



МІНІСТЕРСТВО
ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ



Методика формування спроможних мереж надавачів ПМД

Проблеми

- Існуюча мережа медичних закладів в сільській місцевості планувалась під надання нелікарських (фельдшерських) послуг та низьку мобільність населення
- Мережа не відповідає сучасному запиту

Навантаження на лікарів

**Пацієнтів
у лікаря:**
~2000

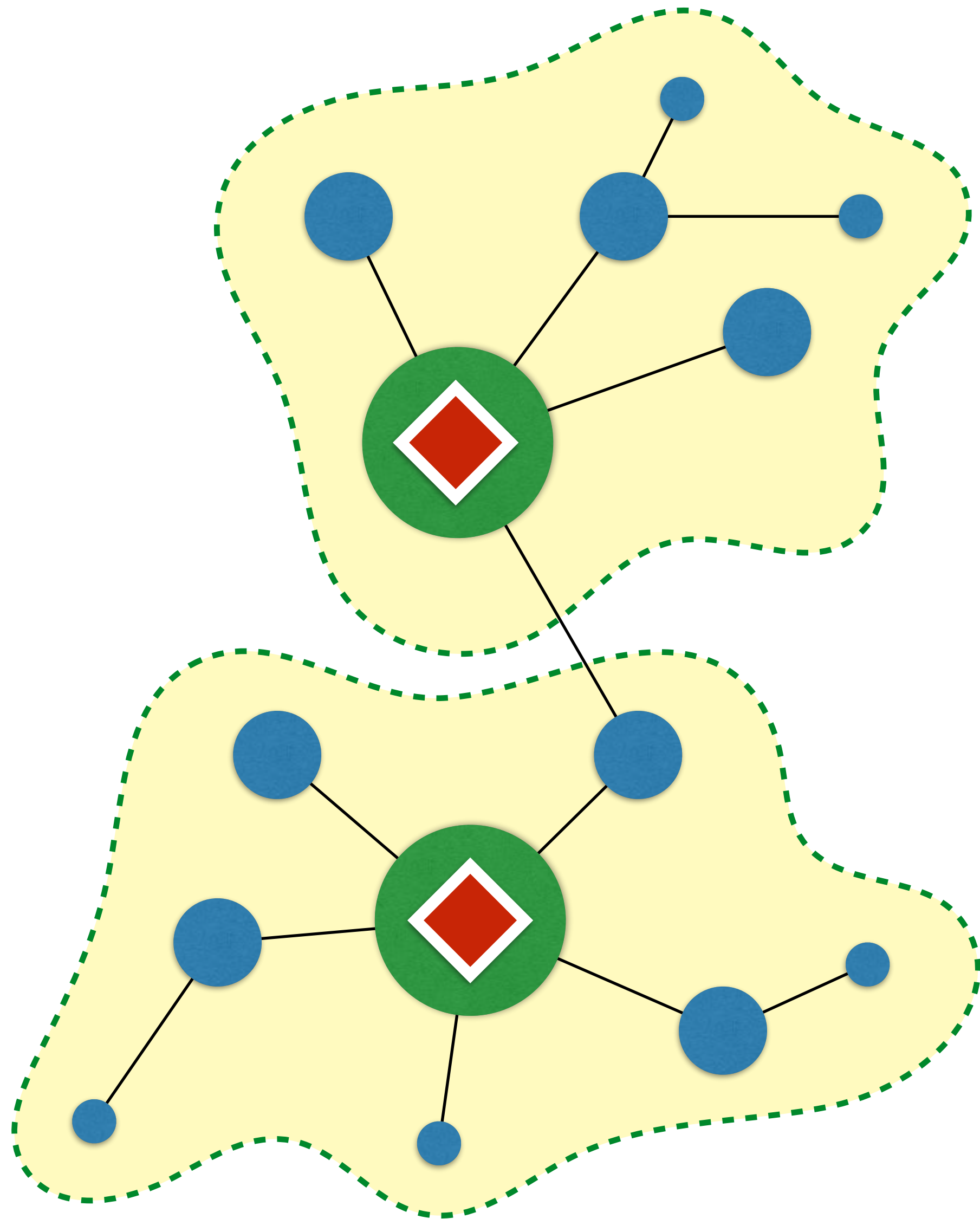
Графік прийому:
5 змін на тиждень
~24 візити на день

Цільове навантаження на мережу

**Цільова кількість
візитів за рік:**
4 **x** кількість мешканців

Розподіл візитів:
70% лікарських візитів
30% сестринських візитів

Логістично пов'язана територія



- **Одиниця планування —**
логістично пов'язана територія
- **Вузлові населені пункти —**
на автомобільних шляхах національного,
регіонального або територіального
значення
- **7 км по дорогах з твердим покриттям**
від меж вузлового населеного пункту
- **Планується згідно кількості населення**

Місця надання ПМД

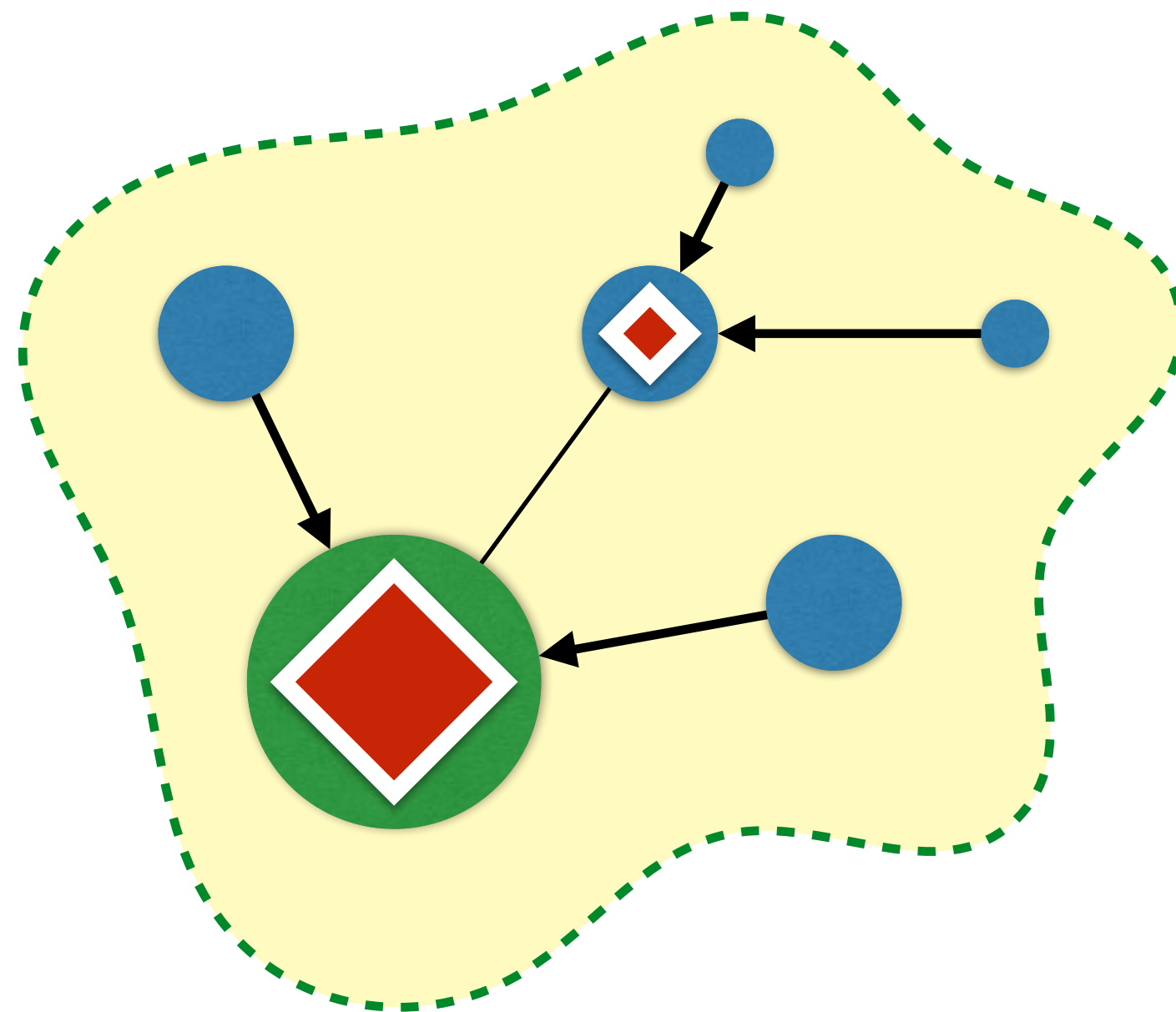
плануються в кожній логістично пов'язаній території

Регулярне місце
надання ПМД

Основна точка
базування лікаря

≥5 лікарських змін
на тиждень

В населених пунктах
(або групах)
з загальною кількістю
населення ≥750



Нерегулярне місце
надання ПМД

Медсестра планує визити
Лікар виїжджає на прийом

Мінімум 2 лікарські зміни
на тиждень

Розташовується
в центрі логістично
пов'язаної території

Фінансове порівняння

Утримання інфраструктури



Перевезення пацієнтів

- Утримання та / або амортизація:
- Обладнання за табелем оснащення
- Мінімальні площі за нормативами
- Центральне водопостачання та каналізація
- Широкосмуговий доступ до інтернет
- Комунальні видатки

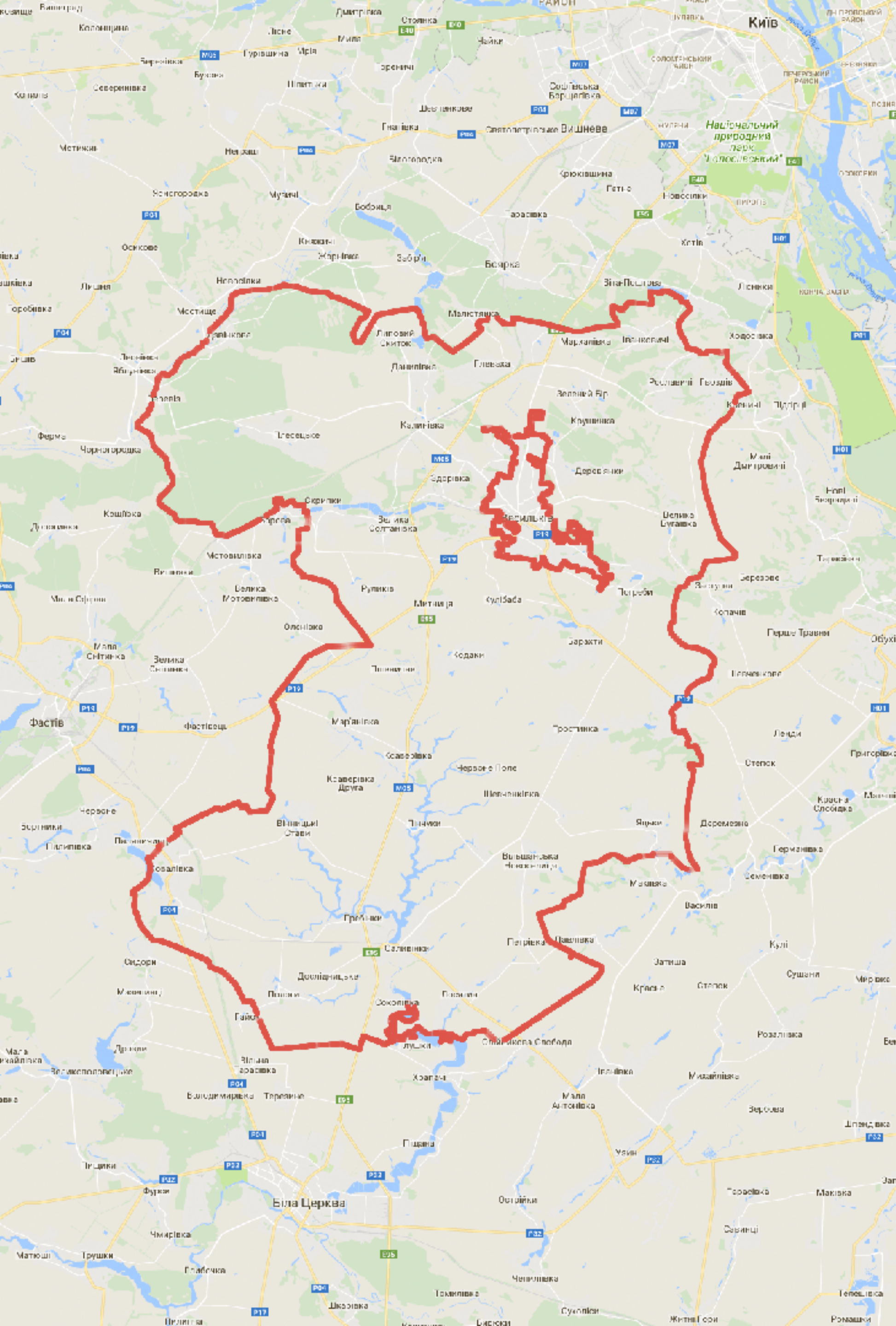
- За тарифами наявного громадського транспорту
або
- Утримання та амортизація транспортного засобу

Чому це важливо?

**В умовах капітаційної
оплати послуг
на первинній ланці
(«за пацієнта»)
всі надлишкові витрати
знижують заробітні
плати медиків**

Результат планування

- Пристосування фізичної існуючої мережі лікувальних закладів до потреб мешканців громади
- Формування спроможної мережі опорних закладів узгоджено з логістикою пацієнтів
- **Планування
фізичної мережі
не стосується
кадрових питань**



Васильківській район

1 184 км²

71 населений пункт

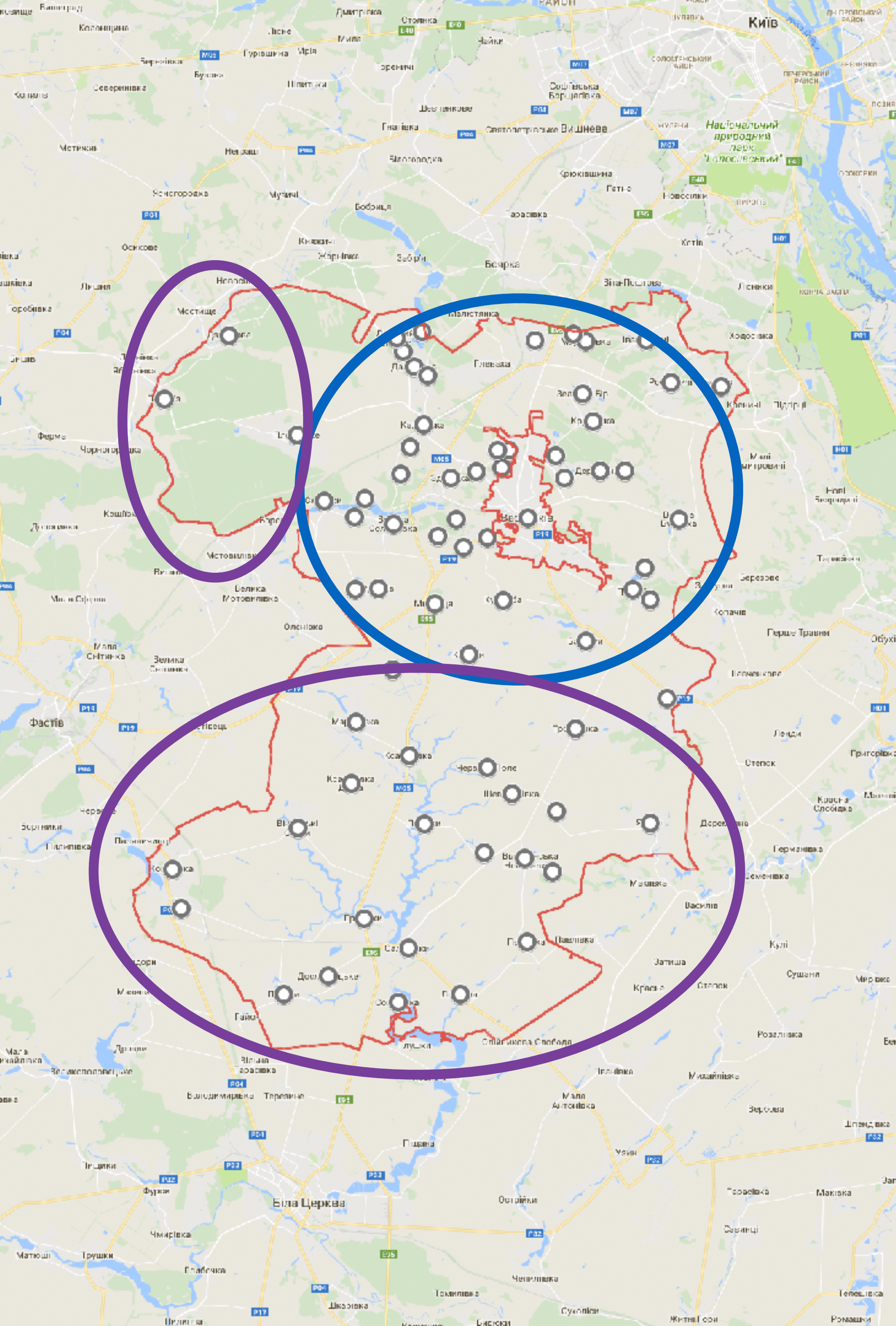
95 400 населення

Київська область

Розселення на території

- Васильків 37 900
 - Сільська місцевість 57 500
-

- Модельний район:
- Є як **густонаселені** території
- так і **малонаселені**

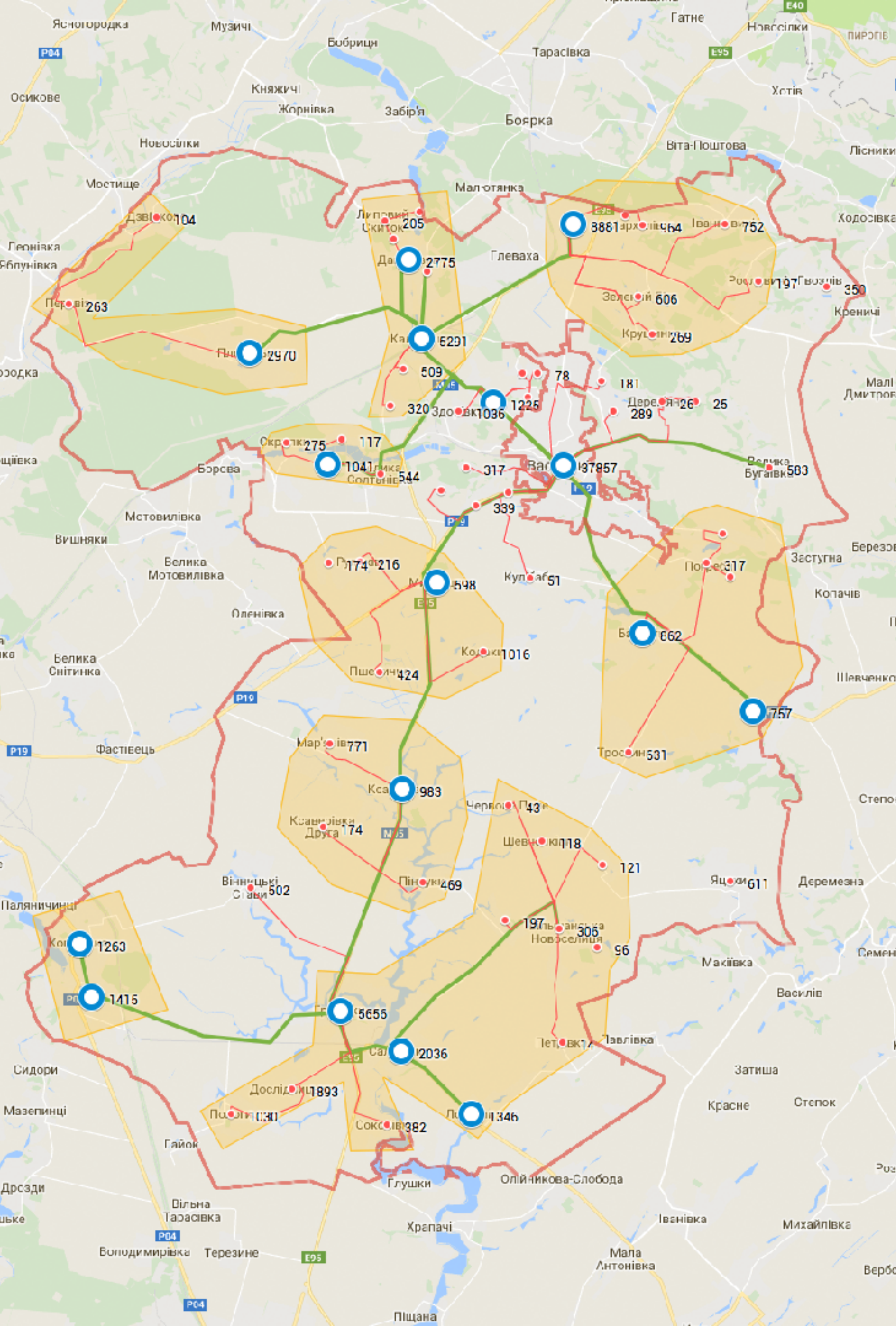


The map shows the settlement of Vasylivka with several bus stops marked. Three stops are highlighted with purple circles and labeled with their numbers: 317, 10, and 51. The map also shows various roads, including E95, E96, and E97, and rivers like the Dniester. Other bus stops are marked with black dots and labeled with numbers like 1036, 1225, 319, 1181, 1289, 317, 10, 325, 339, 51, and 693. The map is titled 'Google My Maps' in the bottom left corner.

19 лікарів

**~3-4 місяця надання ПМД
в зручних для мешканців місцях**

В логістичну територію включаються також більш віддалені маленькі населені пункти, які логістично ближче до неї, ніж до сусідніх



Периферійні логістичні території

57 500 населення

29 лікарів

9 периферійних логістично пов'язаних територій

~15-17 місць надання ПМД


**Логістика мешканців
зі всіх населених пунктів громади**

Існуюча мережа

- 9 800 м² загальної площі
- 45 лікувально-профілактичних закладів

 1 ЦПМСД

 15 сільських амбулаторій

 30 ФАПів, ФП

СИЛЬНІ СТОРОНИ

Укомплектований штат медперсоналу

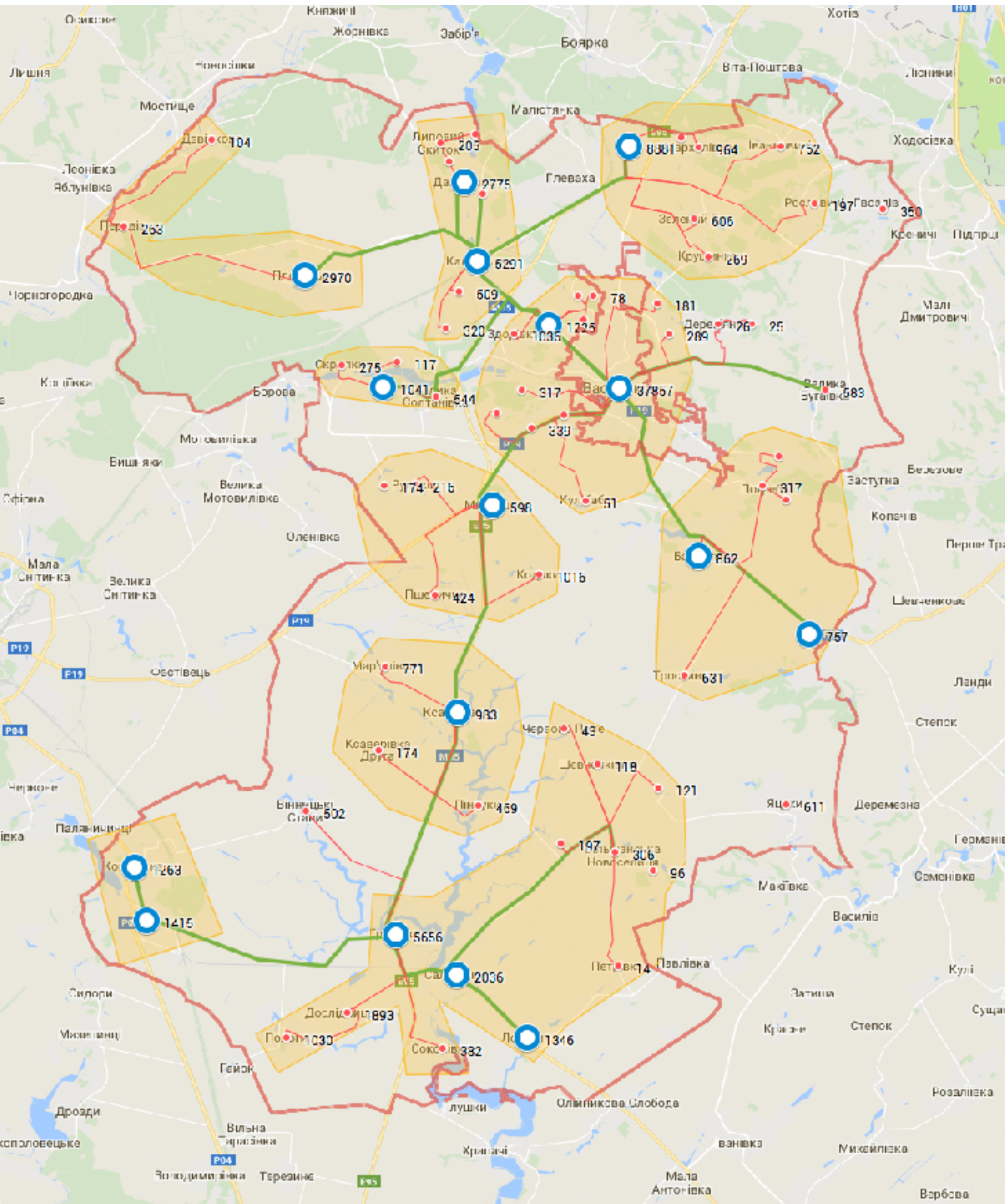
СЛАБКІ СТОРОНИ

Нераціональне використання площ

Низька мобільність населення в селах

Недоступність лікарської допомоги для великої частини пацієнтів в селах

Спроможна мережа ПМД



~18-20 місць надання ПМД,
обраних при плануванні

Раціональне використання площ

20-хвилинна доступність до місця
прийому лікаря

ВИКЛИКИ

Логістика пацієнтів

Перебазування персоналу



МІНІСТЕРСТВО
ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ



Дякуємо