

ІНФОРМАЦІЯ

про поточну ситуацію та стан боротьби із захворюваністю на COVID-19 в області

Починаючи з березня цього року, зусилля медичної громадськості були спрямовані на боротьбу з пандемією коронавірусного захворювання, зокрема організацію карантинних та протиепідемічних заходів, мобілізацію наявних матеріально-технічних та кадрових ресурсів, здійснення щоденного моніторингу епідситуації довкола COVID-19, забезпечення цілого ряду обмежувальних заходів, налагодження лікувально-діагностичного процесу у закладах першої хвилі для госпіталізації хворих, організацію роботи трьох вірусологічних лабораторій, а також забезпечення закладів необхідним медичним обладнанням та створення резерву засобів індивідуального захисту.

Епідситуація станом на 14.12.2020 року

Загалом захворюваність населення області на коронавірусну хворобу має тенденцію до зростання. З початку карантину зареєстровано **45157** хворих з підозрою на COVID-19. На коронавірусну хворобу захворіло **40768 осіб** (3 % від загальної чисельності населення області).

За час пандемії кількість хворих зросла з 45 у березні до 16042 у листопаді, а середня добова кількість вперше виявлених хворих - з 5 випадків у березні до 535 у листопаді 2020 року. За останній тиждень добова кількість вперше виявлених хворих зменшилася втричі.

Всього за період пандемії одужали **16526 хворих** або **39%** до загальної їх кількості.

На коронавірусну хворобу захворіло 1365 дітей, з яких 70% одужали.

Летальність склала 1,8% (в Україні – 1,69). Всього померло 738 хворих. У віковій структурі смертності 54,9% хворих померли у віці 50-69 років, 35,3% - у віці 70 і більше років, менша смертність зареєстрована у пацієнтів віком 30-49 років (7,8%) та 18-29 років (1,4%).

Щоденно бригадами екстреної медичної допомоги скеровувалися на стаціонарне лікування від 50 до 120 хворих з підозрою на COVID-19 (а за останній тиждень біля 30).

Госпітальна база

До переліку закладів першої лінії, визначених для госпіталізації хворих з підозрою та підтвердженням коронавірусної хвороби, увійшло 26 закладів, у яких розгорнуто 2892 ліжка. У згаданих закладах розгорнуто **201 ліжко інтенсивної терапії** та функціонують **205 апаратів штучної вентиляції легень.**

Впродовж листопада через ускладнення епідситуації додатково розгорнуто 961 ліжко, з них 556 перепрофільовано у закладах першої лінії і 485 ліжок долучено з 13 резервних закладів другої черги.

Три заклади I лінії повністю перепрофільовані для госпіталізації хворих на коронавірусну хвороби, в тому числі із супутньою соматичною патологією: КНП «Міська клінічна лікарня № 1 Івано-Франківської міської ради», КНП

«Бурштинська центральна міська лікарня» Бурштинської міської ради та КНП «Гисменицька міська лікарня» Гисменицької районної ради.

Завантаження ліжкового фонду

Показник **завантаженості ліжок** стаціонарними хворими протягом березня-листопада коливався від 20 до 78 відсотків, що було критерієм для розгортання додаткових ліжок у резервних закладах другої черги.

На звітний період зайнято хворими **1152 ліжка або 39,8%** (до прикладу: на початку листопада було зайнято 78,7% ліжкового фонду закладів першої лінії).

На сьогодні у закладах першої лінії функціонують 201 реанімаційне ліжко та 205 апаратів штучної вентиляції легень. Частка зайнятих ліжок у реанімаційних відділеннях зросла з 72 ліжок у серпні, 90 - у вересні до 150 ліжок у листопаді 2020 року. Станом на 14.12.2020 року зайнято хворими на COVID-19 89 ліжок інтенсивної терапії та 53 апарати ШВЛ (з них 51 – киснева терапія). Для порівняння: у другій декаді листопада було зайнято понад 145 реанімаційних ліжок та 65 апаратів ШВЛ.

Тестування

Обстеження біологічного матеріалу методом полімеразно-ланцюгової реакції здійснюється трьома вірусологічними лабораторіями: ДУ«Івано-Франківський обласний лабораторний центр МОЗ України», КНП «Івано-Франківська обласна клінічна інфекційна лікарня Івано-Франківської обласної ради» та КНП «Обласна клінічна лікарня Івано-Франківської обласної ради».

Всього вірусологічними лабораторіями проведено 45157 досліджень **методом полімеразно-ланцюгової реакції**, з яких 40768 з позитивним та 4389 з негативним результатами.

В області працюють **49 мобільних бригад**, які здійснюють відбір біологічного матеріалу для тестування методом ПЦР. Всього з початку пандемії відібрано 52115 зразків біоматеріалу.

Кадрове забезпечення та страхування

Для надання медичної допомоги хворим на коронавірусну інфекцію у закладах охорони здоров'я першої лінії утворено 144 медичні команди, до складу яких залучено 2740 медичних працівників, з них лікарів 645, середнього та молодшого медичного персоналу - 1761 та інших медпрацівників - 334.

Крім того, невідкладну медичну допомогу пацієнтам з цією недугою надають 1146 працівників КНП «Обласний клінічний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Івано-Франківської обласної ради», серед яких 171 лікар, 467 середніх медичних спеціалістів (фельдшерів), 148 молодшого медичного персоналу та 360 водіїв.

Всі медпрацівники, безпосередньо зайняті у наданні медичної допомоги хворим на гостру респіраторну хворобу COVID-19, спричинену коронавірусом SARS-CoV-2, на даний час застраховані.

Захворюваність медичних працівників

З початку пандемії **захворіло 1838 медичних працівників**, з них 67% одужали. Керівниками закладів подано 260 повідомлень в Управління Держпраці в Івано-Франківській області. Встановлено професійне захворювання з приводу інфікування коронавірусом **223 медичним працівникам** (40 випадків хвороби не пов'язані з професійною діяльністю).

Зареєстровано **20 летальних** випадків серед працівників закладів охорони здоров'я. Спеціальною комісією Держпраці розслідувано 8 випадків зі смертельним наслідком (4 – пов'язані з професійною діяльністю, 4 – не пов'язані). По 1 випадку на даний час проводиться розслідування.

Систематично оновлюється обласний Реєстр повідомлень про нещасні випадки/гострі професійні захворювання.

Облаштування централізованого підведення кисню

В медичних закладах області продовжуються роботи з облаштування централізованого підведення кисню та здійснюється закупівля кисневих концентраторів. На звітний період **1563 ліжка (54%) забезпечено подачею кисню** (всього ліжок - 2892).

За рахунок централізованого підведення кисню в області наявні 1026 ліжко-місць. Зокрема, за листопад кількість ліжок, які отримали кисневе забезпечення за рахунок централізованого підведення, збільшено на 356 або на 53% (станом на 30.10.2020 таких ліжок було 670).

Проводяться роботи щодо розведення додаткових магістралей. Однак, у зв'язку із зростанням в Україні попиту на кисневе обладнання (ємкостей для рідкого кисню, кріоциліндрів, кисневих генераторів, кисневих концентраторів, розхідних матеріалів для монтажу системи киснепроводів) сьогодні значно ускладнилась можливість закупівлі такого обладнання, й відповідно, терміни встановлення кисневих станцій очікуються на кінець грудня чи початок 2021 року.

На сьогодні у закладах, які визначені для надання стаціонарної допомоги пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-Cov-2, наявні 230 кисневих концентраторів, що забезпечують подачею кисню на 269 ліжок. Здійснюється закупівля додаткових кисневих концентраторів за рахунок державної цільової субвенції.

Використання Субвенції для забезпечення подачею кисню ліжкового фонду (18390,8 тис.грн.) - освоєно (касові) 5942,2 тис.грн. (32,3%)

Фінансове забезпечення заходів протидії COVID–19

Національна служба здоров'я України за пакетами COVID-19 програми медичних гарантій (додатково до основних пакетів) за послуги щодо надання медичної допомоги хворим з коронавірусною хворобою за 7 місяців поточного року оплатила медичним закладам кошти в загальній сумі 686,3 млн. гривень, що є найбільше серед інших областей України.

Зокрема, за надання:

- стаціонарної допомоги пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19 - 452,0 млн. грн.;

- екстреної медичної допомоги пацієнтам з підозрою або встановленим захворюванням на гостру респіраторну хворобу COVID-19 – 220,3 млн.грн.;

- медичної допомоги, яка надається мобільними медичними бригадами, що утворені для реагування на гостру респіраторну хворобу COVID-19, - 9,6 млн. грн.;

- стаціонарної медичної допомоги пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, яка надавалась окремими закладами охорони здоров'я протягом квітня 2020 р. – 4,4 млн. гривень.

Зазначені кошти спрямовані на доплати медичним працівникам, придбання лікарських засобів, виробів медичного призначення та медичне обладнання.

За кількістю сформованих медичних команд (144) область теж перебуває на перших позиціях в регіональному рейтингу.

Всіх працівників медичних команд закладів, які визначені для надання стаціонарної допомоги пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-Cov-2, застраховано на випадок інфікування коронавірусом. З обласного бюджету на таке страхування виділено 245 тис. гривень.

Достатня кількість залучених медичних працівників та рівномірне покриття області мережею ліжкового фонду для пацієнтів із COVID-19 дозволило не допустити критичного трудового навантаження на медичних працівників й забезпечило ефективну маршрутизацію пацієнтів та отримання ними своєчасної та належної медичної допомоги.

На заходи щодо запобігання виникненню та поширенню коронавірусної хвороби COVID-19 головному розпоряднику бюджетних коштів - департаменту охорони здоров'я обласної державної адміністрації - передбачено кошти обласного бюджету в сумі 9232,4 тис. грн., які спрямовано на медичні заклади обласного підпорядкування для закупівлі медикаментів та засобів індивідуального захисту.

Кошторисом департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації на 2020 рік на запобігання виникненню та поширенню коронавірусної хвороби COVID-19 передбачено кошти в сумі 2 051,6 тис. грн., за рахунок яких здійснено закупівлю засобів індивідуального захисту та дезінфекційних розчинів.

Крім того, департаментом охорони здоров'я облдержадміністрації отримано вироби медичного призначення та медичне обладнання на загальну суму 22976,0 тис. грн. у вигляді спонсорської допомоги від:

- БО Міжнародний благодійний фонд «ПОКУТТЯ» на суму 3359,0 тис. грн. (костюми – 3000 шт., щити – 3000 шт., рукавиці Б – 10000 шт., рукавиці С – 10000 шт., маски KN95 – 9000 шт., маски одноразові – 50000 шт.);

- ДП «Укрвакцина» МОЗ України» на суму 11555,7 тис. грн. (пульсоксиметри – 25 шт., дихальні апарати – 20 шт., насоси інфузійні – 26 шт., апарат ШВЛ – 2 шт., концентратор кисневий – 1 шт., маски – 457948 шт., комбінезони – 1243 шт., експрес-тести – 5900 шт., ШІР-тести – 18 шт., окуляри – 6256 шт., COVID-тести – 31 шт., датчики – 145 шт., контури дихальні – 166 шт., мішки дихальні – 9 шт., трубки ендотрахеальні – 1716

шт., фільтри - 177 шт., респіратори – 4455 шт., костюми – 2966 шт., бахіли – 18700 шт., шапочки – 300 шт., термометри – 48 шт., шприци – 5100 шт., дезінфекційні засоби – 2154 шт., ізоляційні халати – 150 шт., рукавиці – 23500 шт., серветки вологі – 150 шт., захисні щитки – 1390 шт., хірургічні халати – 2600 шт.);

- ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» на суму 3413,1 тис. грн. (костюми – 1906 шт., рукавиці – 946 шт., експрес-тести – 10000 шт.);

- ДП «Медичні закупівлі України» на суму 2501,2 тис. грн. (маски медичні – 144000 шт., респіратори – 62500 шт., захисні щитки – 975 шт., рукавички – 1000 шт.);

- ДП «Укрмедпостач» на суму 2147,0 тис. грн. (апарати ШВЛ – 10 шт.);

- ДП «Медичні закупівлі України» на суму 1680,0 тис. грн. (апарати ШВЛ – 4 шт.).

Проблемне питання:

Можливість збереження залишків субвенцій, наданих у 2020 році на рахунках відповідних місцевих бюджетів для здійснення відповідних витрат у 2021 році з урахуванням їх цільового призначення

- Реконструкція приймальних відділень (Постанова КМУ від 08.07.2020 № 612 «Деякі питання створення приймальних відділень опорних закладів охорони здоров'я у госпітальних округах»

- Забезпечення киснем (Постанова Кабінету Міністрів України від 09.10.2020 року № 923 «Про виділення коштів для забезпечення подачею кисню ліжкового фонду закладів охорони здоров'я, які надають стаціонарну медичну допомогу пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2»)

Першочергові завдання:

- Розвиток кисневих магістралей з максимальним забезпеченням киснем стаціонарних ліжок.

- Розширення відділень інтенсивної терапії та придбання апаратів штучної вентиляції легень експертного класу.

- Забезпечення стаціонарних відділень кисневими концентраторами.

- Завершення контракування ще 2 закладів другої лінії з НСЗУ за відповідним пакетом Програми медичних гарантій.

Директор департаменту
охорони здоров'я
облдержадміністрації



Ігор ДМИТРЕНКО

ДОВІДКА
про проведений аудит закладів охорони здоров'я області, які
безпосередньо задіяні до
надання медичної допомоги хворим з підозрою або встановленою
коронавірусною хворобою (COVID-19).

На підставі рішення постійної комісії обласної ради з питань охорони здоров'я та соціальної політики від 10.12.2020 року, з метою підготовки винесення на сесію обласної ради питання «Про поточну ситуацію та стан боротьби із захворюваністю на COVID-19 в області», проведено виїзне засідання даної комісії за участю представників департаменту охорони здоров'я обласної державної адміністрації у заклади охорони здоров'я області, які безпосередньо задіяні до надання медичної допомоги хворим з підозрою або встановленою коронавірусною хворобою (COVID-19).

Аудитом охоплено 80% закладів визначених для госпіталізації хворих з підозрою та підтвердженням коронавірусної хвороби (закладів першої лінії).

Завантаженість ліжок стаціонарними хворими протягом аудиту коливався від 35 до 60 відсотків. Загалом захворюваність населення області на коронавірусну хворобу має тенденцію до зниження, що пов'язане хвилеподібним коливанням. На реанімаційних ліжках перебувало по всіх закладах 97 пацієнтів (65%), з них на ШВЛ 1 пацієнт, на СРАР 48, інші використовували кисневу маску. На сьогодні у закладах першої лінії функціонують 132 реанімаційне ліжко та 105 апаратів штучної вентиляції легень. У більшості апаратів тривалий термін використання.

Госпітальна база. Перелік закладів першої лінії, визначених для госпіталізації цієї категорії хворих вказує про добру готовність. Високий рівень продемонструвало КНП «Бурштинська центральна міська лікарня» Бурштинської міської ради, проте протилежну оцінку отримав заклад КНП «Тисменицька міська лікарня» Тисменицької районної ради, які були включені як опорні нещодавно.

Тестування. Обстеження біологічного матеріалу методом полімеразно-ланцюгової реакції здійснюється трьома вірусологічними лабораторіями: ДУ«Івано-Франківський обласний лабораторний центр МОЗ України», КНП «Івано-Франківська обласна клінічна інфекційна лікарня Івано-Франківської обласної ради» та КНП «Обласна клінічна лікарня Івано-Франківської обласної ради». При цьому КНП «ОКЛ ІФ ОР» тест-системи закуповує власними коштами, без централізованої державної підтримки. Відмічено, що результат тестування всі перераховані лабораторії надають до 36 год. Проте, ще не впроваджено програмне забезпечення для зручності отримання результатів. А також, немає чіткої картини, щодо співпраці, об'ємів та роль в області приватних лабораторій, що також здійснюють дане обстеження.

В жодній з лікарень ще не використовується швидке антиген-тестування на КОВІД, яке наказом МОЗ від 10.12.2020 року внесено до Стандартів медичної допомоги по КОВІД.

В області створено 49 мобільних бригад, які здійснюють відбір біологічного матеріалу для тестування методом ПЛР, є сумніви щодо сумлінності праці, а також самих реальних виїздів.

Кадрове забезпечення та страхування. Для надання медичної допомоги хворим на коронавірусну інфекцію у закладах охорони здоров'я першої лінії утворено 144 медичні команди, до складу яких залучено 2740 медичних працівників, з них лікарів 645, середнього та молодшого медичного персоналу - 1761 та інших медпрацівників - 334. Всі сформовані бригади відповідають вимогам НСЗУ, із розрахунком навантаження на 1 бригаду у кількості не менше 20 пацієнтів та не менше 4 бригад у закладі. Під час опитувань медичний персонал, готовий до надання медичної допомоги хворим з підозрою та підтвердженням коронавірусної хвороби. Суттєвих скарг чи нарікань не було. Всі працівники, які входять в медичні бригади на даний час застраховані на випадок захворювання на корона вірусну хворобу.

Забезпечення відвіданих закладів необхідним резервом засобів індивідуального захисту становить з розрахунку на 1-1,5 місяці. Практично у всіх закладах є необхідний запас ліків, які визначені для лікування даного захворювання. Проте, у більшості з них встановлено безпідставне використання антибактеріальних лікарських засобів або передчасне призначення антибіотиків з групи резерву, та використання препаратів з недоведеною лікарською ефективністю.

Облаштування централізованого підведення кисню В перевірених медичних закладах продовжуються роботи з облаштування централізованого підведення кисню за рахунок цільової субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам. Залишається проблемним питання закупівля кисневих ємностей, у зв'язку з їх відсутністю на ринку України. У більшості закладів, у яких наявні ємності для рідкого кисню (кріоциліндрів) проводиться розведення додаткових магістралей. Такі як КНП «Рогатинська центральна районна лікарня», КНП «Галицька центральна районна лікарня», КНП «Рожнятівська центральна районна лікарня» очікують на поставку даних ємностей. Проте, залишаються заклади, КНП «Бурштинська центральна міська лікарня», де використовується подача кисню в балонах, (у пік захворювання заміна більше 50 шт. да добу), що потребує, як значних додаткових витрат, а також підвищеного рівня настороженості щодо безпечних умов праці.

Всі заклади, за винятком, КНП «Снятинська центральна районна лікарня», заключили договір із одним постачальником кисню, що є монополістом у західному регіоні.

Висновки. Проведений аудит закладів охорони здоров'я області, які безпосередньо задіяні до надання медичної допомоги хворим з підозрою або встановленою коронавірусною хворобою (COVID-19) має позитивний відгук. Із збільшенням подачі кисню до ліжкового фонду, область буде більш готова до масового поступлення пацієнтів, та надання якісної медичної допомоги.

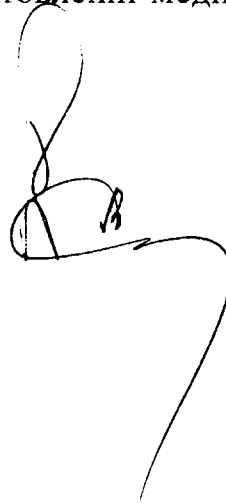
Рекомендації.

- Впровадити програмне забезпечення видачі результатів ПЛР тестування.
- Провести детальний аналіз якості роботи мобільних бригад.

- Посилити дотримання санітарно-епідеміологічного режиму у відділах та закладах, які безпосередньо задіяні до надання медичної допомоги хворим з підозрою або встановленою коронавірусною хворобою.
- Впроваджувати швидке антиген-тестування на КОВІД, згідно останніх рекомендацій МОЗу
- Посилити дотримання стандартів в лікуванні захворювання, використання антибактеріальних лікарських засобів на амбулаторному та стаціонарному рівнях.
- Розширення та відокремлення відділень інтенсивної терапії для лікування з підозрою або встановленою коронавірусною хворобою (COVID-19).
- Вирішити питання встановлення кисневих станцій у всіх опорних закладах.
- Сприяти сертифікації та виготовленні медичного кисню в області для забезпечення закладів.

Голова комісії

Секретар комісії



Яворський Андрій

Білик Роман