**Довідка**

**Про стан функціонування закладів охорони здоров’я Конотопського району протягом 2022 року та перспективи розвитку на 2023 рік**

В нових критичних, напружених, екстремальних умовах  воєнного стану працюють всі сфери суспільства, включно зі сферою охорони здоров’я, де медичні працівники щодня демонструють приклади справжнього героїзму на робочому місці. На самому початку війни керівникам української медицини довелося приймати першочергові рішення щодо забезпечення сталого функціонування української медичної системи, які дозволили закладам охорони здоров’я підлаштуватися під нові умови існування.

Такими рішеннями на початку військової агресії стали, наприклад, спрощення маршруту пацієнта та покращення доступності медичної допомоги за рахунок того, що Міністерство охорони здоров’я спростило правила користування електронними інструментами (електронні направлення, виписки, рецепти і т.д.), а також прибрало такі вимоги, як обов’язковість візиту до свого сімейного лікаря чи необхідність електронного направлення при візиті до спеціаліста. Крім цього заклади охорони здоров’я отримали можливість не вносити дані в електронну систему охорони здоров’я у тих випадках, коли відсутня технічна можливість це робити – відсутність світла, мережі інтернет, відповідної комп’ютерної техніки.

Зі свого боку, Національна служба здоров’я України [внесла зміни в методику виплат](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/325-2022-%D0%BF#n2) за договорами в рамках пакету медичних гарантій – де було зафіксовано місячні виплати на рівні 1/12 бюджету річного договору на рівні спеціалізованої медичної допомоги та на рівні, що відповідав кількості укладених декларацій з вибору лікаря станом на 1 березня 2022 року для первинної медичної допомоги. Наразі, згідно постанои «Про внесення змін до деяких постанов КМУ щодо забезпечення реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення» з 1 липня 2022 року в нашому регіоні повернено систему оплат за фактично надані медичні послуги.

З особливими викликами під час окупації Конотопського району мешканці громад району стикнулись з відсутністю комунальних аптек та тимчасове припинення роботи приватних, що призвело до різкого дефіциту ліків. Але завдяки злагодженій роботі волонтерів, гуманітарних штабів, створених при Сумській обласній державній адміністрації, Конотопській районній державній адміністрації та в органах місцевого самоврядування забезпечення лікарськими засобами та виробами медичного призначення було відновлено. Однією з найгостріших проблем було пошкодження медичних закладів внаслідок бойових дій. Наразі відновлення Великосамбірської амбулаторії КНП «Центру первинної медико-санітарної допомоги» Попівської сільської ради на завершальному етапі, проведена заміна пошкоджених вікон, дверей, здійснені оздоблювальні роботи. За програмою швидкого відновлення також відремонтували адміністративну будівлю Дептівського старостинського округу, в якій розташований і фельдшерсько-акушерський пункт.

Організація роботи медичної сфери в територіальних громадах Конотопського району в умовах воєнного стану – це безпрецедентний виклик для органів місцевого самоврядування.

Надання якісної, доступної та вчасної медичної допомоги жителям громад та внутрішньопереміщеним особам, забезпечення сталого функціонування системи охорони здоров’я та задоволення медичних потреб населення під час воєнного стану є ключовим завданням в діяльності органів державної та місцевої влади. Це необхідна умова для збереження та покращення тривалості і якості життя населення країни, адже загальновідомо, що здорова нація і людський капітал є основою існування та розвитку будь-якої держави.

Медична допомога населенню Конотопського району продовжує надаватись добре розвинутою сіткою медичних закладів.

Екстренну медичну допомогу на території Конотопського району надає Комунальне некомерційне підприємство Сумської обласної ради «Сумський обласний центр екстренної медичної допомоги та медицини катастроф». В місті Конотоп розташована станція даного закладу, підстанції якої розташовані в м. Буринь, м. Кролевець і м. Путивль. Пункти постійного базування знаходяться в с.Вирівка, смт.Дубов’язівка, с.Слобода та с.Тулиголово.

Заклади охорони здоров’я первинного рівня надання медичної допомоги

в районі представлені 3 Центрами первинної медико-санітарної допомоги в м. Буринь, м. Кролевець та Попівської сільської ради, а також функціонують 25 АЗПСМ (амбулаторії загальної практики сімейної медицини), 2 МЛА (міські лікарські амбулаторії), 4 СЛА (сільські лікарські амбулаторії),35 ФАПів (фельдшерсько-акушерські пункти,) 43 ФП (фельдшерські пункти), 5 МПТБ (медичні пункти тимчасового базування), 9 ПЗ (пункти здоров'я), 14 кабінетів невідкладної медичної допомоги.

Вторинну медичну допомогу в Конотопському районі надають 5 лікарень (Буринська, Кролевецька, Путивльська, Конотопська-2 ОТГ),

Ліжковий фонд лікарень становить по КНП «Буринська лікарня ім. професора М.П.Новаченка» - 85 ліжок, по КНП Конотопської міської ради «Конотопська центральна районна лікарня ім. Академіка Михайла Давидова» - 400, по КНП Конотопської міської ради «Конотопська міська лікарня» - 83, по КП «Кролевецька лікарня» Кролевецької міської ради – 140, в КНП «Путивльська міська лікарня» Путивльської міської ради – 79.

Медична допомога населенню громад району надається за Програмою медичних гарантій згідно з укладеними договорами з Національною службою здоров’я України.

Основним завданням медичної галузі є реалізація публічної політики забезпечення гарантій населенню на безкоштовну, доступну, вчасну та якісну медичну допомогу. Для цього проводиться робота по розвитку сімейної медицини, впровадженню багатоканального фінансування, широкого використання стаціонарозамісних технологій, забезпечення виконання Національних та регіональних програм. Таким чином, в медичному закладі Бочечківської ОТГ запроваджені національні та місцеві програми: «Доступні ліки», «Цукровий діабет», «Здоров’я нації», «Протидії боротьби з туберкульозом та ВІЛ-інфекцією», «Місцевих стимулів»; в КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Попівської сільської ради діють місцеві цільові програми: програма «Розвитку та підтримки КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Попівської сільської ради на 2022 рік», програма з інфекційного контролю у КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Попівської сільської ради у 2022 році.

В цей складний час медичні заклади району продовжують покращувати матеріально-технічне забезпечення, а саме:

* КНП «Буринська лікарня ім. проф. М.П.Новаченка» вдалося придбати нове медичне обладнання на загальну суму 11 542 701,0 грн. та провести ремонтні робіти на суму 2 442 784,02 грн. (кошти міської ради). Слід відмітити, що серед придбаного медичного обладнання - цифровий рентген апарат та апарат ультразвукового обстеження з доплером. В зв’язку з вищезазначеним та воєнними діями в Україні, видатки на закупівлю обладнання в поточному році були зменшені і склали 273 712, 62 грн.: придбана установка стоматологічна з кріслом у комплекті - 223 776,0 грн., спектрофотометр - 49 936,62 грн. Також, отримано від благодійних організацій обладнання на суму 231 800,0 грн. Завершено ремонт протитуберкульозного кабінету, витрати склали 200 400,00 грн. (кошти міської ради).
* до КНП КМР «Конотопська міська лікарня» згідно безоплатної передачі від Сумської обласної ради медичного обладнання (концентратор кисневий «Біомед») на суму - 185000 грн.; благодійної допомоги від міжнародного Благодійного фонду «AICM Україна» медичного обладнання ( монітор пацієнта -3 шт., Інфузомат КL-602, 603, 604 - 3 шт.; Відеоларингоскоп -1 шт., Капнограф EICO2 - на суму - 322800 грн.
* до КП «Кролевецька лікарня» Кролевецької міської ради за рахунок коштів НСЗУ було придбано велотренажер на суму 7,8 тис. грн, бігову доріжку на сум 13,1 тис. грн, профілактор Євмінова – 5,2 тис. грн, стіл інверсійний – 6,0 тис. грн, бензокосу – 12 тис. грн, спірограф – 78,0 тис. грн, комплекс реографічний комп’ютерний – 75,0 тис. грн, 2 столи реабілітаційні – 124,9 тис. грн, , тощо; у якості благодійної та гуманітарної допомоги заклад отримав 2 стерилізатора парових на суму 217,7 тис. грн, апарат високочастотний електрохірургічний на суму 39,1 тис. грн, 2 візки інвалідні на суму 15,1 тис. грн, 3 кисневі концентратори на суму 150 тис. грн, 2 шприцеві дозатори на суму 80 тис. грн, дефібрилятор-монітор на суму 300,0 тис. грн, монітор пацієнта – 25,0 тис. грн, аспіратор – 15,0 тис. грн, дриль електричний медичний – 41,4 тис. грн, 2 кондиціонера повітря – 52,2 тис. грн, світловий стіл-пісочниця – 3,1 тис. грн, 7 ноутбуків, УЗД апарат. У І півріччі 2022 року зі спільної власності територіальних громад сіл, селищ міст Сумської області на баланс КП «Кролевецька лікарня» Кролевецької міської ради було передано кріогенні циліндри ємністю 500 л та 3000 л на суму 1798,1 тис. грн, тож закладом було проведено капітальний ремонт системи киснезабезпечення 4-х поверхової будівлі головного корпусу та корпусу інфекційного відділення зі встановленням кріогенних циліндрів за рахунок коштів, отриманих від надання послуг за Програмою медичних гарантій, на суму 1563,9 тис. грн.;
* матеріально-технічна база КНП «Путивльська міська лікарня» знаходиться в задовільному стані, щороку оновлюється. В 2022 році придбано концентратор кисневий на суму 204,7 тис.грн. (бюджетні кошти), переносний апарат ШВЛ вартістю 50,0 тис.грн., (благодійні кошти ТОВ «Медгарант»).
* матеріально-технічне забезпечення КНП КМР «Конотопська ЦРЛ ім. академіка М. Давидова» задовільне, але на сьогоднішній день необхідна наступна медична апаратура: відеоколоноскоп та фіброгастроскоп.

В першому півріччі 2022 року пункти постійного базування в с. Вирівка та с. Тулиголово в якості гуманітарної допомоги отримали автомобілі екстренної медичної допомоги класу А марки Фіат.

Санітарним автортанспортом лікувальні заклади забезпечені, але КНП Новослобідської сільської ради «Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини» потребує автотранспорту для надання медичної допомоги.

В медичних закладах територіальних громад району є вакантні посади завідувачів Чернечослобідською СЛА, Курилівської АЗПСМ, Базилівського ФП КНП «Дубов’язівська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини» Дубов’язівської селищної ради. КП «Кролевецька лікарня» потребує забезпечення наступних лікарських посад: лікар-хірург, лікар-терапевт, лікар-фізіотерапевт. КНП Новослобідської сільської ради «Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини» має потребу лікаря загальної практики сімейної медицини. Для покращення кадрової ситуації лікарню необхідно доукомплектувати лікарем, анестезіологом, ортопедом-травматологом, невропатологом.

Є проблемним питаннням введення в експлуатацiю об'єкта нового будiвництва, а саме Амбулаторiї первинної медичної допомоги, розташованої за адресою: вул. Перемоги 14А, с. Чернеча Слобода Конотопського район.

Будiвництво даного закладу охорони здоров'я здiйснювалось за рахунок коштiв державного та обласного бюджетiв, але було призупинене у 2021 році у зв'язку iз заборгованiстю оплати виконаних робiт пiдряднiй органiзацїi. Станом на сьогоднi в примiщеннi амбулаторiї повнiстю проведенi зовнiшнi та внутрiшнi peмонтнi роботи з урахуванням вимог вiдповiдностi для осiб з особливими потребами, приймальнi кабiнети оснащенi необхiдним обладнанням, система опалення закладу безперебiйно функцiонувала протягом зимового перiоду 2021-2022 poків. За рахунок коштiв селищного бюджету у 2021 роцi система електрозабезпечення була приведена у готовнiсть та здiйснено озеленення прилеглої територiї.

Дубов’язівська селищна рада зобов'язується сплатити вищевказану заборгованiсть в сумі 1 582 500 грн. Функцiонування даного закладу значно покращить рівень обслуговування в галузi охорони здоров'я населення кiлькiстю понад 2000 осiб.

З даного питання відділом освіти, охорони здоров’я, культури, спорту Конотопської районної державної адміністрації був надісланий лист-клопотання до голови Сумської обласної державної адміністрації – керівника обласної військової адміністрації.

На даний час особливу увагу керівники медичних закладів приділяють питанню забезпечення закладів опаленням та енергоресурсами.

Епідемічна ситуація із захворюваністю на коронавірусну інфекцію на території Конотопського району на сьогодні має стрімку тенденцію до збільшення випадків захворівших на COVID-19. Всі лікарні району, окрім Конотопської міської лікарні законтрактовані на лікування коронавірусної хвороби. В Буринській лікарні в 2021 році була проведена реконструкція системи киснепостачання на суму 1 584 911,30 грн (кошти міської ради), що дало можливість забезпечити лікарню централізованим киснепостачанням. Наявні 6 кріоциліндрів (4 - по 480 літрів та 2 - по 210 літрів), 50 кисневих концентраторів. Планується встановити кисневу станцію потужність якої складатиме 210 літрів на годину. Роботи по встановленню станції проводяться.

Для лікування хворих на COVID-19 в КНП КМР «Конотопська ЦРЛ ім. академіка М. Давидова» виділено 115 ліжок, на яких проліковано 461 хворий. Всі ліжка забезпечені подачею кисню, у т.ч. кисневими концентраторами в кількості 81 штука.

В КП «Кролевецька лікарня» госпіталізація даної категорії хворих здійснюється в інфекційне відділення закладу. У разі збільшення захворюваності на COVID-19 заклад готовий до розгортання додаткових ліжок, створений резерв лікарняних засобів, виробів медичного призначення.

Відповідно до специфікацій надання медичних послуг, згідно заключного договору з НСЗУ, в лікарні забезпечено проведення лабораторних обстежень, у т.ч. на виявлення коронавірусу SARS-CoV-2, необхідних інструментальних досліджень, лікування хворих здійснюється відповідно до галузевих стандартів. Для надання допомоги хворим на коронавірусну інфекцію у закладі наявна система централізованої подачі кисню від кріогенних циліндрів, діє киснева станція, є 82 кисневі концентратори.

З лютого 2022 року в КНП «Путивльська міська лікарня» функціонує інфекційне відділення на 20 ліжок, де проводиться лікування хворих на COVID-19. Всі ліжка забезпечені киснем за рахунок кисневих концентраторів, палата інтенсивної терапії підключена до централізованої подачі кисню. За 8 місяців 2022 року у відділенні проліковано 99 хворих. З 01.01.2021 року в КНП «Путивльська міська лікарня» функціонує 2 пункти відбору біологічного матеріалу на коронавірусну хворобу COVID-19: на базі поліклінічного відділення та відділення первинної медичної допомоги.

В закладах охорони здоров’я громад Конотопського району створені необхідні умови для проведення вакцинації проти covid-19, працює 26 пунктів щеплень та 1 виїзна мобільна бригада. В разі збільшення кількості осіб з приводу щеплення для масової вакцинації населення відновлять свою роботу Центри масової вакцинації. Наразі в наявності вакцина Короновак та Джонсон, очікується надходження вакцини Пфайзер.

Протягом останніх років Україна докорінно змінила систему фінансування медицини. Замість сплати за кількість ліжко-місць ми перейшли на принцип «гроші йдуть за пацієнтом». Настав час переходу до наступного етапу реформи. Таким чином, 1 липня 2022 року Верховна Рада України ухвалила [законопроєкт № 6306](http://w1.c1.rada.gov.ua/pls/zweb2/webproc4_1?pf3511=73194) про вдосконалення надання медичної допомоги, який передбачає початок інфраструктурної частини медичної реформи та євроінтеграції системи охорони здоров’я. Закон України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення надання медичної допомоги» 2347-IX від 01.07.2022, набрав чинності 19.07.2022.

Отже, нівелюється застарілий поділ лікарень на міські, районні та обласні, які часто мали задублювані функціїів Україні будуть створені госпітальні округи, які будуватимуться за кластерним принципом.

Госпітальний округ – це територія, в межах якої має бути  забезпечено доступ до якісної і повноцінної медичної допомоги, яка має надаватись постійно.

Відповідно до нового підходу, мережа закладів охорони здоров’я в області, об’єднана в один госпітальний округ, буде додатково поділена на госпітальні кластери, з урахуванням:

* меж адміністративно-територіальних одиниць;
* географічних особливостей регіону та стану автомобільних доріг;
* поточних і прогнозованих демографічних показників чисельності населення, структури захворюваності і смертності;
* оптимальних клінічних маршрутів пацієнтів задля своєчасного доступу до медичної та реабілітаційної допомоги, що ґрунтується на принципах доказової медицини;
* навантаження на медичних працівників та фахівців із реабілітації.

Згідно з видами медичної допомоги, яка надається в закладах охорони здоров’я госпітального кластера, мережа закладів охорони здоров’я буде поділена на надкластерні, кластерні та загальні лікарні.

* надкластерні – лікарні, в яких є ресурси та технології для надання медичної допомоги у найбільш складних або рідкісних випадках захворювань в м.Суми;
* кластерні – багатопрофільні лікарні в межах госпітального округу, які мають забезпечити потребу населення в лікуванні найбільш поширених захворювання в м. Конотоп;
* загальні – багатопрофільні лікарні, які обслуговують населення територіальної громади або декількох громад. Вони забезпечують базові напрями лікування та у разі потреби спрямовують хворих до кластерних та надкластерних лікарень.

Найпростіші випадки лікуватимуться якомога ближче до пацієнта, в загальних лікарнях. Такі лікарні розташовуватимуться з розрахунку один медичний заклад на 50-80 тисяч населення. У складніших випадках – пацієнта доставлятимуть у кластерні та надкластерні лікарні, які надаватимуть високоспеціалізовані послуги.

“Новий підхід також передбачає, що медичні заклади будуть забезпечуватися обладнанням, відповідно до свого рівня в госпітальному окрузі. Не має бути ситуацій, коли в загальну лікарню, встановлюють дорогий ангіограф, якому місце в кластерному закладі. Тому що в загальній лікарні його вмикають раз на тиждень, а то й на місяць, а він повинен працювати 24/7.

Створення госпітальних округів дозволить кожній громаді чітко розуміти роль медичного закладу та його функціоналу у загальній мережі лікарень.

Відповідно, наднакластерні лікарні надаватимуть пацієнту найширший спектр послуг – їх має бути не менше 20. Кластерні медзаклади міститимуть як мінімум 13 сервісів для пацієнтів. Загальні  лікарні забезпечуватимуть 6-11 послуг.

**Закон передбачає функціонування в Сумській області одного надкластерного закладу охорони здоров’я (Суми), п’яти госпітальних кластерів (Шостка, Ромни, Суми, Охтирка) і лише двох загальних лікарень (Глухів і Лебедин).В Конотопському районі передбачений госпітальний кластер в м. Конотоп.**

Законопроект 6306 на початку липня виносився на розгляд сесій в Путивльській та Кролевецькій міських радах. В результаті чого були звернення депутатських корпусів до Верховної Ради України, Кабінету Міністрів України, Міністерства охорони здоров’я, Сумської обласної державної адміністрації, Сумської обласної ради, щодо ризиків прийняття законопроекту 6306 з удосконалення надання медичної допомоги, так як це віддаляє мешканців громад від надання медичної допомоги і втрати робочих місць лікарів вторинної ланки та включення Кролевецької та Путивльської лікарень як загальних. Також звернення надходило і від громадськості (мешканців громад та спілки ветеранів тощо). КНП «Буринська лікарня ім.проф. М.П.Новаченка» також працює за напрямком збереження лікарні в Буринській громаді.

**15 липня 2022 року на засіданні госпітальної ради Сумського госпітального округу під головуванням заступника керівника обласної військової адміністрації, голови ради Олени БОЙКО розглядалось питання реформування медичної галузі в області та ухвалено проект Концепції Сумського госпітального округу, про закриття закладів мова не йде, а навпаки про об’єднання. Розглядався варіант співпраці з кластерними лікарнями, які можуть на базі закладів громад створювати відокремлені підрозділи. Проект з урахуванням всіх пропозицій та доповнень буде винесено на розгляд профільної комісії обласної ради і після узгодження буде переданий до Міністерства охорони здоров’я.** Сумською обласною державною адміністрацією було ініційовано створити й так звані «Лікарні прикордоння» для закладів, які знаходяться в 12-20 км прикордонній зоні. Про що й було обговорено під час робочої поїздки **до Конотопського району заступника голови Сумської обласної державної адміністрації - керівника обласної військової адміністрації Олени БОЙКО** 12 серпня 2022 року з керівниками закладів охорони здоров’я територіальних громад Конотопського району та з представниками органів місцвого самоврядування.

Уся програма розрахована на декілька років і за попередніми розрахунками вартуватиме 7,7 млрд. гривень. Кошти на її впровадження надійдуть від міжнародних донорів і Європейського банку реконструкції та розвитку.

Головна мета цього етапу медичної реформи – формування спроможної мережі лікарень, яка дозволить забезпечити українців якісними медичними послугами, що відповідають міжнародним стандартам та практикам.

**Начальник відділу освіти,**

**охорони здоров’я, культури,**

**спорту Конотопської районної**

**державної адміністрації Микола Вербняк**