

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Український центр наукової медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 84 - 2016

Випуск 3 з проблеми
«Соціальна медицина»
Підстава: Рішення ПК
«Соціальна медицина»
Протокол №3 від 24.03. 2016 р.

ГОЛОВНОМУ ПОЗАШТАТНОМУ
СПЕЦІАЛІСТУ З ОРГАНІЗАЦІЇ І УПРАВЛІННЯ
ОХОРОНОЮ ЗДОРОВ'Я
КЕРІВНИКАМ СТРУКТУРНИХ ПІДРОЗДІЛІВ
З ПИТАНЬ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ОБЛАСНИХ,
КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ
АДМІНІСТРАЦІЇ

**ПРО ОРГАНІЗАЦІЮ ВИКОНАННЯ НАКАЗУ МОЗ УКРАЇНИ
ВІД 01.02.2016 РОКУ № 51 «ПРО ЗАТВЕРДЖЕННЯ
МЕТОДИКИ ЩОДО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ СТАЦІОНАРНИМИ
ЛІКАРНЯНИМИ ЛІЖКАМИ У РОЗРАХУНКУ НА 10 ТИС.
НАСЕЛЕННЯ»**

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

ДУ "УКРАЇНСЬКИЙ ІНСТИТУТ СТРАТЕГІЧНИХ
ДОСЛІДЖЕНЬ МОЗ УКРАЇНИ"

ДЗ "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ МОЗ
УКРАЇНИ"

УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И:

д.мед.н., професор СЛАБКІЙ Г.О.,
д.мед.н., професор ЛЕХАН В.М.,
ГОТЬ Н.Р.,
к.мед.н., доцент ЗАКРУТЬКО Л.І.

Суть впровадження: розрахунок забезпечення ефективного та обґрунтованого процесу оптимізації ліжкового фонду.

Цей інформаційний лист підготовлено з метою надання місцевим органам виконавчої влади та місцевого самоврядування методичної допомоги у забезпеченні реалізації спрямованих на оптимізацію ліжкового фонду вимог Постанови Кабінету Міністрів України від 25 листопада 2015 року № 1024 "Про затвердження нормативу забезпечення стаціонарними ліжками у розрахунку на 10 тисяч населення" та виданого на виконання цієї Постанови Уряду наказу Міністерства охорони здоров'я України від 1 лютого 2016 року № 51 «Про затвердження Методики щодо забезпечення стаціонарними лікарняними ліжками у розрахунку на 10 тис. населення».

З метою забезпечення ефективного та обґрунтованого процесу оптимізації ліжкового фонду обласним, Київській міським державним адміністраціям, яким доручено виконання зазначеної Постанови Кабінету Міністрів України, доцільно розробити та затвердити детальні покрокові плани заходів з оптимізації ліжкового фонду закладів охорони здоров'я на територіях відповідних адміністративно-територіальних одиниць у 2016 році з відповідними фінансовими розрахунками.

Такі плани заходів мають ґрунтуватися на результатах:

- аналізу існуючої мережі та потужностей ліжкового фонду закладів охорони здоров'я вторинного та третинного рівня надання медичної допомоги за спеціальностями та аналізу забезпеченості населення таким ліжками у розрізі окремих спеціальностей;
- аналізу технічного та санітарного стану будівель і споруд, в яких розташовані стаціонарні відділення;
- аналізу показників роботи ліжкового фонду (інтенсивності та ефективності використання ліжок) у розрізі кожного закладу охорони здоров'я та спеціалізації;
- внутрішнього аудиту клінічної доцільності госпіталізації та термінів перебування пацієнтів в стаціонарі в кожному закладі охорони здоров'я вторинного та третинного рівня медичної допомоги та відмови від можливостей використання лікування поза стаціонаром;

- аналізу показників захворюваності та поширеності хвороб, випадків попереджувальної смертності населення;
- розробки та аналізу доцільності можливих варіантів регіоналізації окремих видів стаціонарної медичної допомоги;
- аналізу можливості перепрофілювання сільських (селищних) дільничних лікарень та окремих малопотужних лікарень більш високого рівня у денні стаціонари;
- аналізу можливості перепрофілювання окремих малопотужних закладів охорони здоров'я в заклади медико-соціальної допомоги та хоспіси та лікарні реабілітаційного (відновного) лікування.

Розрахунок потреби у ліжковому фонді по кожній спеціальності (окремо для вторинного та третинного рівнів) рекомендується здійснювати за формулою:

$$\text{Кдрл} = \frac{\text{Кдрл} - (\text{Лнг} + \text{Лнт})}{\text{Рдлр}} \times \text{Кпг}, \text{ де}$$

Кдрл - необхідна кількість ліжок,

Кдрл - фактична кількість днів роботи ліжка,

Лнг - визначена шляхом аудиту кількість днів, проведених у стаціонарі необґрунтовано госпіталізованими пацієнтами,

Лнт - визначена шляхом аудиту кількість днів, необґрунтовано проведених пацієнтами у стаціонарі після стабілізації стану здоров'я, за умови досягнення якого подальша медична допомога може надаватися поза межами стаціонару,

Кпг - коефіцієнт, який вводиться в зв'язку з запровадженням системи планової госпіталізації (рекомендується 0,85, як в країнах Європи),

Рдлр - кількість днів планової роботи ліжка на рік в залежності від профілю ліжка.

На основі усіх цих даних має бути розроблений проект плану заходів з оптимізації ліжкового фонду для відповідної адміністративної території, з урахуванням максимально можливого збереження наявних медичних кадрів та максимально можливого запобігання скороченню медичних працівників. При обґрунтуванні визначення потреби у медичних кадрах має враховуватися, що наказ МОЗ України від 23.02.2000 р. №33 «Про штатні нормативи та типові штати закладів охорони здоров'я» носить рекомендаційний характер.

Попередньо обговорений проект плану заходів з оптимізації ліжкового фонду для відповідної адміністративної території доцільно затвердити рішенням голови відповідної місцевої державної адміністрації.

В ході проведення розрахунків потреби населення в стаціонарному ліжковому фонді та приведення його потужності до показника, що становить 60 ліжок на 10 тис. населення, також доцільно передбачити, що:

співвідношення між кількістю ліжок вторинного третинного рівня має складати 5:1;

не менше 60% ліжкового фонду закладів охорони здоров'я вторинного і третинного рівня має виділятися для надання медичної допомоги хворим з гострими захворюваннями та загостреннями хронічних хвороб;

направлення пацієнтів для надання високоспеціалізованої медичної допомоги має здійснюватися виключно за наявності для цього відповідних медичних показань;

Також при проведенні таких розрахунків доцільно розглянути такі варіанти організації надання стаціонарної медичної допомоги як можливість реорганізації обласної лікарні в обласний центр високоспеціалізованої медичної допомоги з приєднанням до неї малопотужних обласних диспансерів та спеціалізованих обласних лікарень;

МОЗ України також рекомендує запровадити на місцях систему планової госпіталізації пацієнтів до медичних стаціонарів, в основу яких має бути покладено офіційно сформовані прозорі списки очікування госпіталізації, що мають використовуватися для регулювання черговості госпіталізації у всіх випадках, окрім випадків надання екстреної медичної допомоги. Адміністрування цих списків очікування доцільно доручити місцевим органам управління охороною здоров'я, у підпорядкуванні яких перебувають відповідні стаціонарні медичні заклади.

За додатковою інформацією звертатися до авторів листа: 02099, м. Київ-099, пров. Волго-Донський, 3. Тел./факс 576-41-19, 576-41-20.

Відповідальний за випуск: Горбань А.Є.

Пішписано до друку 04.05.2016г. Друк арк. 0,13. Обл.-вид. арк. 0,08. Тир. 112 прим.

Замовлення № 84. Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України, 04655, Київ, проспект Московський, 19 (4 поверх).