



УКРАЇНА
ЯРЕМЧАНСЬКА МІСЬКА РАДА ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Р І Ш Е Н Н Я

від 25.04.2017року

м.Яремче

№ 31

**Про стан надання медичної
допомоги населенню м. Яремче
за період 2014-2016 років**

Заслухавши та обговоривши інформацію головного лікаря Яремчанської центральної міської лікарні О. Соколюка «Про стан надання медичної допомоги населенню м. Яремче за період 2014-2016 років», керуючись ст. 32 Закону України «Про місцеве самоврядування» та необхідністю підвищення якості надання медичної допомоги в умовах проведення реформування галузі охорони здоров'я,

виконавчий комітет міської ради вирішив :

1. Інформацію про стан надання медичної допомоги населенню Яремчанською ЦМЛ за період 2014-2016 років, фінансове та матеріально-технічне забезпечення, проблемні питання, пропозиції щодо подальшого розвитку галузі охорони здоров'я Яремчанщини взяти до відома (додається).

2. Роботу по наданню медичної допомоги населенню м. Яремче вважати задовільною.

3. Головному лікарю Яремчанської ЦМЛ (О. Соколюку):

3.1. Покращити матеріально-технічну базу шляхом проведення капітальних ремонтів лікувальних закладів міста, структурних підрозділів та відділів, придбання медичної апаратури та обладнання (протягом року).

3.2. Забезпечити виконання заходів Програм, спрямованих на збереження та покращення стану здоров'я населення міста.

4. Фінансовому управлінню міськвиконкому (Г. Бойчук) при розгляді бюджету міста на 2018 рік, передбачити видатки на поліпшення матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я міста.

5. Координацію роботи щодо виконання рішення покласти на головного відповідального виконавця – Яремчанську центральну міську лікарню (О.Соколюк)

6. Про хід виконання даного рішення інформувати виконавчий комітет Яремчанської міської ради щопіврічно до 15 числа.

7. Контроль за виконанням даного рішення покласти на секретаря міської ради В. Губарчука.

Перший заступник міського голови

Тарас Клим'юк

ДОВІДКА

**на засідання виконавчого комітету Яремчанської
міської ради**

про стан надання медичної допомоги

населенню м. Яремче

за період 2014 - 2016 років

м.Яремче
2017 р.

МЕДИКО-СОЦІАЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЯРЕМЧАНСЬКОГО РЕГІОНУ

Територія , підпорядкована Яремчанській міській раді, розміщена в Східних Карпатах на висоті від 550м до 2061м. над рівнем моря. В горно гірському хребті підноситься найвища гора України Говерла /2061м./. В підгірській частині гори покриті хвойними та листяними лісами. Серед хвойних порід переважає ялина. На висоті 1500м. починається субальпійські луки – полонини.

Територія міста з сходу межує з територією Косівського району, південний схід територія Верховинського району, південний захід територія Закарпатської області, північ Надвірнянський район.

По території Яремчанщини протікає і бере початок з під Говерли річка Прут з своїми знаменитими каскадами і водопадами. На березі річки Прут лежить курортне місто Яремче із певною кількістю організацій та установ охорони здоров'я, культурного, освітнього та побутового призначення.

Яремче - низькогірний кліматичний курорт, який оточують вкриті хвойними і листяними лісами гори. Лісиста частина Карпат на висоті 800 метрів над рівнем моря в ущелині між гірським хребтом покритими хвойним лісом та лугами лікувальних трав.

МЕРЕЖА МЕДИЧНИХ УСТАНОВ ЯРЕМЧАНСЬКОГО РЕГІОНУ

Медичну допомогу населенню міста надають Яремчанська центральна міська лікарня на 130 ліжок, Ворохтянська міська лікарня на 15 ліжок. На периферичних дільницях медичну допомогу надають дві лікарські амбулаторії загальної практики сімейної медицини /с.Микуличин, с.Татарів, чотири ФАПи /с.Полумистий, с.Яблуниця, с.Поляниця, с.Вороненко/.

Яремчанська центральна міська лікарня знаходиться на відстані **60 км.** Від обласного центру, а відстань до найвіддаленіших пунктів по наданню медичної допомоги становить **55-60 км** /с.Поляниця, с. Вороненко/ в умовах гірського бездоріжжя.

Сполучення між лікувальними закладами в основному автомобільне. Радіус обслуговування в сільських лікарських дільницях від **5-6 км до 15 км.**

КАДРОВЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ

Згідно штатного розпису в закладах охорони здоров'я м.Яремче зареєстровано:

	штатні посади	зайнято	фіз.особи
2014р.	67.0	63.75	64
2015р.	68.0	66.25	68
2016р.	68.0	66.6	68

Укомплектованість лікарями становить:

2014р.- 95%
2015р.- 97%
2016р.- 98 %.

Штатний розпис середнього медичного персоналу:

	штатні посади	зайнято	фіз.особи
2014р.	135.75	133.5	157
2015р.	135.75	135.75	155
2016р.	135.75	135.75	153

Укомплектованість середнього медперсоналу становить:

2014р.- 98%
2015р.- 100%
2016р.- 100%.

Атестовано лікарів:

2014р.- 45 , з них вища категорія- 14, перша категорія- 20, друга категорія- 11.

2015р.- 47, з них вища категорія - 17, перша категорія- 19, друга категорія- 11.

2016р.= 46, з них вища категорія- 17, перша категорія-19 , друга категорія – 10.

З числа лікарів осіб пенсійного віку:

2014р.- 17, з них не атестовано-2
2015р.- 18, з них не атестовано- 2
2016р.- 16, з них не атестовано- 3.

Атестовано середніх медичних працівників:

2014р.- 125, з них вища категорія- 85, перша -19, друга- 21.
2015р.- 119, з них вища категорія-83, перша-19, друга-17
2016р.- 119, з них вища категорія- 88, перша-18, друга- 13.

З числа осіб середнього медичного персоналу осіб пенсійного віку:

2014р.- 23, з них не атестовано- 1
2015р.- 23, з них не атестовано-1
2016р.- 24, з них не атестованих немає.

ДЕМОГРАФІЧНА СИТУАЦІЯ

Загальна кількість населення по ЦМЛ м. **Яремче** станом на **1.01. 2017** р. складає **22518** чол. В динаміці відмічається збільшення кількості населення приблизно на 200 чол. щороку (2013р.-21802 чол., 2014р.-21995 чол., 2015р.-22228 чол., 2016р.- 22406 чол.). Доросле населення **16754** чол. , що становить **74,8 %** , дитяче населення **5652** чол. – **25,2 %**, населення працездатного віку **12775** чол. – **58,0 %**. За останні три роки дещо виросла частина осіб пенсійного віку, за рахунок зменшення народжуваності. Існує проблема міграції населення – значна кількість працездатного населення (біля 10%) постійно або періодично працюють за кордоном , що створює проблему в проведенні профілактичних заходів.

Демографічна ситуація в районі має позитивну тенденцію. Народжуваність є значно вище обласного і республіканського показника на 1000 населення (**16,9 , 15,8 , 14.6**), с/о - **11.9**, Україна - **11.0**. Загальна смертність на рівні показників по області і дещо нижче середніх показників по Україні на 1000 населення (**11.6; 12.7; 11.2**), с/о - **12.1**,

Україна - 14.5. **Природній приріст** населення за останні 3 роки має тенденцію до зниження, хоч по місту в нас незначний приріст.

ФІНАНСОВЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ

За три останні роки обсяг **видатків на охорону здоров'я збільшилися** в півтора рази. Динаміка росту за відповідні періоди 2014 – 2016 роки є :

в **2014 році – було профінансовано на суму 15 091 777.69 тис. гривень** , у **2015 році – 17 224 595.30 тис.грн** , в **2016 році – на суму 20 142 378.87 тис. грн.**

Видатки бюджетних коштів в розрахунку на одного жителя зросли з **678.95 грн. у 2014р.** до **895.68 грн. у 2016 році** .

Видатки на один ліжко день на харчування зросли з **8.03 грн. у 2014 році** до **16.08 грн. у 2016 році**.

Обсяги **позабюджетних надходжень** , за останні три роки збільшились з **399,0 грн в 2014 році** до **599,0 грн 2016 році**.

В розрахунку на одного жителя в **2014 році залучено 18,2 грн.** позабюджетних коштів, **2014 – 2016р. відповідно 18.22 грн. – 21.21 грн.**

МАТЕРІАЛЬНО - ТЕХНІЧНА БАЗА

Завдяки активній позиції та підтримці міської ради , проведено значний об'єм роботи щодо зміцнення матеріально – технічної бази закладів охорони здоров'я , в тому числі в сільській місцевості.

За централізовані кошти придбано всього на суму:

2014р.- -

2015р.- 143 124 грн.

2016р.- 42 231 грн.

В Микуличинську СЛА ЗПСМ 2015р.

- електрокардіограф - 1 шт. - 41399 грн.
- ультразвукова доплерівська система – 1 шт.- 6698 грн.
- стіл пеленальний - 1 шт.- 4130 грн.

Татарівська СЛА ЗПСМ 2015р.

- Аналізатор на півавтоматичний - 1 шт.- 42800 грн.
- Електрокардіограф - 1 шт.- 41399 грн.
- Фетальний доплер - 1 шт.- 6698 грн.

2016р.

Яремчанська ЦМЛ

- Холодильник для вакцин – 1 шт.- 22639 грн.
- Холодильник для вакцин - 1 шт.- 13484 грн.
- Комп'ютер - 1 шт.- 4926 грн.
- Монітор - 1 шт.- 1182 грн.

За кошти благодійної допомоги :

2014р.- 15 928 тис.грн.

2015р.- -

2016р.- 5231 тис.грн.

Рентгенапарат - 1 шт.- 5231 грн.- 2016р.

2013р.- холодильник «Антілант» -1 шт.- 3228 грн. – Татарівська СЛА ЗПСМ;

2013р.- холодильник «Дніпро»- 1 шт.- 2500 грн.

2013р.- холодильник «Норд» - 1 шт.- 2700 грн.

2013р. –електрокардіограф «Юкард»- 1 шт.- 7500 грн.- Микуличинська СЛА ЗПСМ.

Спец кошти _____

2014р.- 9750 тис.грн.

2015р. - -

2016р.- 10000 тис.грн.

Насос глибинний- 1 шт.- 3750 грн. в Микуличинську СЛА ЗПСМ.

Кошти з фонду розвитку міста

2014р.- 39 522 тис.грн.

2015р.- 135 699 тис.грн.

2016р.-106 455 тис.грн.

2014р.

Системний блок - 2 шт.- 5900 грн.

Відсмоктувач- - 1 шт.- 5200 грн.

Монітор пацієнта – 1 шт.- 17900 грн.

Кенон - 2 шт.- 5472 грн.

Комп'ютер - 1 шт.- 5050 грн.

2015р.

Шприцевий насос - 1 шт.- 29250 грн.

Електрокардіограф -1 шт.- 35900 грн.

Апарат штучної вентиляції легень – 1 шт.- 33800 грн.

Дефібрилятор монітор - 1 шт.- 14050 грн.

Монітор пацієнта 1 шт.- 5200 грн.

Комп'ютер - 1 шт.- 7499 грн.

Монітор - 1 шт- 2500 грн.

Монітор - 1 шт.- 2499 грн.

Багатофункціональний пристрій - 1 шт.- 5000 грн.

2016р.

Аналізатор глюкози - 1 шт.- 26969 грн.

Коагулометр - 1 шт.- 16688 грн.

Комп'ютер - 1 шт.- 7499 грн.

Монітор - 1 шт.- 7499 грн.
Монітор - 1 шт.- 2501 грн.
Монітор - 1 шт.- 2499 грн.
Багатофункціональний пристрій – 1 шт.- 5000 грн.
Стерилізатор повітряний - 1 шт.- 7800 грн. на ФАП с.Поляниця
Електрокардіограф - 1 шт.- 30000грн.

За 2014-2016 роки було проведено капітальні ремонти за рахунок коштів бюджету розвитку:

- Капітальний ремонт дитячого відділення з переплануванням з 6-міснї палат на 2-3 - міснї палати для лікування дітей в стаціонарі ;
- Капітальний ремонт неврологічно-гінекологічного відділу ;
- Капітальний ремонт дитячої консультації і кабінету ЛКК комісії .

Проведена заміна всіх пружинних ліжок в стаціонарі на нові ліжка з ортопедичними матрацами , часткова заміна одіял та подушок за рахунок благодійних коштів.

Закуплено крісла в кількості 100 шт. на суму 37000 грн., проведена заміна комплектів білизни в кількості 170 шт. на суму 80000 грн. за рахунок коштів місцевого бюджету.

Збудовано власними силами дитячий майданчик для проведення дозвілля дітей , які знаходяться на лікуванні в стаціонарі та приходять на консультацію та медогляд в дитячу консультацію.

За останній час транспортування хворих з регіону Яремчанської міської ради та важкохворих з інших регіонів України , які направляються на лікування в обласні заклади Івано-Франківська здійснюються за рахунок установи.

Проведено капітальні ремонти автомашин (випуск 2006,2008 роки) І приведено до відповідного стану автомашину Газель (реанімаційна , а саме : обладнана відповідною апаратурою (апарат ШВЛ , киснева установка, кардіомонітором ,дефібрилятором) для проведення необхідних реанімаційних заходів для надання медичної допомоги.

Проведено частково поточні ремонти в поліклінічному відділенні, лабораторії, пологовому відділенні та хірургічному відділі, а також придбано меблі в терапевтичний кабінет поліклініки за рахунок надходжень коштів від надання платних послуг.

ПОКАЗНИКИ СТАНУ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ

Загальна захворюваність населення регіону за 3 останні роки виросла з 1839.0 до 1934.8 на 1000 тис. населення і практично відповідає с/о показникам (1919.4), по Україні – 1801.3. Домінують в структурі - хвороби органів кровообігу, на другому місці хвороби органів дихання, на третьому місці хвороби органів травлення.

Відмічається і ріст первинної захворюваності з 1811.7 на 1000 населення до 1919.0 в 2016 році, ці показники за останні 3 роки відповідають с/о - (1919.3 по Україні 1801.3). В структурі первинної захворюваності на першому місці хвороби органів дихання – 30.0 %, на другому місці хвороби серцево – судинної системи 19.8 %, на третьому місці хвороби органів травлення – 9.2 %.

Ріст цих показників свідчить про поліпшення роботи ланок первинної медико – санітарної допомоги.

СТАН ІНВАЛІДНОСТІ НАСЕЛЕННЯ

Показник первинної інвалідності населення працездатного віку становить (2014 р. -47,8 ; 2015р. – 49,2; 2016р. – 53.6 ; при с/о 52.6.)

В структурі причини інвалідності перше місце займають травми, на другому - онкопатологія, на третьому – хвороби органів кровообігу, відповідно показники первинної інвалідності становлять на 10 тис. дорослого населення становить- (2016р.-50.1 ; 2015р.-42.6; 2014р.- 40.8).

В цьому році відмічається ріст первинної інвалідності з приводу травм (+ 8), онкопатології (+3), хвороби кістково-м'язевої системи (+2).

Негативною тенденцією залишається високий показник виходу на інвалідність у віці до 39 років – 32.1 % в 2016р., при с/о 33.8 % - 2015р. і 32.9 % в 2014р.

Протягом останніх двох років необгрунтовано скерованих на МСЕК не було.

АМБУЛАТОРНО- ПОЛІКЛІНІЧНА РОБОТА

Кількість відвідувань на одного жителя є на рівні обласного показника 2014 -2016 роках відповідно 8,2 - 8,4 – 8,4 . Знизився амбулаторний прийом по Ворохтянській міській лікарні та Микуличанській СЛА ЗПСМ за рахунок декретних відпусток лікарів.

Число обслужених лікарями викликів додому на 100 тис. населення є незначно нижчим від аналогічного показника в області і становить (85.6 -84,6 -82.7) с/о 88,6 - 90,6 . Відмічається зниження за рахунок декретних відпусток лікарів Микуличанської СЛА ЗПСМ та Ворохтянської міської лікарні.

Всього в районі розгорнуто 37 ліжок денного стаціонару . В Яремчанській ЦМЛ – 20 ліжок, Микуличинська СЛА ЗПСМ – 7 ліжок, Татарівська СЛА ЗПСМ – 4 ліжка, Ворохтянська міська лікарня – 6 ліжок. За останні 3 роки було проліковано хворих (2014р.- 1665; 2015 р.- 1678 ; 2016р.- 1647). Показник на 10 тис. населення становить (750.0 ; 754.2; 735.2) при с/о 74.8. Зниження показника знову ж таки за рахунок декретних відпусток лікарів Ворохтянської МЛ, та Микуличинської СЛА ЗПСМ.

Кількість хворих пролікованих на 1 ліжко становить відповідно (45.0; 45.4; 44.5) при с/о 45.8.

З 1.01.2017р. ми додатково відкрили ще 9 ліжок ; в Яремчанській ЦМЛ – 5 ліжок, Микуличин СЛА – 1 ліжко, Татарівська СЛА – 3 ліжка. Всього денний стаціонар в Яремчанській ЦМЛ налічує 40 ліжок. Це дає можливість надавати кваліфіковану медичну допомогу хворим, які не потребують постійного лікарського нагляду, що дає можливість суттєво економити бюджетні кошти.

СТАЦІОНАРНА ДОПОМОГА

Стаціонарна допомога населенню міста надається в стаціонарах Яремчанської ЦМЛ на 115 ліжок , Ворохтянської МЛ на 15 ліжок .

Протягом останніх трьох років скорочення ліжкового фонду не було. Загальний ліжковий фонд становить 130 ліжок.

Забезпеченість населення міста лікарняними ліжками становить 58.5, по регіонах і містах 61.1 при с/о показнику 88.1, по Україні 87.6.

Рівень госпіталізації населення міста стабільний і коливається від 19.1 до 19.4.

Виконання плану ліжко -днів за 2014 – 2016 роки коливається в межах 100.9 до 101.5 відсотки.

Зайнятість ліжка зросла з 329.0 до 331.0 при с/о показнику 317.6. .

Середня тривалість перебування хворого на ліжку знизилась з 9.3 до 8.8.

Лікарняна летальність зросла з 0.49 до 0.81.

ОНКОЛОГІЧНА СЛУЖБА

Виявляємість онкопатології за останні три роки зросла з 233.9 до 257.6 на 100 тис. населення при с/о 283.0 . Питома вага хворих в IV стадії зросла з 16.3 до 25.5 при с/о 20.9. Смертність до року з моменту виявлення захворювання зросла з 22.8 до 34.5 при с/о 31.0. При профогляді виявляємість онкопатології знизилась з 18.4 до 7.3 відсотки при с/о 17.6. Виявляємість деяких візуальних форм онкопатології в занедбаному стані також має тенденцію до зростання:

ротова порожнина з 62.5 до 100.0 відсотки, пряма кишка з 22.2 до 51.6, легені з 38.3 до 60.0, молочна залоза з 20.0 до 40.0, шийка матки з 25.0 до 50.0 відсотки.

ФТІЗІАТРИЧНА ДОПОМОГА

Захворюваність населення на всі форми активного туберкульозу знизилась з 44.9 до 31.1 при с/о 52.0. Захворюваність деструктивним туберкульозом знизилась з 17.9 до 8.8 при с/о 15.9. Випадки захворювання на туберкульоз серед дітей і підлітків в 2015 та 2016 роках не зареєстровано, в 2014 році зареєстровано один випадок туберкульозу серед дітей.

Смертність від туберкульозу знизилась з 13.5 до 4.4 при с/о 6.2. Випадків смертності від туберкульозу на дому за останні три роки не було.

Число профілактичних флюорообстежень на 1000 населення зросла з 522.7 до 570.6, при с/о 562.2.

У 60 відсотків всіх вперше виявлених хворих діагностовано туберкульоз шляхом проведення профілактичної флюорографії. Кількість виявлених хворих методом мікроскопії мокротиння зросла з 2.2 до 3.5 відсотків.

Проведення туберкулінодіагностики серед дітей зросла з 13.2 до 98.5 відсотки (в 2014 році був відсутній туберкулін). На придбання туберкуліну з місцевого бюджету по програмі виділяється 100 відсотків коштів, а це щорічно 60- 70 тис.гривень. Із-за відсутності вакцини БЦЖ, яка поступає централізовано за державні кошти, вакцинація новонароджених становить від 30 до 60 відсотків.

ХІРУРГІЧНА СЛУЖБА

Для надання стаціонарної хірургічної допомоги населенню міста в стаціонарі розгорнуто 10 хірургічних ліжок та 15 травматологічних ліжок. Кількість проведених операцій зросла з 221.8 до 223.6 при с/о 273.6. Як бачимо є незначна тенденція до збільшення кількості операцій, хоч показник є нижчим за с/о. Збільшення кількості операцій, за рахунок збільшення операцій на кістково-м'язевій системі в 2016 році, в 2015 році кількість таких операцій різко зменшилась в порівнянні з 2014 роком, так як в 2015 році 2 травматологи перебували в зоні АТО.

Оперативна активність впродовж трьох останніх років утримується в межах **60-65 відсотків**. Випадків післяопераційної летальності не було. Кількість операцій в поліклініці утримується в межах показника **727.9-732.4** на 1000 населення, при с/о **738.9**.

ПЕДІАТРИЧНА СЛУЖБА

Показник смертності дітей до 1 року життя зріс з **7.8 ‰** в 2014 році до **11.4‰** в 2015 році, та **15.4 ‰** в 2016 році при с/о 2014р.- **6.4‰**, 2015р.-**6.6‰**, 2016р.- **6.6‰**. Основною причиною малюкової смертності є перинатальні стани. Показник перинатальної смертності зріс з **2.7** до **8.5** в 2015 році.

Показник первинної інвалідності дітей на **10 тис.** дитячого населення знизився з **26.9** до **24.4** пр с/о **23.4**.

До негативних моментів необхідно віднести збільшення кількості відмов від профілактичних щеплень та перебої з постачанням імунобіологічних препаратів.

АКУШЕРСЬКО-ГІНЕКОЛОГІЧНА СЛУЖБА

За останні три роки кількість пологів зменшилась з **317** до **261** в 2016 році. Відсоток нормальних пологів коливається від **82-88** відсотків, від **14.6** до **17.9** відсотків пологи закінчились кесарським розтином.

В 2016 році зареєстровано **1** випадок материнської смертності.

ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ ТА ЗАВДАННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ЯРЕМЧАНСЬКОГО РЕГІОНУ

1. Зниження народжуваності з 16,9 до 14,6.
2. Тенденція до зниження природнього приросту населення.
3. Зросла загальна захворюваність дорослого населення (хвороби органів кровообігу, органів дихання, органів травлення).
4. Ріст первинної інвалідності населення працездатного віку з 47,8 до 52,6 (травми, онкопатологія, органи кровообігу).
5. Робота **Ворохтянської МЛ**.
6. Ріст лікарняної летальності з 0,49 до 0,81.
7. Зросла виявляємість онкопатології.
8. Ріст випадків онкохворих в 4 стадії захворювання (ротова порожнина, пряма кишка, грудна залоза у жінок, шийка матки).
9. Відсутність вакцини БЦЖ та інших імунобіологічних препаратів (правець, дифтерія)- постачання імунобіологічних препаратів здійснюється централізовано за державні кошти. На протязі останніх трьох років імунобіологічними препаратами недостатнє із-за відсутності їх на аптечних складах України, більшість імунобіологічних препаратів виробляється і постачається з інших держав.
10. Збільшення кількості відмов від профілактичних щеплень та перебої з постачанням імунологічних препаратів.
11. Ріст показника смертності дітей першого року життя з 7,8‰ до 15,4‰. та ріст перинатальної смертності з 2,7 до 8,5 є причиною ускладнення перебігу вагітності, вродженої вади розвитку плоду, супутні захворювання вагітної, соціальні фактори (матеріально - побутові умови та шкідливі звички: алкоголізм, наркоманія, паління)
12. Зменшення кількості пологів з 317 до 261.
13. Зріс відсоток родорозрішення шляхом кесарського розтину з 14,6 до 17,9. Це пов'язано із збільшенням кесарських розтинів в плановому порядку /повторний рубець на матці/, по ургентних показаннях /слабкість родової діяльності, передчасне відшарування плаценти/, ускладнений перебіг вагітності /анемії, супутня патологія .
14. В 2016р. зареєстровано один випадок материнської смертності.

ЗАВДАННЯ ГАЛУЗІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ЯРЕМЧАНЩИНИ

1. Сумісно із департаментом охорони здоров'я облдержадміністрації м.Івано-Франківська, депутатським корпусом міської ради та селищної ради смт.Ворохта створити

комісію з метою аналізу діяльності Ворохтянської міської лікарні та визначення статусу міської лікарні.

2. Акцентувати увагу первинної ланки медико – санітарної допомоги на роботу з диспансеризації населення з метою своєчасного виявлення та оздоровлення хворих з онкологічними , серцево – судинними з хворобами , туберкульозом, цукровим діабетом .
3. Продовжувати технічне оснащення закладів охорони здоров'я лікувально - діагностичною апаратурою.
4. Активно впроваджувати в практику нові форми організації медичної допомоги та нові методики в діагностиці та лікуванні.
5. Вжити заходів щодо покращення якості експертизи тимчасової втрати працездатності з метою зниження рівня первинної інвалідності населення регіону.

Головний лікар

Олександр Соколюк