

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ВІСНИК МЕДИЦИНИ



УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ "ТЕРНОПІЛЬСЬКА АСОЦІАЦІЯ ГОЛОВНИХ ЛІКАРІВ"

грудень, 2017



Медична реформа: на Тернопільщині планують побудувати 12 нових та відреконструювати 53 старих амбулаторій

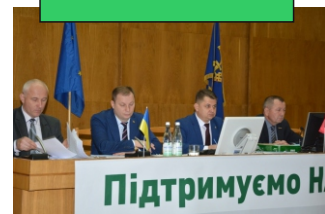


Засідання колегії управління охороною здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації

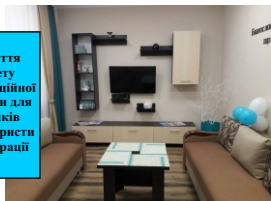


В УКРАЇНІ В АКТУАЛІ
День сімейної медицини

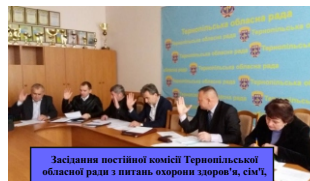
На сьомій сесії Тернопільської обласної ради прийнято зміни до обласного бюджету на 2017 рік



Відкриття кабінету психоемоційної розгрузки для учасників антитерористичної операції



3 найщирішими побажаннями
Вас вітає колектив управління охороною здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації



Засідання постійної комісії Тернопільської обласної ради з питань охороною здоров'я, сім', материнства, дитинства



НА ТЕРНОПІЛЬЩИНІ
НАЙКРАЩИЙ ЦЕНТР
ПОЛІТРАВМИ В УКРАЇНІ



На Тернопільщині 80% реформ, які пропонує МОЗ, уже реалізовано



Медичні дати січня

1 січня - Всесвітній день миру;

21 січня - Всесвітній день снігу;

**30 січня - Всесвітній день допомоги
хворим на проказу;**

СІЧЕНЬ



“Центр здоров'я”



ІНФОРМАЦІЙНИЙ ВІСНИК МЕДИЦИНИ

УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ



В НОМЕРІ

Медична реформа: на Тернопільщині планують побудувати 12 нових та відреконструювати 53 старих амбулаторій	4
В Україні з'явиться День сімейної медицини	5
Народні депутати підтримали проект закону про фінансування реалізації медичної реформи	6
ВІЧНА ПАМ'ЯЬ	7
Новини Тернопільської обласної ради	8
Уряд ухвалив рішення про розширення Національного переліку основних лікарських засобів	9
Ліки з'являтимуться в Україні значно швидше. Що це означає	10
Відкриття кабінету психоемоційної розгрузки для учасників антитерористичної операції	11
На Тернопільщині 80% реформ, які пропонує МОЗ, уже реалізовано"	12- 13
НА ТЕРНОПІЛЬЩИНІ НАЙКРАЩИЙ ЦЕНТР ПОЛІВТРАВМИ В УКРАЇНІ	14
Засідання управління охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації	15

“ІНФОРМАЦІЙНИЙ ВІСНИК МЕДИЦИНИ”

Інформаційно-аналітичне
видання,

тематичний

науково-практичний

порадник для

медпрацівників

Свідоцтво про реєстрацію
ТР №275

Виходить з травня 1999р.

Засновник:

Головне управління

охорони здоров'я

Тернопільської обласної

державної адміністрації

Головний редактор:

Ганна Слівінська

Відповідальна за випуск
та редактор відділу:

Ірина Байдюк

тел.роб. 52-56-78

Комп'ютерна верстка та
дизайн:

Ірина Байдюк

Літературний редактор:

Наталія Харченко

Адреса редакції:

вул. Гоголя, 2

КУТОР “Центр здоров'я”,
каб. №1

тел.: (0352) 52-56-78,

(0352) 52-12-03

Email:

kutorcz@i.ua

Медична реформа: на Тернопільщині планують побудувати 12 нових та відреконструювати 53 старих амбулаторій



Реформа первинної ланки медичної допомоги почалася вже цього року. Ще в січні було відпрацьовано потребу в комп'ютерах щодо забезпечення ними кожного сімейного лікаря. При цьому, Тернопільщина – одна з перших в Україні, де створили електронний реєстр пацієнтів. Про це зазначив начальник управління охорони здоров'я Тернопільської ОДА Володимир Богайчук під час чергового засідання колегії облдержадміністрації.

За його словами, з нового року до 1 липня область ще фінансуватиметься за двома напрямками – медична субвенція та кошти, виділені із Національної служби здоров'я, яка буде створена в грудні. А вже з 1 липня 2018 року медицина перейде на нову форму фінансування і фінансуватиметься з Національної служби здоров'я, яка в перспективі буде проплачувати за медичні послуги.

«Сьогодні ми радикально змінюємо систему охорони здоров'я, підхід до проплати за надання медичної послуги, відношення лікаря-пацієнта. І я переконаний, що до кінця 2018 року ми радикально змінимо саму систему, а кінцевим результатом будуть якісні медичні послуги, які отримуватиме пацієнт», – наголосив Володимир Богайчук.

Також він поінформував, що в області працюють паралельно над реформою вторинної та третинної ланок медицини.

«Завершуємо створення кардіологічного центру, який буде працювати на базі Університетської лікарні, працюємо над тим, щоб закупити лінійний прискорювач для онкохворих. Водночас, працюємо над створенням структури госпітальних округів. З нового року на ланку первинної медицини за ініціативою Президента України Петра Порошенка мають виділити 4 млрд. грн., з них 178 млн. грн. очікуємо отримати на нашу область. Тому хочемо максимально раціонально використати ці кошти на забезпечення транспортом, обладнанням, житлом, будівництвом нових амбулаторій наші села.

Попередньо, плануємо побудувати 12 нових амбулаторій, у 53 амбулаторіях – провести реконструкцію. Деякі амбулаторії реорганізуємо. Ми сьогодні поставили собі за мету – змінити мережу для того, щоб жителі області отримували якісні медичні послуги», – підкреслив Володимир Богайчук.

Повідомляє прес-служба Тернопільської ОДА

В Україні з'явиться День сімейної медицини

Запровадження нового професійного свята підтримав Кабмін, ухваливши проект відповідного указу Президента. Раніше ідею започаткувати в Україні День сімейної медицини підтримали українська та міжнародна медичні спільноти та громадськість.

Сімейна медицина – єдиний вид медичної допомоги, що стосується кожного із нас: 80% усіх звернень відбуваються саме на цьому рівні. Залучити до цього свята ми хочемо не лише лікарів загальної практики – сімейних лікарів та медиків первинної ланки, але і сім'ю як первинний та основний осередок суспільства.

У світі «Всесвітній день сімейного лікаря» відзначається 19 травня. Його запровадили у 2010 з ініціативи Всесвітньої ради сімейних лікарів WONCA, до якої входить і Українська асоціація сімейних лікарів.

За медреформою, ви більше не будете прив'язані до лікарів первинної ланки за місцем прописки, а зможете вільно обрати того фахівця, якому довіряєте. Сподіваємося, для пацієнтів нове професійне свято стане гарним нагадуванням, що замість самолікування у вас завжди є можливість запитати кваліфікованої поради у професіонала. Або просто сказати слова вдячності. Для влади, у тому числі на місцях, – заохоченням розвивати та модернізувати сімейну медицину. А для студентів-медиків – іти в цю ключову для збереження здоров'я людей професію.

Повідомляє прес-служба МОЗ України



В УКРАЇНІ З'ЯВИТЬСЯ

День сімейної медицини

Народні депутати підтримали проект закону про фінансування реалізації медичної реформи

7 грудня, Верховна рада ухвалила законопроект №7116, що гарантує фінансування реалізації медичної реформи з державного бюджету. Цей проект закону є важливим для комплексного впровадження медичної реформи. Його ухвалення дозволить розпочати у 2018 році зміни на первинній ланці.

Народні депутати розглянули у другому читанні законопроект №7116, який забезпечить фінансування змін у системі охорони здоров'я. За прийняття закону проголосувало 265 депутатів.

Ухвалення цього законопроекту дозволить розпочати у 2018 році зміни на первинній ланці: заклад, у якому працює сімейний лікар, почне отримувати пряму річну оплату за обслуговування кожного пацієнта, що уклав з ним договір. А з 2020 року вся система охорони здоров'я перейде на прями оплати від Національної служби здоров'я України.

Додаткові кошти в охорону здоров'я також зможуть інвестувати органи місцевого самоврядування.

Нагадаємо, що 19 жовтня Парламент ухвалив законопроект №6327, реалізація якого передбачає якісні і докорінні зміни у системі охорони здоров'я. Для комплексного впровадження медичної реформи важливими також є ухвалені Парламентом законопроекти №7116, що гарантує фінансування реалізації медичної реформи з державного бюджету, та №7117, що передбачає додаткове фінансування мережі медзакладів у сільській місцевості.

Очікується, що найближчим часом всі три законопроекти про медичну реформу підпише Президент Петро Порошенко. Це запустить механізм якісних змін в системі охорони здоров'я.

Повідомляє прес-служба МОЗ України

ВІЧНА ПАМ'ЯТЬ



У вічність відійшов заступник головного лікаря Тернопільського обласного онкологічного диспансеру **Шагін Расімович**

17 грудня 2017 року, на 60 році життя, після тривалої хвороби відійшов у вічність заступник головного лікаря Тернопільського обласного онкологічного диспансеру **Шагін Расімович**.

Шагін Расімович народився 23.05.1957 р. в м. Казах, Азербайджан.

У 1980 році закінчив Тернопільський державний медичний інститут за спеціальністю «Лікувальна справа». Трудову діяльність почав лікарем-хірургом Тернопільського обласного онкологічного диспансеру в 1981 році.

В 1983 році призначений на посаду завідувача 1-го хірургічного відділення Тернопільського обласного онкологічного диспансеру.

В 1985-1989 роках працював заступником головного лікаря з медичної частини.

У 1989 році затверджений на посаду головного лікаря, виконував обов'язки головного позаштатного онколога управління охорони здоров'я.

У 1998-1999 роках очолював обласне управління охорони здоров'я. З вересня 1999 року по листопад 2013 року – головний лікар Тернопільського обласного онкологічного диспансеру. З 2013 року – заступник головного лікаря з хірургічної роботи.

Управління охорони здоров'я, громадська організація "ТЕРНОПІЛЬСЬКА АСОЦІАЦІЯ ГОЛОВНИХ ЛІКАРІВ", медична спільнота висловлює щире співчуття рідним та близьким **Шагіна Расімовича**.

Важко підібрати слова, щоб передати весь сум з приводу такої важкої передчасної втрати. У пам'яті колег та друзів **Шагін Расімович** назавжди залишиться відкритою, принциповою та доброзичливою людиною, професіоналом з великої літери.

Новини Тернопільської обласної ради

На сьомій сесії Тернопільської обласної ради прийнято зміни до обласного бюджету на 2017 рік



Заслухавши директора департаменту фінансів ОДА Степана Скибиляка, обговоривши та вініси свої пропозиції, депутати прийняли зміни до обласного бюджету на 2017 рік.

Зокрема: "Розпорядженням Кабінету Міністрів України від 22 листопада 2017 р. № 828-р „Про перерозподіл деяких видатків державного бюджету, передбачених Міністерству соціальної політики на 2017 рік“ області додатково передбачено субвенцію з державного бюджету місцевим бюджетам на виплату грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення для сімей загиблих осіб, визначених абзацами 5-8 пункту 1 статті 10, а також для осіб з інвалідністю І-ІІ групи, визначених пунктами 11-14 частини другої статті 7 Закону України „Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту“, та осіб, які втратили функціональні можливості нижніх кінцівок, інвалідність яких настала внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, та потребують поліпшення житлових умов в обсязі 1 315,4 тис. гривень. Розподіл субвенцій між місцевими бюджетами області здійснено за пропозицією департаменту соціального захисту населення облдержадміністрації” та інші.

Серед них виділено:

- обласній клінічній психоневрологічній лікарні – 1 750 тис. гривень на придбання комплектуючих для трубки комп'ютерного томографа;
- обласному наркологічному диспансеру - 150 тис. гривень на придбання швидких тестів для проведення експертизи на алкоголізм і наркоманію;
- Тернопільському центру служби крові – 996 тис. гривень на придбання апарату донорського аферезу;
- Центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф для придбання gps-трекерів з датчиками пального для дообладнання автомобілів швидкої медичної допомоги – 170,4 тис. гривень.

Засідання постійної комісії Тернопільської обласної ради з питань охорони здоров'я, сім'ї, материнства, дитинства

12 грудня, очільник охорони здоров'я Тернопільської облдержадміністрації Володимир Григорович Богайчук прийняв участь у засіданні постійної комісії Тернопільської обласної ради з питань охорони здоров'я, сім'ї, материнства, дитинства.

Під час засідання обговорювалися наступні питання:

1. Розгляд листа Тернопільської обласної комунальної клінічної психоневрологічної лікарні від 29 листопада 2017 року №03-5/4210 про здачу в оренду;
2. Розгляд листа Тернопільської обласної комунальної клінічної психоневрологічної лікарні від 6 грудня 2017 року №07-27/4286 про здачу в оренду;
3. Розгляд листа Микулинської обласної фізіотерапевтичної лікарні реабілітації від 23 листопада 2017 року про списання основних засобів;
4. Розгляд Лановецької обласної комунальної центральної районної аптеки №25 від 24 листопада 2017 року №43 про дозвіл на списання основних засобів;
5. Розгляд листів Тернопільської університетської лікарні від 17 листопада №01-2444 і Заліщицького обласного комунального дитячого санаторію від 13 листопада 2017 року №70 про передачу нп баланс обладнання;
6. Розгляд листа курії Тернопільсько-Зборівської Архiepархії УГКЦ від 23 листопада 2017 року №413/2017 про будівництво на території Тернопільської університетської лікарні;
7. Розгляд заяви в.о. завідуючої Монастирської ОК ЦРА №18 Курило Надії Іванівни від 6 грудня 2017 року про звільнення за власним бажанням;
8. Розгляд звернення колективу відділення ендоскопії Тернопільської університетської лікарні від 27 листопада 2017 року.



Уряд ухвалив рішення про розширення Національного переліку основних лікарських засобів



Кабінет Міністрів України ухвалив постанову, що формує політику забезпечення населення якісними та ефективними ліками у 2018 році. 13 грудня 2017 року, на засіданні Уряд проголосував за 2 постанови, що передбачають забезпечення українців медичними препаратами у наступному році. Мова йде про оновлену версію Національного переліку основних лікарських засобів та зміни до Постанови №1303, якою забезпечуються ліками пільгові групи населення.

«Національний перелік основних лікарських засобів – це надзвичайно важлива частина медичної реформи, одне із завдань якої – гарантувати безкоштовне базове лікування громадянам країни. Ми хочемо, щобі українці на 100% були забезпечені життєвонеобхідними, якісними та безпечними ліками. Ухвалення цієї постанови допоможе мільйонам громадян отримувати вчасне, якісне та ефективне лікування. Аналізуючи закупівлі лікарських засобів в регіонах, ми виявили, що лише у 2016 році на суму понад 70 мільйонів гривень були закуплені якісь екстракти плодів дикої моркви, хмелю, перцевої м'яти, хлорофіліпту, тощо. Не можна сказати, що ці лікарські засоби взагалі не лікують, але зважаючи на їх симптоматичну терапевтичну дію, закуповувати за державні кошти не доцільно. Бо у той час, коли комусь дають куплені державою такі ліки, в іншій лікарні помирає людина, яка не має життєвонеобхідного», – зазначив заступник міністра охорони здоров'я Роман Глик.

Зокрема Кабмін ухвалив додання до Національного переліку основних лікарських засобів ще 60 діючих речовин: 18 МНН, що включені до оновленого видання рекомендацій ВООЗ, 28 МНН, що включені до державних програм та субвенцій на інгаляційні засоби для наркозу та 14 препаратів для надання екстреної допомоги. Тобто, відтепер загальна кількість препаратів, що включені до Нацпереліку і мають забезпечуватися на 100% у закладах охорони здоров'я становить 427 препаратів. Особливо вирішили продовжити дію Постанови №1303. Саме вона забезпечує пільгові категорії населення медичними препаратами та виробами, яких нині немає в Нацпереліку. Ця постанова продовжуватиме працювати протягом перехідного періоду. Зміна, яка була ухвалена сьогодні Урядом – обов'язкова реєстрація препаратів в Україні та наявність їх у галузевих стандартах у сфері охорони здоров'я.

Довідково: Національний перелік основних лікарських засобів – це перелік безпечних ліків із доведеною ефективністю, які держава гарантуватиме пацієнту безкоштовно. Головна ідея політики є у тому, що кожен медичний заклад кожного пацієнта має забезпечити на 100% ліками за оновленим Нацпереліком.

Нова політика забезпечення лікарськими засобами українців змінює підхід до фінансування. Держава витрачатиме кошти платників податків ефективно: лише на ті лікарські засоби, чия ефективність у боротьбі з хворобами науково доведена. Ресурси держави буде сфокусовано на наданні безкоштовного ефективного лікування від пріоритетних захворювань і станів максимальній кількості громадян.

Відповіді на поширені питання про Нацперелік: <https://goo.gl/uLxZ3J>

Повідомляє прес-служби КМУ

Ліки з'являтимуться в Україні значно швидше. Що це означає

В Україні запрацювала спрощена реєстрація ліків, яка дозволить зайти на український ринок якісним європейським препаратами і з часом знизити ціну на медикаменти загалом.

Відтепер препарати, які пройшли усі етапи перевірки якості у країнах з жорсткими регуляторними вимогами (Швейцарія, Японія, США, Австралія, Канада), можна зареєструвати лише за 17 днів, повідомляє прес-служба МОЗ.

Раніше було від 90 робочих днів до 2-3 років.

"Імпортери не хотіли мати справу із бюрократичною тяганиною, через що на українському фармацевтичному ринку представлено значно менший асортимент ефективних препаратів, ніж на європейському", – повідомляє МОЗ України.

Наприклад, у Німеччині зареєстровано 45 тисяч препаратів, в Україні – лише 13 тисяч.

Для лікування хронічного мієлолейкозу в Україні зареєстровано у 2,5 рази менше препаратів, ніж в Європі, для лікування ювенільного ревматоїдного артриту – у 3 рази.

До того ж, через відсутність конкуренції, ціни на ліки в Україні є значно вищими, ніж в референтних країнах.

За даними пацієнтських організацій, 30% препаратів в Україні коштують дорожче, ніж в Європі.

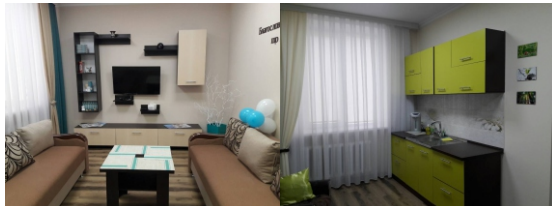
А вартість деяких препаратів в аптеках України вища більш ніж у 20 разів.

"Замість того, щоб чекати рік і більше на реєстрацію лікарського засобу за загальною процедурою, пацієнти зможуть отримати необхідні, якісні та ефективні лікарські засоби значно швидше. А конкуренція створить сприятливе поле для зниження цін", – пише МОЗ України.

Закон про спрощену реєстрацію ліків ухвалили ще минулого року, а тепер МОЗ разом з Державним експертним центром у співпраці з бізнес-асоціаціями доопрацювали регуляторну базу, яка встановлює порядок спрощеної реєстрації.

Повідомляє "УКРАЇНСЬКА ПРАВДА"

Відкриття кабінету психоемоційної розгрузки для учасників антитерористичної операції відбулося у Заліщиках



14 грудня, за участі начальника управління охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації Володимира Богайчука в Заліщицькому обласному комунальному госпіталі інвалідів війни та реабілітованих відбулося урочисте відкриття кабінету психоемоційної розгрузки для учасників антитерористичної операції.



«Сучасний кабінет психологічного розвантаження — це не звичайне приміщення, де працює психолог. Воно має відповідати критеріям комфорту: освітленню, рівню шуму, вентиляції. Важливу роль відіграє навіть колір стін, підлоги, зручність крісел, на яких сидять воїни. Для кожного учасника антитерористичної операції варто підбирати відповідну, індивідуальну методику. Адже психологічне розвантаження є одним із найважливіших елементів відновлення психічної рівноваги. За допомогою психологічної релаксації стає можливим знизити рівень нервово-психічної напруженості, швидше відновити витрачену нервову енергію і, тим самим, зробити істотний вплив на прискорення процесів відновлення в інших органах і системах організму» - наголосив очільник охорони здоров'я Володимир Григорович Богайчук.

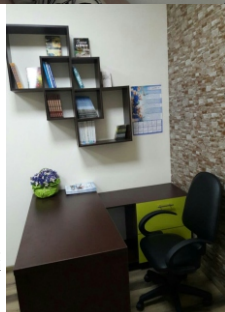
Ініціативу Володимира Івановича Демчука – головного лікаря Заліщицького обласного комунального госпіталю інвалідів війни та реабілітованих по створенню сучасного кабінету психологічного розвантаження підтримали: голови Тернопільської обласної державної адміністрації та Тернопільської обласної ради, команда управління охорони здоров'я тернопільської обласної державної адміністрації, Християнська Спілка в особі військового Капелана Кривенчука Василя Яковича, Обласна Спілка Воїнів Афганістану, військова організація «Ветерани за Україну», Обласна Спілка Учасників АТО, учасники бойових дій Боярчук В.О., Бірюков О.С..



ДОВІДКОВО: у Заліщицькому обласному комунальному госпіталі інвалідів війни та реабілітованих у 2017 році проведений ремонт та реконструкція палат в кардіологічному відділенні силами працівників госпіталю, проведений ремонт в кабінетах та коридорі на 1 поверсі. В кардіологічному відділенні зроблена реконструкція 5-ти палат для покращеного перебування хворих. Палати реконструйовано таким чином, що кількість ліжок зменшена з 5-ти до 2-3-х ліжок. У палатах виділено місце з реконструкцією для гігієни хворого, а саме:

- проведений ремонт плиточник робіт;
- проведено заміну водопровідних труб;
- заміна каналізаційних труб (50×100);
- замінена електропроводка;
- проведено заміну покриття підлоги у палатах;
- встановлені бойлери, умивальники, раковини, піддони душових кабін, унітази;
- проведена заміна світильників у кардіологічному відділенні на економічні діодні лампи;
- у 3-х палатах проведена заміна старих ліжок на нові, виробництва мебельної фабрики м Тернопіль;
- проведено заміну вікон, дверей на металопластикові (8 дверей, 4 вікна).

Зроблена реконструкція 2-х палат, для психо-емоційного розвантаження, де буде працювати лікар психолог з учасниками АТО. Адміністрація госпіталю працює над ремонтом відділення водолікування, і для покращення матеріально-технічної бази для комфортного лікування ветеранів війни та учасників антитерористичної операції.



Повідомляє прес-служба УОЗ ТОДА

На Тернопільщині 80% реформ, які пропонує МОЗ, уже реалізовано"



На Тернопільщині продовжують відкривати нові сучасні об'єкти медичної сфери. Про те, яких ще змін чекати жителям області найближчим часом в ході реформування медицини, спілкуємося з директором департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Володимиром Богачуком.

— Що зроблено в області останнім часом для покращення якості надання медичних послуг?

— Ми почали реформування медицини, коли прийшла команда голови облдержадміністрації Степана Барни. Розуміли, що треба розділити первинний, вторинний і третинний рівні допомоги. Насамперед побачили, що третинна допомога в нас суттєво відстає від інших областей, які почали прогресивно рухатися вперед. На Тернопільщині не було де провести нормальну діагностику серцевих захворювань, онкозахворювань. Тому почали робити кроки щодо зміни на третинному рівні.

Обласна університетська лікарня та онкодиспансер мають надавати спеціалізовану допомогу. Насправді ж надавали такі послуги, які б мали надавати районні лікарні. В обласних закладах треба допомагати вирішувати вже складні випадки, натомість суди скеровували на обстеження. Або пацієнти самі приїжджали, бо хотіли лікуватися в обласному закладі. Фактично обласна клінічна лікарня виконувала функції районної. Це при тому, що в університетській лікарні працюють професори.

Тому ми вирішили змінити структуру обласних закладів. Прийняли рішення створити кардіоцентр на базі обласної університетської лікарні. Два роки тому ми отримали 20 млн грн субвенції. 6 млн скерували на ремонтні роботи, реконструкцію операційної, реанімації, створення кардіо-хірургічного відділення. А на 14 млн грн закупили обладнання для того, щоб можна було проводити операції на відкритому серці: апарати штучного кровообігу, апарати анестезії, інші.

Дуже важливо стояло питання закупівлі ангіографа, який би дозволяв підняти рівень надання допомоги. Бо з ним вже можна проводити обстеження судин, що потрібно як кардіохірургам, так і нейрохірургам і судинним хірургам. Для Тернопільщини, де кожен третій хворіє серцево-судинними захворюваннями, придбання ангіографа було дуже актуальним.

З тих 20 млн грн ми не могли купити ангіограф за браком коштів. Але ми отримали його завдяки реалізації проекту державно-приватного партнерства. Нам надали сучасний, один із найпотужніших ангіографів в оренду за 1 грн в рік. Німецький інвестор за свої гроші придбав техніку, зробив ремонт і встановив цей апарат. При цьому інвестор заробляє на комплектуючих, реактивах. А коли на Тернопільщину приїжджав прем'єр-міністр і побачив, що в нас немає ангіографа, то запропонував купити його за кошти держави. Пароку тому ми встановили один ангіограф завдяки підтримці інвестора, другий маємо отримати наприкінці цього року, він вже проплачений державою.

Для нас це дуже позитивно, бо для проведення операцій на відкритому серці потрібно два ангіографи. До того ж, завдяки державному ангіографу ми зможемо здешевити послуги, адже буде конкуренція.

Також велику увагу приділяємо кадрам. Ми зібрали місцевих фахівців і запропонували їм самостійно пройти навчання: інститути Амосова, Тодурова, Польща, Німеччина. Два кардіохірурги вже пройшли навчання і готові приступати до складних операцій.

Також ми надали преференції і відомий досвідчений кардіохірург з Одеси Роман Лекан висловив готовність переїхати до нас і працювати в нашому кардіоцентрі. В медуніверситеті буде нова кафедра кардіохірургії, куди його візьмуть професором.

Планували відкрити кардіоцентр цього року, але оскільки отримують ще один ангіограф, то ще треба буде його встановити. Отже відкримо кардіоцентр вже наступного.

Результати аналізів в районі присилатимуть електронною поштою

— Натомість незбаром буде відкрито Центр полінової терапії...

— Його ми запланували відкрити 22 грудня. Із зміною структури обласної університетської лікарні ведемо мову про спеціалізовану медичну допомогу, куди мають приїжджати тільки важкі хворі.

Водночас створюємо для них належні умови. Я був в багатьох закордонних медичних закладах і можу запевнити, що в нас буде один з найкращих центрів полінової терапії.

Закуплено спеціалізоване обладнання, створено умови. Не всі лікарні за кордоном можуть похвалитися таким центром. Зроблений заїзд для швидкої, щоб в найкоротші терміни доставляти пацієнта. Приймально-діагностичне відділення — все на одному поверсі: УЗД, лабораторне обстеження, компютерна томографія. Зразу поруч — операційна, після цього — реанімація, де є гемодіаліз, повністю вєс.

Центр полінограм обійшовся у 6 млн грн, частково його профінансували благодійники та спонсори.

— Які перспективи проведення чергової черги реконструкції пологового будинку?

— Ми вже вклали понад 25 млн грн в перинатальний центр. Це дало можливість покращити умови, зробити можливість спільного перебування матері і дитини, надавати високоякісну допомогу жінкам із проблемною вагітністю. Як результат у нас дитяча смертність знизилась утричі: з 13-15 проміле до 6.

В пологовому ще залишилися доробити котельню і реанімацію, на що потрібно 50 млн грн. Це найменша сума в Україні серед пологових різних обласних центрів, які теж потребують коштів для реконструкції. Розраховуємо невдовзі отримати ці кошти, щоб на 100% завершити перинатальний центр.

Водночас цього року ми закінчили довгобуд — лабораторний центр. Це заклад, який забезпечуватиме цілий комплекс обстежень. Було вкладено більше 35 млн грн в сучасне обладнання. Кров взагалі не контактує з навколишнім середовищем, мінімізовано людський фактор, що дає можливість отримати максимально точні показники.

Колі буде реформування вторинної ланки, лабораторний центр буде виконувати всі планові обстеження. В районних лікарнях будуть лише оргентні лабораторії. В районах братимуть кров на аналізи, доставлятимуть її в Тернопіль і отримуватимуть результати в електронному вигляді. Це покращить якість обстеження, водночас дозволить нам максимально здешевити реактиви. А хворий отримає максимально достовірні обстеження на рівні університетської лікарні.

Ще у нас була проблема з інфекційними хворими. Ми відремонтували інфекційне відділення, зробили там сучасні умови, створено боксовані відділення для інфікованих.

Продовження с.13

На Тернопільщині 80% реформ, які пропонує МОЗ, уже реалізовано"

Сучасні технології рятують життя

– Чи є вже результати від впроваджені цюгоріч сучасної системи та відкриття мультимедійної оперативно-диспетчерської служби на базі центру екстреної медичної допомоги?

– Завдяки локалізації виклику на карті вже врятували життям трьом людям. Як тільки встановили систему, в районі Кутківців у лісі чоловіку стало погано, він встиг зателефонувати. Знайшли його завдяки системі. Він був інсулінозалежний, втратив свідомість. І потім було ще два аналогічні випадки. Тепер після звернення на 103 окрім номера телефону ми маємо місце, звідки телефонували. І якщо людина втратила свідомість, карета швидкої допомоги все до неї доїде і надасть допомогу.

Цій системі немає сьогодні в Україні аналогів. Зробила її тернопільська фірма Протекшн груп, яка виграла тендер на 7,5 млн грн. Наразі в системі – Тернопіль і Тернопільський район. Готові підключити решту районів, але досить тривала процедура навчання, щоб нею користуватися.

GPS постійно показує диспетчеру, де зараз перебуває машина швидкої. Водію підказує найкоротшу дорогу, як дійти на виклик, попереджає, якщо на якихось ділянках виникли затримки. Машина на виклику відстежується, диспетчер у разі потреби одразу попереджає медзаклад, що ось веде пацієнта з такими то проблемами. Завдяки цій системі розраховуємо знизити смертність людей, які звертаються за допомогою.

Тепер диспетчер може максимально раціонально використовувати парк швидкої допомоги, бо бачить, звідки поступив виклик і яка з бригад перебуває найближче в даний момент.

Зараз автомобіль вже не може поїхати по інших справах, ніж пацієнт-лікарня, бо графік руху одразу промальовується на карті і як тільки автомобіль сходить з цього маршруту – до водія одразу виникає питання. Або якщо автомобіль зупиняється, а мав би їхати на виклик чи з виклику. Як тільки поставили систему, побачили, що одна карета швидкої систематично їздить в одне і теж місце. З'ясувалося, що це один водій на службовому транспорті їздить додому на обід. Завдяки системі плануємо суттєво мінімізувати витрати на бензин – орієнтовно на 2 млн грн в рік.

Якщо телефонують пацієнт, який вже неодноразово звертався за допомогою, то лікар в дорозі на своєму смартфоні може вивчити в електронному вигляді усю інформацію про проблеми цієї людини, що допоможе краще прийняти рішення. Лікар бачитиме, чи є алергійні захворювання в даного хворого, чи він, скажімо, інсулінозалежний, чи має якусь алергію.

– Як це новації цієї впроваджено під час реалізації медичної реформи?

– Зараз працюємо над створенням електронної картки. Ними хочемо забезпечити всіх жителів області. Лікарі швидкої, які приїдуть, зможуть просканувати QR-код на карті і отримати максимум інформацію про пацієнта. Цією картою людям безкоштовно, видаватимуть їх в поліклініках. Потім з цієї картки пацієнт приходить саме на прийом до сімейного лікаря. В цій картці буде зазначено прізвище, ім'я та по-батькові, група крові, контактні дані особи, з якою можна зв'язатися, якщо власник картки втратив свідомість. А також інформацію, якщо у нього є алергія на якісь препарати.

Собівартість картки – 4,6 грн. Це не є дорого. Але якщо взяти кількість населення Тернопільщини, то для її впровадження нам потрібно орієнтовно 5 млн грн. Плануємо втілити цей проєкт за рахунок спонсорів, які зможуть розмістити на картці свої логотипи. Щоб люди отримали безкоштовно ці картки. Плануємо забезпечити ними жителів області до середини наступного року. Також плануємо підв'язати до цієї картки соціальні послуги, подібно до «Картки тернопільцянини», якою роблять у місті.

Загалом реформу, яку зараз починає впроваджувати МОЗ, ми на Тернопільщині реалізуємо вже рік. Ще раніше в області закупили комп'ютери, більшу частину амбулаторій забезпечили інтернетом, працюємо над електронним реєстром пацієнтів. Якщо в окремих областях зараз тільки починають думати над втіленням цих реформ, які пропонує МОЗ, то у нас вже на 80% вони реалізовані.

На нашому сайті є електронна система, завдяки якій пацієнти можуть собі обрати сімейного лікаря з усіх тих, які працюють в області. Людина може через цю систему записатися на прийом до лікаря. Лікар теж не вписуєся на паперовий реєстр. Інтегруємо в систему аптеки і як тільки буде вписано електронний рецепт, аптека одразу резервує для пацієнта лікарство, а пацієнт знає, в яку саме аптеку йому за ним звертатися.

Відповідальність лікар і пацієнт поділять порівну

– Із впровадженням медичної реформи що зміниться для пересічної людини?

– До 1 липня 2018 року люди підпишуть угоди з сімейними лікарями. Відповідальність лікаря і пацієнта – 50 на 50. Якщо пацієнт не звернувся і пропустив виникнення якогось серйозного захворювання, то він лікується за свої кошти. Якщо пропустив лікаря, то він відшкодує затрати на лікування. Лікар буде змушений максимально працювати над підвищенням своєї кваліфікації, щоб люди хотіли лікуватися саме в нього. В залежності від кількості осіб, які підпишуть з ним угоду, він отримуватиме зарплату від 10 до 20 тис. грн. Буде мотивація. Тернопільщина отримає 200 млн грн, щоб закупити транспорт для сімейних лікарів, збудувати їм житло, провести реконструкції амбулаторій.



– Як вибрати сімейного лікаря?

– Переважно люди вибирають по чутках, що ось це – хороший лікар. Можна вибрати лікаря з будь-якого регіону України. Вже зараз змінюлося відношення лікарів до пацієнтів. Якщо раніше могли сказати, що не мають часу, то тепер намагаються приділити максимум уваги пацієнту, що не підписали угоду саме з ними. Можна підписувати угоду з приватними клініками.

– Люди озвучують побоювання, що після втілення медреформи частина послуг буде втрачена багатьох статті недоступною за цінами...

– Послуги для людей будуть безкоштовні. Невідкладна допомога – безкоштовна, доступні ліки – безкоштовні, сімейний лікар – безкоштовно.

Якщо лікар вважає, що він не може визначитися з діагнозом і йому потрібно додаткові дані, він скерує пацієнта на обстеження і іноді працює за ці аналізи з тих коштів, які йому виділяє держава.

Сімейний лікар максимально зацікавлений, щоб у нього були здорові пацієнти. Якщо виявлять у нього хворого на рак, то лікар матиме серйозні проблеми, якщо він це пропустить. Найдорожче оплачуватимуть діти та хворі старшого віку, і в сімейного лікаря буде стимул особливий стимул приділяти увагу цим категоріям. В світі ця система працює.

– Як на Тернопільщині реалізується програма «Доступні ліки»?

– Нею скористалося біля 300 тис. осіб – це десь третина жителів області. Багато людей відмовляються приймати ліки. Кажуть, що вони це знаходо молоді, щоб починати вживати медикаменти для вирішення проблем з тиском. Хоча у них гіпертонічна хвороба першого ступеня і вони б мали приймати ліки систематично.

Ми використали біля 16 млн грн, виділених програмою, на 1 грудня це мали на залишку 3 млн грн. Загалом всі соціально незахищені верстви, які звернулися, ліки отримали. Було вписано понад 6 млн рецептів. Це напрямком реформування медицини, який люди уже безпосередньо відчують. На наступний рік програма продовжує діяти, причому буде розширяться.

– Дуже актуальним є питання реабілітації воїнів АТО. Що робитиме в області для цього напрямку?

– У нас є два потужні лікарняні заклади: в Микuliнцiвi і Бiльчє-Золотому, де можуть пройти лікування як самі воїни, так і члени їх родин, а також героїв Небесної сотні. Там є басейн, посилене харчування, створено умови для реабілітації. Всі, хто виявляє бажання, проходять оздоровлення в цих закладах, вже сотні людей скористалися цією можливістю.

Якщо в бійцiв чи членiв їхнiх родин є онкологія, забезпечуємо їх препаратами для проходження хіміотерапії. Бо це дуже великі суми, орієнтовно 100 тис. грн одна хіміотерапія. Попри те, що в нас немає державного МРТ, ми домовилися, що біійці після контузії чи інших травм цю послугу також можуть отримати безкоштовно.

В психоневрологічній лікарні створили відділення реабілітації, там з біійцями працюють психологи. У когось – психологічні травми, хтось не може заснути. Лікарі докладають максимум зусиль, щоб допомогти цим людям. Також pomagють і волонтерам, бо хто хоче гідати в АТО – їм дуже потрібна реабілітація. Хто бачив, як гинуть люди, – це важко пережити. А особливо вернувшись додому, де люди поведуть себе так, немов війни немає.

Повідомляє Інформаційне агентство
УНІАН

НА ТЕРНОПІЛЬЩИНІ НАЙКРАЩИЙ ЦЕНТР ПОЛІВТРАВМИ В УКРАЇНІ



26 грудня за участю в.о. міністра охорони здоров'я України – Уляни Супрун, голови Тернопільської обласної державної адміністрації – Степана Барани, голови Тернопільської обласної ради – Віктора Овчарука, Народного депутата Верховної Ради України – Олега Барани та начальника управління охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації – Володимира Богачука відбулося урочисте відкриття Центру політравми на базі Тернопільської університетської лікарні.

«У Тернопільській області медицина галузь розвивається дуже інтенсивно: саме у вас нещодавно відкрили диспетчерський центр, розвивається агіографічний центр, операційні з новітнім обладнанням та уже є Центр політравми. Тому я дуже хочу подякувати Тернопільській обласній державній адміністрації, Тернопільській обласній раді, управлінню охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації та депутатам Верховної Ради України, які представляють Тернопільщину, за те, що ви підтримуєте медичну реформу не лише словами, а й ділом, а не вкрай важливо, за те, що ви демонструєте вашу зацікавленість у пацієнтах та у медичних працівниках. Адже все те, що ви створили, поставило пацієнта в центр уваги, а лікарю надало можливість покращити надання якісних медичних послуг. Тому, враховуючи все те, що ми всі сьогодні побачили, я можу з впевненістю сказати, що саме у Тернопільській області є найкращий Центр політравми, який існує в Україні» – наголосила в.о. міністра охорони здоров'я України Уляна Супрун.

Також Уляна Супрун звернулася до головного лікаря Тернопільської університетської лікарні – Василя Балхара та до усіх дирекцій працівників Центру політравми з пропозицією пройти стажування тривалістю від 2 до 4 тижнів у Київській міській лікарні №17.

«Саме у Київській міській лікарні №17 у 100 разів частіше, без перебільшень, потрапляють пацієнти з політравмами, ніж у Тернопільській медичні заклади. Зі сторони міністерства, може вас зацікавить, що усі охочі пройти стажування будуть повністю забезпечені житлом та харчуванням».



ДОВІДКОВО:

Створення Центру політравми на базі Тернопільської університетської лікарні обґрунтоване зростанням кількості важких травм та з метою оптимізації надання невідкладної допомоги хворим з політравмою, подальших складних реконструктивних втручань, реабілітаційного лікування.

Структура Центру політравми:

- повністю реорганізоване приймальне відділення складовою якого є відділення інтенсивної терапії для хворих з політравмою, операційний блок для виконання невідкладних маніпуляцій та хірургічних втручань при черепно-мозковій травмі, травм грудної клітки, травм органів черевної порожнини та скелетній травм;
- відділення ортопедичного стаціонару з операційним блоком на чотирьох операційних, укомплектованих найсучаснішим обладнанням, що дає можливість виконувати високотехнологічні хірургічні втручання у пацієнтів з передломию кісток тазу, хребта та кінцівок. В структурі стаціонару працює підрозділ реабілітації, що займається реабілітацією пацієнтів з перших днів після травми до повного відновлення функцій;
- відділення стаціонару торакальної хірургії, нейрохірургії, абдоминальної та судинної хірургії.

Персонал Центру політравми:

- лікарі і хірурги різного профілю, які пройшли спеціалізовані курси UTLS (Ukrainian Trauma Life Support). Зазначений навчальний курс "Підтримка життя під час травми базується на найсучасніших підходах до лікування травми. Курс розроблено для підвищення кваліфікації фахівців та їхніх навичок, необхідних для роботи з травмою. Тренінг надає сильну базу знань, забезпечує практичні навички, фокусується на ефективній комунікації та командній роботі. Метою курсу є покращення продуктивності та якості медичної допомоги в ситуації високого ризику.

Завдання Центру:

- надання невідкладної допомоги у гострій період травми з метою порятунку життя;
- проведення високотехнологічних реконструктивних хірургічних втручань після стабілізації стану пацієнта;
- реабілітаційне лікування пацієнтів з політравмою.



Повідомляє прес-служба УОЗ ОДА

Засідання колегії управління охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації



28 грудня за участі голови Тернопільської обласної ради Віктора Овчарука, в конференц-залі Тернопільської університетської лікарні відбулося підсумкове засідання колегії управління охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації.

Під час засідання обговорювалися наступні питання:

1. Основні засади формування бюджету на 2018 рік;
2. Виконання програми по питанню реалізації проекту Європейської інсультної організації ESO «Ініціатива «Angels» в Україні по наданню допомоги хворим з інсультами;
3. Хід виконання наказу МОЗ України від 02.04.2014 № 236 "Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при дисплазії та раку шийки матки".



По завершенні засідання начальник управління охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації Володимир Григорович Богайчук привітав усіх медичних працівників з прийдешнім Новим Роком та Різдвом Христовим.



«Шановні колеги, я вам щиро дякую за вашу сумлінну працю, розуміння та підтримку. Адже це роки реформ, як і в країні так і у насій з вами роботі. Але усіх нас об'єднує спільне бажання створити нове, щасливе майбутнє для наших пацієнтів, колег та дітей. Тому у 2018 році нам потрібно це ефективніше рухатися шляхом запропонованих Міністерством охорони здоров'я України реформ, тому що це головна запорука наших теперішніх та подальших успіхів та перемог. У ці передноворічні дні бажаю вам, дорогі колеги, миру, оптимізму та віри в свої сили задля щастя своєї родини та процвітання нашої країни. Подаруйте своїм близьким найдорожче та найцінніше – любов, турботу та увагу. Нехай Різдвяні свята принесуть вашим родинам Господнє благословення, а спілкування з рідними та друзями зігрів ваші стомлені від неспокою серця. Нехай у ваших оселях назавжди запахнуть достаток, взаємна повага та злагода!» – наголосив Григорович.



Прес-служба УОЗ ТОДА

Шановні колеги та мешканці Тернопільської області!

*Від імені колективу управління охорони здоров'я
Тернопільської обласної державної адміністрації та від себе особисто,
щиросердечно вітаю Вас з наступаючим*

Новим роком та Різдвом Христовим!

*Новорічно-різдвяні свята для всіх нас є одними з найулюбленіших
та радісних, адже вони наповнені світлом, очікуванням дива й надії.*

*Хай рік, в який ступаємо, підходить до нас під знаком миру, добра та поваги до
ближнього! Хай буде роком багатим на чисті помисли,
нові здобутки і приємні події.*

*Нехай ці традиційно щирі свята Ваші сім'ї зустрінуть у теплій атмосфері,
а священна Віфлесьмська зоря освітить Ваші серця благодаттю і любов'ю.*

*Від усієї душі зичу Вам великого людського щастя, міцного здоров'я, добра й
радості, вірних друзів та близьких людей поруч,
достатку і добробуту вашим сім'ям.*

*Нехай щастить Вам в усіх починаннях, Благословенною хай буде
Ваша життєва дорога, прихильною доля, твердою
надія й незламною воля на добрі справи.*

З Новим Роком та Різдвом Христовим!

З повагою

*начальник управління охорони здоров'я
Тернопільської державної адміністрації
Володимир Григорович Богайчук*