

# МЕДИЧНА ГАЛУЗЬ: ВІД СТАРОГО ДО НОВОГО

РЕФОРМИ

ПИТАННЯ РЕОРГАНІЗАЦІЇ МЕДИЧНОЇ ГАЛУЗІ РАЙОНУ КОМЕНТУЮТЬ ФАХІВЦІ

**МИХАЙЛО МАШТАЛЯР,**  
завідуючий відділом охорони  
здоров'я  
райдержадміністрації:

“Реформування медичної галузі є невід’ємною складовою Національного плану дій на 2013 рік щодо впровадження Програми економічних реформ на 2010-2014 роки “Заможне суспільство, конкурентноспроможна економіка, ефективна держава”, затвердженого Указом Президента України №128/2013. Першопочатковим завданням ставиться – завершення реорганізації ланки первинної медичної допомоги. На основі відповідних документів Міністерства охорони здоров'я України, доручення голови обласної державної адміністрації, у нашому районі були проведені заходи щодо поетапного впровадження нових механізмів діяльності тих закладів, які надають первинну медичну допомогу

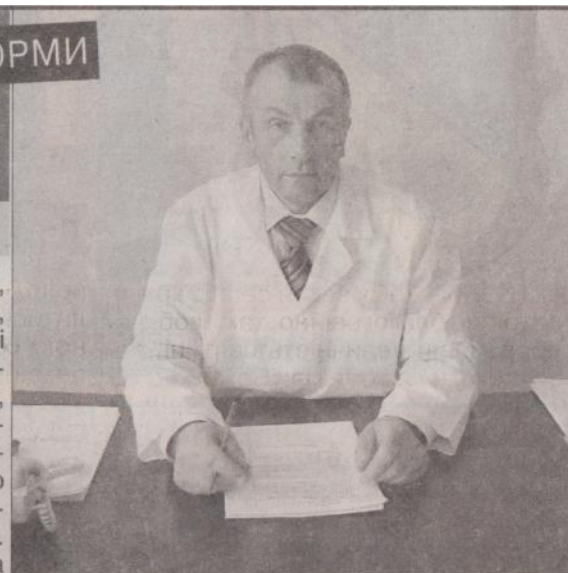
моги, всі ФАПи, які діяли до реорганізації, залишаються і нині, всі амбулаторії, які діяли на території району до реорганізації, залишаються і після неї. Дві дільничні лікарні – Борівська та Кухітсько-Вільська, які мали такий статус до реформування, реорганізуються в амбулаторії загальної практики сімейної медицини.

Для нашого району медичний заклад такого типу в сільській місцевості – це не новина. Досвід діяльності амбулаторії, наприклад, у Вичівці, в Дібрівську складає вже понад 10 років. Багаторічний досвід роботи Локницької амбулаторії, Кутинської. Тому та частина сільського населення, а це, фактично, більшість жителів району, мають можливість поділитися досвідом отримання медичної допомоги в такому закладі як амбулаторія. В амбулаторії загальної практики сімейної медицини передбачена

посада сімейного лікаря, там діє денний стаціонар, також передбачається і такий вид медичної допомоги як стаціонар на дому, коли хворий перебуває в домашніх умовах, а медпрацівник приходить до нього додому і робить безкоштовно відповідні процедури. Невже це погана форма роботи із хворим? Або ж, діяльність такого закладу як амбулаторія передбачає обслуговування одним медичним працівником до 600 осіб населення. Наприклад, по Борівській амбулаторії на одну медсестру припадає 317 жителів, це, приблизно, 60 дворів, яких вона повинна обійти, запропонувавши медичні послуги: кому тиск поміряти, в кого кашель – послухати й надати консультацію і т.д. Невже це погана форма роботи, коли, умовно кажучи, раз в тиждень, двері до цих 60-ти

дворів прочинить медсестра і запитає: “Як ваше здоров'я?” Потрібна така первинна медична допомога, чи не потрібна, наближеною вона буде до людей, до кожного жителя, чи, навпаки, віддаленою? Думаю, відповідь однозначна і зрозуміла.

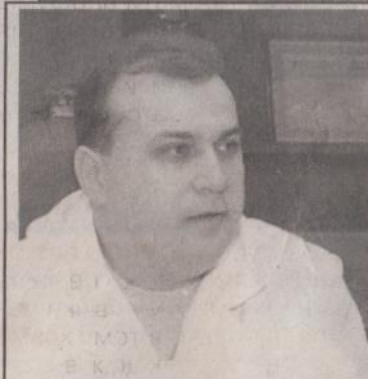
Розпорядженням голови райдержадміністрації №70 від 20 березня 2013 р. відділу охорони здоров'я поставлено завдання реорганізувати Борівську та Кухітсько-Вільську дільничні лікарні шляхом перетворення їх в



діяльності тих закладів, які надають первинну медичну допомогу населенню. Одразу зазначу, що вся мережа установ, що надають первинну медичну допомогу на території Зарічненщини, зберігається, тобто, не закрито жодного медичного закладу.

Рішенням сесії районної ради №238 від 12 грудня 2012 р., створено комунальний заклад охорони здоров'я "Зарічненський районний центр первинної медичної (медико-санітарної) допомоги" Зарічненської районної ради. На наступній сесії – 15 березня 2013 р., рішенням №293, затверджено структуру та штат центру, статут цього комунального закладу, тобто створена юридично-правова база для забезпечення та розгортання його діяльності. Відповідно до структури Зарічненського районного центру первинної медичної (медико-санітарної) допо-

сімейної медицини передоачена раз в тиждень, двері до цих 60-ти



**ВІТАЛІЙ БОЙКО, начальник обласного управління охорони здоров'я, депутат обласної ради:**

"Звертаючись до жителів Зарічненського району, запевняю, що всі питання медичного характеру мені відомі, я до них не байдужий і, по можливості, максимально сприяв та сприятиму їх вирішенню.

В скорому часі я відвідаю район і матиму можливість зустрітися та поспілкуватися з його жителями. Обов'язково побуваю в тих сільрадах, де

колишні дільничні лікарні реорганізуються в заклади нового типу – амбулаторії.

Відмічу, що наразі мною ведеться робота щодо створення та відкриття Борівського пункту базування екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Зарічненської підстанції Сарненської станції. Ця новостворена медична структура діятиме на базі Борівської лікарської амбулаторії цілодобово, що дасть змогу значно покращити рівень надання первинної медико-санітарної допомоги у віддалених сільрадах, довівши її до стандарту – прибути впродовж 20 хвилин після виклику швидкої".

Кухітсько-Вільську дільничні лікарні шляхом перетворення їх у лікарські амбулаторії загальної практики сімейної медицини. У місячний термін ми маємо затвердити Положення про структурні підрозділи Зарічненського районного центру первинної медичної (медико-санітарної) допомоги, штатний розпис, кошторис витрат. Роботи багато. Але, в першу чергу, – налагодити належний рівень роботи двох нових амбулаторій – Борівської та Кухітсько-Вільської. Досвід медичної роботи – це дуже добре, але заклади нового типу, якими є амбулаторії, вимагають абсолютно нового підходу в роботі. Основна мета всіх заходів, пов'язаних з реорганізацією у медичній галузі – це максимально наблизити медичні послуги до населення, щоб віддаль від медичного працівника до людини стала найкоротшою".