1 – 0,067 на 10 тис. нас.
4.	Оздоровлення:		
	в санаторіях	14 – 9,2 %	19 – 12,8 %
	в стаціонарах	40 – 26,3 %	32 – 21,6 %
	в реабілітаційних центрах	1 – 0,65 %	2 – 1,35 %
	в оздоровчих таборах	2 – 1,3 %	2 – 1,35%
	в літніх санаторних палатах МДКЛ	-	4 – 2,7 %

Загальна захворюваність у 2019 році зросла в 1,1 рази, первинна захворюваність в 1,3 рази. Ріст захворюваності пов'язаний зі збільшенням випадків за класом хвороб крові за рахунок дефіцитних анемії, які збільшились в 4,5 разів, за класом хвороб органів дихання за рахунок випадків пневмонії (в 3 рази) і гострих респіраторних захворювань (в 1,2 рази), хвороб органів травлення за рахунок функціональних розладів травлення (1,2 рази).

Інвалідність дітей постраждалих від аварії на ЧАЕС у 2019 році зросла з 2,69 на 10 тис. населення до 3,34 на 10 тис. населення. У 2019 році на облік взята 1 дитина, інвалідність якої пов'язана з наслідками аварії на ЧАЕС (діагноз: аномалія розвитку нирок, агенезія лівої нирки). Якщо аналізувати захворюваність за класами хвороб, то на I місці є хвороби органів дихання; на II місці - хвороби органів травлення і кістково-м'язевої системи; на III місці – хвороби ендокринної системи і хвороби ока.

Оздоровлення дітей цієї пільгової категорії зросло з 37,5 % у 2018 році до 39,8 % у 2019 році за рахунок оздоровлення в санаторіях, в санаторних палатах МДКЛ, реабілітаційних центрах м. Києва. Діти з інвалідністю на 100 % оздоровлені в умовах стаціонару; 3 дітей влітку оздоровлені в санаторіях; 2 дитини пройшли реабілітацію в лікарні «ОХМАТДИТ» м. Києва.

Діти, які мають статус потерпілих від наслідків аварії на ЧАЕС і їх інвалідність пов'язана з наслідками аварії, а також діти до 3-х років отримують безоплатні рецепти на амбулаторне лікування через аптеку «Центорія» (всього 7 дітей). У 2018 році було виписано 10 рецептів на загальну суму 1050,46 грн. У 2019 році виписано 43 рецепти на суму 2828,79 грн. (рецепти виписуються згідно національного переліку ліків). Крім того, 2 дитини з бронхіальною астмою отримують ліки по програмі «Доступні ліки», 4 дитини отримали пільгові рецепти з 50 % оплатою за кошти із місцевого бюджету на суму 663,83 грн.

*Клініка, дружня до молоді.* На базі міської дитячої поліклініки функціонує «Клініка, дружня до молоді» з метою протидії вживання алкогольних та тютюнових виробів неповнолітніми та формування навичок здорового способу життя. Упродовж 2019 року організовано проведення лекцій і бесід в закладах освіти (школах, коледжах, тощо), що знаходяться на території обслуговування закладів охорони здоров'я. Через засоби масової інформації регулярно протягом року проводиться просвітницько-роз'яснювальна робота спеціалістами «Клініки дружньої до молоді» та лікарями та медичними сестрами педіатричних відділень, відділеннями спеціалізованої допомоги та хірургічної допомоги про переваги здорового способу життя, занять фізкультурою та спортом.

В кожній загальноосвітній школі міста медичними працівниками міської дитячої поліклініки проводиться профілактично-роз'яснювальна робота щодо виховання в дітей навичок здорового способу життя з метою покращення стану здоров'я та самореалізації підлітків та молоді в формі виступів та лекцій на батьківських зборах та семінарах. На базі «Клініки дружньої до молоді» сформовані та постійно оновлюються групи ризику підлітків по тютюно,- та алкогольній залежності. З метою попередження даних проблем серед молоді протягом року проводяться бесіди та лекції згідно плану.

#### ***Стаціонарна допомога дитячому населенню.***

За 2019 рік в стаціонарі КНП МДКЛ проліковано 4443 дитини проти 4611 дітей за 2018 рік, що на 168 менше. План ліжко-днів у 2019 році виконано на 91,1% проти 95,3 % у 2018 році. Середня тривалість перебування дитини на ліжку у 2019 році склала 8,6, як і у 2018 році.

Алергологічні ліжка в КНП МДКЛ, в кількості 10, розгорнуті на базі соматичного відділення №1 виконано у 2019 році план ліжко-днів на 94,% проти 97,6% у 2018 р. Гастроентерологічні ліжка, в кількості 10, розгорнуті на базі

соматичного відділення № 2 та у 2019 році виконано план ліжко-днів на 99,5% проти 100 % у 2018 році. Кардіологічні ліжка (10), розгорнуті на базі соматичного відділення №2 у 2019 році виконали план ліжко-днів на 82% проти 100 % у 2018 році.

В лікувально-діагностичному відділенні МДКЛ працює катамнестичний кабінет для реабілітації дітей з порушенням нервової, опорно-рухової системи, патології перинатального періоду з застосуванням методики Войта-терапії для дітей від народження до 3-х років.

Основні показники роботи КНП МДКЛ у 2019 році наведені нижче:

Про Філь	ліж ок	Поступ. пацієнтів		Виписано пацієнтів		Проведено л-днів		Викон.план л-днів,%		Обіг ліжка		Середній ліжкодень	
		2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
всього	130	4585	4421	4611	4443	39792	38059	95,3	91,1	35,5	34,2	8,6	8,6
Педіатр №1	70	2151	2193	2351	2454	20505	21013	86,3	88,4	33,6	35,1	8,7	8,6
Кардіол	10	344	317	364	318	3628	2785	100,0	82,0	36,4	31,8	10,0	8,8
Педіатр №2.	30	962	793	1015	839	7528	6596	96,4	84,4	33,8	35,1	7,4	7,9
Гастро	10	461	459	523	504	3803	3380	100,0	99,5	52,3	50,4	7,3	6,7
Алерго	10	300	253	347	321	3313	3192	97,6	94,0	34,7	32,1	9,5	9,9
ВАІТ	-	367	406	11	7	1015	1093	-	-	99,8	111	2,3	2,5

У 2019 році кількість дітей, що поступили із захворюваннями легкого ступеня – 28 проти 23 у 2018 році (це діти, які поступили на оздоровлення в соматичне відділення №1). Зменшилась кількість дітей, які були госпіталізовані у стані середньої важкості у 2019 році – 60,6 % проти 76,6 % у 2018 році, збільшилась кількість дітей, що поступили у важкому стані у КНП МДКЛ у 2019 році – 38,8 % (у 2018 році 22,9%).

Кількість дітей, що поступили планово в КНП МДКЛ у 2019 році склала 38,4% (у 2018 році – 41,3 %); кількість дітей, що поступили ургентно у 2019 році – 62,9 % (у 2018 році 58,7%). Кількість дітей, направлених приймальним покоєм КНП МДКЛ у 2019 році склало 33,0 % (у 2018 році - 35,9 %), направлених міською дитячою поліклінікою у 2019 році – 24,5% (у 2018 році – 22,6 %).

Кількість дітей, що виписані з КНП МДКЛ з одужанням у 2019 році склала 68,9% (у 2018 році – 63,9%); кількість виписаних дітей з покращенням у 2019 році – було 29,6% (у 2018 році – 33,8%), виписаних дітей із станом здоров'я без змін у 2019 році – 1,4% (у 2018 р. – 2,3%). Кількість дітей, яких батьки самовільно забрали додому – 1 дитина. Летальних випадків у стаціонарі у 2019 році зареєстровано 2.

Структура лікованих дітей в КНП МДКЛ у 2018-2019 роках наступна:

Класи захворювань	Разом по лікарні	
	2018	2019
Інфекційні та паразити.хвороби	-	-
Хвороби крові та кровотворних орг.	-	-
Хвороби ендокр. Системи	0,8	0,3
Хв.-би нерв. Системи	8,3	2,5
Хв.-би сист. Кровообігу	3,1	4,9
Хв.-би орг. Дихання	68,8	69,0
Хв.-би орг. Травлення	15,8	16,4
Хв.-би шкіри	3,5	2,4
Хв.-би кіст-мяз.сист.	0,9	0,5

Хв.-би сечо-стат сист.	1,4	1,7
Природженні аномалії	1,2	1,1
Травми, отруєння	0,5	1,0
Стани, що виник. в перинатальному періоді	0,1	0,2

В інші лікувальні установи з КНП МДКЛ переведено 46 дітей (у 2018 році - 84), з них в ОДКЛ –15 дітей, ОКІЛ – 31 дитина.

Кількість дітей обстежених рентгенологічно у 2019 році - 45,6 % (2018 р. – 47,6%).

Кількість обстежених в кабінеті функціональної діагностики у 2019 році – 93,0% дітей (у 2018 році– 89,4%).

У 2019 році зменшилась кількість проведених фіброгастродуоденоскопій (ФГДС) до 1,5 % від числа госпіталізованих (у 2018 році 2,9 %). Діти з хронічними захворюваннями ШКТ обстежувались амбулаторно.

Охоплення УЗД-обстеженнями дітей в стаціонарі у 2019 році становила 73,8 % (у 2018 р. –80,0 %). Планові пацієнти поступають обстеженими.

З повним навантаженням продовжує працювати клінічна лабораторія. Кількість аналізів на 1 хворого – 40,6% у 2019 році (39,2% у 2018 р.); з них кількість клінічних аналізів – 30,4 % у 2019 році (29,2 % у 2018 році); кількість біохімічних аналізів – становить 9,0% у 2019 році (8,7% у 2018 р.); кількість імунологічних аналізів – 1,3% у 2019 році проти 1,2% у 2018 році

У 2019 році КНП МДКЛ придбано електрокардіограф на суму 35 000 грн.

**Робота дитячої стоматологічної служби у 2019 році.** Стоматологічна допомога дітям міста надається у 2019 році у міській дитячій стоматологічній поліклініці та в 17 стаціонарних стоматологічних кабінетах шкіл, а також у стоматологічному кабінеті міської дитячої клінічної лікарні. Згідно графіку проводяться профілактичні огляди дітей в загальноосвітніх школах міста, де немає стаціонарних стоматологічних кабінетів.

Лікарі - стоматологи міської дитячої стоматологічної поліклініки надають висококваліфіковану хірургічну та ортодонтичну допомогу дитячому населенню, що в повному обсязі надається безпосередньо за зверненням і в порядку планової санації в дитячій стоматологічній поліклініці, яка працює у дві зміни і розрахована на 400 відвідувань в день.

Станом на 01.01.2020 року в міській дитячій стоматологічній поліклініці працює 46 дитячих лікарів-стоматологів, з них: ортопеди/ортоданти 6, хірурги – 4, зубних техніків - 5. Всього мають вищу кваліфікаційну категорію – 33 лікарів, першу – 7, другу – 1, без категорії – 5 чол. (молоді спеціалісти).

Одним з важливих аспектів стоматологічної допомоги є планова санація. В школах міста організовані, обладнані та постійно функціонують 17 стаціонарних стоматологічних кабінетів (у двох кабінетах проводяться профогляди). Впродовж 2019 року було прийнято 90 894 дітей проти 96 165 дітей у 2018 році, у 2019 році запломбовано зубів – 50 810 проти 51 у 2018 році.

Ліковано карієс постійних зубів у дітей у 2019 році 27 217 дітям проти 28 353 у 2018 році, карієс тимчасових зубів – у 2019 році у 18 198 дітей проти 17 776 у 2018 році, закінчено лікування ускладненого карієсу постійних зубів – у 2019 році у 1996



дітей проти 2 257 у 2018 році, закінчено лікування ускладненого карієсу тимчасових зубів у 2019 році у 3 399 дітей проти 3 168 у 2018 році.

За 2019 рік показники планової санації дітей дещо зменшилися. Відсоток потребуючих санації дітей з числа оглянутих становить 20,8 % - це свідчить про добру санацію. Показники планового стоматологічного оздоровлення дітей у 2018-2019 рр.:

№ п/п	Показники роботи	2018 р.	2019 р.
1.	Кількість відвідувань всього	96165	90894
2.	Запломбовано зубів всього	51554	50810
3.	Профілактичні заходи	42805	46733
4.	Оглянуто в порядку планової санації	29310	30150
5.	З числа оглянутих потребують санації.	6250	6301
	Відсоток потребуючих	21,3 %	20,8 %
6.	Сановано з числа потребуючих	5994	6022
7.	Відсоток санації	96 %	95,6 %

Результати санації порожнини рота у 2019 році свідчать, що питома вага санованих в порядку планової санації до потребуючих становить 95,6 %.

За 2019 рік якісні показники роботи лікарів-терапевтів знизилися. Середня кількість відвідувань за день на 1 лікаря становить - 11,3 проти 11,4 у 2018 році, середня кількість пломб за день на 1 лікаря - припадає 9,5 проти 9,8 у 2018 році. Навантаження перевищує норматив (20,0) і складає 29,4 УОП. Показники роботи дитячих стоматологів-терапевтів МДСП :

№п/п	Показники роботи	2018 р.	2019 р.
1.	Середня кількість відвідувань за день	11,4	11,4
2.	Середня кількість пломб за день на 1 лікаря	9,8	9,8
3.	Середня кількість санацій за день на 1 лікаря	3,1	3,1
4.	УОП на 1 лікаря за день	30,2	30,2

У лікувальних кабінетах МДСП широко застосовуються сучасні пломбувальні матеріали хімічного та світлового твердіння „Сілмет”, „Харізма”, „Есентія”, „Адміра”, „Естелайт”. Лікарі поліклініки використовують склоіномерні цементи „Іоноджем”, „Кетакмоляр”, „Фуджі”, „Еквіа”, „Ріва”. Лікарями поліклініки впроваджуються в практику нові методики відновлення косметичного дефекту передньої групи зубів з використанням скловолоконних штифтів та складного відновлення дефекту зубів.

Лікарі поліклініки систематично проводять профілактичну та інформаційно-просвітницьку роботу серед дітей, батьків, школярів. Згідно графіків проведені уроки здоров'я в школах міста з використанням аудіо і відео матеріалів.

Хірургічний прийом дітей в МДСП. Робота хірургічного відділення проводиться 4-ма лікарями-хірургами у дві зміни. Впродовж 2019 року прийнято 5 976 пацієнтів проти 5 662 у 2018 році. Кількість первинних відвідувань у 2019 році склала 4063 проти 4 780 у 2018 році. Середня кількість відвідувань у 2019 році складає 11,2 проти 11,0 у 2018 році.

Показник середньої кількості видалень зубів складає 10,7 у 2019 році проти 10,3 у 2018 році. Середнє навантаження на лікаря - 23,7 УОП.

№ п/п	Показники роботи	2018 р.	2019 р.
1.	Середня кількість відвідувань	11,0	11,2
2.	Середня кількість видалень	10,3	10,7

3.	Середнє навантаження	23,2	23,7
4.	Операції	332	261

Впродовж 2019 року лікарями-хірургами було проведено 261 оперативних втручання проти 332 у 2018 році, з яких у 2019 році було планових – 223 операції проти 284 операції у 2018 році. Ургентних операцій було 38, проти 48 у 2018 році. Причинами операцій стали: періостити, пластика верхньої губи; пластика нижньої губи –40; пластика язика – 75; перикоронарит – 2; епуліс – 1; позакомплектні зуби; ретенційна киста, папілома, тощо.

Госпіталізовано в ОКЛ 16 дітей проти 7 дітей у 2018 році. Якісні та кількісні показники роботи на хірургічному прийомі у 2019 році знизилися та потребують ретельного аналізу і корекції шляхом оптимізації.

Також лікарі-хірурги поліклініки обслуговують виклики в міській та обласній перинатальні центри. Існує багато патологій, які виявляють акушери-гінекологи після народження дитини, що потребують негайного вирішення стоматологами-хірургами, а саме: коротка вуздечка язика, киста язика та верхньої, нижньої губи, аномальне прорізування зубів, вроджені вади щелепно-лищевої ділянки. Таких викликів у 2019 році було 57 проти 45 у 2018 році.

Одним із важливих розділів роботи стоматологів-хірургів є облік та реабілітація дітей з вродженими вадами щелепно-лищевої ділянки. Такі діти беруться на диспансерний облік в поліклініці з подальшим оформленням інвалідності. На диспансерному обліку у 2019 році перебувало – 35 дітей проти 33 дитини у 2018 році, вперше взято на облік 3 проти 9 дітей за минулий рік. Трьом дітям було переоформлено та надано повторну соціальну допомогу як дитині-інваліду.

*Ортодонтична допомога.* У 2019 році проліковано 1458 проти 1584 пацієнти у 2018 році. виготовлено 3813 проти 4505 апаратів у 2018 році.

Показники роботи ортодонтів знизились у 2019 році:

№п/п	Показники роботи	2018 р.	2019 р.
1.	Взято на апаратурне лікування	1584	1458
2.	Кількість зданих апаратів	4505	3813
3.	Кількість осіб, що закінчили ортодонтичне лікування	833 52,6%	732 50,2%
4.	Середнє навантаження лікаря-ортодонта	40,1	38,9

Основний показник якості роботи ортодонтів – кількість вилікуваних дітей. У 2019 році вилікувано – 732 дітей проти 833 дітей у 2018 році. Кількість вилікуваних порівняно з кількістю взятих на лікування складає більше 50,2% та є задовільним показником. Лікарі-ортодонти надають ортодонтичну допомогу дітям учасників АТО, дітям-інвалідам та дітям з багатодітних сімей.

Загальна кількість виготовлених апаратів у 2019 році - 216 проти 148 у 2018 році, з них – зроблено апаратів дітям з багатодітних сімей – 154 проти 79 у 2018 році, дітям учасників АТО – 36 проти 30 у 2018 році, дітям-інвалідам – 26 проти 29 апаратів у 2018 році.

У 2019 році оформлено 76 актів на призовників проти 49 у 2018 році. Кількість прийнятих дорослих (віком від 18 років і старше) становить у 2019 році 18 осіб проти 16 у 2018 році.

До послуг маленьких пацієнтів у дитячій стоматологічній поліклініці функціонують рентгенологічний та фізіотерапевтичний кабінети, що дає можливість всебічного обстеження та комплексного лікування захворювань ротової порожнини. За 2019 рік зроблено 8679 рентгенограм проти 8325 у 2018 році, проведено 6645 проти 6744 фізпроцедури у 2018 році, з яких: 2822 – електрофорезу, 1112 – УВЧ, 1081 – дарсанваль та 1630 проти 1814 процедур у 2018 році тубускварцу.

У 2019 році вироблено 16234,0 УОП проти 16 382,0 у 2018 році.

**Стоматологічна допомоги дорослому населенню.** Стоматологічна допомога населенню міста у 2019 році надавалась в міській стоматологічній поліклініці та стоматологічними кабінетами поліклінічних відділень КНП ЦПМ КДД. Основне завдання стоматологічних кабінетів – це санація та профілактичні огляди мешканців міста з метою раннього виявлення і лікування онкологічних захворювань порожнини рота. Кількість кабінетів на базах поліклінічних підрозділів загального профілю (МП№1, МП№2, МП№3, МП№4, МП№5, МДП) – 6; жіночих консультаціях МКПЦ (ЖК №2, ЖК №3) – 2; військкоматі- 1; ПТУ (СПТУ №1, №3, №5) – 3

Кадрова структура МСП:

	Посад	Зайнято	Фізичних осіб
МП №1 (3,0 – бюджет)	2.5	2.5	3 ф. особи
МП №2 (госпрозрахунок)	2,0	2,0	7 ф. осіб
МП №3(бюджет від МСП)	0,5	0,5	1
МП №4 (госпрозрахунок)	0,25	0,25	1 ф. особа
МП№5(бюджет, госпрозрахунок)	1,0 1,0	1,0 1,0	2 ф. особи 1 ф. особа
МСП (бюджет госпрозрахунок)	56,25 8,25	56,25 8,25	100 ф. особи
Всього по місту:	71,75	71,75	115 ф. особи

Відсоток атестованих лікарів від загальної кількості – 74% (2018р. – 71,5%). Без категорії 30 лікарі (стаж роботи до 5 років) 26,1%.

Категорії	МСП	МП №1	МП №2	МП №3	МП №4	МП №5	Всього
Вища квал.категорія	36	1	1	1	-	2	41
I квал.категорія	25	0	1	-	1	1	28
II квал.категорія	15	-	1	-	-	-	16
Стаж роб. до 5 років	24	2	4	-	-	-	30
Всього:	100	3	7	1	1	3	115
Відсоток атестації	76	50,0	43	100	100	100	74

Відсоток санованих від загальної кількості первинних пацієнтів дещо зменшився і становить 72% проти 85% у 2018 році, проте відсоток охоплення населення профілактичними оглядами стоматолога зріс до 78% у 2019 році. Показники діяльності терапевтичної стоматологічної служби у 2018-2019 роках:

	2019	2018
відвідувань	70764	60566
Первинних	26672	19214
вилікувано	69522	78501
Профілактично оглянуто	12587	7844
Підлягало санації	7688	5436
сановано	3152	3586
- відсоток санованих від потребуючих	41%	63,2%

- кількість УОП	169380	245589
Відвідувань в день на 1 лікаря	6,5	7,6
Пломб в день в МСП	8.66	8,94
Санацій в день в МСП	1.82	1,87

У 2019 році збільшилась кількість відвідувань в цілому та первинних пацієнтів, але зменшився відсоток пролікованих та санованих, що є негативним показником.

Структура пацієнтів виявлених з передпухлинними станами целепно-лицьової ділянки (ЩЛД) і пухлин у 2019 році наступна :

	МП№1	МП№2	МП№3	МП№4	МП№5	МСП	Всього
Оглянуто пацієнтів (первинних)	7689	1574	1633	620	1060	26670	39246
Виявлено пухлин (доброяк. і передраків)	68	0	6	2	15	38	129
Виявлено С-г	1	3	3	0	1	2	8
Занедбаність %	100	100	100	-	100	100	100

Виявлення у 2019 році 8 раків ЩЛД проти 12 випадків у 2018 році, всі в III та IV ст. (занедбаність раку ротової порожнини с тановить 100%, порівняно з 72,7% у 2018р.), що є вкрай негативним та свідчить про відсутність якісних онкопрофоглядів лікарями-соматологами. Всі занедбані випадки онкологічних захворювань ЩЛД були розглянуті на міській протираковій комісії. Розроблені методичні рекомендації для стоматологів щодо раннього виявлення і профілактики злоякісних захворювань.

Невідкладна стоматологічна допомога в місті надається цілодобово черговим кабінетом МСП, який обслуговує жителів міста та іногородніх. У 2019 році прийнято пацієнтів – 5101 осіб, з них сільських жителів – 1349, з інших областей – 57, дітей – 835. Основні показники роботи міської стоматологічної поліклініки наведено нижче:

	2019 р.	2018р.
Відпрацьовано днів	778	606,25
Відвідувань всього	5101	3908
З них: мешканців міста	3695	2760
Села	1349	1110
інших областей	57	38
пенсіонерів	471	378
дітей	835	731
Первинних	3124	2320
Отримали невідкладну допомогу	4208	3116
Проконсультовано	893	792
Діагностовано захворювань		
всього:	5197	3939
пульпітів	890	601
періодонтитів	2818	2168
періоститів	535	377
флегмон	2	1
абсцесів	34	17
альвеолітів	26	8
луночкових кровотеч	12	10
пошкоджень м'яких тканин	5	-
переломів, вивихів зубів, щелеп	4	2
перикоронарити	871	755
Скеровано в ОКЛ	21	17

ООД	1	-
Зроблено анестезій	4364	3139
Видалень	1508	1094
Операцій	560	405
УОП	12265,75	9256,25

У 2019 році збільшилась кількість відвідувань у кабінеті невідкладної допомоги на 1193, що свідчить про відсутність планового оздоровлення. Було проведено у 2019 році 560 операцій проти 405 у 2018 році, збільшилась кількість анестезій, видалень зубів, консультацій.

Робота стоматолога військово-лікарської комісії (ВЛК) у 2019 році :

	Всього оглянуто	Підлягало санації	Раніше сановано	Здорові
Допризовники	832	398	364	70
Призовники	1896	1075	688	133
Військова кафедра	683	431	232	20
<b>Всього підлітків:</b>	3411 (54,6%)	1904 (55,8%)	1284 (37,6%)	223 (6,5%)
Медогляд військовозобов'язаних	2674	1613	966	95
Контрактна служба	161	57	93	11
<b>Всього:</b>	6246	3574 (57,2%)	2343 (37,5%)	329 (5,2%)

На комісії ВЛК у 2019 році оглянуто 6246 юнаків; потребує протезування – 7 чол., непридатні до військової служби – 8 осіб.

*Протезування в МСП пільгових категорій населення.* Бюджетне фінансування пільговиків на 2019 рік – 350 тис. грн (цільові кошти міської програми «Здоров'я населення міста Івано-Франківська 2018-2020»).

Запротезовано 135 осіб різних пільгових категорій, 13 постраждалих від аварії на ЧАЕС (загальна сума 419 385,7 грн.). Основні показники роботи з пільговими категоріями населення :

Пільгова категорія	К-сть осіб всього	Потребув. протезування	Запротезовано	Сума, грн.
Постраждали від аварії на ЧАЕС	177	44	13	69385,7
Учасники бойових дій	370	62	12	12665,529596,07
Інваліди війни	120	11	0	0
Учасники війни	463	25	4	11469,41
Пенсіонери по віку	9386	188	84	204453,8
Репресовані, реабілітовані, почесні донори, інші	309	21	0	0
Інваліди(дитинства,загального захворювання, по зору)	1626	49	22	47232,9
<b>Всього</b>	<b>12451</b>	<b>400</b>	<b>135</b>	<b>419385,7</b>

*Аналіз діяльності лабораторної служби міста.* Штати міських клініко-діагностичних лабораторій станом на 01.01. 2020 року наступні :

	заклади	Лікарі-лаборанти				біологи	Лаборанти			
		штат	зайнято	Фіз. осіб	Вільні посади	Фіз. осіб	По штату	Зайнято	Фіз. осіб	Вільні посади
1	КНП ЦМКЛ з штатами баклабораторії	9.75	9.75	9	0	7	24.5	23.5	20	1
		3	3	3		1	6	6	6	

2	МКЛ №1	4	4	4	0	3	9.5	9.5	10	0
3	МДКЛ	3	3	5	0	0	8	8	9	0
4	МДП	2.75	2.25	3	0,5 вільна	1.5	8	7	7	1
5	МП №1	2	0	0	1 (декр.) 1 вільна	0	10,5	10,5	10	0
6	МП №2	1	1	1	0	0	7	7	7	0
7	МП №3	3	3	3	0	3	5	3	3	2
8	МП №4	1	1	1	0	1	7	7	7	0
9	МП №5	3.25	1.75	2	1.5(дек)	2	4.5	4.5	5	0
	КНП ЦПМКДД	13	9	10	4,0	7,5	42	39	39	3
	Всього міські установи :	32,7 5	28,7 5	31	4,0 1.5 віль. 2.5 (дек)	18,5	90	86	84	4

Акредитація лабораторії на вимоги ISO 15189:15 є добровільною і коштовною, але дотримуватись вимог даного нормативного документу повинна кожна лабораторія. Апаратура перевіряється згідно графіка.

У 2019 році КНП ЦМКЛ закуплено два бінокулярні мікроскопи з поліхроматичними об'єктивами в лабораторію ВАІТ та ВНЕМД, сухожарова шафа в лабораторію ВАІТ, гематологічний аналізатор 3 diff в планову лабораторію, сечовий багатоканальний аналізатор, центрифугу СМ-6М (все за позабюджетні кошти на загальну суму 347183. грн). В баклабораторію закуплено новий бінокулярний мікроскоп (за благодійні кошти).

У 2019 році закуплено коагулометр для СП МП №4 КНП ЦПМКДД (введено в експлуатацію 01.10.2019 року).

У 2019 році в КНП ЦМКЛ впроваджено визначення креатинкінази (КК) - проведео 202 дослідження.

У 2019 році на реактиви закладами охорони здоров'я виділялись кошти (з них на контрольні матеріали :

	Кошти, грн	них на контрольні матеріали, грн
КНП ЦМКЛ	941 221,2	31 792,96
Бак.лабор.КНП ЦМКЛ	130 000,0	0
КНП МДКЛ	83 758,0	9 950,0
КНП МКЛ №1	201 393.23	14 746.86
КНП ЦПМКДД	511 978,62	20 827,0

Потребує суттєво нового підходу діяльність лабораторної служби в закладах охорони здоров'яс міської ради - необхідно розглянути можливість централізувати групи досліджень, створити забірні пункти для лабораторних досліджень, прописати маршрути доставки матеріалу до лабораторних підрозділів, закупити відповідне обладнання та ефективно його використовувати.

У 2019 році загальні дослідження крові (ЗАК) виконувалися міськими поліклініками в більшості без лейкоформули, що не несе ніякого діагностичного значення. Впродовж року суттєво знизилась кількість виконуваних лабораторних методик у зв'язку з незадовільним фінансуванням по КНП ЦПМКДД (впродовж року в філіях поліклінічних відділень був брак реактивів, реактиви були закуплені 20-24.11.2019 року перед акредитацією закладу).

Аналіз роботи бактеріологічної лабораторії КНП ЦМКЛ. Впродовж 2019 року бактеріологічною лабораторією проводився мікробіологічний моніторинг об'єктів

внутрішнього середовища в закладах охорони здоров'я міської ради, планові санітарно-мікробіологічні дослідження: ефективність стерилізації оцінюється на підставі результатів бактеріологічних досліджень стерильності виробів медичного призначення: перев'язочного матеріалу, хірургічного інструментарію, стоматологічного інструментарію, тощо. Контроль проводиться не рідше 1 разу на місяць.

Всього за 2019 рік було проведено 5988 досліджень - 19,8%. Найбільшу кількість досліджень було проведено для КНП КНП ЦМКЛ - 1989, це становить -33,2%, для КНП МКЛ№1 – 808 досліджень (13,4 %), відповідно, для решти закладів міста було проведено – 3191 досліджень (53,3%). Показник ефективності контролю стерильності виробів медичного призначення по місту становить 0,05%.

Плановий мікробіологічний моніторинг епідеміологічно значимих об'єктів внутрішнього середовища ЗОЗ міста проводиться шляхом взяття змивів. Перелік епідеміологічно значимих об'єктів доквілля та обсяг планових досліджень визначаються картою аналітичного контролю мікробіологічного моніторингу, які розроблені в кожному підрозділі ЗОЗ. За 2019 рік було проведено – 1690 досліджень (5.6% від усіх досліджень), з них змиви на БГКП склали – 845 досліджень, на патогенний стафілокок – 845 досліджень, показник висівання становив 0,2%.

Для структурних підрозділів з метою профілактики внутрішньолікарняних інфікувань відповідно до наказу № 236 від 04.04.2012р., обстежували медичних працівників на виявлення бактеріоносійства штаму *S. aureus*. Обстежено за 2019 рік 1345 медпрацівників, питома вага від усіх досліджень – 4,4%, показник висівання склав- 4,9%. Показник висіваєності при дослідженні носійства патогенного стафілококу для хірургічних стаціонарів (КНП КНП ЦМКЛ, КНП ІМКЛ) становить -2,7% , в дитячих закладах – 3,6%. Працівники, в яких був виділений патогенний стафілокок, після повної санації повторно обстежені для отримання негативного результату.

У 2019 році зросла кількість досліджень на крапельну групу інфекцій, а саме: обстеження із зівів і носа на дифтерію – 2042 досліджень (6,7%), з них у стаціонарних закладах - 9,5%, для первинної ланки медичних закладів - 90%.

Покращилось матеріально-технічне оснащення баклабораторії. У 2019 року за благодійні кошти було придбано мікроскоп –Granum R 50.

Перспективи розвитку бактеріологічної служби міста: необхідно закупити 3 термостати для культивування мікроорганізмів, 2 комп'ютери для реєстрації і видачі результатів аналізів в режимі онлайн, бактеріологічний аналізатор, який мінімізує вплив людського чинника і дозволить уникнути помилок в результаті проведеного аналізу, забезпечить високу чутливість і специфічність результату, скоротить термін виконання досліджень.

**Робота ендоскопічної служби.** У 2019 році в поліклініках та стаціонарах міської ради функціонувало 8 ендоскопічних підрозділів, до середини 4 кварталу та 7 підрозділів на кінець року (спеціаліст СП МП№2 звільнився). У всіх підрозділах працюють лікарі ендоскопісти на основних посадах, окрім КНП МДКЛ, де лікар сумісник на 0.5 ставки. Зареєстровано посад в КНП ЦМКЛ - 3,25; КНП МКЛ - 1; в КНП ЦПМКДД : в МП1 - 1; МП2 - 1; МП3 – 0; МП4 - 0,75; МП5 - 0,5; МДКЛ - 0,5. На

цих посадах працює 10 фізичних осіб з кваліфікаційними категоріями: вищою - 4 лікарів, першою кваліфікаційною категорією – 4 осіб, з другою кваліфікаційною категорією – 1 лікар, без категорії – 1 лікар.

Ендоскопічні кабінети в КНП ЦПМКДД, СП МП№1,4,5 та КНП МДКЛ розміщені в одній кімнаті, де проводяться огляди, заповнюється документація та проводиться стерилізація апаратури та інструментарію, що є заборонено згідно санітарних норм. В даних кабінетах відсутня припливно-витяжна вентиляція, що створює загрозу для здоров'я працюючого медичного персоналу. В усіх закладах міської ради відсутні миючі машини для ендоскопічного обладнання, які є найбільш ефективними та рекомендованими до використання.

Документація в ендоскопічних кабінетах ведеться згідно наказу №393 МОЗ України від 11.07.2007р. “Про вдосконалення ендоскопічної допомоги населенню України”.

За 2019 рік у всіх закладах охорони здоров'я міської ради проведено 18806 ендоскопічних обстежень та маніпуляцій. Обстежено 10281 пацієнтів, що на 1034 (9,1%) менше, ніж у 2018 році. Зменшилась на 368 (4,3%) кількість проведених у 2019 році ендоскопічних маніпуляцій – 8259, порівняно з 2018 роком.

За 2019 рік проведено забір біологічного матеріалу на цитологічне дослідження у 940 пацієнтів, що становить 9.14% від загальної кількості обстежень. Абсолютне число проведених біопсій на 530 (36%) менше, ніж у 2018 році, однак серйозною проблемою є відсутність патоморфологічної і цитологічної лабораторії в ЗОЗ ІФМР. Гістологічні дослідження проводяться в ОКЛ, результат дослідження від моменту забору отримується на 7-10 день, що значно ускладнює лікувальну тактику.

Ендоскопічне обстеження товстого кишківника проводиться в КНП ЦМКЛ та КНП МКЛ №1, сигмоскопія в СП МП№4. В інших поліклінічних підрозділах КНП ЦПМ КДД ендоскопічна апаратура відсутня, тому проведення даних обстежень неможливе. За 2019 рік виявлено 97 випадків колоректальної раку, всі пацієнти скеровані до спеціалізованого центру для подальшого лікування. На всі випадки виявлених раку подаються екстрені сигнальні повідомлення в ПКОЦ, що оформлюються лікуючим лікарем або лікарем-ендоскопістом.

Використання сучасних відеоендоскопів та лаважних методів підготовки до обстеження ФКС дало змогу збільшити кількість виявлених поліпів ободової кишки. За 2019 рік виявлено 402 випадків поліпів, проведено 208 поліпектомій. Всі поліпи на ніжці не більше 2,5 см підлягають ендоскопічному видаленню без проведення попередньої щипцевої біопсії, при більшому розмірі поліпа обов'язкова попередня біопсія. Всі поліпи на широкій основі не більше 1 см підлягають ендоскопічному видаленню без проведення біопсії. При виявленні поліпів (на ніжці до 2,5 см та на широкій основі до 1 см ) проводиться діагностично-лікувальна поліпектомія. За наявності протипоказів до оперативного лікування - рекомендовано проведення поліпектомії після корекції протипоказів. Всі пацієнти, які скеровуються на колоноскопію повинні бути підготовлені виключно лаважними методами очистки (при відсутності протипоказів до даних методів очистки).

У віковій структурі на ендоскопічне обстеження звернулося 6991 (67.9 %) осіб працездатного віку. В даній віковій групі населення при ФЕГДС було діагностовано-501 випадок передракової патології (поліпи, виразки шлунку, хронічні атрофічні,



ахолічні та гіперпластичні гастрити), при ФКС - 317 випадків передракової патології (поліпи, звороба Крона, НВК, коліти). Всього передракову патологію було діагностовано у 818 (11.7%) пацієнтів працездатного віку.

Ендоскопічно обстежено 3290 (32%) пацієнтів старшого та пенсійного віку. 2493 ФЕГДС та 761 ФКС відповідно. При ФЕГДС у 603 (18.41%) діагностовано передракової патології (поліпи, виразки шлунку, хронічні атрофічні, а холічні та гіперпластичні гастрити). При ФКС - 222 випадків (29.17%) випадків передракової патології (поліпи, Хвороба Крона, НВК, коліти).

При ФЕГДС та ФКС у 7515 (73.1%) діагностовано захворювання, що не становлять групу на онкопатологію (поверхневі та ерозивні гастродуоденіти, печінкові гастропатії, бульбіти, дуоденіти, виразки ДПК, анастомозити, киля стравохідного отвору діафрагми, сторонні тіла, езофагіти, дивертикули, ахалазії та халазії стравоходу, ДЖШ, холангіти, панкреатити, коліти, хронічний геморой, ангіодисплазії та інші).

У 855 пацієнтів органічної патології не виявлено.

Також при ФЕГДС у 874 (8.07%) пацієнтів діагностовано виразкову хворобу шлунку та ДПК. У 171 (1.58%) виявлено зляжкісні пухлини шлунково кишкового тракту. 72 випадки онкопатології припадає на шлунок, що становить 0.87% від усіх ФЕГДС. 97 випадків припадає на товстий кишківник, що становить 5.01% від усіх ФКС.

Співвідношення доброякісних пухлин товстого кишківника 402 до зляжкісних 97, що становить 4: 1 при рекомендованому 10: 1, що вказує на низький рівень обстеження товстого кишківника. Співвідношення доброякісних пухлин шлунку 214 до зляжкісних 72, що становить 3:1 при рекомендованому 10:1, що вказує на низький рівень обстеження шлунку.

Бронхоскопії проводяться в КНП ЦМКЛ та КНП МКЛ №1 лікарями КНП ЦМКЛ. За 2019 рік проведено 227 ендоскопічних обстежень, з них 221 в КНП ЦМКЛ та 6 в КНП МКЛ №1. Кількість виявлених онкопатологій – 2 в КНП ЦМКЛ.

Обробка ендоскопічного інструментарію в медичних закладах міста проводиться сучасними дезінфікуючим та стерилізуючими засобами згідно рекомендацій виробника.

У 2019 році показники навантаження на лікарів ендоскопістів задовільні; показник забору матеріалу на цитоморфологічне дослідження відповідає рекомендованим нормативам, залишається на низькому рівні обстеження товстого кишківника.

Станом на початок 2020 року медичні заклади міської ради обладнані застарілими моделями ендоскопів, які вичерпали свій ресурс (по кількості обстежень та по віковому критерію). Рекомендований ресурс для гастроскопів 5000 обстежень, для колоноскопів 1200 (для педіатричних на 50% менший) або 5 років експлуатації (згідно до наказів по ендоскопічній службі України та рекомендації фірм-виробників). Капітальний ремонт такої апаратури є дороговартісний та нерентабельний (оскільки ремонтні майстерні не дають гарантій на дані апарати, зазвичай встановлюють б/у запчастини – такі апарати кожні 2-3 місяці потребують ремонтів).

Впливає на результативність роботи і відсутність патоморфологічної і цитологічної лабораторії в ЗОЗ ІФ МР. Гістологічні дослідження проводяться в ОКЛ, результат дослідження від моменту забору отримується на 7-10 день, є дороговартісним та значно ускладнює лікувальну роботу.

Необхідно посилити контроль з боку адміністрації медичних установ за дотриманням протоколів діагностики та лікування шлунково-кишкових захворювань, скринінгових програм дільничними терапевтами, сімейними лікарями, гастроентерологами, хірургами дасть змогу збільшити навантаження на лікарів ендоскопістів та підвищити рівень виявлених передракових та околорічкових патологій.

**Ультразвукова діагностика.** В закладах охорони здоров'я міської ради працює 12 кабінетів ультразвукової діагностики і 3 діагностичних відділення, до яких входять кабінети УЗД, ФД, ФГС, рентгенкабінет. Діагностичні відділення функціонують в КНП ЦМКЛ, КНП МКЛ №1, КНП МКПЦ.

Забезпечення кадрами та рівень кваліфікації. В ЗОЗ ІФ МР зареєстровано 33.25 посад лікарів УЗД, з них зайнятих 32.25, фізичних осіб – 41.

№ п/п	Назва закладу	Кількість посад в цілому по закладу		В тому числі в поліклініці		Кількість основних осіб
		Штат	Зайнято	Штат	Зайнято	
1	Лікарів УЗД	33.25	31.5	11.75	10.00	41
2	МП № 1	3.25	3.25	3.25	3.25	5
3	МП № 2	2.75	1.75	2.75	1.75	2
4	МП № 3	1.25	1.25	1.25	1.25	2
5	МП № 4	1.5	1.5	1.5	1.5	2
6	МП № 5	1.25	1.25	1.25	1.25	2
7	МДП	1.75	1.0	1.75	1.0	1
8	КНП ЦМКЛ	11.25	11.25			13
9	МКЛ № 1	4.0	4.0			7
10	МКПЦ	4.25	4.25			5
11	ДМКЛ	2.0	2.0			2

Лікарі УЗД мають категорії: вищу – 14 (29.2%), I квал. кат. – 14 (9.2%), II – 10 (20.8%), без категорії – 10 (20.8%). Пренатальною діагностикою займаються 5 лікарів, з яких 2 мають вищу категорію, 3 – першу категорію.

В медичних закладах міської ради, станом на 31.12.2019 року наявні 22 ультразвукові апарати, в тому числі діючих 19, з яких 16 - з доплерометрією, сучасні моделі. Морально застарілі і потребують списання 3 апарати: СПМП №2,4 КНП ЦПМКДД, КНП МКПЦ. У 2019 р. не було придбано нових ультразвукових апаратів.

Найгірше забезпечена апаратурою СП МП № 2 і № 3 КНП ЦПМКДД (в СП МП №3 відсутня УЗД-апаратура, прийом пацієнтів проводиться на приватному апараті). В СПМП №2 наявні два УЗ-апарати, які не пройшли метрологічну перевірку.

Найкраще забезпечена УЗД-апаратурою дитяча поліклініка (УЗ-апарат з 2017 р.) і КНП ЦМКЛ (середній вік апаратури 6, 8 років).

Найбільше досліджень на одному УЗД-апараті в КНП МКПЦ (22109), КНП ЦМКЛ (22025), СП МП № 1 КНП ЦПМКДД (17892).

Середнє навантаження на 1 апарат УЗД складає 15210 обстежень.

Доукомплектувати датчиками необхідно : лінійним УЗД в СПМП №1, СПМП №5 КНП ЦМКДД, КНП МКПЦ; мультилінійним – в КНП МДКЛ; кардіологічним - в СПМП №4, ректовагінальним – в СПМП №4 КНП ЦМКДД.

Основні показники роботи ультразвукової апаратури на 31.12.2019 р.

№ п/п	Заклад	Кількість апаратів УЗД	В тому числі 3 доплера	В т. ч. діючих
1.	МП № 1	1	1	1
2.	МП № 2	3	0	2
3.	МП № 3	0	0	0
4.	МП № 4	3	1	2
5.	МП № 5	1	1	1
6.	Дитячі поліклініки	1	1	1
7.	КНП ЦМКЛ	5	5	5
8.	МЛ № 1	2	2	2
9.	МКПЦ	5	4	4
10.	Дитяча лікарня	1	1	1
11.	Разом:	22	16	19

Основна частка ультразвукових обстежень припадає на УЗД органів черевної порожнини та нирок, серця, жіночих статевих органів, щитоподібної залози. Основні показники роботи за 2019 рік УЗ-діагностики захворювань :

Види досліджень	2019 р.	2018 р.
Всього	289000	326190
Нейросонографії (діти до року)	1397	1407
Щитовидної залози	16763	18099
Молочної залози	7335	8254
Ехокардіографії	24776	28555
Органів черевної порожнини	62172	77921
Нирок	62336	73973
Передміхурова залоза	8340	3570
Сечового міхура	29836	5591
Жіночих статевих органів	24696	25930
В т. ч. під час вагітності	10954	10889
Із них під час ваг. до 22 тиж.	6042	5927
Виявлено вроджених вад розвитку	21	
Кістково-суглобової системи	2101	1730
Доплерівське дослідження судин	18355	11105
Пункційна біопсія дренажування під УЗД	22	60
Інтраопераційні ультразвукові дослідження	52	111
Інші	30819	68853

У 2019 роув зменшилась загальна кількість УЗД-обстежень на 11.4%, зменшилась кількість пункційних біопсій, інтраопераційних ультразвукових досліджень за рахунок КНП ЦМКЛ і КНП МКЛ № 1.

У 2019 році зменшилась кількість досліджень молочних залоз, так як поліклініки не забезпечені лінійними датчиками.

Продовжує збільшуватись кількість спеціальних методик УЗД кістково-суглобової системи (на 17.6%), доплерографій судин (на 39.4%), УЗД тазових суглобів (дитяча лікарня).

Значно покращилось дослідження новонароджених, завдяки підвищенню кваліфікації лікарів УЗД в КНП МКПЦ.

Для покращення результатів роботи та її наступності необхідно провести злиття електронних баз даних обстежень пацієнтів всіх поліклінічних підрозділів та стаціонарів в єдину базу пацієнтів.

**Діяльність рентгенологічної служби.** Основні показники роботи рентгенодіагностичної служби наведено нижче :

Найменування	рентген діагностич них апаратів усього	У тому числі							
		апарат и з ПРЗ	Ангіогра фи	Мамо- графи	КТ	Флюо ро графи	усь о го	Стоматологічні	
								Інтра оральні	пано рамн і
<b>Усього</b>	<b>30</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	
В т.ч.діючих	28	5	1	2	1	6	2	2	
Стаціонарних	26	4	1	2	1	6	2	2	
Палатних (мобільних)	4	1							
Цифрових	10	1	1			3			

У 2019 році здійснено рентгенодіагностичних заходів (включно з профоглядами) :

Найменування	Усього	У тому числі			
		органів грудної клітки	органів травлення	Кістково- суглобової системи	інші
<b>Кількість рентгенологічних досліджень, усього</b>	<b>128154</b>	<b>40816</b>	<b>1904</b>	<b>50360</b>	<b>35074</b>
У тому числі зроблено: просвічувань	1551	383	1168	-	-
Рентгенограм	165681	35053	8810	76778	45040
діагностичних флюорограм	7792	7707	-	73	12
спеціальних досліджень (методик)	4294	-	406	173	3715
комп'ютерних томографій	4146	446	627	747	2326
З них із внутрішньовенним введенням контрасту	668	146	298	-	224

Кількість проведених рентгенограм зубів - 23063, мамографій - 2269. Із загальної кількості рентгенологічних досліджень виконано амбулаторним пацієнтам – 79788 обстежень. Із кількості спеціальних досліджень проведено: ангіографій - 2305, досліджень жовчовивідних шляхів - 8, сечовивідних шляхів – 796, рентгенологічних досліджень органів грудної клітки - 14733, з них дітям 15-17 років - 196. Кількість флюорографій органів грудної клітки, у 2019 році склала 75907, у тому числі дітям віком 15-17 років включно 6408.

Всього за 2019 рік закладами охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради було проведено 128154 рентгенологічних обстежень, що на 6,2% більше ніж за 2018 рік. Такий приріст можна пояснити встановленням та запуском нового цифрового рентген-апарату на базі СП «МП№5» КНП «ЦПМКДД», який запрацював наприкінці серпня (як тільки були внесені зміни до ліцензії на використання ДІВ).

Найбільше рентгенологічних обстежень за 2019 рік було проведено по КНП МКЛ №1 – 21,5% (на 1,3% менше, ніж за 2018 рік) від загальної кількості, а також у КНП ЦМКЛ – 19,5% (на 3,8% більше 2018 року) та у СП«МП№1» -15,0 % (на 2,6% менше). Найбільше флюорографій проведено у СП «МП №1» - 36,3%.

Мамографія проводиться у СП«МП№5», з грудня 2019 року у КНП ЦМКЛ.

Комп'ютерні томографії проводяться у КНП ЦМКЛ. Їх кількість зменшилась на 20,5% порівняно з показниками минулого року у зв'язку з частими поломками та ремонтом апарату.

Рентгеноскопічні обстеження проводяться у КНП ЦМКЛ, КНП МКЛ №1 та СП «МП№2» КНП «ЦПМКДД». Цього року вдалось встановити додаткове обладнання, що дало змогу використовувати функцію скопії в рентгенкабінеті СП«МП №2».

Ангіографії, коронарографії проводяться на базі КНП ЦМКЛ.

Встановлено та проводиться оформлення необхідних документів рентгенодіагностичного апарату Opera RT-20 у СП «МП№3». Запуск заплановано на перший квартал 2020 року. На базі структурних підрозділів КНП «ЦПМКДД» є 13 рентген-апаратів, з них 12 робочих: 5 – флюорографічних, 6 рентгенологічних і 1 мамографічний. Флюорографічне обладнання: 3 з 5 апаратів – цифрові (2005 та 2008 року випуску), зауважень до їх роботи нема, 1 старий апарат (1985 року) часто потребує ремонту, інформативність обстежень незадовільна.

В СП«МП№1» КНП ЦПМКДД рекомендовано провести плановий косметичний ремонт, заміну дверей між процедурною і пультовою кімнатами у рентгенкабінеті та облаштувати припливно-витяжні вентиляційні системи в процедурних кімнатах рентгенологічного та флюорографічного кабінетів. (згідно ОСПУ – 2005). Враховуючи застарілість та значне зниження діагностичної здатності діючого рентгенапарату РУМ-20М у СП«МП№1», рекомендовано встановлення нового цифрового рентгенапарату з можливістю функції скопії. В СП«МП№2» необхідно здійснити ремонт припливно-витяжної вентиляційної системи в процедурній кімнаті флюорографічного кабінету.

Рекомендовано укомплектувати рентгенкабінет СП «МДП» засобами для імотілізації дітей молодшого віку.

У кабінеті мамографії СП МП №5 рекомендовано встановлення негатоскопа для зручності перегляду попередніх мамограм та принтера для друку висновків обстеження.

На балансі КНП ЦМКЛ - 2 рентгенапарати (2008 та 2011 р.в.), комп'ютерний томограф (2011 р.в.) та ангіограф (2011 р.в.). Рекомендовано у плановому порядку провести заміну рентген-апарату Opera T-30, який експлуатується вже більше 10 років та часто потребує ремонту через помилки передачі даних, а також заміну рентгенівської трубки комп'ютерного томографа.

На балансі КНП МКЛ №1– 5 апаратів, 4 робочі, з них 3 стаціонарні (1- зі скопією) і 2 мобільні (1 не працює). В грудні встановлено новий цифровий рентгенапарат.

На балансі МКПЦ 4 рентгенапарати – 2 пересувних, 1 флюорографічний і РУМ-20М (всі апарати справні). Рекомендовано в плановому порядку провести заміну рентгено-діагностичного апарату РУМ-20.

На балансі КНП МСП працює 2 дентальних апарати. Рекомендовано встановити бокс автоматичної проявки стоматологічної плівки.

На балансі КНП МДКЛ 1 цифровий рентгенапарат. Скопії не виконуються. Рекомендовано встановити другу робочу станцію лікаря-рентгенолога та сервер для збереження архіву рентген-обстежень.

***Забезпечення доступності осіб з інвалідністю до закладів охорони здоров'я.***

Управління охорони здоров'я міської ради одним із пріоритетних напрямків роботи вважає забезпечення доступності осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення до закладів охорони здоров'я міської ради з метою реалізації завдань, визначених протокольним дорученням за результатами засідання Ради у справах осіб з інвалідністю від 28.11.2017 року №2.

Упродовж 2019 року здійснювався моніторинг реалізації запланованих завдань стосовно забезпечення доступності осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення. У зв'язку з реорганізацією закладів охорони здоров'я міської ради, управлінням охорони здоров'я міської ради додатково наголошено на дотриманні та реалізації основних завдань по забезпеченні доступності до закладів охорони здоров'я.

Упродовж 2019 року управлінням охорони здоров'я міської ради здійснювався моніторинг виконаних завдань відповідно Плану міського комітету забезпечення доступності осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення до об'єктів соціальної та інженерно-транспортної інфраструктури на 2019 рік.

Зокрема, на виконання листа Віце-прем'єр-міністра України №13118/1/1-19, листа Івано-Франківської ОДА від 18.04.2019 року №2985/0/1-19/01-016, управлінням охорони здоров'я міської ради були заплановані заходи на 2019 рік щодо реалізації прав осіб з інвалідністю в підпорядкованих закладах охорони здоров'я міської ради, а саме:

Заклад охорони здоров'я міської ради	Перелік робіт, заходів з покращення доступності осіб
Центральна міська клінічна лікарня	Реконструкція пандуса до консультативної поліклініки ЦМКЛ; облаштування туалетних кімнат для осіб з обмеженими фізичними можливостями в ревматологічному та урологічному відділеннях; облаштування зовнішнього ліфта у корпусах №2, №5
Міська клінічна лікарня №1	Встановлення звукового пристрою та розпізнавальних знаків при вході в лікувальний корпус МКЛ №1; облаштування санвузлів у відділеннях лікарні згідно передбачених вимог
КНП «Центр первинної медичної і консультативно-діагностичної допомоги Івано-Франківської міської ради»	Встановлення контрастних наліпок на прозорі (віконні) двері (структурні підрозділи КНП «ЦПМКДД»); облаштування вбиральні для осіб з обмеженими можливостями; встановлення підйомника в басейні для реабілітації осіб з інвалідністю (СП «Міська поліклініка №2»); облаштування вбиральні для осіб з обмеженими можливостями на 1 поверсі центрального корпусу (СП «Міська поліклініка №3»);

З метою реалізації прав осіб з інвалідністю в центральній міській клінічній лікарні реалізовано проект ООН: «Покращення доступності та зручності медичного обслуговування для людей з інвалідністю по зору». Під час проекту було проведено: семінар-тренінг для медичних працівників щодо надання послуг пацієнтам з інвалідністю по зору (консультанти ГО «Слід», ГО «Біла тростина»); семінар-тренінг для медичних працівників по доступності та універсальному дизайну; встановлено дублюючі таблички з шрифтом Брайля (приймальний покій, консультативна поліклініка); встановлено в приміщеннях приймального відділення та консультативної поліклініки елементи для можливості надання доступності медичної допомоги людям з інвалідністю по зору, що дає змогу їм без сторонньої допомоги, самостійно обслуговуватись у відділах цих медичних підрозділів: контрастні смуги; тактильні конуси; тактильні направляючі гумові стрічки; кнопки виклику медперсоналу зі шрифтом Брайля; у всіх приміщеннях корпусів лікарні на початку і в кінці сходових маршів встановлено на поручні тактильні наклейки з шрифтом Брайля.

Пріоритетними заходами щодо покращення доступності закладів охорни здоров'я Івано-Франківської міської ради для осіб з обмеженими можливостями на 2020 рік визначено:

- в КНП ЦМКЛ - влаштування пандуса та входу до консультативної поліклініки, облаштування туалетних кімнат для осіб обмеженими фізичними можливостями в ревматологічному відділенні, влаштування закритої захисної конструкції з металопластика та скла над пандусом і входом в корпус №5, облаштування зовнішніх ліфтів у корпусах № 2 і № 5;

- в КНП МКЛ №1 - проведення капітального ремонту приміщень щодо забезпечення умов перебування пацієнтів з обмеженими можливостями, встановлення пандусу до центрального входу в лікувальний корпус з боку скверу, облаштування санвузлів в відділеннях згідно вимог, встановлення умивальників в палатах пільгових категорій з сенсорними змішувачами, реконструкція переходів між корпусами по поверхах, заміна лікарняного ліфта на новий з електронними датчиками, облаштування території лікарні згідно вимог ДБН;

- в КНП МДКЛ - встановлення електричного підйомника;

- в КНП ЦПМКДД – облаштування вбиралень для осіб з обмеженими можливостями, санітарно-технічного обладнання, поновлення ліфтового обладнання, тощо.