**Довідка про роботу**

**Калуського міського центру первинної медико-санітарної допомоги**

**за 12 місяців 2022р.**

Калуський міський центр первинної медико-санітарної допомоги обслуговує 79796 жителя Калуської ТГ, дітей від 0-17 років – 13288**,** що укладали договір з лікарями первинки**.** В зв’язку з реформуванням первинної медичної допомоги в Калуському міському центрі ПМСД працює педіатрична та терапевтична служба та надається вторинна спеціалізована допомога. З лютого 2018 року установа функціонує в статусі комунального некомерційного підприємства «Калуський міський центр первинної медико-санітарної допомоги Калуської міської ради». Функціонують три приміщення для надання первинної медичної допомоги на вул. Б.Хмельницького 32- для дорослого населення та філій на вул. Будівельників та вул. Дзвонарській для дітей, 5 АЗПСМ та 9 ФАПів.

Проведено повну інформацію медичних записів в медичній інформаційній системі «Укрмедсофт». Зроблено електронний реєстр населення, внесено всі діагнози в базу даних, вносяться ЕМЗ та медичні висновки про тимчасову непрацездатність в ЄСОЗ.

**КАДРИ**

За 12 місяців 2022 року в КМЦ ПМСД працювало 469 фізичних осіб, з них 158 лікарів, 217 медичної сестри, 32 санітарки, спеціалісти з вищою немедичної освітою 8 та інші 54 чол. Є 34 терапевтів, 15 педіатрів та 15 лікарів ЗПСМ надається вузькоспеціалізована допомога ендокринологія, гастроентерологія, кардіологія, онкологія, ревматологія.

Медичну допомогу надають кваліфіковані лікарі: з вищою категорією 33 чол., І категорія 32 чол., ІІ категорія 21 чол.

% атестованих 86, сертифікат лікаря спеціаліста 48. Середній медичний персонал з вищою категорією 134 чол., І категорією 17% чол., ІІ категорією19%, атестованих 78.3%.

**СМЕРТНІСТЬ**

По місту Калушу за 12 місяців 2022р. померло **776** осіб ( 12 місяців 2021р. **890** осіб).

В працездатному віці померло за 12 місяців. 2022 р. **155 чол**. (12 місяців 2021р. **153** чол.), що становить **19.9%** проти **17.9 %** 2021р. від усіх померлих.

Структура смертності виглядає наступним чином: загальна смертність – на 1 місці залишаються хвороби системи кровообігу **492** особи, 2 місце – новоутворення **113**осіб, на 3 місце вийшли травми **58** осіб .

В працездатному віці на 1 місце залишаються хвороби органів кровообігу **46** особи, 2 місце – травми **45** осіб, на 3 місце – органи травлення **26** осіб.

Смертність осіб з діагнозом старість за 12 місяців 2022р. **16** осіб.

**ПОКАЗНИКИ АМБУЛАТОРНОЇ РОБОТИ**

За 12 місяців зменшились показники по навантаженню на прийомі та роботі на дому (виклики, консультації) лікарів центру. за 12 місяців 2022 р. прийнято **432504** чол. ( за 12 місяців 2021р. – **481981)**.

За 12 місяців 2022р. на дому обслужені **5325** викликів ( за 12 місяців 2021р. –**6485** виклики). Кількість відвідувань в міському центрі на одного жителя за 12 місяців 2022р. становила **5.4**% за 12 місяців 2021р. – **8.5**%. Число домашніх викликів на 100 жителів за 12 місяців 2022р. становило -**6.7 %** а за 12 місяців 2021р. – **11.5.**

**Робота денного стаціонару**

В КМЦ ПМСД працює денний стаціонар на **45** ліжок (30-терапевтичного профілю та 15-гастроентерологічних), 10 ліжок дитячий денний стаціонар (лікувалось 694 особи). **АЗПСМ с. Кропивник** **2** ліжка терапевтичного профілю(лікувалось **179** осіб) **АЗПСМ с. Студінка** 2 ліжка терапевт. профілю (лікувалось **212** осіб), **АЗПСМ с. Голинь** 4 ліжка терап. профіл. (лікувалось **261 о**сіб), **АЗПСМ**  **с. Мислів 2** ліжка терап. профілю (**209** осіб).В міському центрі лікувалось – гастроентерологічного профілю-**406**,Терапевтичного профілю-**910**). Збільшилось кількість пролікованих хворих за 12 місяців 2022р. **1316**  осіб проти **1218** за 12 місяців 2021р. В працездатному віці проліковано **769** осіб 58% від усіх пролікованих (за 12 місяців 2021р. проліковано **679** осіб 55.7% від усіх пролікованих). **1131** осіб 86 %- хворі із числа диспансерних(12 місяців 2021р.**1106** - осіб 91%).

Кількість хворих які переведені із денного стаціонару на до лікування становить 2 особи. Кількість хворих що переведенні із стаціонару на долікування в денний стаціонар становить 7 осіб.

Число пролікованих на 1 ліжко становить 2021р.-12.1% проти 18% за 12 місяців 2020р. в минулому році.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Проліковано хворих** | | **Проведено ліжко днів** | | **Пролікованих хворих**  **на 100 тис.населення** | |
| **12 місяців 2022** | **12 місяців 2021** | **12місяців 2022** | **12місяців 2021** | **12 місяців 2022** | **12 місяців 2021** |
| 1316 | 1218 | 10699 | 10008 | 1649.2 | 2167 |

Структура пролікованих в денному стаціонарі виглядає наступним чином:

захворювання органів дихання за 12 місяців 2022 - 406 (за 12 місяців 2021 р.-306);

інші за 12 місяців 2022р- 175 (за 12 місяців 2021р.-220)

**СТАЦІОНАРИ НА ДОМУ**

Терапевти провели за 12 місяців 2022р. – **1222** стаціонарів на дому, що становить 15.3% на 1000 населення , а за 12 місяців 2021р **- 1528**( 27.1 % на 1000 населення).

Кількість стаціонарів на дому на одного терапевта становить за 12 місяців 2022р. 35.9 % проти 44.5% за минулий рік 2021.

**АМБУЛАТОРНІ ОПЕРАЦІЇ**

Лікарі хірургічного профілю виконали за 12 місяців 2022р. **2061** операцій проти **1158**  за 12 місяців в 2021 р.(сільським жителям за 12 місяців 2022р-**488** проти **220** за 2021р.) . На хорошому рівні проводилось забезпечення перев’язочним матеріалом, медикаментами для перев’язок та невідкладної медичної допомоги, лікарі забезпечені необхідним хірургічним інструментарієм .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **12 місяців 2022** | **12 місяців 2021** |
| Хірургія | 1466(335) | 809(149) |
| Отоларингологія | 169(15) | 72(-) |
| Офтальмологія | 153(60) | 194(59) |
| Урологія | 253(78) | 83(12) |
| Ендоскопія | 20 | 33(-) |
| Всього | 2061(488) | 1191(220) |

**ВИКОНАННЯ ДЕРЖАВНИХ ПРОГРАМ ЗА 12 місяців 2022р.**

Планові показники по обстеженню жителів міста Калуша на туберкульоз, онкозахворювання, гіпертонічну хворобу, глаукому та цукровий діабет виконані задовільно.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Підлягало** | **Оглянуто** | **Виявлено хворих** | | **Занедбані форми** | |
| **Всього** | **На 1000** | **Всього** | **На 100** |
| Туберкульоз | 31748 | 21912 | 23 | 1.05 | 4 | 14.4 |
| Онкозахворювання | - | 2987 | 219 | 73.3 | 43 | 19,6 |
| Гіпертонія | - | 35146 | 298 | 3.7 | - | - |
| Глаукома | - | 7459 | 26 | 0.3 | - | - |
| Цукровий діабет | - | 10321 | 109 | 10.6 | - | - |

**ФТИЗІАТРИЧНА РОБОТА**

Заплановано обстежити на туберкульоз за 12 місяців 2022р.- 31748 осіб, оглянуто за 12 місяців 21912 осіб, (за 2021р.- заплановано 24320 осіб, - оглянуто 21912 осіб.

**За 12 місяців 2022р.виявлено -23** випадки туберкульозу 28.8% становить на 100 тис населення. З числа нових випадків легеневого ТБ в 4 випадках має місце деструкція легеневої тканини.

В лабораторії проведено **55** аналізів мокроти на ВК. Працює пункт збору мокротиння, навчений персонал в ОФПЦ. Позитивних результатів 0.

У рентгенологічному відділенні КМЦ ПМСД ЗА 2022р. зроблено **536** ренгенографій грудної клітки (за 12 місяців 2021 р.- **435**). Зроблено флюрографій **6330** (з них профілактично **5271** ) в кабінеті флюорографії центру. Кількість флюрографій на 1000 населення становить 79.3%.

**Аналіз онкологічної роботи за 2022 р, місто.**

На обліку в онколога знаходиться 2125 хворих, що складає 3782 на 100 т. н., 2021р.- 2007- 3572 на 100 т. н. Район –2507,4 на 100 т.н., Область – 2459,1 на 100 т. н.

**За 2022 рік виявлено** 219 випадки раку , що становить 389.8 на 100 тисяч населення , 2021р - 405,8 на 100 тисяч населення. . Обласний показник за 2022 р 297.8 на 100 тисяч населення. Районний показник – 291.3 на 100 тисяч населення.

Збільшилось кількість виявлених хворих в 4 стадії з 43 хворих (18,9 % в 2021 р.) до 47 хворих в цьому році , що становить – 21,5 % від всіх виявлених . Обласний показник за 2022р. – 24,0 % . Районний показник – 25,1 %.

**Морфологічно підтверджено**  діагноз 90.2%, в 2022 р. -89,5% від всіх первинних хворих .

Обласний показник – 86.7 %. Районний показник – 88.5%.

**Проліковано**  за 2022 рік 77.8%, 2021 р. - 75.9 % від всіх виявлених. Обласний показник – 73.6 % . Районний показник – 73.5 %.

**Померло** за 2022рік 101 хв., за 2021р. - 141хворих. Смертність на 100 т.н. складає 179.8, (2021р. – 176.2).

Обласний показник – 148.0 на 100 т. н.. Районний показник – 170.0 на 100 т.н..

**Померло до 1 року з часу взяття на облік** за 2022рік. – 15,9%, від всіх померших за рік, 2021 р – 15.2% . Обласний показник за 2022рік – 25.9 %. Районний показник за 2022рік – 29.1%

**Візуальних форм раку** виявлено 61 хв. , що становить 27.9 % від виявлених, що менше чим за 2021рік 71 хв. -31.2 %.

Отже кожний третій від вперше виявлених хворих має візуальну форму раку. В третій стадії виявлено хворих 17хв., в четвертій стадії виявлено 5 хворих Занедбаність –36.1%, що більше чим в 2021 р. – 24,0%. Обласний показник занедбаності. – 27.3%. Районний показник занедбаності – 29.8 %. **Проліковано** 90.2%.

**Стан діагностики онкозахворювань окремих локалізацій за 2022рік.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Губа | | | % занедбан | Ротова порожнина | | | % занедбан | пряма кишка | | | % занедбан |
| **всього** | **3 ст.** | **4 ст.** | **всього** | **3 ст.** | **4 ст.** | **всього** | **3 ст.** | **4 ст.** |
| Район | - | - | - | - | 6 | 3 | 1 | 66,7 | 20 | 7 | 2 | 45,0 |
| **Місто** | - | - | - | - | 5 | 3 | 1 | 80,0 | 9 | 1 | 2 | 33,3 |
| **по області** | **16** | **5** | **-** | **31,2** | **57** | **19** | **22** | **71,9** | **211** | **43** | **67** | **52,1** |
| **по Україні за 2022 р.** |  |  |  | **17,0** |  |  |  | **60,6** |  |  |  | **48,8** |

**Стан діагностики онкозахворювань окремих локалізацій за 2022 рік.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Шкіра | | | % занедбаності | МолочнаЗалоза | | | % занедбаності | Шийки матки | | | % занедбаності |
| **Всього** | **3 ст.** | **4 ст.** | **Всього** | **3 ст.** | **4 ст.** | **Всього** | **3 ст.** | **4 ст.** |
| Район | 35 | - | - | - | 35 | 9 | 5 | 40,0 | 8 | 3 | 1 | 50,0 |
| **Місто** | 12 | - | - | - | 19 | 5 | 2 | 36,9 | 4 | 2 | - | 50,0 |
| **по області** | **444** | **7** | **-** | **1,6** | **350** | **64** | **47** | **31,7** | **112** | **40** | **11** | **45,5** |
| **по Україні за 2022 р.** |  |  |  | **2,0** |  |  |  | **27,6** |  |  |  | **31,0** |

**По нозологічним одиницям**

**Перше рангове місце** займає рак грудної залози – 19 хв. . Занедб 7 хворих – 36,9% . Проліковано - 61,5% шкіри – 12 хворих. Проліковано 100% хворих.

**Друге рангове місце** займає рак ободової кишки – 13 хворих. Занедб 3 хворих – 23,1% . Проліковано - 91,8%

шкіри – 12 хворих. Проліковано 100% хворих.

**Третє рангове місце** займає рак шкіри – 12 хворих. Проліковано 100% хворих.

**РЕЙТИНГОВІ ПОКАЗНИКИ ЗА за 2022 р**

Всього на обліку – 2125 хв.

Виявлено – 219 випадків раку.

Питома вага в IV стадії 47 хв. – 21,5%

Візуальні форми раку

Виявлено - 61 хв. – 27,9% від всіх виявлених.

Занедбаність по візуальних формах 36,1 %

Рак грудної залози

Виявлено - 19хв.

I-II стадія - 18 хв.

III стадія – 5- 26,3%

IVстадія - 2 – 10,5%

Занедбаність - 36,9 %

Шийка матки

Виявлено – 4 хв.

I-II стадія - 0 хв.

III ст. - 2 хв.-50,0 %

Занедбаність - 50,0%

Померло – 101 хворих

Померло до року з часу взяття на облік - 16 хв. - 15,9%

**СЕРЦЕВО –СУДИННІ ЗАХВОРЮВАННЯ.**

Особлива увага лікарів центру приділяється виконанню програмних завдань по серцево-судинних захворюваннях. За 12 місяців 2022 р. зареєстровано **27043** осіб з артеріальною гіпертензію, що становить 33890.2 на 100 тис. населення (за 12 місяців 2021р. **16393**  осіб 2917.5 на 100 тис. населення). Первинна захворюваність на артеріальну гіпертензію становить **298** осіб за 12 місяців 2022р. або **373.4** на 100 тис населення (2021р.за 12 місяців **585** осіб або **804.1** на 100 тис населення).З Ішемічною хворобою серця зареєстровано **10416** осіб за 12 місяців 2022р. **13053.2** на 100 тис населення (за 12 місяців 2021 р. **10096** осіб) з них вперше зареєстровано **305** осіб.,пок. **382.2** на 100 тис.(2021р. -**302** осіб.,пок **537.4** на 100 тис.).

З стенокардією зареєстровано **2780** осіб за 12 місяців 2022р. або 3483.9 на 100 тис. населення ( в 2021р.-**2389**  осіб або 4251.8 на 100 тис населення), з них вперше зареєстровано **228** осіб. або 285.7 % на 100 тис.(за 12 місяців 2021р. **77** випадків або 137 на 100 тис населення). З ЦВЗ за 12 місяців 2022р.– **2191** осіб. або 2745.7 на 100 тис.(за 12 місяців в 2021р.- **3234** осіб. або 5755.7 на 100 тис). Первинна захворюваність становить 401 осіб- 502.5 на 100 тис населення (2021р.- **283** осіб 503.6 на 100 тис).

Кількість інфарктів міокарда становить **40** випадки за 12 місяців 2022р. (пок. 50.1 на 100 тис населення) збільшилась проти **32** за 12 місяців 2021р. – 56.9 пок. на 100 тис. населення. Смертність від інфаркту становила **7** випадків за 12 місяців 2022р. В працездатному віці зареєстровано **0** смерті від інфаркту проти **3** за 12 місяців в 2021р.

Кількість інсультів збільшилось 2022р. **269** випадків що становить 337.1 на 100 тис населення, а за 2021р. **225** випадки 436 на 100 тис населення.) Смертність від мозкових інсультів **53** осіб проти **55** осіб за 2021р. В працездатному віці за 12 місяців померло **6** осіб., за 12 місяців за 2021р**.10** осіб.

**ХВОРОБИ ОРГАНІВ ДИХАННЯ**

По бронхіальній астмі на обліку за 12 місяців 2022р.знаходиться **318** особи, або **398.5** на 100 тис населення.( за 12 місяців 2021р. **369** осіб 656.7 на 100 тис)

Взято на облік за 12 місяців 2022р. **48** осіб, пок. 60.1 на 100 тис. населення ( за 12 місяців 2021р. - **17** осіб – 30.2 на 100 тис).

**ГЛАУКОМА**

Оглянуто **7459** осіб (за 12 місяців 2021р. **10892**)відповідно. Виявлених хворих з глаукомою зменшилось **26** осіб, що становить **32.5** на 100 тис населення.(за 12 місяців 2021р. **28** осіб пок. **49.8** на 100 тис населення). Тонометрія проводиться безкоштовним тонометром.

**ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ**

Обстежено **10321** особу**,**за 12 місяців 2021р. обстежено **15027** осіб**.** Виявлено за 12 місяців 2022р.-**87** випадків цукрового діабету, що становить **109.0** на 100 тис населення (за 12 місяців 2021р.виявлено **65** випадків, що становить **115.6** на 100 тис населення).

На обліку в ендокринолога знаходиться **2715** хворих на цукровий діабет,з них на цукрознижаючих препаратах **2130**, інсулінозалежних: перший тип-**148** хворих, другий тип-**437**хворих. Всі інсулінозалежні хворі забезпеченні інсулінами та цукрознижуючими препаратами по програмі Доступні ліки. Проблемою забезпечення хворих засобами самоконтролю.

**РОБОТА ДОПОМІЖНИХ СЛУЖБ**

Робота діагностичних кабінетів залежить від матеріально-технічного забезпечення та від доцільності та обґрунтованості направлень з кабінетів амбулаторного прийому.

Матеріальне забезпечення лабораторії та рентгенологічного віділення дозволяє проводити роботу без тривалих зупинок на ремонт чи через нестачу розхідних матеріалів,з навантаженням працювали імуноферметний,біохімічний та гематологічний аналізатори, коагулометр,3тультразвукові діагностичні комплекси, добовий холтерівський монітор артеріального тиску та електрокардіограми.

З року в рік зростає навантаження на роботу допоміжних служб. Добре працював кабінет функціональної діагности. Забезпечено необхідний рівень ЕКГ діагностики,спірографії,холтерівське моніторування артеріального тиску та електрокардіограми, що значно розширив можливості функціональної діагностики. Проведено **16990** обстежень (ЕКГ+СПІРОГРАФІЯ), за 12 місяців 2021р.-**12425** обстежень. На посаду в день прийнято **48.3** (за 12 місяців 2021 р. **61.1**чол.).

На належному рівні працювала лабораторія. Забезпечено добрі умови праці,з навантаженням працювала придбана діагностична апаратура. Проведено за 12 місяців 2022р.- **930857** (за 12 місяців 2021р.- **1083338** досліджень),з них гематологічних - **354285** (12 місяців 2021р.-**446057**), імуноферментних -**10083** ( за 12 місяців 2021р.-**8256**).

В день в лабораторії проводилась на посаду 172.4 аналізів. Показник на 100 відвідувань дещо підвищився становить 215.

В рентгенологічному відділенні на комп’ютерному томографі за 12 місяців 2022р.проведено **296**( за 12 місяців 2021р.-**1825)**.

За 12 місяців 2022р. зроблено – **536** рентгенографій органів грудної клітки (за 12 місяців 2021р.-**435** ). Флюорографій діагностичних проведено **6330** (за 12 місяців 2021р.-.**9700**)

З повним навантаженням працювали **5 УЗД діагностичні** комплекси експерт класу. За 12 місяців 2022 р.проведено-**29887** обстежень (за 12 місяців 2021р.-**26063** обстежень ): з них черевної порожнини - **6293** ( за 12 місяців 2021р.-**5630** обст.) : молочні залози -**528** обстежень (за 12 місяців 2021р.- **48** обст.), жіночі статеві органи -**622** (за 12 місяців 2021р.-**398** обст.) , нирки - **2777** (за 12 місяців 2021р.- **1260** обст. ), щитовидна залоза - **3331**(за 12 місяців 2021р.- **2819** обст. )

Проведено ендоскопічних досліджень за 12 місяців 2022р.- **2180** (за 12 місяців 2021р.- 2219 обст. ).ФГДС -**1829** ( за 12 місяців 2021р. **-1780** ) , колоноскопій -**351**(за 12 місяців 2021р-**439**). Узято матеріалу на цитоморфологічне дослідження **58** (за 12 місяців 2021р.-**67**). Виявлено онкопатологій **21** випадок за 12 місяців 2022р. проти **26** за 12 місяців 2021р; на ФГДС -**8** проти **11** 2021р , на колоскопій -**13** проти 15 за 12 місяців 2021р . Ендоскопічні операції -**30 (**ФГДС-0,Колоноскопія -**20)**.

**ЗАГАЛЬНА ТА ПЕРВИННА ЗАХВОРЮВАНІСТЬ**

Загальна захворюваність по міському центрі становила - **272366** за 12 місяців 2022р. проти -**110011** за 12 місяців 2021р. що становить **3413.2** проти **1957.9** за 12 місяців 2021р. Зареєстровано випадків первинної захворюваності **73738** за 12 місяців 2022р.- **924** на 1000 населення, за 12 місяців 2021р.- **49401** що становить **879.2** на 1000 населення.

**ДИСПАНСЕРНИЙ НАГЛЯД ЗА УЧАСНИКАМИ АТО**

На обліку в Калуському МЦ ПМСД за 12 місяців 2022р.-668 учасника АТО. Всі перебувають на диспансерному обліку в терапевтів. Отримали стаціонарне лікування 36 учасників АТО. Амбулаторно проліковано за 12 місяців 2022р. -644 особи,санаторно–курортно-10осіб.Для пільгового забезпечення ліками для амбулаторного лікування учасників АТО 75 чоловік – 271098.93грв.

В Калуському КМЦ ПМСД спостерігається 33 інваліди учасники АТО Проліковано -5 осіб,амбулаторно -25 осіб, санаторно – курортно -6.

**ПЕДІАТРИЧНА ДОПОМАГА**

Знаходилось під наглядом дітей у віці 0-17 років **13288** надійшло під нагляд за 12 місяців 2022р.-**420,** померло **7** осіб. Новонароджених надійшло під нагляд **324**. У дітей до 1 – року встановлено **1392** захворювань зареєстровано вперше в житті ( в основному захворювання органів дихання та **769** органів травлення 134 ).

**Стан та причина виходу на інвалідність**

**по КНП «КМЦ ПМСД КМР» за 2022 р.**

За 2022 р. по КНП «КМЦ ПМСД КМР» відмічається зниження виходу на інвалідність серед осіб працездатного віку на 2 хворих. Всього визнано особами з інвалідністю 532 пацієнти, з них працездатного віку 477. Розбивка ч формі 14 на місто і село не коректна, оскільки установа обслуговує всю Калуську ОТГ. В яку входять і ряд сіл.

Всього направлених на МСЕК – 881(931),

з них повторних – 588(654),

первинних всього – 532, з них жителів міста 293(277)

первинний працездатний вік – 523, з них жителів міста 253(253), з них визнано особами з інвалідністю 477, з них жителів міста 229(231)

долікування – 28(22)

пільги – 28(11)

18 років – всього 33, з них жителів міста 17(25) хв.

Військовослужбовці – всього 11, з них жителів міста 4(5) хв.

Всього отримали інвалідність ф-14-258 хв./38,4 проти 249 хв./37,4 (224 хв./33,7) на 10 тис., працездатне населення – 229/43,3 проти 231/44,2(207/49,3) на 10 тис..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| МСЕК | **12 місяців 2022р.** | | **12 місяців 2021р.** | | **12 місяців 2020р.** | |
| **Абсол** | **На 10000** | **Абсол** | **На 10000** | **Абсол** | **На 10000** |
| Міжрай МСЕК | 148 | 28.0 | 104 | 19.9 | 99 | 23.6 |
| Кардіологічний МСЕК | 24 | 4.5 | 26 | 5.0 | 18 | 4.3 |
| Пульмонологічна МСЕК | 2 | 0.4 | 3 | 0.6 | 6 | 1.4 |
| Офтальмологічна МСЕК | 12 | 2.3 | 10 | 1.9 | 11 | 2.6 |
| Травматологічна МСЕК | 14 | 2.6 | 17 | 3.3 | 14 | 3.4 |
| Міжрайпрофпатологічна МСЕК | 2 | 0.4 | 2 | 0.4 | 1 | 0.2 |
| Обласна МСЕК | 5 | 0.9 | 3 | 0.6 | 7 | 1.7 |
| Псих. МСЕК | 20 | 3.8 | 10 | 1.9 | 17 | 4.0 |
| Інші лікувальні заклади | - | - | 52 | 10.0 | 34 | 8.1 |
| **Всього: по КНП КМЦ ПМСД** | 233 |  | 179 | 34.3 | 173 | 41.2 |
| **По ф-14 МСЕК** | 229 | 43.3 | 231 | 44.2 | 207 | 49.3 |

Причиною виходу на інвалідність є довготривале лікування хворих та важкість хвороби та травм, супутня важка патологія, соціальні причини.

Перейшли з дитинства хворих – 17, проти 25 в минулому році.

**Вихід на інвалідність по МСЕК**

**Міжрай МСЕК**

148 хв. проти 104

І група – 10 проти 6, дол. – 2 проти 2 хв.

ІІ група – 55 проти 45, пільги – 17 проти 9 хв.

ІІІ група 83 проти 53

**Кардіологічна МСЕК**

24 хв. проти 26

І група – 0

ІІ група – 10 проти 10, дол. – 0 хв.

ІІІ група 14 проти 16 пільги – 3 проти 1 хв.

**Пульмонологічна МСЕК**

2 хв. проти 3

І група – 0 дол. – 0 хв.

ІІ група – 0 проти 0, пільги – 3 проти 1 хв.

ІІІ група 2 проти 3

**Очна МСЕК**

18 хв. проти 14

І група – 0 дол. – 0 хв.

ІІ група – 0 проти 0, пільги – 2 проти 0 хв.

ІІІ група 14 проти 16

**Травматологічна МСЕК**

14 хв. проти 17 травматизм – 7 проти 8, захв. – 7 проти 9

І група – 0 проти 1 дол. – 21 проти 22 хв.

ІІ група – 1проти 3, пільги – 1 хв.

ІІІ група 13 проти 13

**Проф. МСЕК**

2 хв. проти 2

І група – 0

ІІ група – 0 дол. – 2 проти 1 хв.

ІІІ група 2 проти 2 пільги – 0 хв.

**Обласна МСЕК**

5 хв. проти 3

І група – 1 проти 0 дол. – 1хв.

ІІ група – 1 проти 0, пільги –1 хв.

ІІІ група 3 проти 3

**Психіатрична МСЕК**

20 хв. проти 10

І група – 1

ІІ група – 10

ІІІ група – 9

**Вихід на інвалідність по нозології (таблиця №2 додається).**

Найвища захворюваність по онкологічних захворюваннях 44 проти 40,захворюваннях артерій і вен 31 проти 20, хворобах ЦНС 21 проти 13, ендокринних 13 проти 11.

Реабілітація

Повторно оглянуто 588 хв., у всіх є ІПР, скеровано на МСЕК для поновлення ІПР 63 хв. Всі повторні хворі пройшли курс стаціонарного лікування, амбулаторного лікування.

Продовжується виконання заходів на профілактику первинного виходу на інвалідність. З лікарями проведено оперативну нараду, на якій розглянуто показники первинного виходу на інвалідність, обговорено проблемні питання.

**Нозологія**

первинного виходу на інвалідність

по Калуському міському центрі ПМСД за\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022р.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Діагноз | 2021р. | 2022р. | І гр. | ІІ гр. | ІІ гр. | Дол. | Пільги |
|  | ***Міжраї МСЕК*** | 104 | 148 | 10 | 55 | 83 | 2 | 17 |
| 1. | Ендокринні захворювання | 11 | 13 | - | 1 | 12 | - | 2 |
| 2. | Х-би ЦНС | 13 | 21 | 3а | 9 | 9 | 2 | 2 |
| 3. | Х-би артерій і вен | 20 | 31 | - | 2 | 29 | - | 4 |
| 4. | Онкозахворювання | 40 | 44 | 3б | 29 | 12 | - | 5 |
| 5. | Х-би шлунку, киш. тракту | 7 | 14 | 1б | 3 | 10 | - | - |
| 6. | Х-би сечостатевої с-ми | 3 | 3 | 1б | 1 | 1 | - | - |
| 7. | Х-би ревм. артрит | - | 3 | - | 1 | 22 | - | - |
| 8. | ВІЛ інфекція | 1 | 1 | 1б | - | - | - | - |
| 9. | ЛОР | 2 | 3 | - | 2 | 1 | - | - |
| 10. | Захворювання шкіри | - | - | - | - | - | - | - |
| 11. | Х-би кістково м'язкової с-ми | 5 | 11 | 1а | 6 | 4 | - | 3 |
| 12. | Гінекологічні | - | - | - | - | - | - | - |
| 13. | Інші | 2 | 4 | - | 1 | 3 | - | 1 |
|  | ***Кардіологічна МСЕК*** | 26 | 24 | - | 10 | 14 | 2 | 3 |
| 1. | ІХС з інфарктом | 19 | 10 | - | 5 | 5 | - | 3 |
| 2. | ІХС без інфаркту | 3 | 4 | - | 3 | 3 | 3 | - |
| 3. | Ревматизм | - | 1 | - | - | 1 | - | - |
| 4. | Гіпертонічна х-ба | - | - | - | - | - | - | - |
| 5. | Системна склеродермія | - | 1 | - | - | 1 | - | - |
| 6. | Вроджена вада сердця | 3 | 3 | - | - | 3 | 1 | - |
| 7. | Інші | 1 | 5 | - | 2 | 3 | - | - |
|  | ***Пульмо МСЕК*** | 3 | 2 | - | - | 2 | - | - |
| 1. | Онкозахворювання | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. | Бронхіальна астма | 2 | 1 | - | - | 1 | - | - |
| 3. | Хронічний бронхіт | - | 1 | - | - | 1 | - | - |
| 4. | ХОЗЛ | 1 | - | - | - | - | - | - |
| 5. | Туберкульоз | - | - | - | - | - | - | - |
|  | ***Псих МСЕК*** | 10 | 20 | 1б | 10 | 9 | - | 4 |
|  | ***Очна МСЕК*** | 14 | 18 | - | - | 18 | - | 2 |
| 1. | Інсульт на фоні гіпертонії | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. | ЧМТ | 4 | 6 | - | - | 6 | - | - |
| 3. | Очні захворювання | 10 | 12 | - | - | 12 | - | 2 |
|  | ***Травматологічна МСЕК*** | 17 | 14 | - | 1 | 13 | 21 | 1 |
| 1. | Побутовий травматизм | 8 | 7 | - | 1 | 6 | 19 | 1 |
| 2. | Захворювання | 9 | 7 | - | - | 7 | 2 | - |
|  | ***Обл. МСЕК*** | 3 | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 |
|  | ***Проф. МСЕК*** | 2 | 2 | - | - | 2 | 2 | - |
|  | ***КМЦ ПМСД*** | 179 | 233 | - | - | - | - | - |
| 5. | Інші | 52 | -4 | - | - | - | - | - |
|  | **Всього:** | 231 | 477  229(місто) |  |  |  |  |  |

**Основними завданнями міського центру є:**

* **раннє виявлення хворих на туберкульоз;**
* **своєчасна діагностика пухлинних процесів, особливо виявлення візуальних форм раку;**
* **своєчасне і постійне лікування ЦВЗ, ГХ для запобігання інсультів та інфарктів;**
* **укріплення матеріально-технічної бази КМЦ ПМСД, а саме: капітальний ремонт ліфта;**
* **придбання модульних газових котелень для КМЦ ПМСД та підрозділів;**
* **проведення капітальних ремонтів амбулаторій ЗПМС та ФАПів у селах Калуської ТГ.**
* **виконання завдань урядової програми «Доступні ліки»;**
* **повноцінне та своєчасне внесення електронних записів в МІС та в ЕСОЗ для забезпечення переходу до електронного ведення медичної документації.**

**Директор КНП «Калуського міського центру**

**ПМСД Калуської міської ради » Гаврилишин М.Б.**