Додаток

до рішення виконавчого комітету

від 28.11.2018 року

№911

**Звіт**

 **про роботу відділу охорони**

 **здоров’я та медичного забезпечення**

Структура закладів охорони здоров’я міста впродовж останніх років не змінилась, за винятком статусу та юридичної форми, і на початку року була такою:

ВОЗ та МЗ

Слід зауважити, що з 2017року всі заклади отримали статус «комунального неприбуткового підприємства». Заклади отримали можливість працювати не лише за Бюджетним Кодексом, але й за Господарським. По суті, отримали фінансову та господарську незалежність і можливість реалізувати себе повноцінними учасниками ринку медичних послуг. Були затверджені фінансові плани,визначені завдання для кожного підприємства. Особливістю 2018 фінансового року є значний дефіцит бюджету, який становив близько70 млн. грн., в тому числі на заробітну плату - 46 млн. грн. Тому до керівників КНП з перших днів року були доведенні лімітні довідки, розроблений алгоритм та розпорядчі документи щодо роботи КНП в умовах дефіциту фінансування. Запропоновано самостійно прийняти рішення та надати пропозиції по модернізації закладів та галузі в цілому.

**Табл. Основні параметри фінансування галузі**

**СТРУКТУРА ФІНАНСУВАННЯ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Найменування****видатків** | **9 міс.** **2016 р.****(тис.грн.)** | **9 міс.** **2017 р.****(тис. грн.)** | **9 міс.** **2018 р.****(тис. грн.)** | **В т.ч. з міського бюджету** |
| **Виплата заробітної плати з нарахуваннями** | **122766,2** | **189614,0** | **193075,2** | **26828,5** |
| **Медикаменти** | **8625,8** | **6658,0** | **10138,1** | **2100,0** |
| **Продукти харчування** | **2777,6** | **2903,3** | **3123,7** | **-** |
| **Пільгове зубопротезування** | **750,0** | **950,0** | **1044,0** | **-** |
| **Оплата за постачання енергоносіїв** | **15218,2** | **17421,2** | **22096,4** | **22096,4** |
| **Інші видатки** | **13829,0** | **14011,1** | **27188,5** | **7923,0** |
| **ВСЬОГО:** | **163966,8** | **231557,6** |  **256665,9** |  **58947,9** |

 Основний акцент в бюджеті 2018 року був зроблений на соціальну складову:

|  |  |
| --- | --- |
| **Показник** | **Кошти (тис. грн.)** |
| **9 міс.** **2016 р.** | **9 міс.** **2017 р.** | **9 міс.** **2018 р.** |
| **Видатки на надання безкоштовних рецептів пільговим категоріям громадян** | 3 710,6 | 4474,2 | 9032,9 |
| **Безкоштовне зубопротезування пільговим категоріям громадян** | 750,0 | 950,0 | 1044,0 |
| **Надання медичної допомоги учасникам АТО** | 840,0 | 1100,0 | 1255,0 |

Міська рада змушена була фінансувати видатки, гарантовані державою. На орфанні захворювання з міського бюджету виділено 1,0 млн.грн., в т.ч.:

* Фенілкетонурію – 0,6 млн.грн.,
* Муковісцидоз – 0,4 млн.грн.

На забезпечення інсуліном хворих на цукровий діабет за рахунок коштів медичної субвенції доведена цифра 5,0 млн.грн., що забезпечує потребу на 40 відсотків. З міського бюджету спрямовано 1,0 млн.грн., дефіцит складає 4,0 млн.грн.

Перед нами постало завдання: в умовах дефіциту фінансування зберегти існуючий рівень надання медичної допомоги галузі в поєднанні з модернізацією самої структури та функції КНП, забезпечити їх конкурентну здатність. Причому, зберегти кадровий, науковий та інший потенціал. В умовах ринку та конкуренції важливим є утримання рейтингових та контрольних показників роботи охорони здоров’я міста на достойному рівні:

Чисельність населення міста у 2018 році незначно збільшилась і становить 218272 осіб ( за 2017 рік -217866 осіб ), у тому числі

- дорослого населення – 175750 ( у 2017 році 175250 ) - - дитячого населення – 42522 ( у 2017 році – 42616)

 Народилося в місті Тернопіль за 9 місяців 2018 року - 2226 дітей, у 2017 році - 2301 дітей. Народжуваність становить 10,1%о за 9 місяців 2018 року,у 2017 році -10,6%о.

 Загальна смертність за 9 місяців 2018 року – 6,1%о (на 1000 населення), за 9 місяців 2017 року -5,8%о. Всього померло -1366 осіб, у 2017 році за 9 місяців -1273 осіб.

 За 9 місяців 2018 року рівень смертності серед населення міста Тернопіль виріс в абсолютних числах на 93 особи (всього померло -1366 , у 2017 році -1273 особи). Серед працездатного населення кількість померлих збільшилась на 37 осіб в порівнянні з минулим роком, в тому числі серед чоловіків на 45 осіб.

 По області показник загальної смертності становить 10,6 на 1000 населення, у 2017 році 10,4 на 1000 населення.

 Показник дитячої смертності за 9 місяців 2018 року становить 6,7 %о, (померло 15 дітей) , за 9 місяців 2017 року – 4,3%о (померло 10 дітей ) .

**Природній приріст за 9 місяців 2018 року становить - + 4,0, за аналогічний період минулого року становить - +4,7.**

|  |
| --- |
| **Кількість пологів**  |
| **Роки** | 2017 р. | 2018 р. |
| **Перинатальний центр №2 (жителів м .Тернопіль)** | 2127 (1363) | 1904 (1160) |
| **ОПЦ « Матері і дитини» (жителів м .Тернопіль)** | 1928 (574) | 1848 (619) |
| **Всього пологів (жителів м .Тернопіль)** | 4055 ( 1937) | 3752 (1779) |

**Табл. Рейтинговіпоказники**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адміністр. одиниця** | **Народжу-****ваність** | **Смертність** | **Природний приріст** | **Дитяча смертність** |
| **9 міс. 2017р.** | **9 міс. 2018р.** | **9 міс. 2017р** | **9 міс. 2018р** | **9 міс. 2017 р** | **9 міс. 2018 р** | **9 міс. 2017 р** | **9 міс. 2018р** |
| **м. Тернопіль** | 10,6 | 10,1 | 5,8 | 6,1 | +4,0 | +4,8 | 5,4 | 6,7 |
| **область** |  6,7 |  6,2 | 10,4  |  10,6 | -3,7 |  -4,4 | 7,22 | 7,0 |

Моніторингситуації та постійнапрофілактичнанаправленістьроботи ВОЗ та МЗ дозволили уникнути в містівпродовжостанніхроківепідемій та масовихзахворювань. При кору % профілактичнихщепленьстановить 90 % .

Впродовж року тривалоїзатримки по виплатізаробітноїплати не було допущено.

В цілому, ситуація в галузікерована і прогнозована.

 Ми прагнемо, щобпобут наших пацієнтівбувбільшдомашнім та комфортним. Вперше в бюджетіцього року передбаченікошти на м'якийінвентар, меблі.

Придбано м’якого інвентарю на суму 1667,7 тис.грн,

Меблів на суму 1867,7 тис.грн.

тис.грн.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Назва ЗОЗ | Видатки на м’який інвентар  | Видатки на придбання меблів | Всього |
| КНП «Тернопільська міська комунальна лікарня швидкої допомоги | 412,0 | 400,7 | 812,7 |
| КНП «Тернопільська комунальна міська лікарня №2» | 467,9 | 534,0 | 1001,9 |
| КНП «Міська комунальна лікарня №3» | 252,5 | 267,0 | 519,5 |
| КНП «Тернопільська міська дитяча комунальна лікарня» | 535,3 | 350,0 | 885,3 |
| КП «Тернопільський міський лікувально-діагностичний центр» |  | 120,0 | 120,0 |
| КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» |  | 120,0 | 120,0 |
| КНП «Тернопільська міська комунальна стоматологічна поліклініка» |  | 47,0 | 47,0 |
| КНП «Комунальна дитяча стоматологічна поліклініка» |  | 29,0 | 29,0 |
| Всього: | 1667,7 | 1867,7 | 3535,4 |

ОсобливаувагаприділяєтьсяроботітравмпунктуКНП «ТМКЛШД» – в цьомуроцідодаткововиділено1 млн. грн. для придбаннямедикаментів, розхідних таперев'язувальнихматеріалів, рентгенплівки, тощо

Покращилася якість та тривалість життя тернополян, яка сьогодні становить для жінок – 76,3, для чоловіків – 66,4.

В місті представлено практично весь спектр медичної допомоги другого рівня. Тернополянам сьогодні не потрібно їхати на лікування в інші міста, як це було раніше.

**Структура захворюваності по м. Тернопіль**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Рангове місце | Клас хвороб | Поширеність | Захворюваність |
| Абсолютнічисла | На 10 тис. населення | Абсолютні числа | На 10 тис. населення |
| 2018 р. | 2017 р. | 2018 р. | 2017 р. | 2018 р. | 2017 р. | 2018 р. | 2017 р. |
|  | Всього серед дорослого населення | 266727 | 278078 | 15176,5 | 15867,5 | 75243 | 75557 | 4281,2 | 4311,4 |
| **1**-38,5% | Хвороби системи кровообігу | 102785 | 105809 | 5848,3 | 6037,6 | 4793 | 4527 | 272,7 | 258,3 |
|  | -інфаркт міокарда | 152 | 107 | 8,6 | 6,1 | 152 | 107 | 8,6 | 6,1 |
|  | -інсульт | 279 | 276 | 15,8 | 15,7 | 279 | 276 | 15,8 | 15,7 |
| **2**-14,9% | Хвороби органів дихання | 39982 | 42194 | 2274,9 | 2407,6 | 34017 | 34186 | 1935,5 | 1950,7 |
| **3**-10,9% | Хвороби органів травлення | 29102 | 30624 | 1655,8 | 1747,4 | 1610 | 1747 | 91,6 | 99,7 |
| **4-**2,5% | Новоутворення | 6701 | 7355 | 381,2 | 419,7 | 1193 | 979 | 67,8 | 55,8 |

Як бачимо з аналітики, відмічається тенденція до зменшення захворюваності.



Загальна ситуація в галузі потребує більшої гнучкостіта ефективності діяльності КНП. Ці вимоги продиктовані наступним:

* Хронічне недофінансування галузі;
* Дефіцит бюджету на 2018 рік та тенденції фінансування державою ЗОЗ в цілому;
* Громіздка та економічно неефективнасистема охорони здоров’я міста;
* Дублювання функцій та фінансування;
* Нераціональне використання існуючих ресурсів;
* Невідповідність доходів і витрат КНП

В зв’язку з пасивністю керівників КНП та відсутністю конструктивних пропозицій по модернізації закладів ОЗО міста, прийнято рішення запросити незалежних аудиторів для оцінки ефективності існуючої моделі та пропозицій щодо її вдосконалення. Аудит проведений ГО «Громадська спілка з реорганізації системи охорони здоров’я України» на основі офіційних статистичних даних і був представлений громадськості в міській раді 30 травня 2018 року.

Результати аудиту виявили суттєвий дисонанс між потребою наявними ресурсами, диспропорцію фінансування первинної та вторинної ланки (30/70), надлишок ліжок стаціонарної допомоги, дублювання функцій та фінансування, недостатнє використання статусу КНП, тощо.

Результатом аудиту став жорсткий сценарій реформування галузі:

1. Скорочення ліжок.
2. Виведення з бюджетного фінансування лікарні швидкої допомоги та стаціонару дитячої лікарні з передачею функцій іншим лікувальним закладам.
3. Підписання між містом і областю Меморандуму про спільне вирішення медичних проблем в рамках єдиного медичного простору.
4. Модернізація інших закладів.
5. Перерозподіл функцій та фінансування між первинною та вторинною ланками (70/30).

Запропонована модель виявилася надто радикальною, тому відділ охорони здоров’я та медичного забезпечення запропонував м’якішу модель, більш адаптовану до реалій, яка полягає в наступному:

1. Пріоритетність фінансування і розвитку первинної ланки.
2. Виключення дублювання функцій та фінансування.
3. Спеціалізація і модернізація закладів ОЗО відповідно до їх функцій з подальшим ускладненням Угоди між міською радою та КНП на муніципальні замовлення.
4. Введення системи моральних і матеріальних стимулів для медиків.
5. Посилення соціального захисту медичних працівників (медичне страхування).
6. Створення сприятливих умов для господарської роботи (комерційної) роботи КНП та розширення спектру їх діяльності (гемодіаліз, хоспіс, госпрозрахункові відділення, тощо).
7. Залучення інвестицій та інших ресурсів до діяльності галузі (медичне страхування, лікарняні каси, тощо).

На виконання цих завдань відділом охорони здоров’я та медичного забезпечення був запропонований алгоритм змін:

**АЛГОРИТМ ЗАПРОПОНОВАНИХ ЗМІН**

Рішення сесії міської ради від 28.07.2017 р. № 7/16/20 «Про реорганізацію міських лікувальних закладів»

Лімітна довідка про бюджетні асигнування закладам на 2

Наказ відділу охорони здоров’я та медичного забезпечення від 16.01.2018 р. №04 «Про фінансові плани комунального підприємства»

Наказ відділу охорони здоров’я та медичного забезпечення від 16.01.2018 р. №13 «Про штатні розписи комунальних підприємств»

Розпорядження міського голови від 29.01.2018 р. № 19 «Про Затвердження заходів щодо наповнення міського бюджету, дотримання суворої бюджетної дисципліни, упорядкування мережі бюджетних установ, які фінансуються за рахунок коштів міського бюджету у 2018 році»

Рішення сесії МР від 08.08.2018 №7/26/137 «Про затвердження дорожньої карти реорганізації галузі охорони здоров’я міста на 2018-2020 рр.»

Рішення виконавчого комітету від 29.08.2018 року №662 «Про затвердження заходів реорганізації галузі охорони здоров’я міста»

Наказ ВОЗ та МЗ від 31.10.2018 №137 «Про фінансування закладів охорони здоров’я міста в умовах дефіциту бюджету та забезпечення медичної допомоги комунальними підприємствами міста на 2018-2019 рр.»

Наказ ВОЗ та МЗ від 12.03.2018 №19 «про економію бюджетних коштів

Наказ ВОЗ та МЗ від 31.10.2018 №139 «Про реорганізацію комунальних неприбуткових підприємств»

Поряд з цим, потрібно відмітити пріоритетність охорони здоров’я в діяльності міської ради. Так, за 2018 рік виділено14146,1 тис.грн на придбання медичного обладнання, на капітальні ремонти та реконструкцію – 8545,4 тис.грн.

Видатки за рахунок коштів бюджету розвитку на заклади охорони здоров’я

тис.грн.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показники | 2016 рік | 2017 рік | 2018 рік |
| Придбання обладнання | 4663,3 | 18606,2 | 14146,1 |
| Капітальний ремонт | 5875,0 | 4196,2 | 3023,0 |
| Реконструкція  | 3029,8 | 5374,4 | 5522,4 |
| Всього | 13568,1 | 28176,8 | 22691,5 |

Щодо роботи Комунальних неприбуткових підприємств:

Слід відмітити КНП «ЦПМСД» - в 2018 році- це єдиний заклад, який не допустив кредиторської заборгованості по зарплаті та динамічно розвивався. Станом на сьогодні, 56% тернополян уклали угоди з сімейними лікарями. Виконані всі умови, укладений договір з НСЗ України.

Був проведений проміжний звіт виконання фінансових планів на засіданні виконавчого комітету, який показав низьку ефективність роботи по його виконанню лікарні швидкої допомоги, дитячої лікарні, посередню- стоматполіклініка, ЛДЦ, кращу роботу демонструють лікарня № 2, № 3.

Виконавчий комітет чітко встановив пріоритети та завдання до кінця року.

В умовах тотальної конкуренції на ринку медичних послуг особливо актуальним стає питання збереження кадрового потенціалу його ефективності та мотивації. Тому в новій редакції програми «Здоров’я тернополян», серед іншого передбачено система морального та фінансового стимулювання та мотивації медичних працівників, їх соціальний захист.

**На завершення – про проблеми галузі та їх вирішення:**

* Серед стратегічних проблем – неефективна, громіздка, економічно невигідна мережа закладів охорони здоров’я міста та їх фінансування.
* Серед тактичних – дефіцит бюджету на заробітну плату, утримання закладів, відсутність коштів на інсулін тощо.

Універсальний механізм вирішення цих питань – модернізація галузі, муніципальне замовлення, розвиток та конкуренція КНП на ринку медичних послуг.

Начальник відділу охорони здоров’я

та медичного забезпечення Р.Д.Левчук

Заступник міського голови з питань

виконавчих органів ради Л.О.Бицюра

Міський голова С.В.Надал