
© Ониськова О.В., Ющенко Л.О., Присяжнюк В.П., Опіопченко С.Ф.

УДК: 614.2

Ониськова О.В.¹, Ющенко Л.О.¹, Присяжнюк В.П.², Опіопченко С.Ф.²

Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова¹ (вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, Україна, 21018),
Вінницька міська лікарня "Центр матері та дитини"² (вул. Маяковського, 138, м. Вінниця, Україна, 21019).

ОРГАНІЗАЦІЯ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ДИТЯЧОМУ НАСЕЛЕННЮ У МІСТІ ВІННИЦІ В УМОВАХ РЕФОРМУВАННЯ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Резюме. В статті наведені результати вивчення особливостей надання медичної допомоги дитячому населенню у місті Вінниці. Проведені дослідження дали можливість встановити, що майже половина дітей були госпіталізовані у лікарню за екстреними показаннями каретою швидкої медичної допомоги, а більшість звернень за амбулаторно-діагностичною допомогою відбулись у вихідні та святкові дні. Нами було визначені регіональні особливості звернень у медичний заклад, структура захворюваності серед дітей, які були оглянуті амбулаторно.

Ключові слова: діти, здоров'я, медичні заклади, регіональні особливості.

Вступ

Як відомо, наша країна знаходиться у процесі масштабних перебудов, які стосуються, в тому числі, і охорони здоров'я. Проект Закону України "Про порядок продовження реформування системи охорони здоров'я у Вінницькій, Дніпропетровській, Донецькій областях та у місті Києві" №2062 від 6 лютого 2015 року [9] є продовженням реорганізації, що була розпочата відповідно до Закону України "Про порядок проведення рефор-

мування системи охорони здоров'я у Вінницькій, Дніпропетровській, Донецькій областях та у місті Києві" №3612 від 7 липня 2011 року [8]. Реформування мало за мету проведення структурно-організаційної та функціональної перебудови системи медичного обслуговування; підвищення рівня медичного обслуговування населення, розширення можливості щодо його доступності та якості; впровадження нових підходів стосовно органі-

зації роботи закладів охорони здоров'я та їх фінансового забезпечення; підвищення ефективності використання бюджетних коштів, передбачених для фінансового забезпечення системи охорони здоров'я. [2, 8, 9]. Однак усі поставлені в реформі завдання виконані не були, переважно через брак часу для досягнення очікуваних результатів, політичну ситуацію та події на Сході України.

У Вінницькій області була повністю змінена мережа закладів охорони здоров'я, які надають первинну медичну допомогу. До них належать центри первинної медико-санітарної допомоги (ЦПМСД), діяльність яких направлена на надання амбулаторно-поліклінічної допомоги дорослому та дитячому населенню [9]. Згідно Національної стратегії реформування системи охорони здоров'я в Україні на період 2015-2020 років буде продовжуватись зміцнення первинної медико-санітарної допомоги [4]. У випадку, якщо дитина потребує стаціонарної медичної або амбулаторно-діагностичної допомоги, її направляють у міську або обласну лікарню міста Вінниці.

Як відомо, здоров'я нації визначається рівнем здоров'я дітей. Рівень розвитку підростаючого покоління, його фізичний та розумовий потенціал є передумовою виходу держави із соціально-економічної кризи [3, 10]. За результатами аналізу стану здоров'я населення України досить тривалий час відмічається стала негативна тенденція зростання захворюваності та поширеності хвороб, зменшення абсолютної кількості населення за рахунок збільшення смертності, крім того, прогнозують подальше зростання несприятливих змін цих показників, що стає загрозливим для національної безпеки [5, 6, 7, 10].

Вивчення тенденцій захворюваності та поширеності хвороб серед населення України є важливою складовою планування стратегічних напрямків розвитку як галузі охорони здоров'я, так і держави в цілому [1].

Метою нашого дослідження стало вивчення особливостей надання медичної допомоги дитячому населенню у місті Вінниці за результатами річних звітів приймального відділення Вінницької міської лікарня "Центру матері та дитини" за 2013-2014 роки.

Матеріали та методи

При виконанні дослідження були проаналізовані дані річних звітів амбулаторного і стаціонарного прийому приймального відділення Вінницької міської лікарня "Центру матері та дитини" за 2013-2014 роки. До уваги брали структуру та сезонність захворювань (відношення кількості випадків до кількості днів у місяці), зареєст-

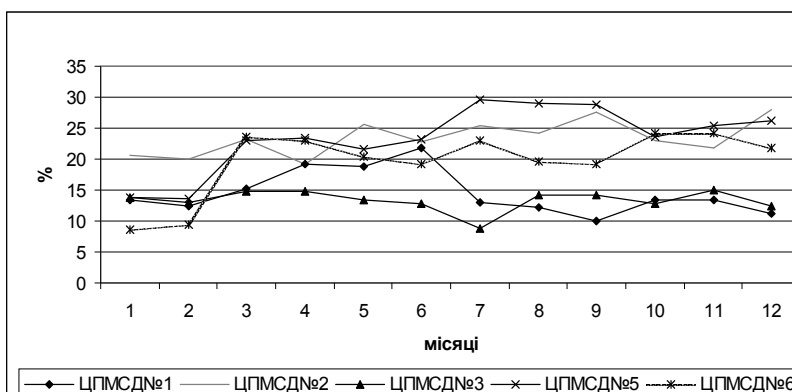


Рис. 1. Розподіл дітей, які звернулися за медичною допомогою в міську лікарню "ЦМ та Д" за територіальним відношенням протягом 2013 року.

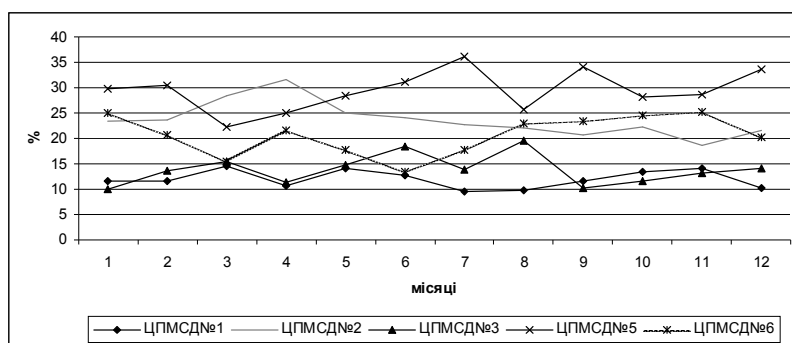


Рис. 2. Розподіл дітей, які звернулися за медичною допомогою в міську лікарню "ЦМ та Д" за територіальним відношенням протягом 2014 року.

рованих у дітей, які проживають у різних районах міста, їх територіальне відношення. Застосовано методи епідеміологічного аналізу, статистичний, графічного зображення.

Результати. Обговорення

Протягом 2013 року в стаціонар Вінницької міської лікарні "Центру матері та дитини" поступило 4192 дитини. Із них 9,40% склали діти, що були направлені з пологових будинків у відділення патології новонароджених, 10,23% - переведені з інших лікувальних закладів, в тому числі з дитячої інфекційної та дитячої обласної лікарень м. Вінниці, 2,09% - із будинку дитини, інші - з різних ЦПМСД. З усіх хворих 45,26% осіб були доставлені у лікарню каретою швидкої медичної допомоги (із них у більшості були діти віком від народження до трьох років), 41,30% направлені сімейним лікарем (із них третину становили діти віком до одного року), 13,44% самостійно звернулися у лікувальний заклад за допомогою. З усіх госпіталізованих дітей 3,00% за медичними показаннями були переведені в інші лікувальні заклади. Амбулаторно було прийнято 910 хворих, із них 15,93% відмовились від госпіталізації. Серед цих пацієнтів 90,67% дітей хворіли короткий проміжок часу до 3-5 дні, решта - більше 5 днів.

Подібні результати отримані і у 2014 році. Всього поступило - 3803 дитини, з них 10,36% направлені з

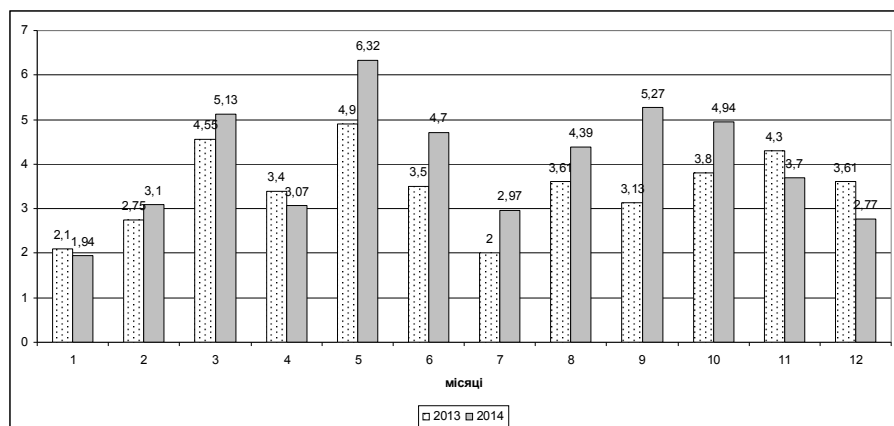


Рис. 3. Сезонність захворювань за даними надання амбулаторно-діагностичної допомоги приймальним відділенням міської лікарні "ЦМ та Д" за 2013 та 2014 роки.

дітей (46,33%) доставили у заклад каретою швидкої медичної допомоги (із них більше половини становили діти віком від народження до трьох років), 38,83% осіб були оглянуті сімейним лікарем та направлені на госпіталізацію (із них третину становили діти віком до одного року), 14,82% самостійно звернулися у лікувальний заклад за допомогою. Амбулаторно прийняли 1529 хворих, із них 14,00% відмовились від госпіталізації. Серед цих дітей 77,10% хворіли до 5 днів, решта нездужали протягом більшого проміжку часу.

Найбільшу частку стаціонарних хворих у зазначених роках становили діти, які за територіальним відношенням належали до ЦПМСД №5 та №2, та найменше тих, хто проживає на території ЦПМСД №3, що можна пояснити регіональним розташуванням лікувального закладу (рис. 1, 2).

Серед усіх дітей, які звернулись за амбулаторно-діагностичною допомогою та потребували консультації лікаря 73,52% випадків припадали на вихідні та святкові дні. Нами була відмічена сезонність захворювань зареєстрованих у дітей (рисунок 3). Найбільшу кількість звернень спостерігали у весняно-осінній період року. У 2013 році пікові значення за кількістю звернень реєстрували у березні, травні та листопаді, тоді як у 2014 - у березні, травні та вересні, жовтні.

Структура захворювань, які діагностували у дітей під час амбулаторного огляду була наступною (рис. 4). Найбільшу частку становили захворювання дихальних шляхів. У 74,53% дітей діагностували гостру респіраторну вірусну інфекцію, у 9,96% - бронхіт, у решти - були під підозрою пневмонія, інфекція сечової системи, захворювання шлунково-кишкового тракту (всього

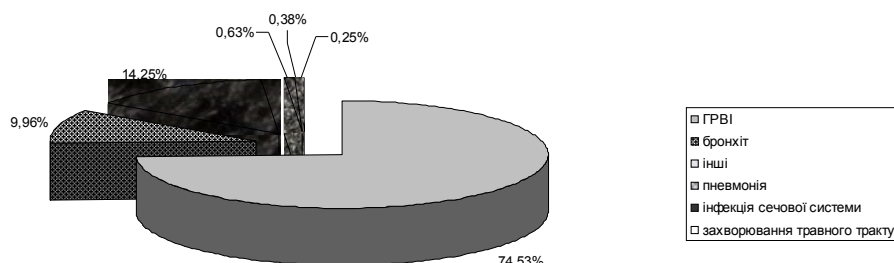


Рис. 4. Структура захворювань, які були діагностовані у дітей, що звернулися за амбулаторно-діагностичною допомогою у лікарню (2014 рік).

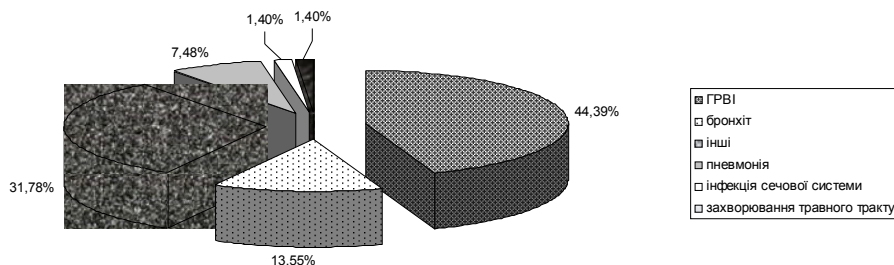


Рис. 5. Структура захворювань, які були діагностовані у дітей, батьки яких відмовились від госпіталізації (2014 рік).

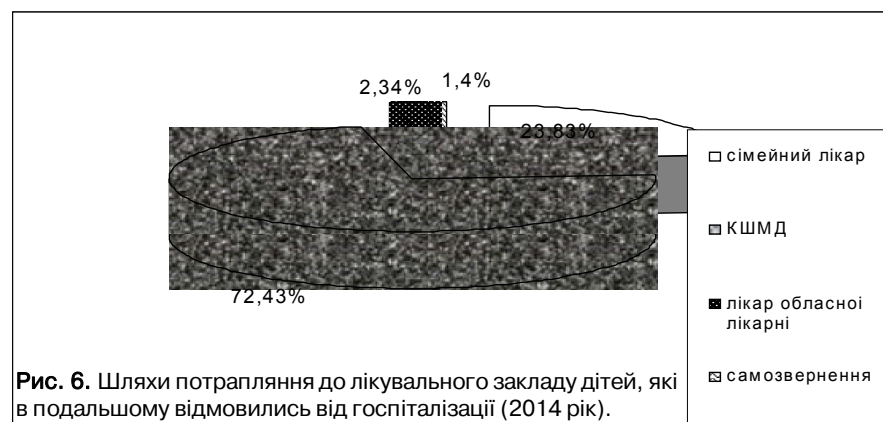


Рис. 6. Шляхи потрапляння до лікувального закладу дітей, які в подальшому відмовились від госпіталізації (2014 рік).

пологових будинків у відділення патології новонароджених, з інших установ - 8,80%, з будинку дитини - 2,63%, решта - з ЦПМСД міста Вінниці. Левову частку

1,26%) та інші (14,25%).

Серед нозологічних форм, що були виявлені у дітей, батьки яких відмовились від госпіталізації, також пере-

важали ГРВІ, бронхіт та пневмонія (44,39%, 13,55% та 7,48%, відповідно) (рис. 5). В меншій мірі зустрічались інфекції сечової системи та захворювання травного тракту (по 1,40%) та інші (31,78%). Нами простежені шляхи потрапляння до лікувального закладу дітей, які в подальшому відмовились від госпіталізації (рис. 6). Переважна більшість (72,43%) таких хворих були доставлені у заклад каретою швидкої медичної допомоги, чверть (23,83%) - направили сімейні лікарі з різних ЦПМСД, решта була направлена з інших медичних установ або самостійно звернулися за амбулаторно-діагностичною допомогою (2,34% та 1,40%, відповідно).

Висновки та перспективи подальших розробок

1. Таким чином, провівши аналіз звітів приймального відділення Вінницької міської лікарня "Центру матері та дитини" нами було встановлено, що найчастіше за медичною допомогою у даний заклад зверталися діти,

Список літератури

1. Голяченко О. М. Демографічні процеси в Україні: минуле, сьогодення та майбутнє / О.М. Голяченко, А.Г. Шульгай, Н.Я. Панчишин // Східноєвропейський журнал громадського здоров'я. - 2012. - № 1 (17). - С. 120-121.
2. Дзюба О. Н. Порівняльний аналіз стану реформування системи охорони здоров'я в пілотних регіонах України / О.Н. Дзюба, Н.Т. Кучеренко, Л.А. Карамазіна // Вісник соціальної гігієни та організації охорони здоров'я України. - 2015. - № 1 (63). - С. 15-23.
3. Дудіна О. О. Ситуаційний аналіз стану здоров'я дитячого населення / О.О. Дудіна, А.В. Терещенко // Вісник соціальної гігієни та організації охорони здоров'я України. - 2014. - № 2 (60). - С. 49-57.
4. Національна стратегія реформування системи охорони здоров'я в Україні на період 2015-2020 років від Міністра охорони здоров'я України [Електронний ресурс]. - Режим доступу: healthSAG.org.ua/strategiya (дата звернення 02.11.15). - Назва з екрана.
5. Пересипкіна Т. В. Стан здоров'я та прогноз поширеності захворювань серед підлітків України / Т.В. Пересипкіна // Здоров'є ребенка. - 2014. - № 8 (59). - С. 12-15.
6. Погоріляк Р. Ю. Тенденції й особливості захворюваності населення Закарпаття / Р.Ю. Погоріляк // Травма. - 2012. - Т. 13, № 4. - С. 36-39.
7. Пономарьова Л. І. Особливості формування здоров'я сучасних школярів на різних етапах навчання / Л.І. Пономарьова // Здоров'є ребенка. - 2014. - № 2 (53). - С. 35-38.
8. Про порядок продовження реформування системи охорони здоров'я у Вінницькій, Дніпропетровській, Донецькій областях та у місті Києві: Закон України №3612 від 7 липня 2011 року [Електронний ресурс]. - Режим доступу: <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/3612-17>
9. Про порядок продовження реформування системи охорони здоров'я у Вінницькій, Дніпропетровській, Донецькій областях та у місті Києві: Проект Закону України №2062 від 6 лютого 2015 року [Електронний ресурс] - Режим доступу: <http://zakon2.rada.gov.ua/portal/Pro20140923.html>
10. Щорічна доповідь про результати діяльності системи охорони здоров'я України / за ред. О.С.Муся. - К., 2013. - 438 с.

Ониськова О.В., Ющенко Л. А., Присяжнюк В.П., Опіопченко С.Ф.

ОРГАНІЗАЦІЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ В ГОРОДЕ ВИННИЦЕ В УСЛОВИЯХ РЕФОРМИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ УКРАИНЫ

Резюме. В статье приведены результаты изучения особенностей оказания медицинской помощи детскому населению в городе Виннице. Проведённые исследования позволили установить, что практически половина детей были госпитализированы в больницу по экстренным показаниям каретой скорой медицинской помощи, а большинство обращений за амбулаторно-диагностической помощью состоялись в выходные и праздничные дни. Нами были определены региональные особенности обращений в медицинское учреждение, структура заболеваемости среди детей, которые были осмотрены амбулаторно.

Ключевые слова: дети, здоров'є, медичинські установи, регіональні особливості.

Oniskova O.V., Yushchenko L.O., Prisyazhnyuk V.P., Opiopchenko S.F.

MEDICAL CARE ORGANIZATION FOR CHILDREN IN VINNYTSYA IN CONDITIONS OF UKRAINIAN HEALTH CARE REFORM

Summary. In the article presents the results of study the features of medical care organization for children in Vinnytsya. The study evaluated that almost half the number of children were hospitalized in clinic by Ambulance services for special indications, appeals for medical treatment or advice took place on weekends and holidays. The regional peculiarities of appeals to the medical center, the structure of children diseases are determined.

Key words: children, health, medical institutions, regional peculiarities.

Рецензент - к.мед.н., доц. Ігнашук О.В.

Стаття надійшла до редакції 04.12.2015 р.

СОЦІАЛЬНА МЕДИЦИНА, ОРГАНІЗАЦІЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Ониськова Оксана Валеріївна - к.мед.н., доц. кафедри пропедевтики Вінницького національного медичного університету імені М. І. Пирогова; +38 063 318-60-35

Ющенко Леся Олександрівна - к.мед.н., асист. кафедри пропедевтики Вінницького національного медичного університету імені М. І. Пирогова; +38 067 493-03-50

Присяжнюк Володимир Петрович - гол. лікар МЛ "ЦМід"; +38 0432 68-70-10

Опіпченко Світлана Федорівна - нач. медичної частини МЛ "ЦМід"; +38 0432 68-70-10
