

Звіт за оновленими даними системи HeRAMS в Україні 2023

Травень - Жовтень 2023



Операційний статус системи охорони здоров'я



Деякі права захищені. Ця публікація доступна на умовах ліцензії Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 IGO (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>).

Зазначена ліцензія дозволяє копіювання, розповсюдження й адаптацію публікації для некомерційних цілей за умови належного зазначення бібліографічного посилання на неї згідно з наведеним нижче зразком. Під час будь-якого використання цієї публікації не має бути жодних припущень щодо того, що ВООЗ схвалює будь-які конкретні організацію, продукти чи послуги. Використання логотипу ВООЗ не дозволене. Адаптація цієї публікації вимагає ліцензування адаптованого документа на умовах такої самої чи еквівалентної ліцензії Creative Commons. При перекладі цих матеріалів разом із пропонуваним посиланням має бути наведений такий дисклеймер:

«Цей переклад не був виконаний Всесвітньою організацією охорони здоров'я (ВООЗ). ВООЗ не несе відповідальності за зміст і точність цього перекладу. Справжнім і автентичним текстом є оригінальне видання англійською мовою».

Будь-яке врегулювання спорів, що виникають через ліцензійні умови, проводиться відповідно до правил врегулювання спорів Всесвітньої організації інтелектуальної власності (<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules/>).

Рекомендоване цитування. Звіт за оновленими даними системи HeRAMS в Україні 2023. Травень-жовтень 2023

Матеріали третіх сторін. Користувач, який бажає використовувати матеріали з цієї публікації, що належать третій стороні, такі як таблиці, рисунки або зображення, повинен визначити, чи потрібен для цього дозвіл власника авторського права і, за необхідності, отримати такий дозвіл. Ризик висування претензій унаслідок порушення прав на будь-які компоненти цієї публікації, що належать третій стороні, несе виключно користувач.

Загальні застереження. Позначення, що використані, та матеріали, що наведені в цій публікації, не означають вираження з боку ВООЗ будь-якої думки щодо правового статусу тієї чи іншої країни, території, міста або району, або їхніх органів влади, або щодо розмежування їхніх кордонів. Пунктирні лінії на картах позначають приблизні кордони, щодо яких повної згоди поки ще може бути не досягнуто.

Згадування конкретних компаній або продуктів певних виробників не означає, що вони схвалені або рекомендовані ВООЗ на протипагу іншим аналогічним компаніям та продуктам, які не були згадані в тексті. Назви запатентованих продуктів, окрім тих випадків, коли допущено помилку чи упущення, виділяються початковими великими літерами.

ВООЗ вжила всіх розумних запобіжних заходів для перевірки інформації, що міститься в цій публікації. При цьому опубліковані матеріали поширюються без будь-яких — прямих чи опосередкованих — гарантій. Відповідальність за тлумачення і використання матеріалів покладається на користувача. ВООЗ за жодних обставин не може нести відповідальності за збитки, пов'язані з використанням цих матеріалів.

Оскільки впровадження системи HeRAMS триває, і процес верифікації й валідації даних продовжується, представлений у цьому звіті аналіз не є остаточним і був підготовлений виключно з метою інформаційного забезпечення діяльності.

З огляду на це тлумачити результати, наведені в цьому звіті, слід із обережністю. В результаті використання різних критеріїв включення і часових періодів, дані, опубліковані ВООЗ, національними органами влади у сфері громадського здоров'я та іншими сторонами, можуть відрізнятися. Попри те, що для забезпечення достовірності й надійності вживаються всі відповідні заходи, усі дані продовжують перевірятися і можуть змінюватися.

ЗМІСТ

Список скорочень	V
Команда	VI
Резюме	VII
Ключові знахідки	VIII
Методологія	XV
Використання HeRAMS та його вплив на гуманітарну відповідь в Україні	XVII
Посібник з інтерпретації даних	XVII
ОГЛЯД ОПЕРАЦІЙНОГО СТАТУСУ	19
Огляд операційного статусу, 20.10.23	20
Пошкодження будівлі	21
Пошкодження обладнання	23
Функціональний статус	25
Доступність	27
БАЗОВА ІНФРАСТРУКТУРА	30
Огляд базової інфраструктури	30
Огляд базової інфраструктури за областями	31
Наявність водопостачання	43
Джерела водопостачання	45
Розділення відходів	46
Утилізація гострих відходів	48
Утилізація інфекційних відходів	50
Методи оброблення відходів	52
Доступність енергопостачання	54
Джерела енергопостачання	56
Наявність опалення	57
Джерела опалення	59
Доступність системи «холодового ланцюга»	60
Джерела енергії в системі «холодового ланцюга»	62
Підключення до Інтернету	63
СИСТЕМИ УПРАВЛІННЯ ІНФОРМАЦІЄЮ У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	65
Огляд доступності систем управління інформацією у сфері охорони здоров'я	66
Огляд доступності систем управління інформацією за областями	67
Доступність ЕСОЗ	73
ОГЛЯД СЕРВІСНИХ ДОМЕНІВ	75
Огляд сервісних доменів	76
Огляд сервісних доменів за областями	77
ЗАГАЛЬНІ КЛІНІЧНІ ПОСЛУГИ ТА ПОСЛУГИ ЕКСТРЕНОЇ ДОПОМОГИ	89
Базова невідкладна допомога	90
Розширена допомога на основі синдромів	92
Амбулаторні послуги первинної медичної допомоги	94

Повне лікування незначних травм	98
Екстрені та планові хірургічні операції	100
Ортопедична/травматологічна палата.....	102
Невідкладна стаціонарна допомога	104
ЗДОРОВ'Я ТА ХАРЧУВАННЯ ДІТЕЙ	106
РПІ	107
ІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ	109
Туберкульоз.....	110
Послуги у зв'язку з МЛС-ТБ.....	112
Діагностика та ведення випадків інших захворювань, що є актуальними на місцевому рівні.....	114
Ведення пацієнтів із тяжким та/або ускладненим перебігом інфекційних захворювань	116
Готовність до надання медичної допомоги в умовах поширення інфекційних захворювань	118
СЕКСУАЛЬНЕ ТА РЕПРОДУКТИВНЕ ЗДОРОВ'Я (ІПСШ ТА ВІЛ/СНІД)	120
Тестування на ВІЛ та відповідне консультування	121
ППМД.....	123
Антиретровірусна терапія.....	125
СЕКСУАЛЬНЕ ТА РЕПРОДУКТИВНЕ ЗДОРОВ'Я (ДОПОМОГА МАТЕРЯМ ТА НОВОНАРОДЖЕНИМ).....	127
Аntenатальна допомога.....	128
Кваліфікована допомога під час пологів	130
Базова невідкладна акушерська допомога	132
Комплексна невідкладна акушерська допомога.....	134
Післяпологова допомога	136
СЕКСУАЛЬНЕ ТА РЕПРОДУКТИВНЕ ЗДОРОВ'Я (СЕКСУАЛЬНЕ НАСИЛЬСТВО)	138
Клінічне ведення осіб, що пережили зґвалтування.....	139
Екстрена контрацепція.....	141
Постконтактна профілактика	143
НЕІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ (НІЗ).....	146
Астма та хронічне обструктивне захворювання легень.....	146
Доступність послуг із діагностики раку	148
Доступність послуг із лікування раку	150
Гіпертензія.....	152
Медична допомога при гострому мозковому інсульті.....	154
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	156
Цукровий діабет	158
Перша психологічна допомога	160
Амбулаторна допомога при психічних розладах	162



СПИСОК СКОРОЧЕНЬ

ВІЛ/СНІД	Вірус імунодефіциту людини/Синдром набутого імунодефіциту
ВІТ	Відділення інтенсивної терапії
ВООЗ	Всесвітня організація охорони здоров'я
ВПНМП	Відокремлений Підрозділ Надання Медичних Послуг
ЗПСШ	Захворювання, що передаються статевим шляхом
МЛС-ТБ	Туберкульоз з множинною лікарською резистентністю
МОЗ	Міністерство охорони здоров'я
НІЗ	Неінфекційні захворювання
ПМД	Первинна медична допомога
ППМД	Профілактика передавання ВІЛ від матері до дитини
РПІ	Розширена програма імунізації
ТОВ	Товариство з обмеженою відповідальністю
eHealth	Електронна медична інформаційна система
HeRAMS	Система моніторингу доступності ресурсів та послуг в охороні здоров'я

Команда ВООЗ в Україні

Деніз АССАФ (Denise ASSAF)

Спеціалістка з управління медичною інформацією, епідеміолог

Марія ЯЩЕНКО

Національний фахівець із питань моніторингу послуг у сфері охорони здоров'я

Роман БИСТРОВ

Національний консультант, аналітик даних

Емануеле Бруні (Emanuele BRUNI)

Менеджер з інцидентів

Арон Кассахун АРЕГАЙ (Aron Kassahun AREGAY)

Спеціаліст із управління медичною інформацією та оцінювання ризиків

Команда Штаб-квартири ВООЗ

Семьюел ПЕТРАГАЛЛО (Samuel PETRAGALLO)

Спеціаліст із систем медичної інформації

Керолайн ФЮРЕР (Caroline FUHRER)

Спеціаліст із систем медичної інформації

Рефаель Брешар (Raphael BRECHARD)

Консультант

У разі виникнення будь-яких запитань, будь ласка, звертайтеся до нашої команди:
eu_ukr_herams@who.int

Резюме

Система моніторингу доступності ресурсів та послуг в охороні здоров'я (HeRAMS), ініціатива Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ), була створена для підтримки збирання, обробки та розповсюдження інформації про наявність, доступність та функціонування ресурсів у сфері охорони здоров'я. У відповідь на складну надзвичайну ситуацію в Україні система HeRAMS використовується в координації з Міністерством охорони здоров'я (МОЗ) для допомоги в управлінні потребами сектора охорони здоров'я та стратегічної координації надання медичних послуг.

З листопада 2022 року по травень 2023 року було зібрано дані з 2 333 закладів охорони здоров'я, і ця робота розширилася на збір інформації з понад 9 000 відокремлених підрозділів надання медичних послуг (ВПНМП) у період з березня по жовтень 2023 року. ВПНМП — це окремі географічні пункти надання медичних послуг, такі як ФАП, амбулаторії сімейної медицини та поліклініки, які належать до спільних юридичних осіб, включно із центрами первинної медичної допомоги, багатопрофільними лікарнями або територіальними медичними об'єднаннями.

Під час розширення збору даних вихідна інформація була переглянута та оновлена для забезпечення хронологічної сумісності даних та співставності з контекстом нових даних. Цей загальний звіт базується на 11,523 записах, які містять інформацію про функціонування і стан медичних закладів, наявність основних зручностей та надання послуг у різних доменах, таких як загальні послуги та послуги при травмах, дитяче здоров'я та харчування, інфекційні захворювання, статеве та репродуктивне здоров'я, здоров'я матерів та новонароджених, неінфекційні захворювання (НІЗ), психічне здоров'я та психосоціальна підтримка.

Ключові знахідки

Пошкодження будівлі

Поточні дані вказують на те, що 92% відокремлених підрозділів надання медичних послуг не зазнали пошкоджень. За типом закладу, 90% закладів первинної медичної допомоги (ПМД) не мають жодних ушкоджень. Серед спеціалізованих закладів, багатoproфільні медичні заклади повідомляють про відсутність пошкоджень у 89% випадків, тоді як однопрофільні заклади - у 86%. Крім того, 93% відокремлених підрозділів надання медичних послуг (ВПНМП), які визначені як географічно відокремлені суб'єкти, які належать до спільних юридичних осіб, є функціонуючими та неушкодженими.

У аналізі 864 випадків пошкодження закладів охорони здоров'я в Україні, інциденти, пов'язані з конфліктом, були основним фактором, складаючи 88% всіх пошкоджень. Ці пошкодження нерівномірно розподілені, з концентрацією ушкоджень на північному сході, сході, південному сході та півдні країни. Додатково, 10% з 864 закладів, які зазнали пошкоджень, постраждали внаслідок неналежного утримання. Це є найпоширенішою причиною пошкоджень у центральній та західній частині України.

При розгляді інфраструктури охорони здоров'я по різних областях України спостерігається певний патерн пошкоджень. Більшість медичних закладів в кожному регіоні зберігають свою структурну цілісність. Коли йдеться про часткові пошкодження, такі області, як Харківська, Київська та Миколаївська, виділяються більшою кількістю випадків, маючи відповідно 132 (21%), 91 (15%) та 71 (18%) частково пошкоджених закладів. Що стосується повних пошкоджень, більшість регіонів повідомили про їй низьку кількість, однак деякі області, особливо Харківська та Донецька, повідомили про 38 (6%) та 39 (14%) повністю зруйнованих медичних закладів відповідно, а також про 132 (21%) та 101 (36%) частково пошкоджених закладів. Наостанок, в Херсонській області з 86 існуючих медичних закладів 41 (48%) було відмічено як частково пошкоджені та 8 (9%) як повністю зруйновані.

Пошкодження обладнання

Згідно з базою даних системи HeRAMS, у 94% медичних закладів по всій Україні обладнання залишається цілим (93% в закладах ПМД, багатoproфільних та однопрофільних медичних закладах, 95% у ВПНМП). Важливо відзначити, що 642 (6%) медичні заклади повідомили про частково або повністю пошкоджене обладнання.

Що стосується причин пошкодження, інциденти, пов'язані з конфліктом, переважають, складаючи 95% пошкоджень обладнання серед 642 медичних закладів з обладнанням, яке є частково або повністю пошкодженим. Неналежне обслуговування спричиняє решту 5% таких пошкоджень.

При аналізі стану обладнання на рівні областей, окремі області України демонструють вищі показники пошкодження обладнання. Зокрема, у Київській та Харківській областях повідомлено про 92 та 96 випадків частково пошкодженого обладнання відповідно. Харківська та Донецька області, зважаючи на більш складні обставини, є регіонами з помітною кількістю повністю пошкодженого обладнання, з 57 та 58 випадками відповідно. Крім того, дані Херсонської області вказують на 36 випадків частково пошкодженого обладнання та 9 випадків повністю пошкодженого обладнання з 86 існуючих закладів.

Функціональність та доступність

При розгляді даних було отримано інформацію щодо їх функціональності та доступності.

Важливо відмітити, що функціональність оцінюється лише у випадку, якщо медичний заклад не зазнав повного пошкодження. Таким чином, з загальної кількості 11,421 закладу, 96% були оцінені як повністю функціональні. Детальніший аналіз даних на рівні областей показує, що в Миколаївській області є 364 повністю функціонуючих заклади, але також 19 частково функціонуючих та 7 нефункціональних. За нею слідує Харківська область з 527 повністю функціонуючими закладами, при цьому в області нараховується 46 частково функціонуючих та 32 нефункціональних закладів. В Запорізькій, Херсонській та Донецькій областях до 80% медичних закладів є повністю функціонуючими, 151, 53 і 140 відповідно. Особливо слід відзначити, що в Донецькій області 58 закладів частково функціонують та ще 42 є нефункціональними.

В той же час доступність оцінюється лише у випадку, якщо медичний заклад є принаймні частково функціональним, і слід зазначити, що оцінка проводиться з перспективи медичних закладів. На рівні областей Миколаївська виділяється 18 закладами, які є лише частково доступними, тоді як Харківська область повідомляє про 22 таких заклади та ще 8 закладів, які взагалі не є доступними. В Полтавській області, де 18 закладів є частково доступними і така ж кількість повністю недоступними; також Рівненська область має 47 закладів, класифікованих як частково доступні, що вимагає негайного втручання для визначення проблемних місць. Ситуація у Запорізькій та Донецькій областях показує ще більш обмежену доступність з 18 та 45 частково доступними закладами відповідно. Водночас у Донецькій області 2 заклади не є доступними. Нарешті, Херсонська область повідомляє про 25 частково доступних закладів та 2, що не є доступними, що вказує на необхідність цілеспрямованих втручань.

Основні причини, які негативно впливають на функціональність, включають нестачу персоналу, що складає 50% повідомлених випадків, пошкодження самого закладу (35%) та існуючі проблеми безпеки (34%). Щодо доступності, проблеми безпеки знову є основним фактором, який впливає на 46% закладів. Інші перешкоди для доступності включають інфраструктурні обмеження - умови в закладі, які не задовольняють потреби осіб з обмеженими можливостями (36%), та фізичні бар'єри (20%).

Тенденція обмеженої доступності та функціональності, особливо в згаданих регіонах, підкреслює нагальну потребу в інфраструктурних та політичних втручаннях. Незважаючи на стійкість, продемонстровану більшістю медичних закладів, існує явна необхідність вирішення інфраструктурних проблем у певних регіонах, особливо тих, що мають вищу кількість пошкоджень, для забезпечення продовження надання медичних послуг.

Водопостачання

У огляді даних щодо наявності води в медичних закладах було встановлено, що з 11,218 закладів 94% мають повний доступ до водопостачання. Хоча у більшості закладів наявний постійний доступ до водопостачання, існують проблеми з обладнанням та фінансуванням, які вимагають стратегічних втручань для забезпечення оптимального надання послуг. Детальний огляд окремих типів медичних закладів виявив деякі відмінності між ними. Центри надання екстреної медичної допомоги повідомляють про 100% наявність водопостачання. Натомість, 5% та 6% відповідно закладів ПМД та ВПНМП повідомляють про обмежену доступність водопостачання.

Поглиблений огляд причин недостатності водопостачання показує, що значна частина, 74% постраждалих закладів, пов'язують це з проблемами, пов'язаними з обладнанням. Фінансові обмеження є другим головним фактором, який впливає на 64% цих закладів.

Руйнування Каховської ГЕС в Україні 6 червня 2023 року привернуло значну увагу до проблем з наявністю води в постраждалих регіонах, особливо в Херсонській, Миколаївській та Дніпропетровській областях. Під час аналізу даних доступності водопостачання після руйнування відмічено певні тенденції. У Херсонській області з загальної кількості 72 медичних закладів, 51 повідомляє про постійну наявність води, тоді як 20 закладів мають обмежений доступ, і 1 загалом не має доступу до водопостачання. В той же час, в Миколаївській області доступ до водопостачання обмежений в 28 з 383 працюючих закладів охорони здоров'я.

Цей різкий зсув у доступності водопостачання, особливо в Херсонській області, можна прямо пов'язати з подвійними викликами: повинню та наступним дефіцитом питної води.

Дніпропетровська область, з більшою кількістю медичних закладів, підкреслює, що з 810 закладів, 761 мають повністю доступне водопостачання. Проте, 49 мають обмежений доступ, і значна частина з них розташована у південній частині області, водопостачання у яких могло постраждати від вибуху на ГЕС.

Підсумовуючи, катастрофічна подія на Каховській ГЕС не тільки загострила структурні вразливості, але й створила величезне додаткове навантаження на медичні заклади, особливо в Херсонській та Дніпропетровській областях.

Енергопостачання

Під час ретельного оцінювання наявності енергопостачання у медичних закладах по всій Україні було виявлено, що з 11,217 закладів 97% мають постійне енергопостачання у необхідному обсязі. Незважаючи на цю загальну стійкість інфраструктури закладів охорони здоров'я щодо доступності електроенергії, деякі типи закладів мають прогалини в енергопостачанні. Наприклад, 5% ПМД та 3% ВПНМП відповідно мають обмежене енергопостачання.

Зосереджуючись на причинах недостатності енергопостачання, значна частина, 88% постраждалих закладів, стикається з викликами через нестачу обладнання. Причиною цього для 44% цих установ є фінансові обмеження, а перебої в постачанні впливають на 28% закладів.

Регіональні нюанси додатково підкреслюють розбіжності в наявності енергопостачання. У Херсонській області з 72 медичних закладів, 45 мають постійне енергопостачання, 26 мають частковий доступ, і 1 заклад функціонує без енергопостачання. У Дніпропетровській області з 810 медичних закладів, 30 працюють в умовах недостатнього енергопостачання.

Крім того, у Донецькій області з загальної кількості 196 медичних закладів, 159 мають повне енергопостачання, однак, для 37 закладів у цій області було повідомлено про часткову доступність енергопостачання. Харківська область повідомляє, що 522 з її 563 закладів мають постійне енергопостачання, при цьому решта 40 мають частковий доступ, і у 1 закладу - відсутнє енергопостачання. У Чернігівській області з 308 медичних закладів, 19 закладів зіткнулися з обмеженнями в енергопостачанні. Нарешті, у Київській області з 603 медичних закладів, 80 закладів повідомили про часткову доступність енергопостачання.

Опалення

Що стосується наявності опалення, значна частина, 97%, повідомили про його повну наявність. Однак 340 медичних закладів стикаються з викликами: 3% закладів повідомили про часткову наявність опалення, тоді як менше 1% взагалі не мають доступу до опалення.

Щодо причин недоступності, значна частина, 86% закладів, вказують на відсутність необхідного обладнання як основну причину. 51% вказали, що недостатні фінансові ресурси перешкоджали постійному використанню опалення, тим часом перебої в постачанні вплинули на 21% цих закладів.

Розглядаючи наявність опалення за областями, знову стає очевидним, що не всі області мають однаковий доступ. У Сумській області більшість медичних закладів, а саме, 513 з 527, мають повністю доступне опалення. Однак 14 закладів стикаються з частковою наявністю, що вказує на виклики в постійному наданні послуг. У Дніпропетровській області з 810 медичних закладів, 785 повідомили про повну наявність опалення, однак 25 закладів мають лише частково доступне опалення.

Харківська область представляє більш розмаїту картину щодо наявності опалення. З 563 закладів, хоча більшість (529) мають повністю доступне опалення, 25 закладів повідомляють про часткову наявність опалення, тоді як 9 закладів повідомили про відсутність опалення. Запорізька область має 168 діючих закладів, з яких 7 повідомили про часткову наявність опалення, і ще 6 повідомили про відсутність доступу до цієї базової інфраструктури. У Донецькій області з 196 медичних закладів 35 закладів мають лише часткову наявність опалення, а 9 закладів вказали на повну відсутність опалення.

Нарешті, дані, отримані від медичних закладів у Київській області, з 603 медичних закладів, демонструють подібну ситуацію. 72 заклади в цій області мають лише часткове опалення, що вказує на нерівномірність у наданні послуг.

Для розуміння причин цих прогалин у послугах, важливо враховувати такі фактори, як фінансові обмеження, відсутність обладнання або кваліфікованого персоналу та дефіцит постачання. Усунення цих бар'єрів може прокласти шлях до більш міцної та надійної інфраструктури закладів охорони здоров'я в цих областях.

Підсумовуючи, хоча загальна картина для послуг опалення виглядає обнадієливою, існують очевидні регіональні відмінності та виклики. Вирішення основних проблем, переважно нестачі обладнання та фінансових обмежень, буде визначальним для забезпечення однорідного надання послуг. Дані підкреслюють загальну стійкість інфраструктури охорони здоров'я України, але також висвітлюють конкретні області, які потребують уваги для забезпечення рівномірної доступності основних зручностей у всіх закладах.

Доступність засобів зв'язку та ЕСОЗ

Система HeRAMS додатково підкреслює сучасний стан цифрового зв'язку в різних медичних закладах країни, акцентуючи на його важливості для введення даних та звітності в системі ЕСОЗ (електронні системи охорони здоров'я). З 11,216 опитаних медичних закладів в Україні, відмічено, що 83% повністю забезпечені цифровим зв'язком. Однак 10% не мають доступу до Інтернету, і 7% мають лише частково доступний зв'язок. Водночас 76% мають повністю доступну ЕСОЗ, 4% мають часткову доступність, і 20% вважають ЕСОЗ не застосовним до своєї діяльності або повідомляють про його недоступність в закладі. Отже, дані вказують на те, що один із п'яти закладів стикається з викликами щодо доступності ЕСОЗ.

З 1,851 медичних закладів з обмеженим доступом до зв'язку, 65% повідомляють, що недостатнє обладнання є основною перешкодою для встановлення або підтримки доступу до Інтернету. Фінансові обмеження також часто згадуються, 60% вказують на недостатнє фінансування як на суттєвий бар'єр. Аналізуючи причини обмеженої доступності ЕСОЗ в 484 закладах, очевидно, що основні перешкоди збігаються з перешкодами доступу до Інтернету. Значна частина, 85% цих закладів, вказують на брак обладнання як перешкоду доступності ЕСОЗ. Водночас 65% вказують на фінансові труднощі. Серед інших причин - у 18% дефіцит постачання, 11% повідомляють про нестачу персоналу, і критично важливі 5% відмічають відсутність належного навчання.

Всі 25 центрів надання екстреної медичної допомоги в Україні досягли 100% показника доступності зв'язку, хоча їх доступність до ЕСОЗ за наявними даними становить 92%. З 931 ПМД, 95% заявляють про повну доступність зв'язку, з майже ідеальним показником доступності ЕСОЗ 98%. Навпаки, 20% ВПНМП все ще не мають повністю доступного цифрового зв'язку, при цьому 71% досягли повної доступності ЕСОЗ. Як багатoproфільні (846 закладів), так і однопрофільні медичні заклади (363 заклади) відмічають рівень доступності зв'язку 97%. Невелика частина, 3% у кожній категорії, все ще не мають повного доступу до Інтернету. Багатoproфільні лікарні повідомляють про 98% доступність ЕСОЗ, тоді як однопрофільні лікарні мають 95%.

Ця оцінка висвітлює виклики створені обмеженою наявністю обладнання та фінансів для досягнення всеохоплюючого покриття електронними системами охорони здоров'я. Необхідність оптимізації постачання, персоналу та навчання виділяється як наступний важливий крок. Універсальний цифровий зв'язок у всіх медичних закладах є більше, ніж просто технологічного віхою; це шлях до покращення догляду за пацієнтами, поліпшення результатів здоров'я та зміцнення стійкості системи охорони здоров'я України. Допомога у зв'язку з гострим інфарктом міокарда та гострим мозковим інсультом була визнана доступною в усіх закладах, які мають достатні кваліфікацію та обладнання.

Домени надання послуг

У всебічному аналізі даних щодо domenів медичних послуг в Україні результати вказують на високий ступінь доступності послуг у різних доменах. Зокрема, у сфері послуг при травмах та загальних послуг 92% послуг повністю доступні, в той час як 7% і 1% відповідно частково доступні або недоступні.

Послуги у сфері дитячого здоров'я відзначаються показником повної доступності на рівні 97%. Лише у невеликій частині закладів ці послуги частково доступні (2%) або не доступні (1%).

Для інфекційних захворювань рівень повної доступності також достатньо високий – 96%, лише 3% частково доступні, і 1% - недоступні.

Домен сексуального та репродуктивного здоров'я картина дещо різноманітніша. Хоча 87% послуг у цій сфері повністю доступні, у 7% закладів вони частково доступні і у 5% недоступні.

Послуги у сфері материнства та догляду за новонародженими, необхідні для забезпечення здоров'я матерів та немовлят, мають показник повної доступності 86%. Однак існує 11% часткової доступності та 3% недоступності, що потребує відповідного реагування.

У секторі неінфекційних захворювань 90% послуг повністю доступні, у контрасті з 7%



частково доступними та 3% недоступними послугами.

Нарешті, у сфері психічного здоров'я та психосоціальної підтримки 85% послуг повністю доступні, тоді як 11% частково доступні та 4% недоступні.

Розгляд бар'єрів, які впливають на надання послуг, виявляє фінансові обмеження та нестачу обладнання як основні проблеми. Наприклад, у сфері послуг при травмах та загальних послуг 34% бар'єрів пов'язані з нестачею медичного обладнання та 18% із фінансовими обмеженнями. Аналогічно, у сфері дитячого здоров'я відсутність медичного обладнання є бар'єром для 29% послуг. У домені послуг з психічного здоров'я помітним бар'єром є нестача навчання (38% випадків), що підкреслює необхідність посилення спроможностей у цій галузі.

Цей звіт підкреслює важливість подальших інвестицій та цілеспрямованих стратегій для подолання прогалин та забезпечення загального охоплення медичними послугами в Україні.

У той же час доступність послуг нерівномірно розподілена по всій країні, і загальноукраїнські показники є кумулятивними значеннями більш та менш постраждалих областей. Також слід враховувати, що ці показники узагальнюють дані лише про частково функціонуючі медичні заклади, які зазвичай надають принаймні одну послугу з даного домену послуг. Окремий огляд даних в найбільш постраждалих областях, наприклад, даних Донецької та Херсонської областей, показує досить відмінну від узагальнених показників по країні картину.

У Донецькій області доступність медичних послуг варіюється у різних доменах. Послуги при травмах та загальні послуги переважно доступні на рівні 80%, хоча основною проблемою залишаються фінансові обмеження, за ними слідують нестача постачання та персоналу. Послуги у сфері сексуального та репродуктивного здоров'я демонструють лише 48% доступності, при чому, значна кількість, а саме 41% послуг є повністю недоступними; основна проблема тут - недостатнє постачання. Послуги з охорони здоров'я матерів та новонароджених лише трохи вищі за рівнем доступності 51%, основними бар'єрами надання цих послуг є нестача постачання і навчання персоналу. Дані про послуги психічного здоров'я та психосоціальної підтримки у Донецькій області виглядають досить невтішними з лише 42% доступності, що пов'язано, в основному, з недостатністю навчання персоналу.

Натомість, у Херсонській області доступність послуг при травмах та загальних послуг становить 74%, при цьому основним бар'єром до надання послуг є недостатність обладнання. Доступність послуг з лікування інфекційних хвороб становить 86%, а їхня недоступність зумовлена нестачею персоналу та браком обладнання. Послуги сексуального та репродуктивного здоров'я демонструють доступність на рівні 63%, а основними бар'єрами є нестача постачання та персоналу. Особливо непокоїть ситуація з послугами з охорони здоров'я матерів та новонароджених у Херсонській області, де доступні лише 41% послуг, і значна частина з закладів, що повідомили про обмежену доступність цих послуг (43%) зіткнулася з нестачею медичного обладнання. Заклади повідомляють про 62% доступності у сфері неінфекційних захворювань, з основними перешкодами, такими як нестача персоналу та дефіцит обладнання. Послуги з психічного здоров'я та психосоціальної підтримки у Херсонській області мають співставний рівень доступності з Донецькою областю, доступність послуг становить 42% та нестачею персоналу як домінуючим бар'єром.

У підсумку, хоча обидві області показують відносно широку доступність послуг у різних доменах, вони стикаються зі значними проблемами, переважно пов'язаними з нестачею персоналу, недостатнім навчанням, недостатністю обладнання та постачання.

Методологія

З листопада 2022 року Система моніторингу доступності ресурсів та послуг в охороні здоров'я (HeRAMS) збирає всебічні дані з 2,333 медичних закладів. База даних HeRAMS практично представляє всі недержавні медичні заклади у всіх областях України, крім Луганської області та Автономної Республіки Крим, включаючи медичні заклади вздовж лінії фронту. Якщо дані для районів Донецької, Херсонської та Запорізької областей, які тимчасово перебували під військовим контролем Російської Федерації, були недоступні, то вони виключалися з аналізу.

Крім того, приватні медичні заклади, які становлять меншу частину інфраструктури охорони здоров'я України, не були включені в цей збір даних. Однак у майбутніх зусиллях зі збору даних може бути розглянуто можливість їх включення для забезпечення більш цілісного уявлення про систему охорони здоров'я в Україні.

Збір даних розпочався у листопаді 2022 року та закінчився у лютому 2023 року у дев'яти найбільш постраждалих від конфлікту областях: Одеській, Миколаївській, Запорізькій, Харківській, Донецькій, Сумській, Чернігівській, Київській, Херсонській та Дніпропетровській. У всіх областях, крім Херсонської, для збору даних були залучені відповідальні особи на обласному рівні, призначені обласними Департаментами охорони здоров'я. Ці відповідальні особи відвідали дводенний тренінг, для ознайомлення з анкетой та забезпечення спільного розуміння ключових понять, таких як «доступність» та «функціональність» медичного закладу.

У зв'язку з нестабільною безпековою ситуацією в Херсонській області первинний збір даних спочатку здійснювала зовнішня група, що спеціалізується на оцінці у сфері охорони здоров'я. Однак, після первинного збору даних Департамент охорони здоров'я Херсонської області взяв на себе відповідальність за оновлення даних та розширення збору даних. Перший етап збору даних був узагальнений в окремому звіті HeRAMS «Результати першого раунду HeRAMS»¹.

У березні 2023 року розпочався збір даних у решті 13 областей України та місті Києві відповідальними особами на обласному рівні, які були призначені обласними Департаментами охорони здоров'я або Департаментом охорони здоров'я міста Києва (Житомирська, Вінницька, Черкаська, Полтавська, Хмельницька, Рівненська, Кіровоградська, Волинська, Львівська, Тернопільська, Чернівецька, Івано-Франківська, Закарпатська області та місто Київ). Відповідальні особи пройшли стандартний дводенний навчальний семінар у форматі очного навчання перед початком збору даних.

Опитувальник та навчальні матеріали були адаптовані до локального контексту та перекладені українською мовою. Були встановлені контакти з усіма медичними закладами, що були включені до основного списку недержавних медичних закладів, наданого Національною службою здоров'я України. Загальний рівень заповнення наприкінці першого етапу перевищив 99%. Для другого етапу набір даних був завершений відповідно до початкового основного списку медичних закладів. Оновлення даних для областей першого етапу було централізовано розпочато в середині квітня, забезпечуючи хронологічну співставність даних областей першого раунду з даними з інших областей.

¹ <https://www.who.int/publications/m/item/herams-ukraine-first-round-results-nov-2022-jan-2023>

Результати всеукраїнського збору базових даних доповнено всеукраїнським інтерпретаційним воркшопом були опубліковані у звіті «Звіт за вихідними даними системи HeRAMS в Україні 2023. Листопад 2022 - Травень 2023. Операційний статус системи охорони здоров'я»¹.

Між березнем та жовтнем 2023 року збір даних було розширено для включення інформації про понад 9000 відокремлених підрозділів надання медичних послуг. ВПНМП - це окремі географічні пункти надання медичних послуг, такі як ФАПи, амбулаторії сімейної медицини та поліклініки, які належать до спільних юридичних осіб, включно із центрами первинної медичної допомоги, багатoproфільними лікарнями або територіальними медичними об'єднаннями.

Під час розширеного збору даних, вихідні дані постійно оновлювалися учасниками збору даних для забезпечення хронологічної сумісності даних, які використовувалися для аналізу.

Для забезпечення відповідності стандартам якості вихідні дані були очищені та перевірені на логічність. Додаткове забезпечення якості було реалізовано через верифікацію даних на місці у 70 медичних закладах, розташованих у зоні від 10 до 50 кілометрів від державного кордону або лінії фронту в Донецькій, Харківській та Запорізькій областях за допомогою зовнішньої моніторингової групи. Дані на платформі HeRAMS відрізнялися лише в 6,37% випадків від спостережень моніторингової групи. Варто зауважити, що у половині випадків розбіжності виникли через зміни контексту та ситуації.

На основі результатів пілотної верифікації проводиться 12-місячна верифікація зовнішньою моніторинговою групою. Ці зусилля спрямовані на підтримку високих стандартів якості даних та на оперативне реагування на будь-які значні розбіжності в даних.

¹ <https://www.who.int/publications/m/item/herams-ukraine-baseline-report-2023-operational-status-of-the-health-system-nov-2022-may-2023-ua>

Використання HeRAMS та його вплив на гуманітарну відповідь в Україні

З моменту запуску в Україні в листопаді 2022 року система HeRAMS стала незамінним інструментом, спрямованим на покращення гуманітарного реагування, особливо в умовах триваючого збройного конфлікту та ранньої стадії відновлення системи охорони здоров'я. Основна мета проекту HeRAMS, ініційованого МОЗ та ВООЗ полягає у наданні детального та точного огляду функціонального стану медичних закладів. Це особливо важливо у областях, які сильно постраждали від конфлікту.

Таким чином, ця ініціатива підкреслює важливість даних в реальному часі для вирішення викликів в охороні здоров'я під час надзвичайних ситуацій. Самі дані та всі аналітичні продукти регулярно передаються МОЗ як одне з джерел інформації для підтримки політики, заснованої на доказах.

Ці дані виявилися незамінними не тільки у розробці стратегічних рішень для гуманітарних операцій, вони також забезпечують відповідність гуманітарного реагування поточним потребам. Наприклад, проведення міжагенційних конвоїв, HeRAMS пропонує обґрунтований даними огляд медичної інфраструктури, забезпечуючи ефективну доставку допомоги на найбільш постраждалі території.

Партнерство з Кластерами з питань охорони здоров'я та з питань води, санітарії та гігієни розповсюджує культуру прийняття рішень на основі даних. Дані HeRAMS також є ключовими для продуктів Кластеру з питань охорони здоров'я, сприяючи розрахунку кількості людей, що потребують допомоги (PiN) та Гуманітарного огляду потреб і плану відповіді (HNRP).

Окрім реагування на надзвичайні ситуації, дані HeRAMS відіграють важливу роль у відновленні системи охорони здоров'я. Наприклад, Швидка Оцінка Завданої Шкоди Та Потреб На Відновлення (RDNA), проведена Світовим банком та Міністерством охорони здоров'я, використовує дані HeRAMS для оцінки пошкоджень медичних закладів. Аналогічно, програма HI3 використовує ці дані для оцінки доступності послуг з лікування раку та інших HI3 та розробки відповідних планів. Більше того, ці дані використовуються для оцінки доступності послуг з сексуального та репродуктивного здоров'я у різних областях у закладах, що надають на первинну та спеціалізовану медичну допомогу.

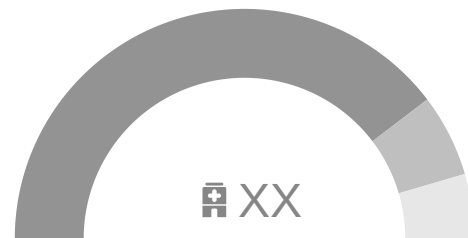
Крім того, дані HeRAMS є незамінними для зовнішніх місій, дозволяючи проводити точну оцінку та розподіл ресурсів. Всебічний та надійний набір даних також посилює офіційні комунікації, надаючи авторитетні дані, які висвітлюють медичні виклики та триваючі гуманітарні зусилля в Україні. HeRAMS не тільки покращує реагування на негайні потреби, але й сприяє довгостроковому плануванню та зусиллям щодо відновлення в Україні.

ПОСІБНИК З ІНТЕРПРЕТАЦІЇ ДАНИХ

Статус індикатора

Дугові діаграми

Для кожного індикатора дугова діаграма надає огляд загального статусу (тобто функціональність, доступність, достатність тощо), що надалі згадується як «доступність». Загальна кількість закладів охорони здоров'я, включених до аналізу індикатора, відображається в дуговій діаграмі. Важливо зазначити, що загальна кількість закладів охорони здоров'я, включених до аналізу індикатора, може змінюватися через виключення із подальшого аналізу закладів охорони здоров'я, що не працюють або не надали дані щодо конкретного індикатора.



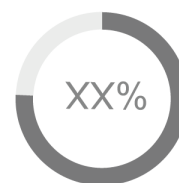
Стовпчасті діаграми

Стовпчасті діаграми відображають статус індикатора за регіонами. Кількість закладів охорони здоров'я в області вказана під назвою області.



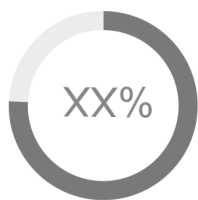
Кільцеві діаграми

Кожна кільцева діаграма позначає тип закладу охорони здоров'я. Відсоток закладів охорони здоров'я, для яких індикатори були доступні або частково доступні показано всередині кільця, а загальна кількість включених в аналіз медичних закладів показана внизу діаграми під назвою типу закладу охорони здоров'я. Якщо індикатор не був доступний у жодному закладі охорони здоров'я, число всередині діаграми відображатиме відсоток закладів охорони здоров'я, для яких індикатор був частково або недоступний.



Причини недоступності

Якщо індикатор був не доступний або доступний лише частково, збиралися основні причини недоступності (тобто причини пошкодження, причини нефункціональності тощо). Подібним чином індикатори, що оцінюють доступність і достатність основних зручностей, можуть мати підзапитання, що збирають додаткову інформацію про тип доступних зручностей. Подібно до причин недоступності, типи зручностей оцінюються, лише якщо зручності були принаймні частково доступними. Для спрощення розуміння, причини пошкодження, нефункціональності і недоступності, типи основних зручностей і тип підтримки, що надається партнерами, надалі зазвичай називаються «причинами».



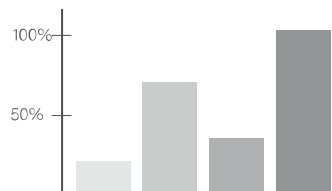
Кільцеві діаграми

Кожна кільцева діаграма вказує на відсоток медичних закладів, які повідомили про певну причину. Загальна кількість закладів охорони здоров'я, які повідомили

принаймні одну причину, показана під заголовком діаграми.

Стовпчасті діаграми

Стовпчасті діаграми, що відображають причини, дотримуються тієї ж логіки, що й кільцеві діаграми, і виключають заклади охорони здоров'я, де індикатор був повністю доступним. Кількість закладів охорони здоров'я, які повідомили принаймні одну причину, відображається під назвою області.



Важливо: В діаграмах щодо причин, знаменники виключають заклади охорони здоров'я, де індикатор був повністю доступним. У випадку, коли діаграми відображають джерела основних зручностей, знаменник виключає заклади, це ці основні зручності є повністю недоступними. Крім того, слід зазначити, що заклади охорони здоров'я можуть повідомляти до трьох причин для кожного показника. Таким чином, сума всіх причин може перевищувати 100%.

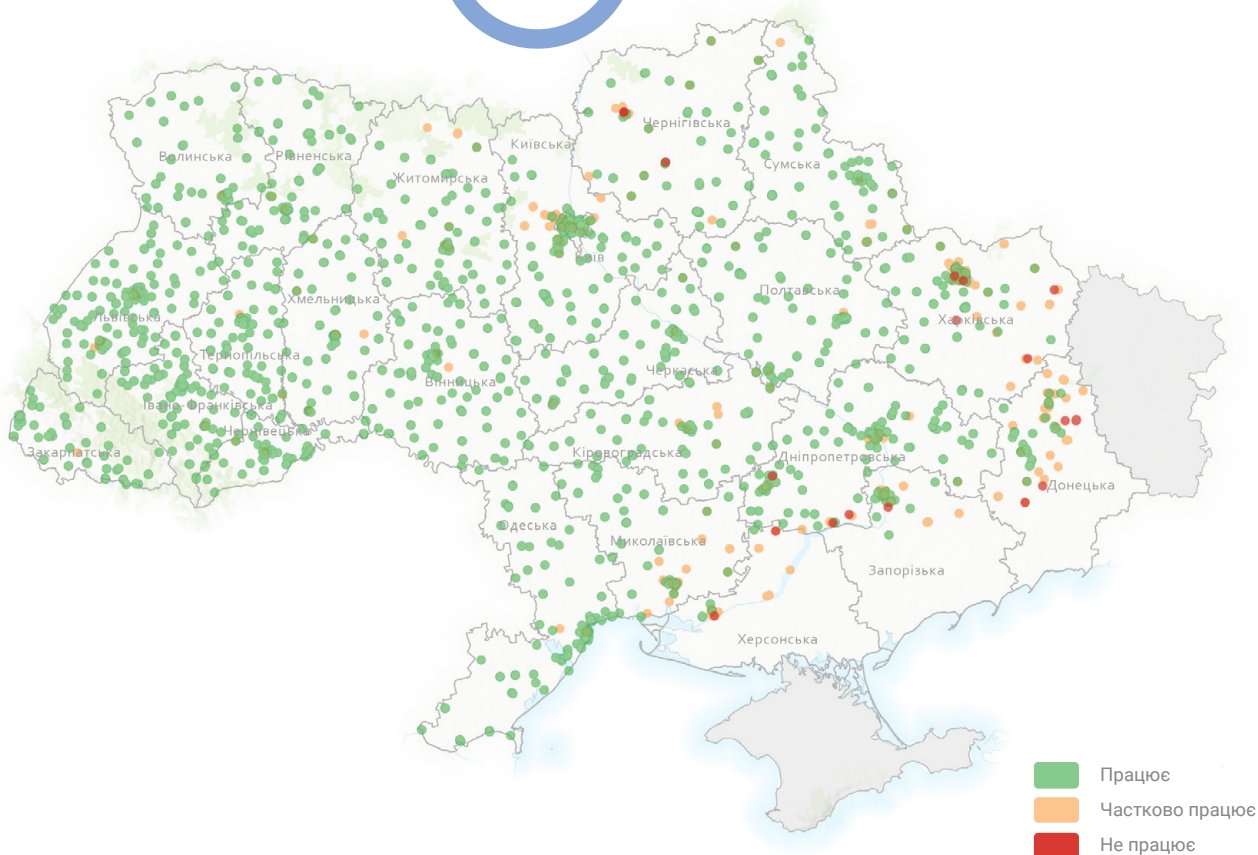
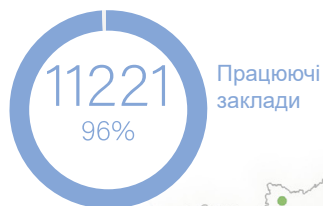
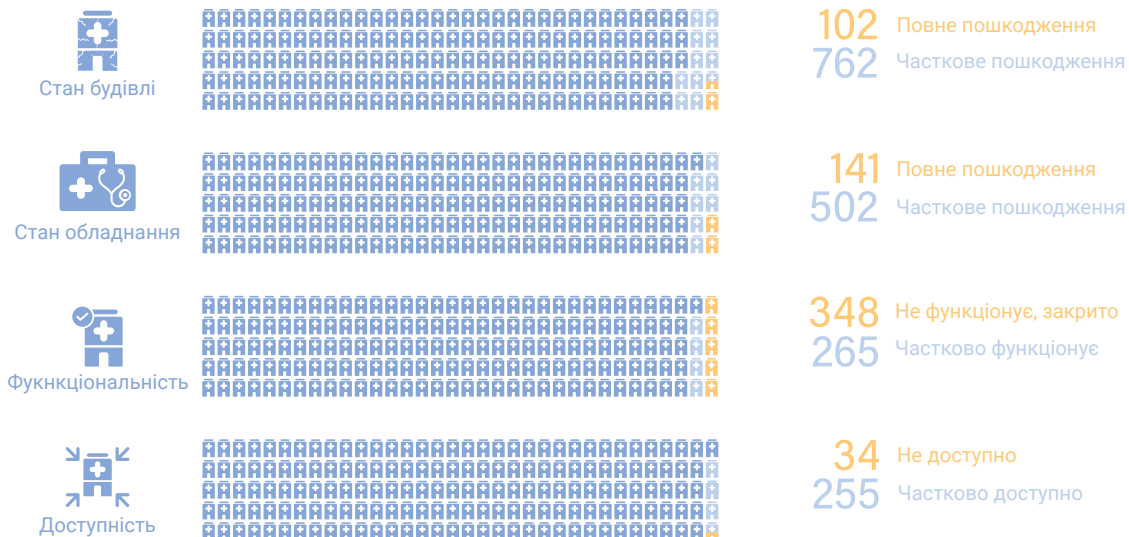


ОГЛЯД ОПЕРАЦІЙНОГО СТАТУСУ



Огляд ОПЕРАЦІЙНОГО СТАТУСУ*, 20.10.23

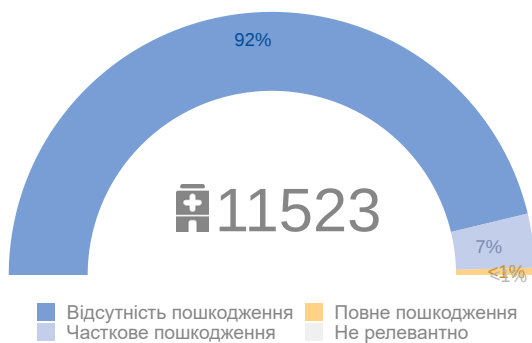
11705 Закладів
проаналізовано



*Заклади охорони здоров'я та ВПНМП (відокремлені підрозділи надання медичних послуг), про які повідомлено, що вони повністю зруйновані, не функціонують або не доступні, вважаються такими, що не можуть надавати жодних медичних послуг, і тому класифікуються як недіючі. Відповідно, звітування припиняється після підтвердження статусу ВПНМП як недіючого.

Пошкодження будівлі

Загальний стан будівлі

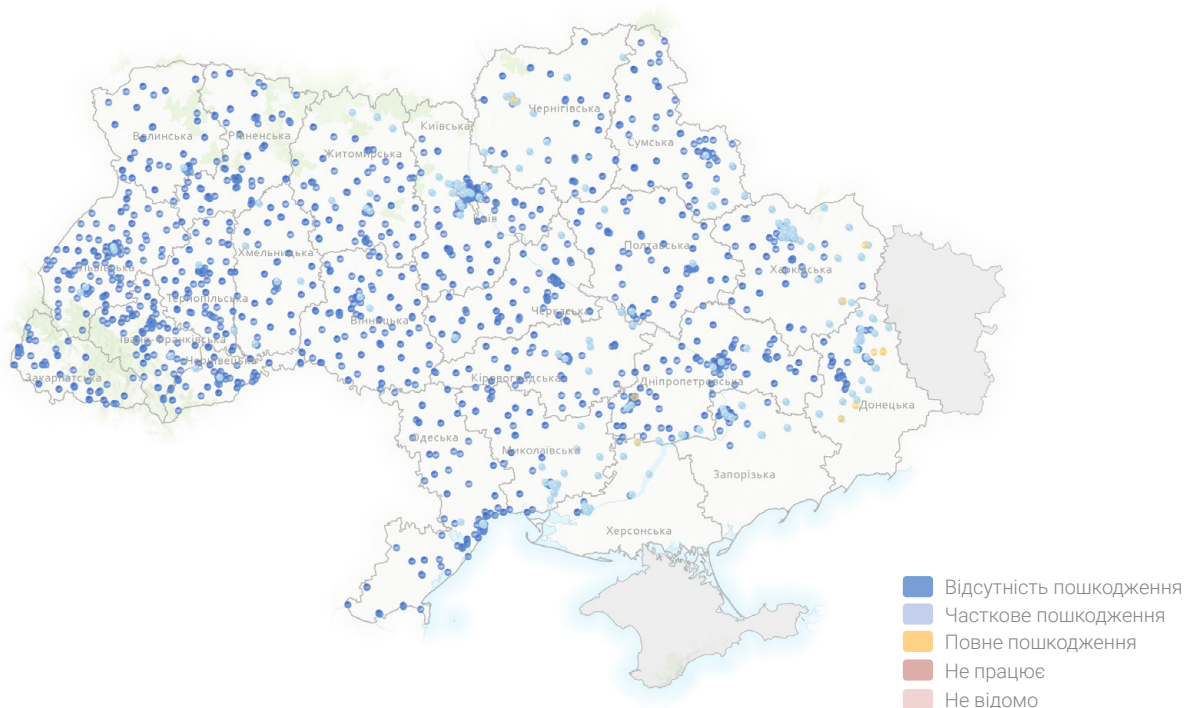
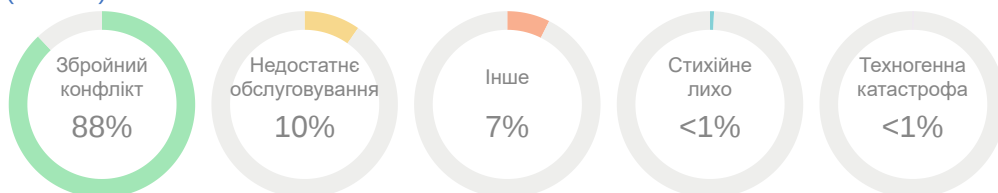


Загальний стан будівлі за типом ЗОЗ



Основні причини

(n = 864)



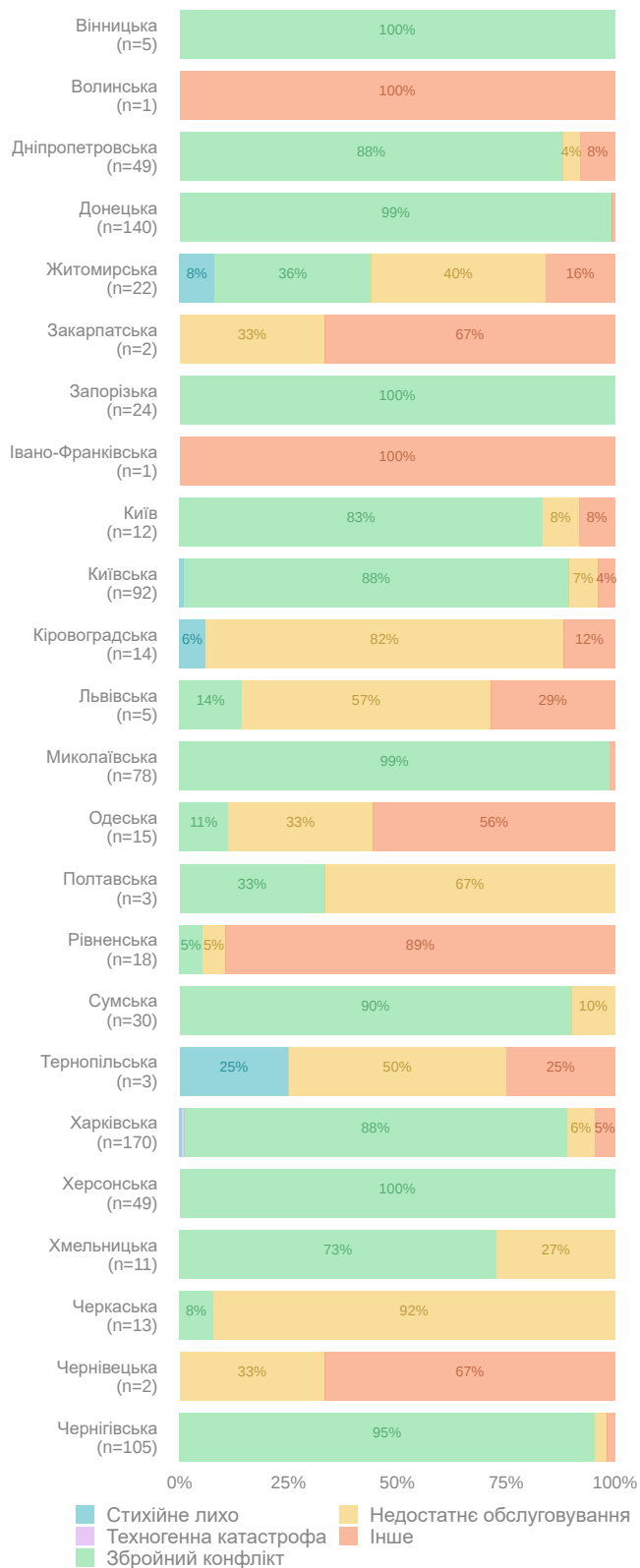
На мапі виключені відокремлені підрозділи

Пошкодження будівлі

Пошкодження будівлі за областями*



Основні причини за областями**

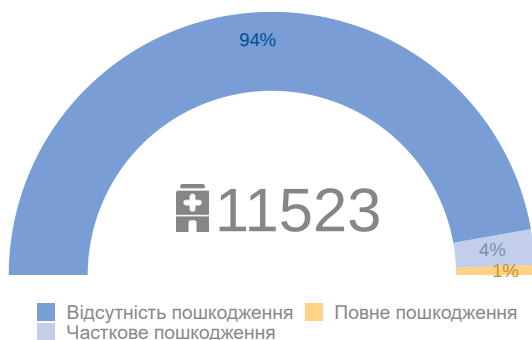


* Виключені заклади, які не мають постійних конструкцій

** Включені заклади, в яких було повідомлено про причини пошкодження

Пошкодження обладнання

Загальний стан обладнання

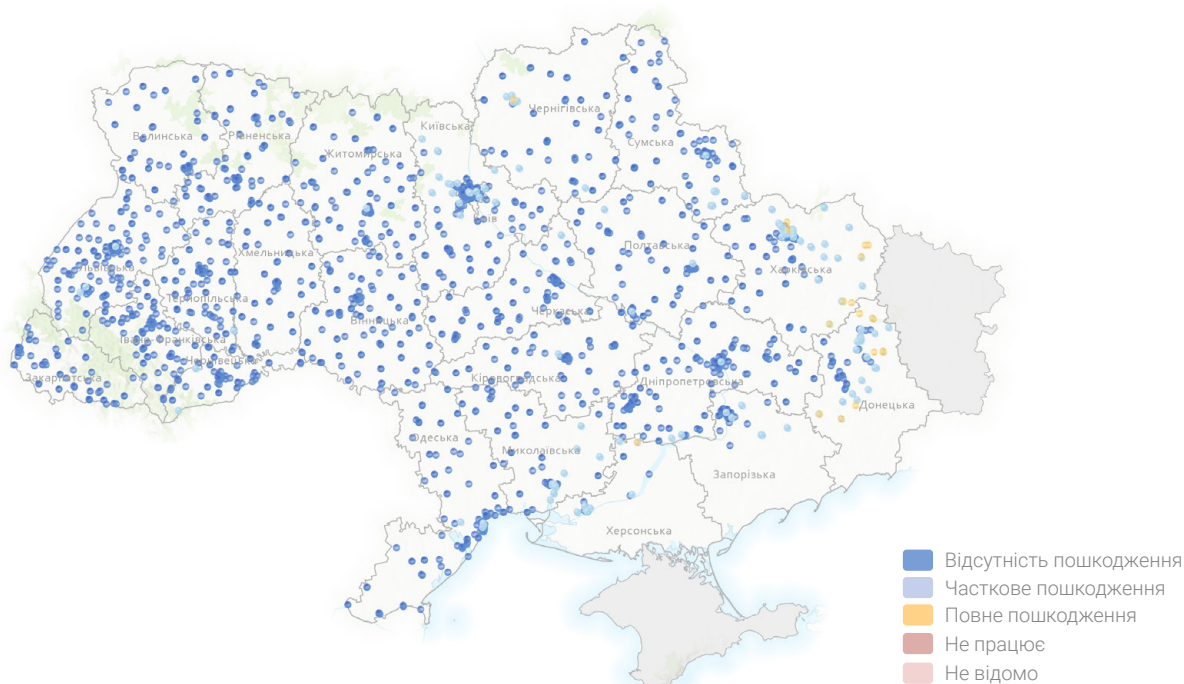
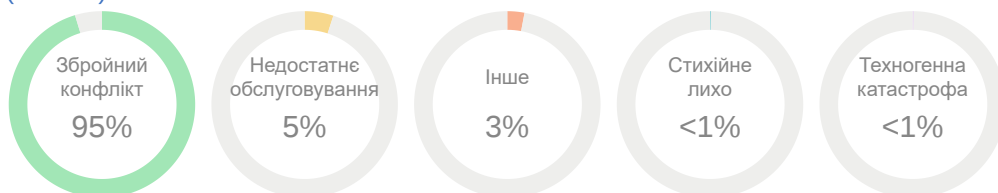


Загальний стан обладнання за типом ЗОЗ



Основні причини

(n = 642)

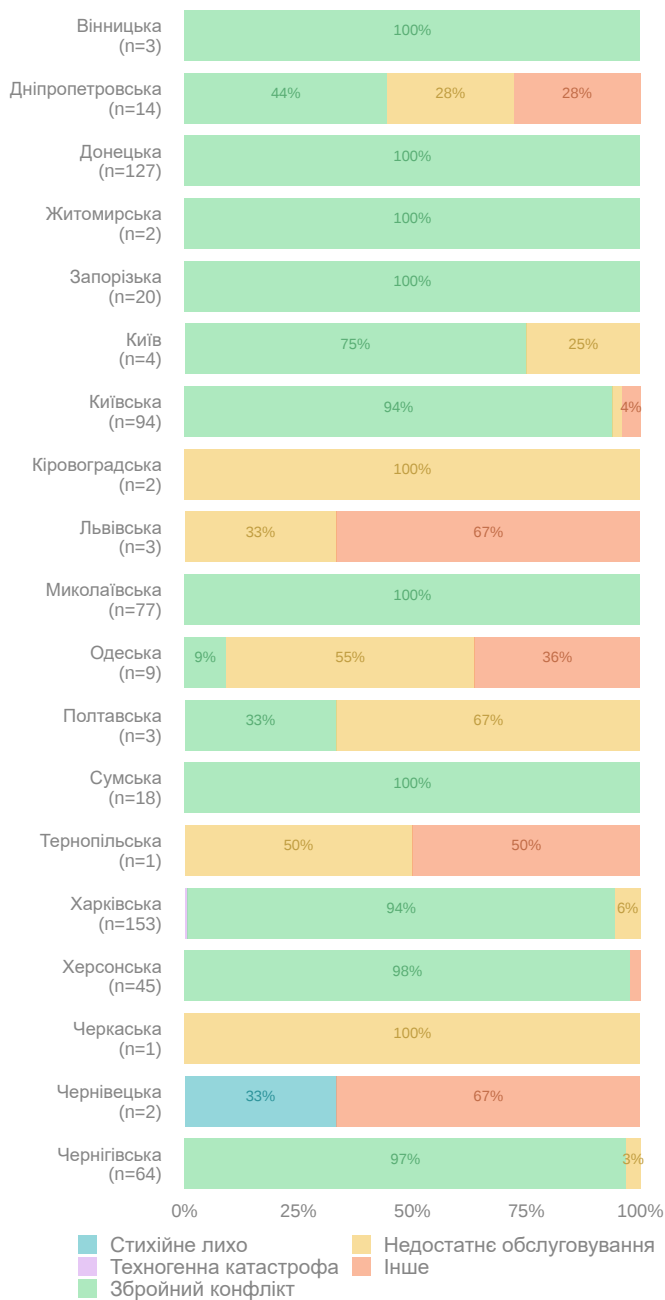


ПОШКОДЖЕННЯ ОБЛАДНАННЯ

Пошкодження обладнання за областями



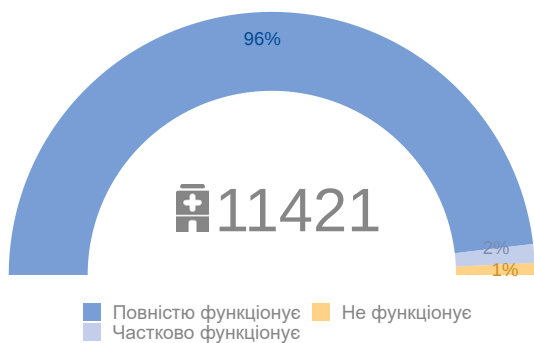
Основні причини за областями*



* Включені заклади, в яких було повідомлено про причини пошкодження

ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАТУС

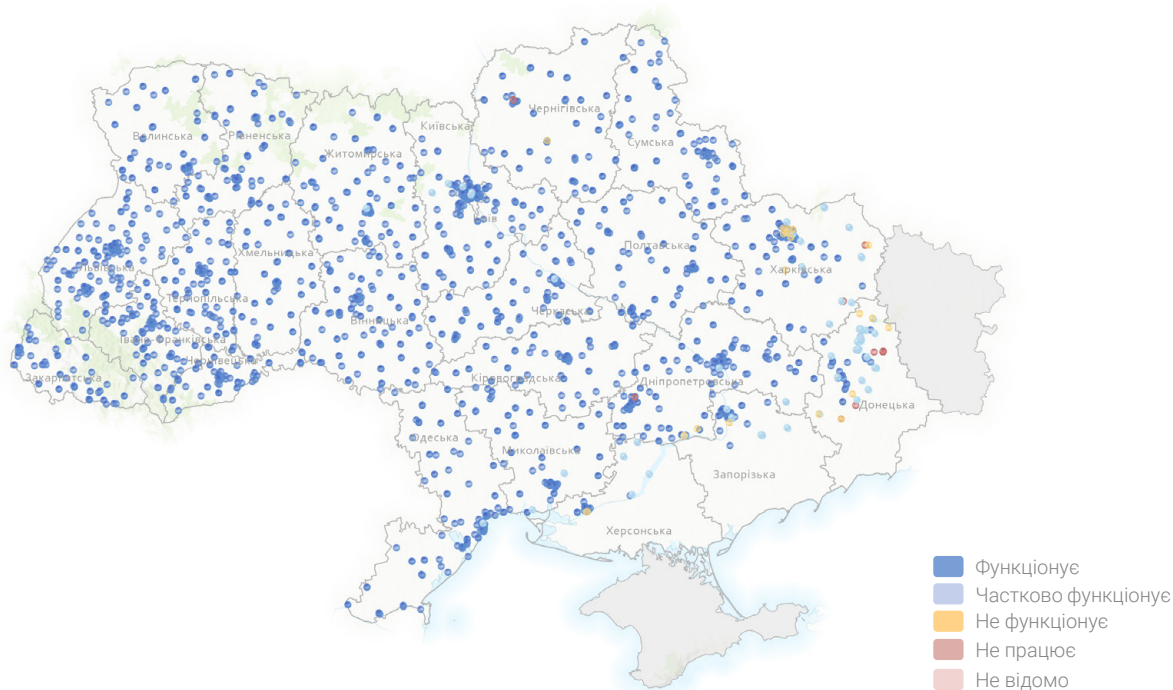
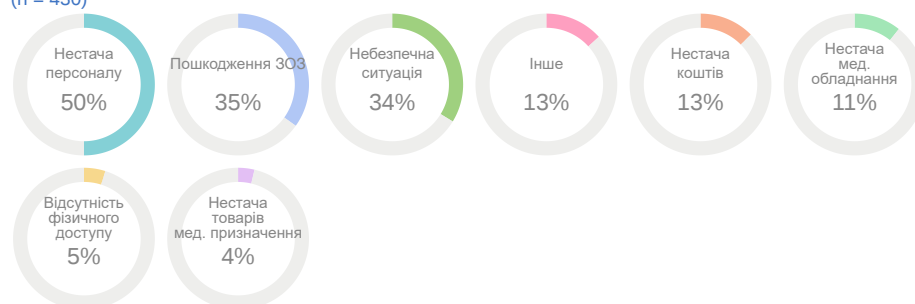
Функціональний статус



Функціональний статус за типом 303



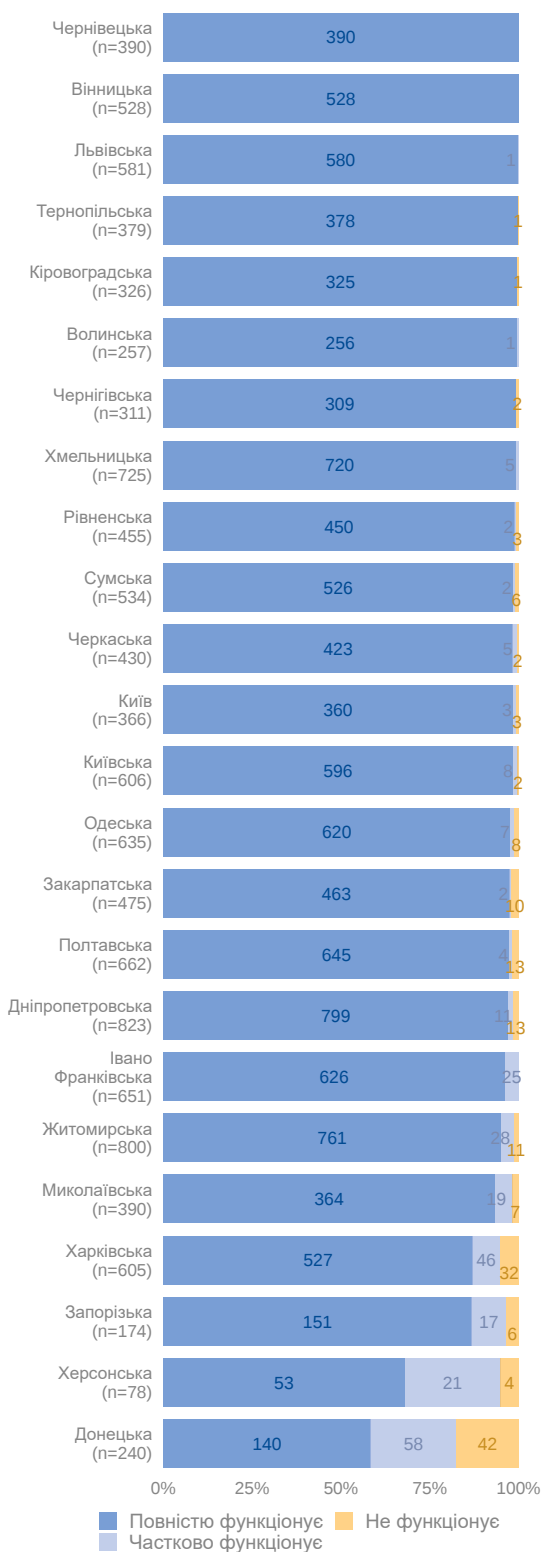
Основні перешкоди
(n = 430)



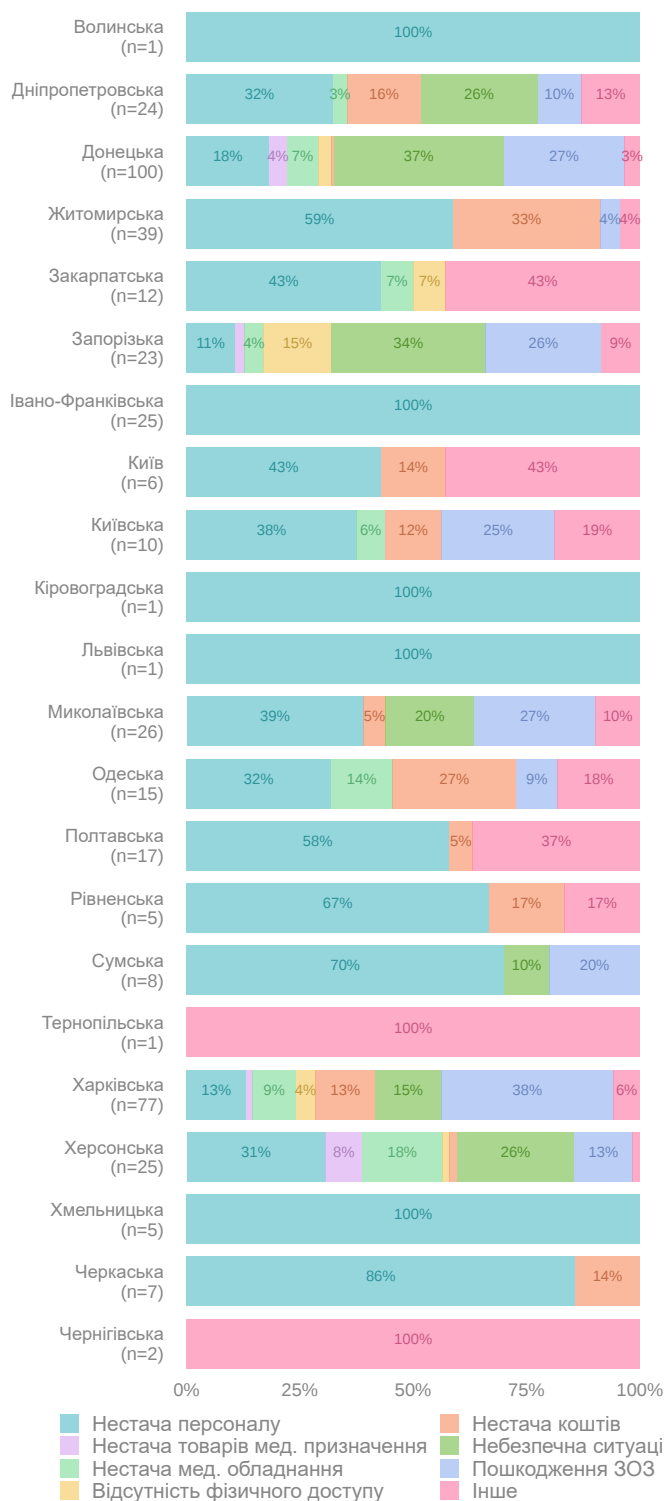
На мапі виключені відокремлені підрозділи

ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАТУС

Функціональний статус за областями



Основні перешкоди за областями*



* Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для функціонування закладу

Доступність

Загальна доступність

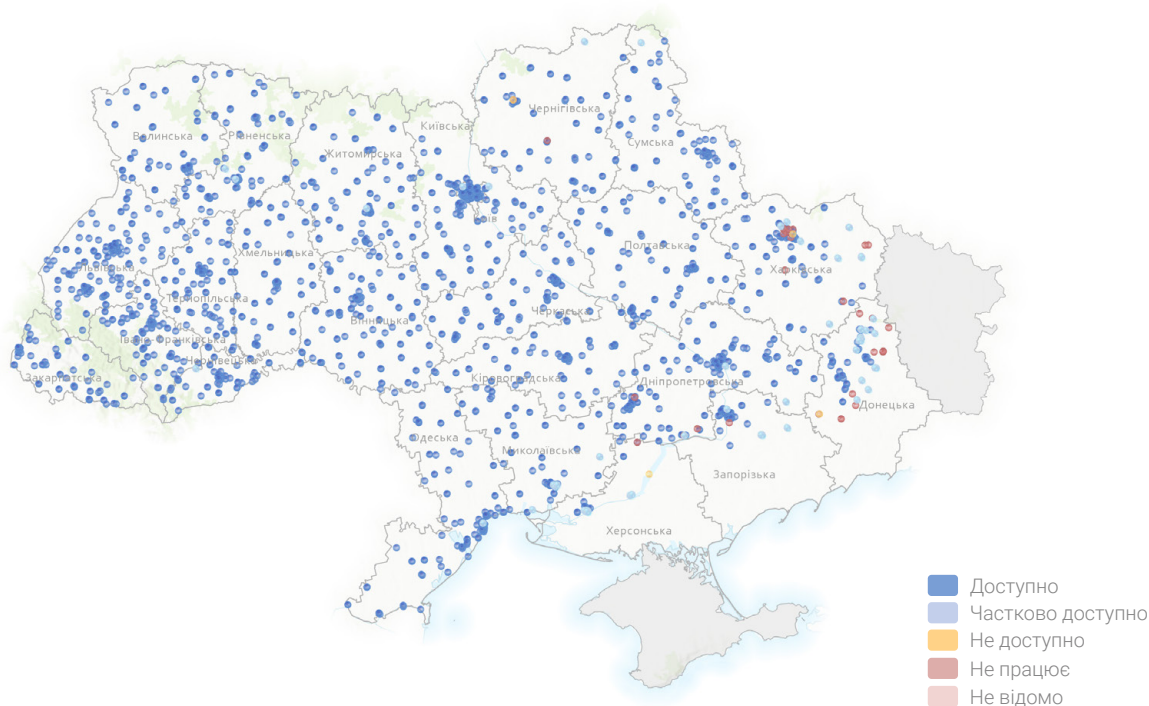
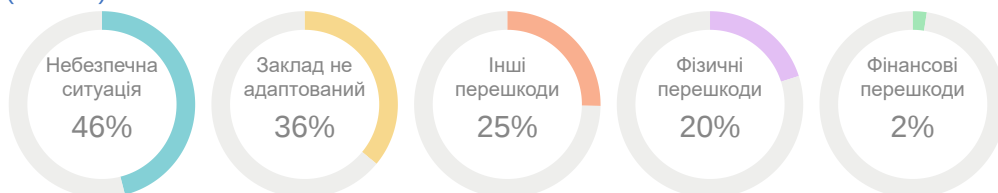


Загальна доступність за типом 303



Основні перешкоди

(n = 289)



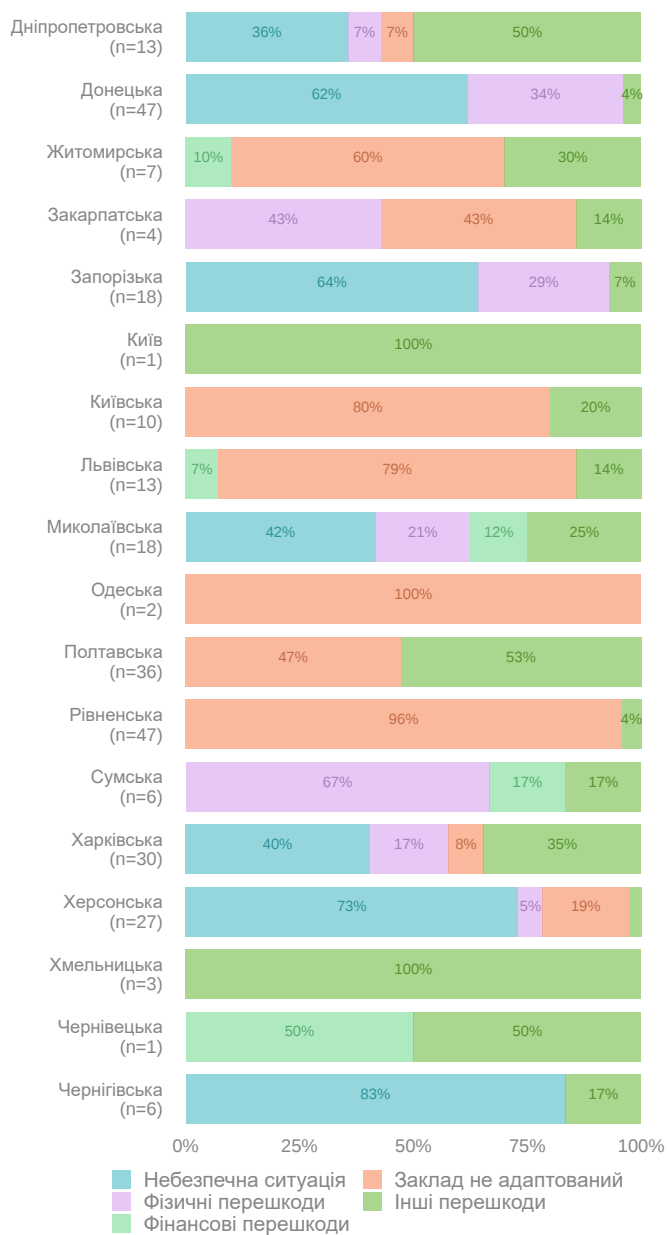
На мапі виключені відокремлені підрозділи

Доступність

Доступність за областями



Основні перешкоди за областями*



* Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності до закладу

БАЗОВА ІНФРАСТРУКТУРА



Огляд базової інфраструктури*

Доступність базової інфраструктури за групами



Основні перешкоди

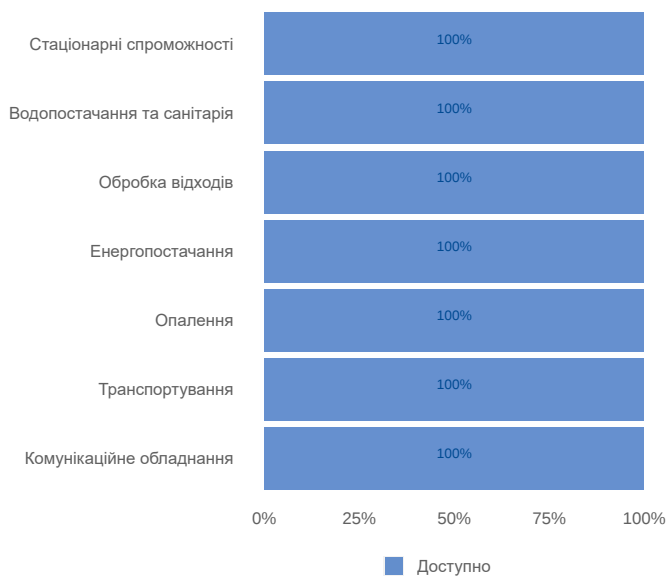


* Групи включають наступні індикатори:

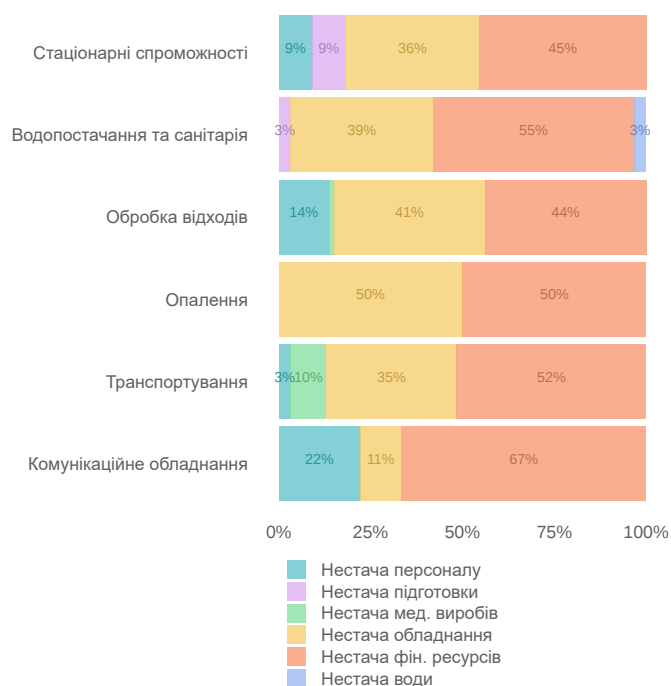
Група	Індикатори
Стаціонарні спроможності	Ліжко-місця у ВІТ; Ліжко-місця у пологовому відділенні; Інші ліжко-місця
Водопостачання та санітарія	Наявність водопостачання; Доступність санітарних систем; Доступність місць для гігієни рук; Доступність засобів для прибирання
Обробка відходів	Розділення відходів; Утилізація гострих відходів; Утилізація інфекційних відходів
Енергопостачання	Доступність енергопостачання
Опалення	Наявність опалення
Транспортування	Доступність транспортування
Комунікаційне обладнання	Достатність комунікаційного обладнання; Підключення до Інтернету

Огляд базової інфраструктури за областями

Вінницька



Волинська

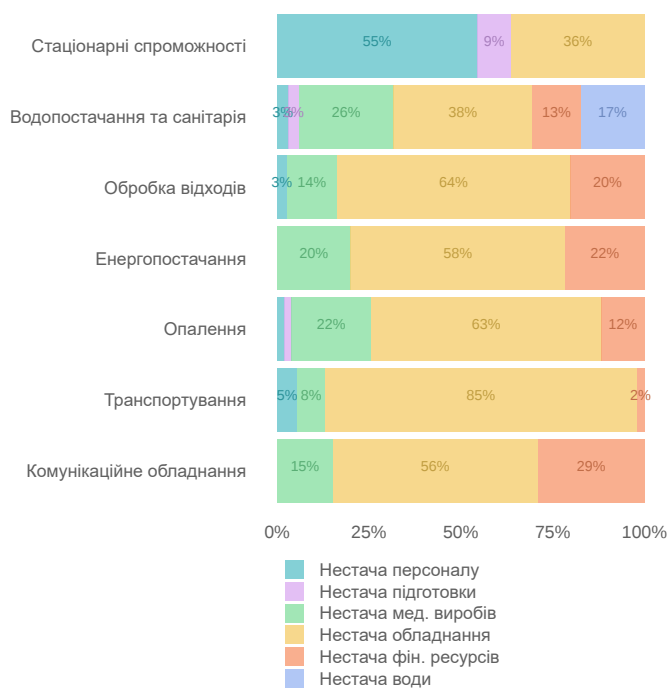


Огляд базової інфраструктури за областями

Дніпропетровська



Донецька

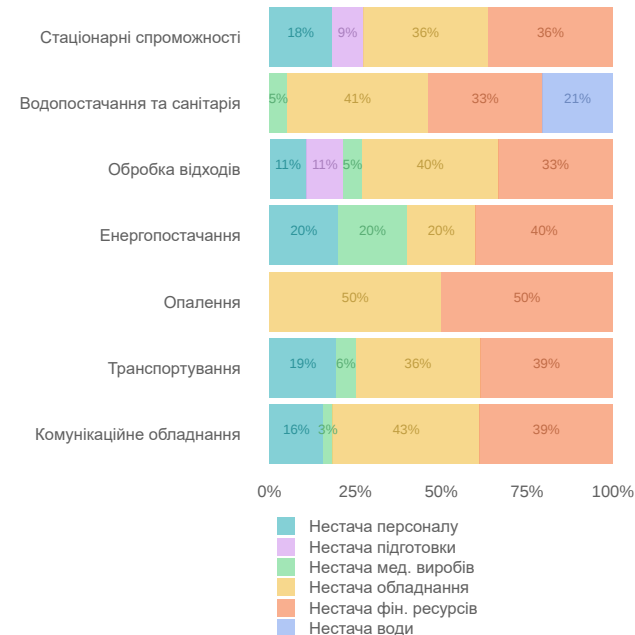


Огляд базової інфраструктури за областями

Житомирська

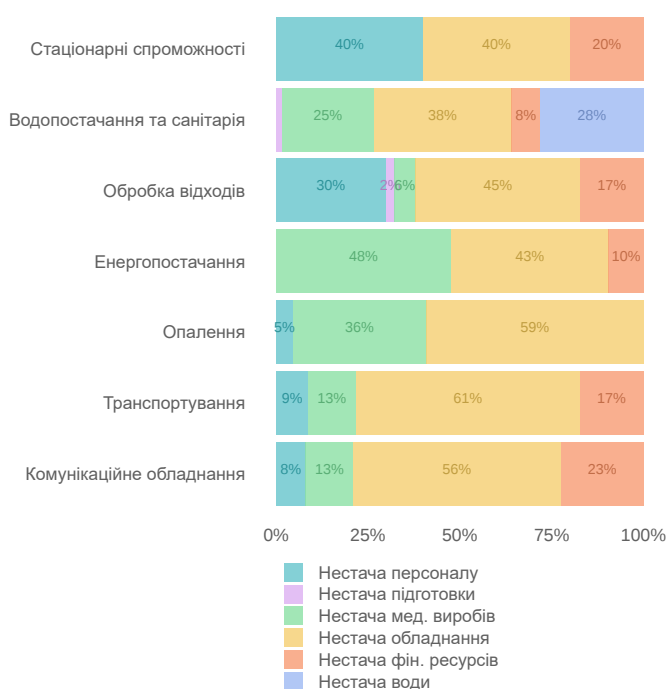


Закарпатська



Огляд базової інфраструктури за областями

Запорізька

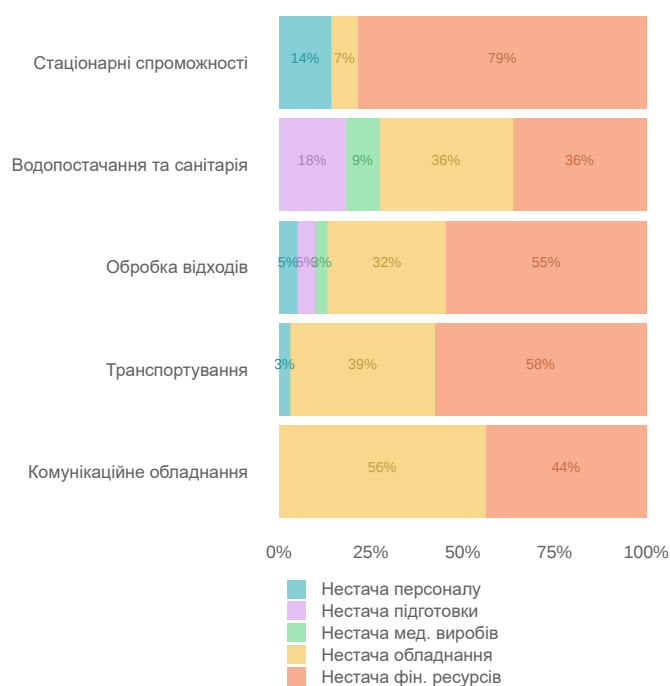


Івано-Франківська



Огляд базової інфраструктури за областями

Київ

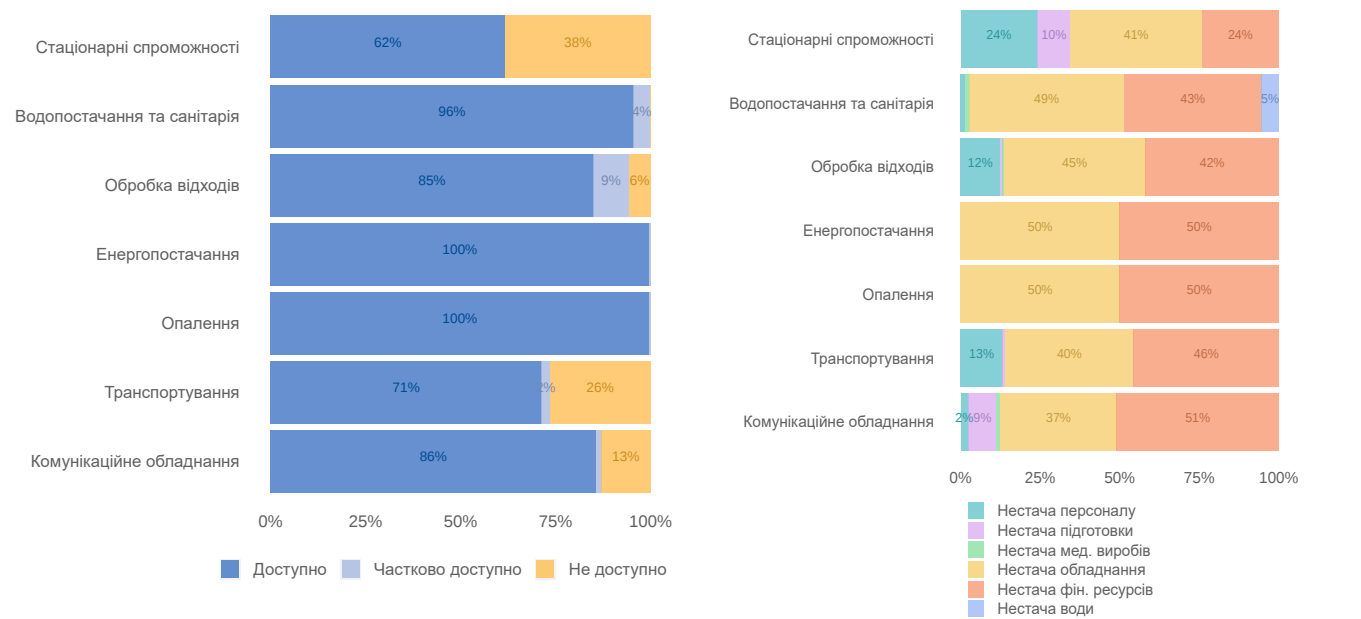


Київська

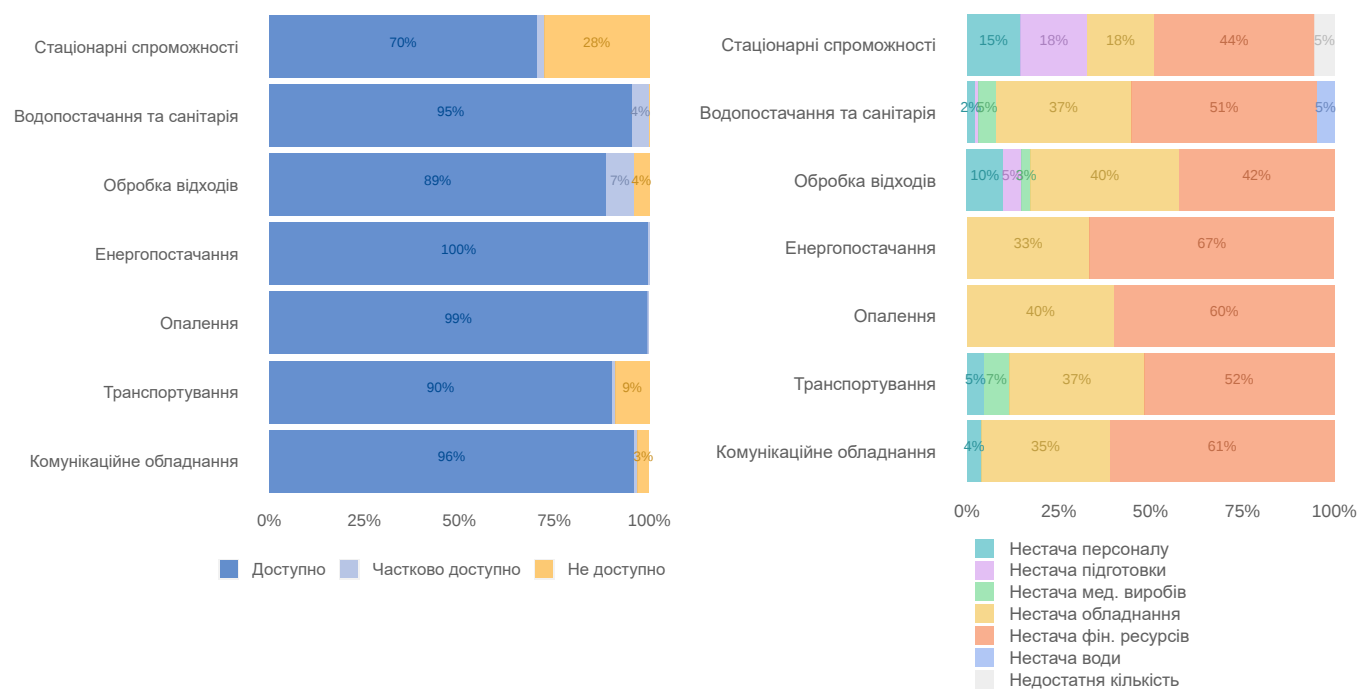


Огляд базової інфраструктури за областями

Кіровоградська

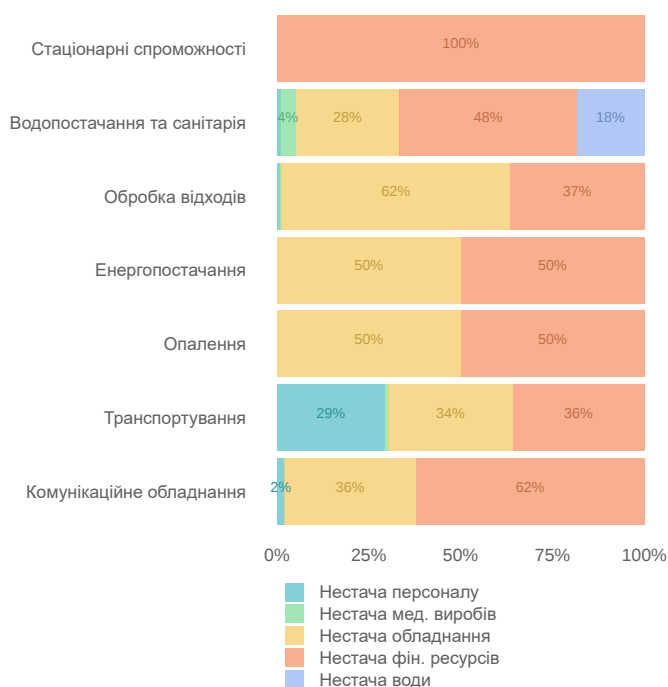


Львівська



Огляд базової інфраструктури за областями

Миколаївська

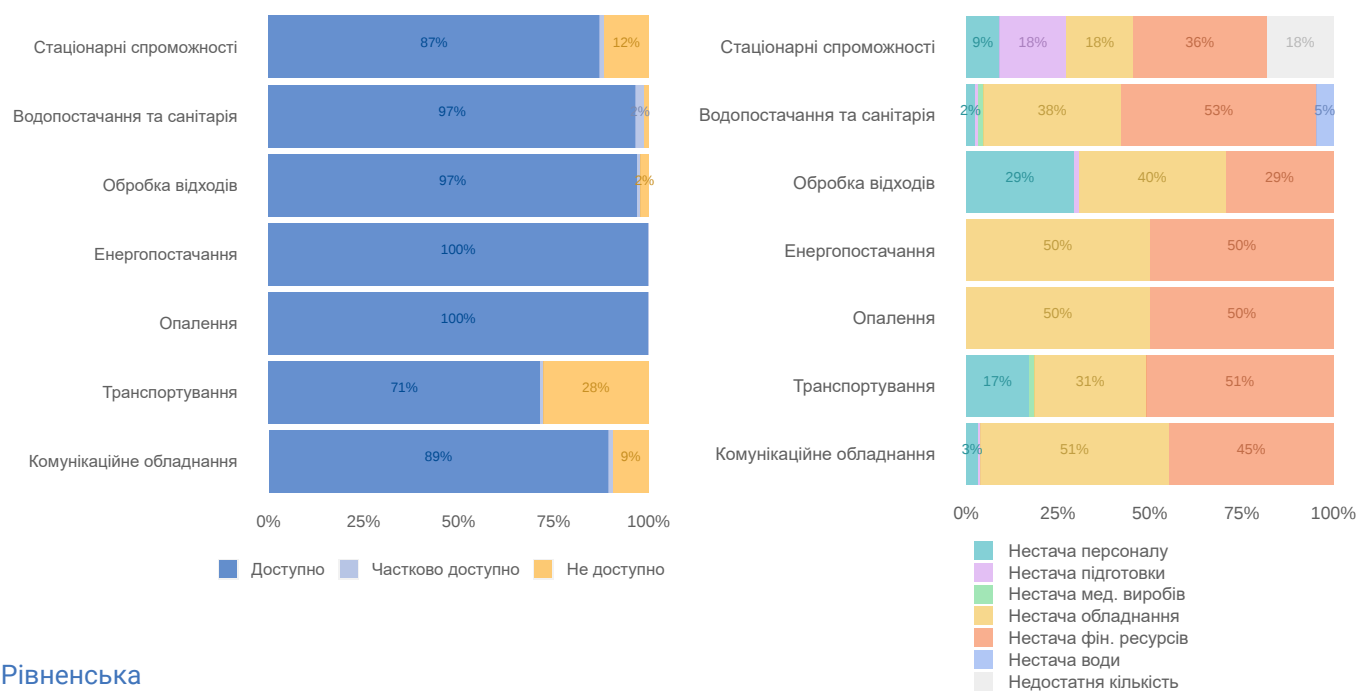


Одеська

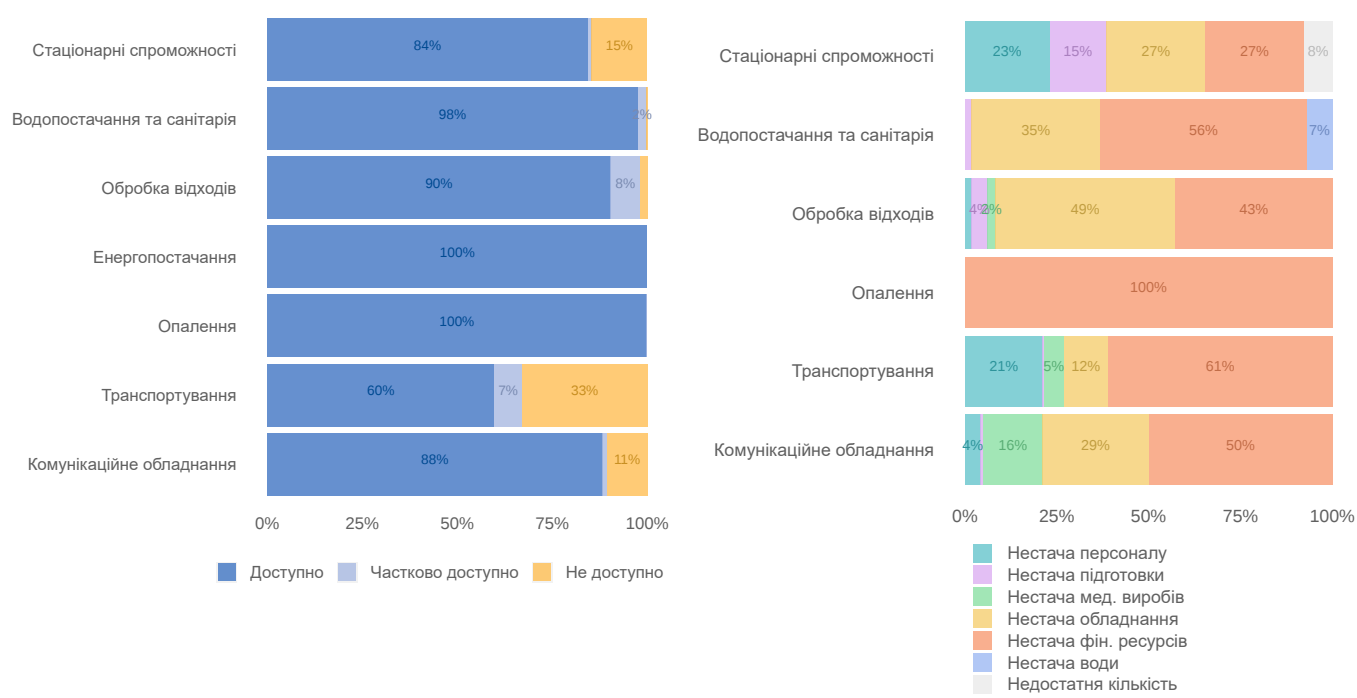


Огляд базової інфраструктури за областями

Полтавська

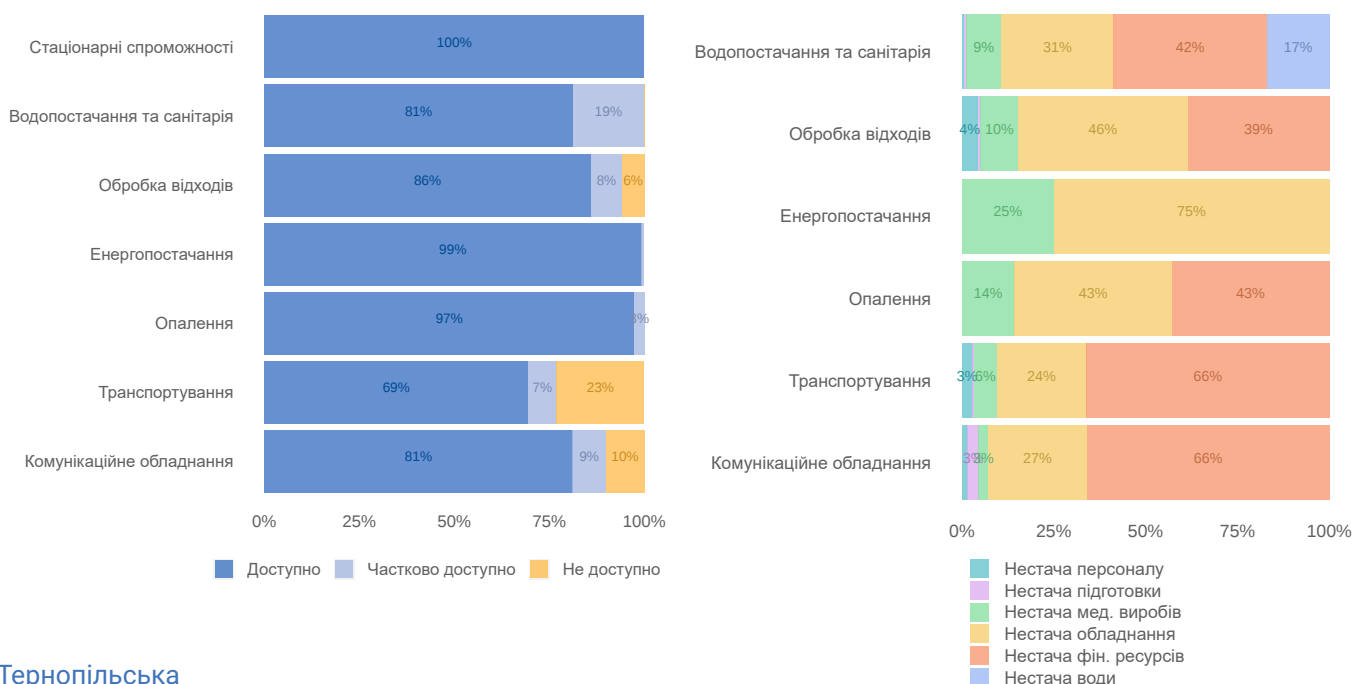


Рівненська

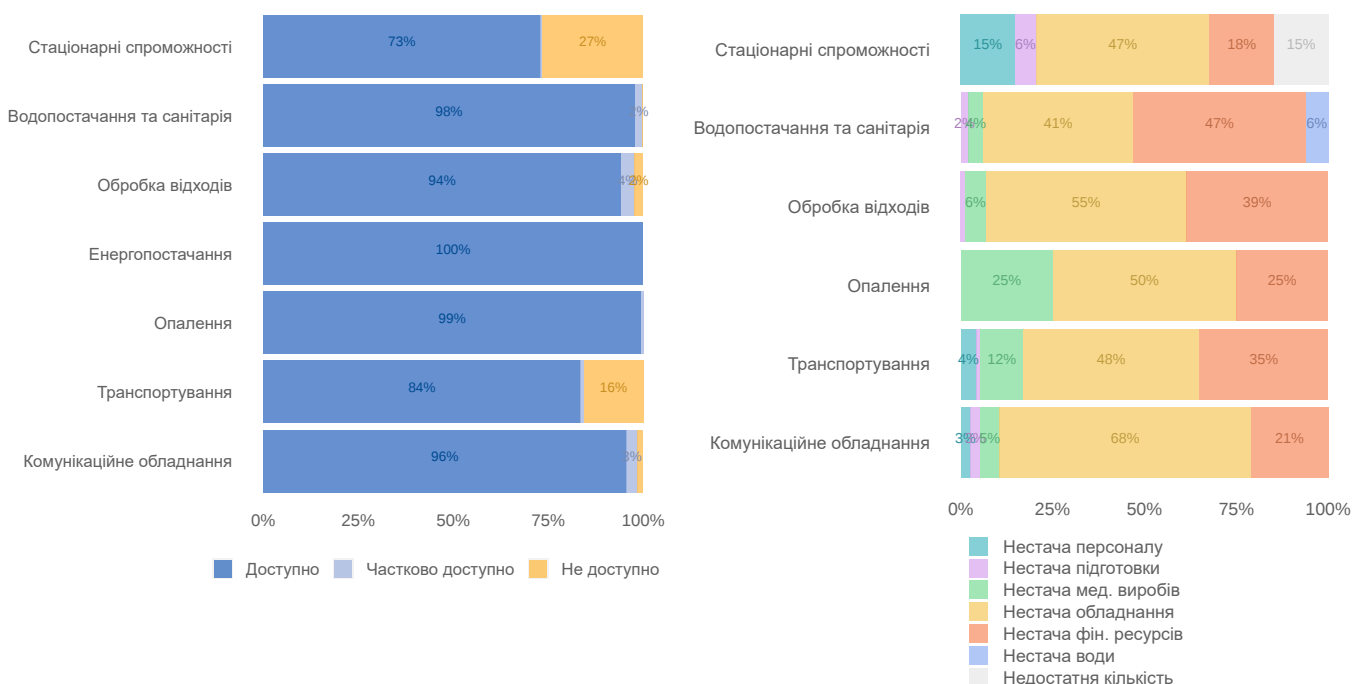


Огляд базової інфраструктури за областями

Сумська

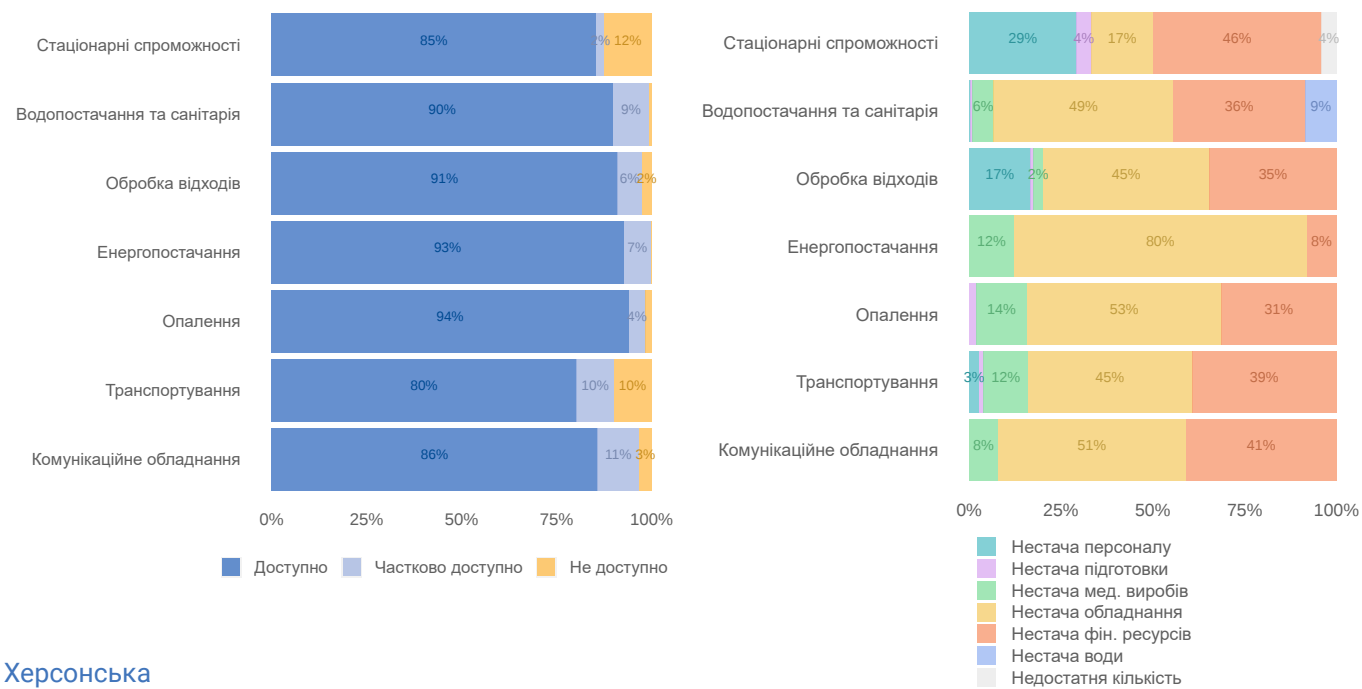


Тернопільська

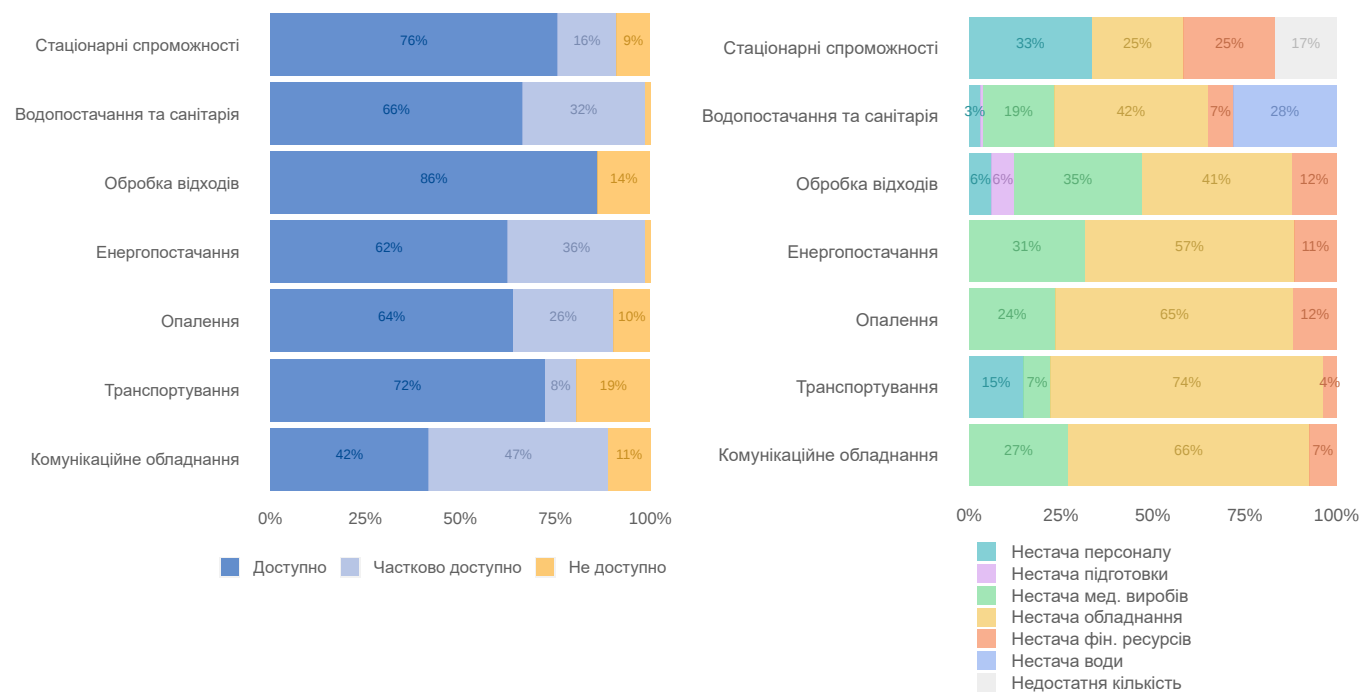


Огляд базової інфраструктури за областями

Харківська

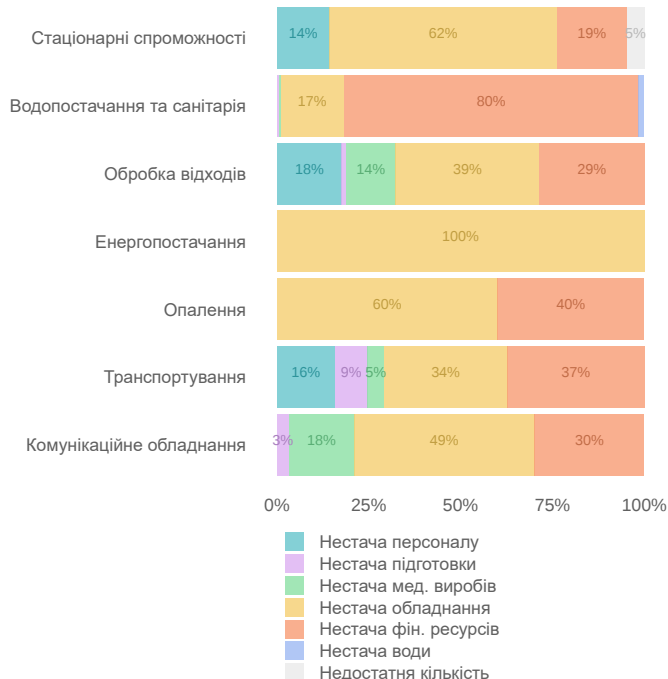


Херсонська

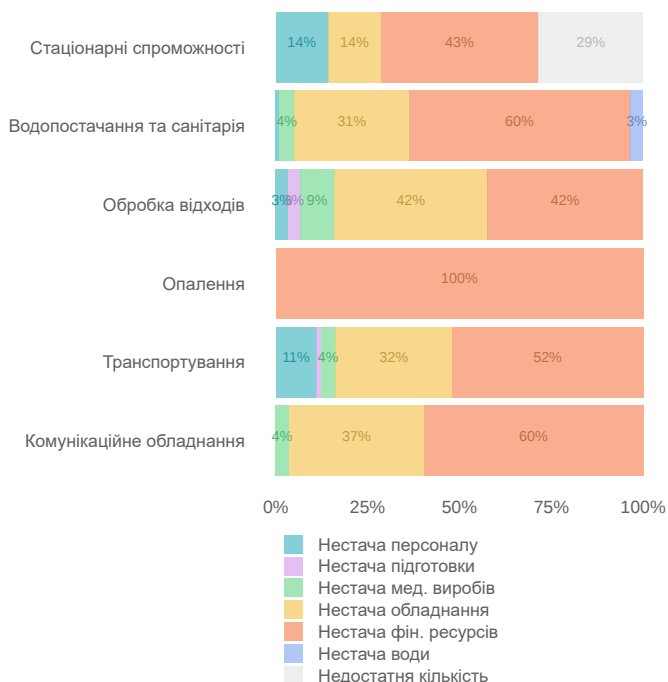
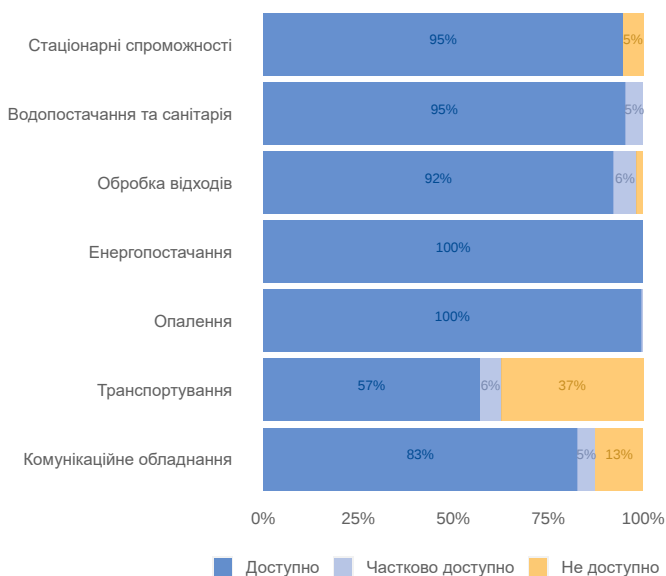


Огляд базової інфраструктури за областями

Хмельницька

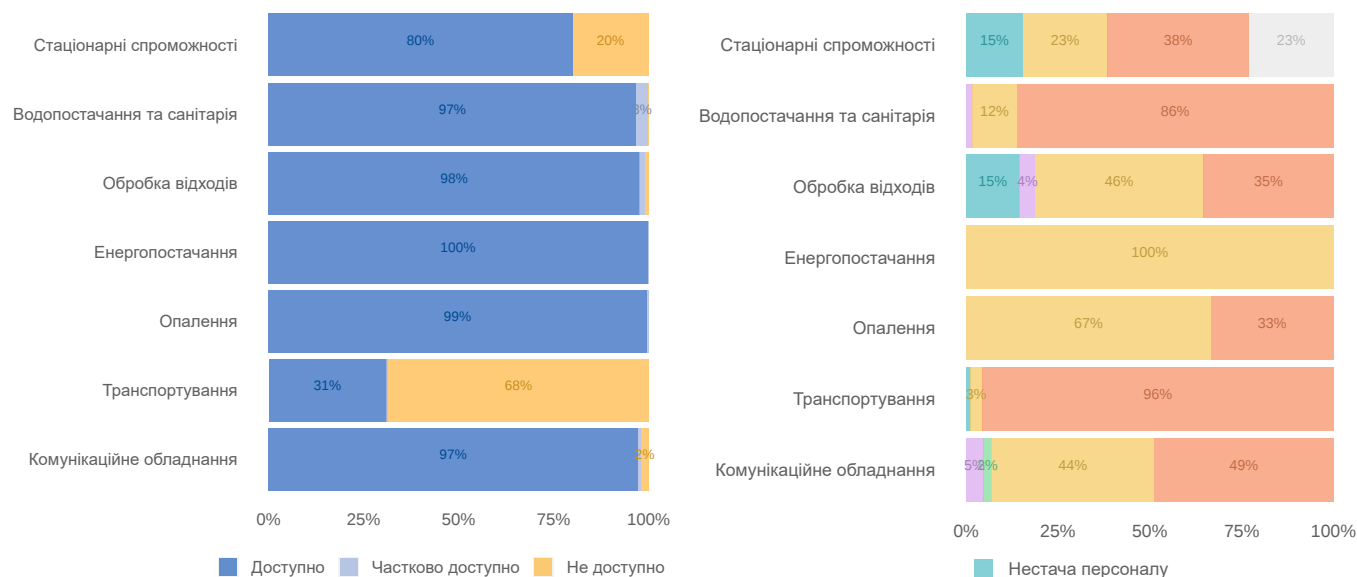


Черкаська

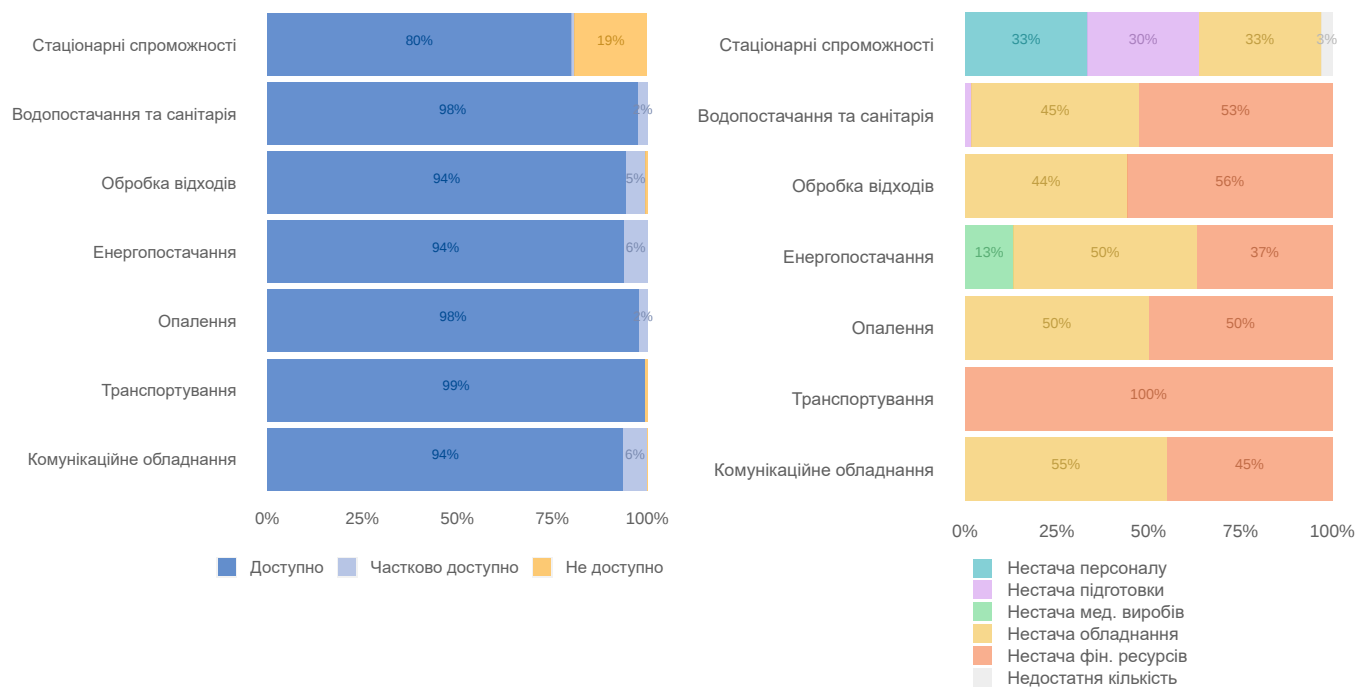


Огляд базової інфраструктури за областями

Чернівецька



Чернігівська



НАЯВНІСТЬ ВОДОПОСТАЧАННЯ

Загальна доступність

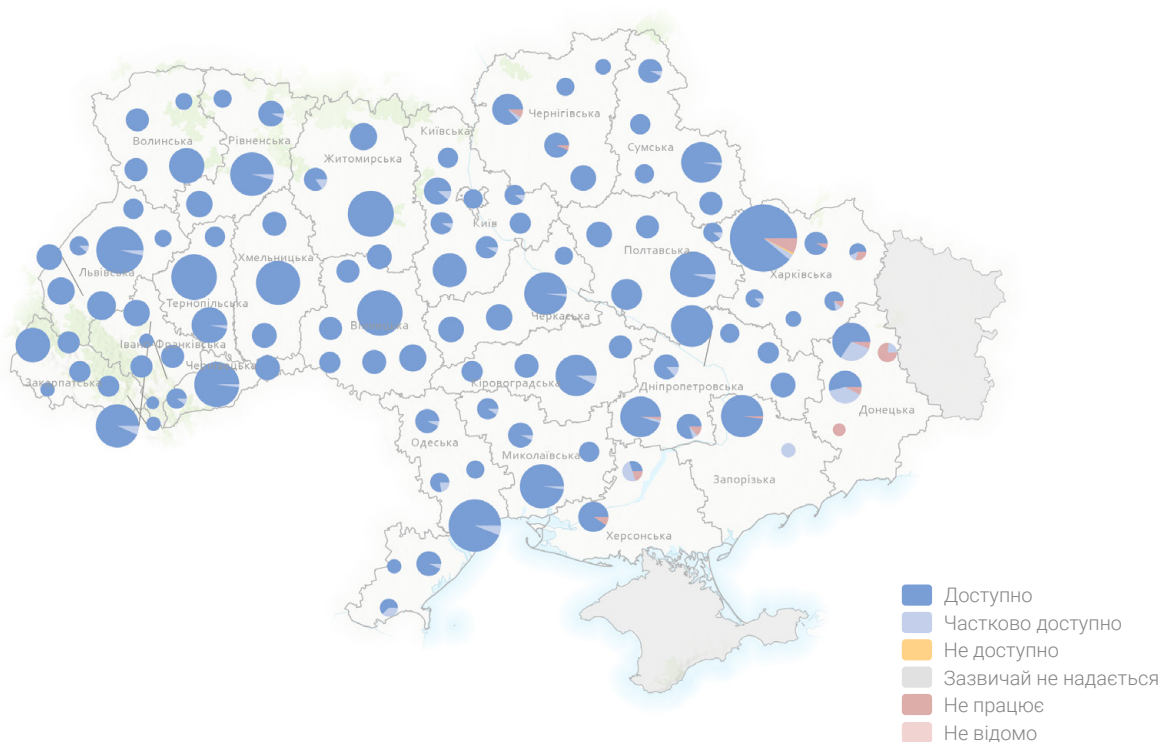
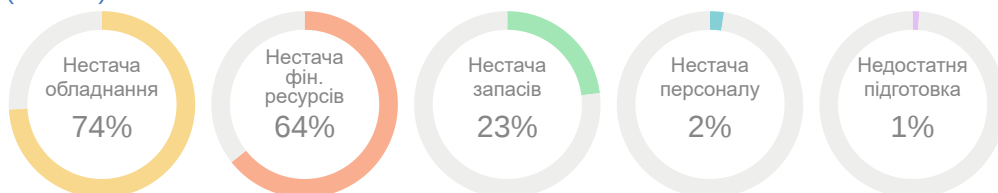


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 707)



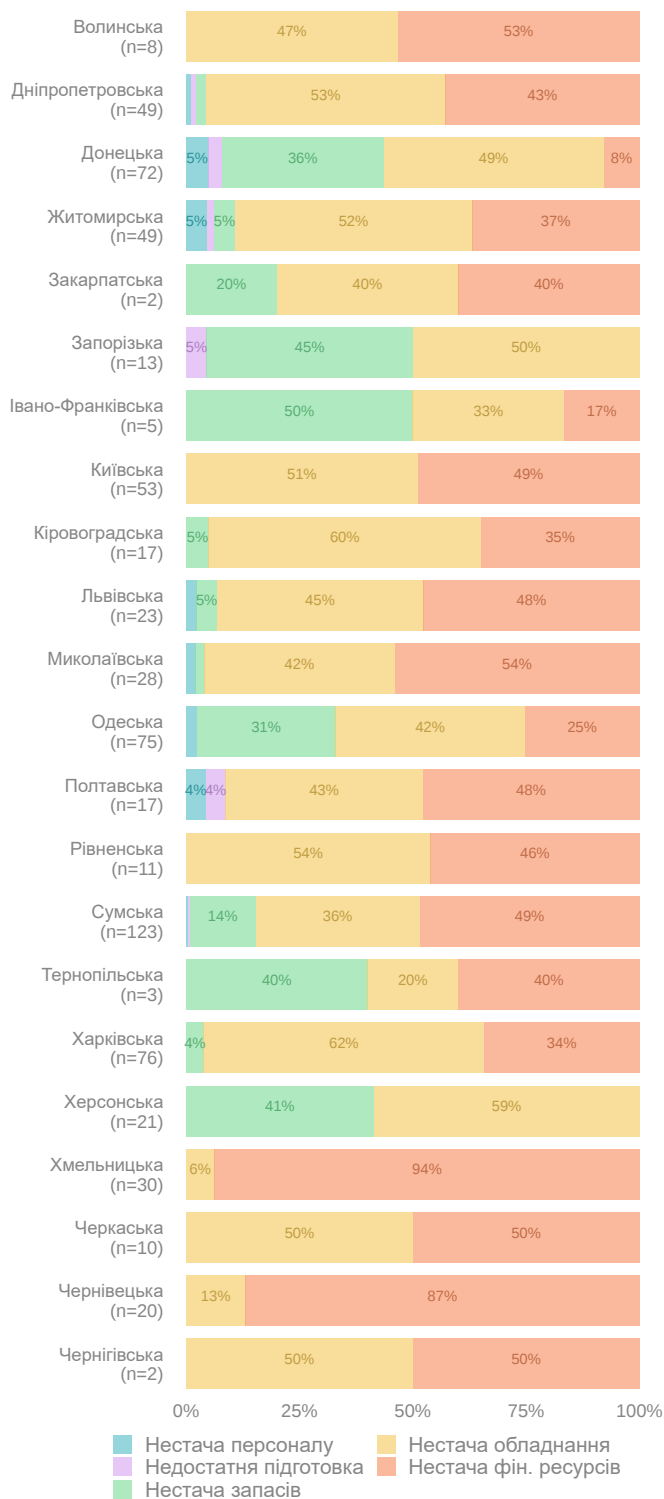
На мапі виключені відокремлені підрозділи

НАЯВНІСТЬ ВОДОПОСТАЧАННЯ

Доступність за областями



Основні перешкоди за областями*

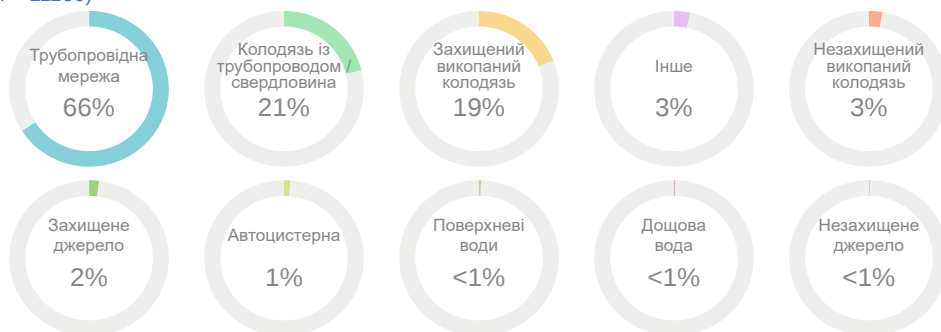


* Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності

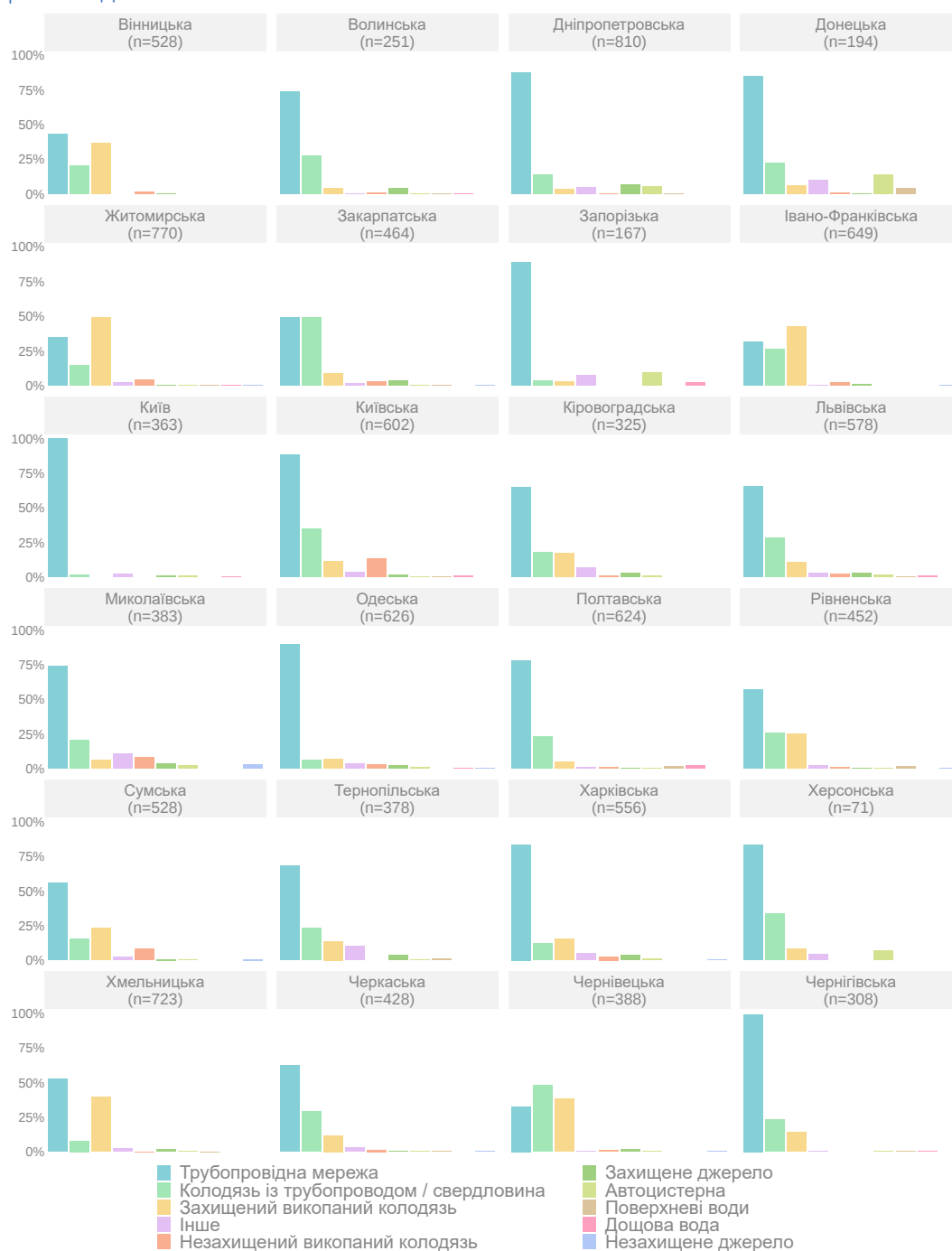
ДЖЕРЕЛА ВОДОПОСТАЧАННЯ

Джерела водопостачання

(n = 11166)



Джерела водопостачання за областями



Розділення відходів

Загальна доступність

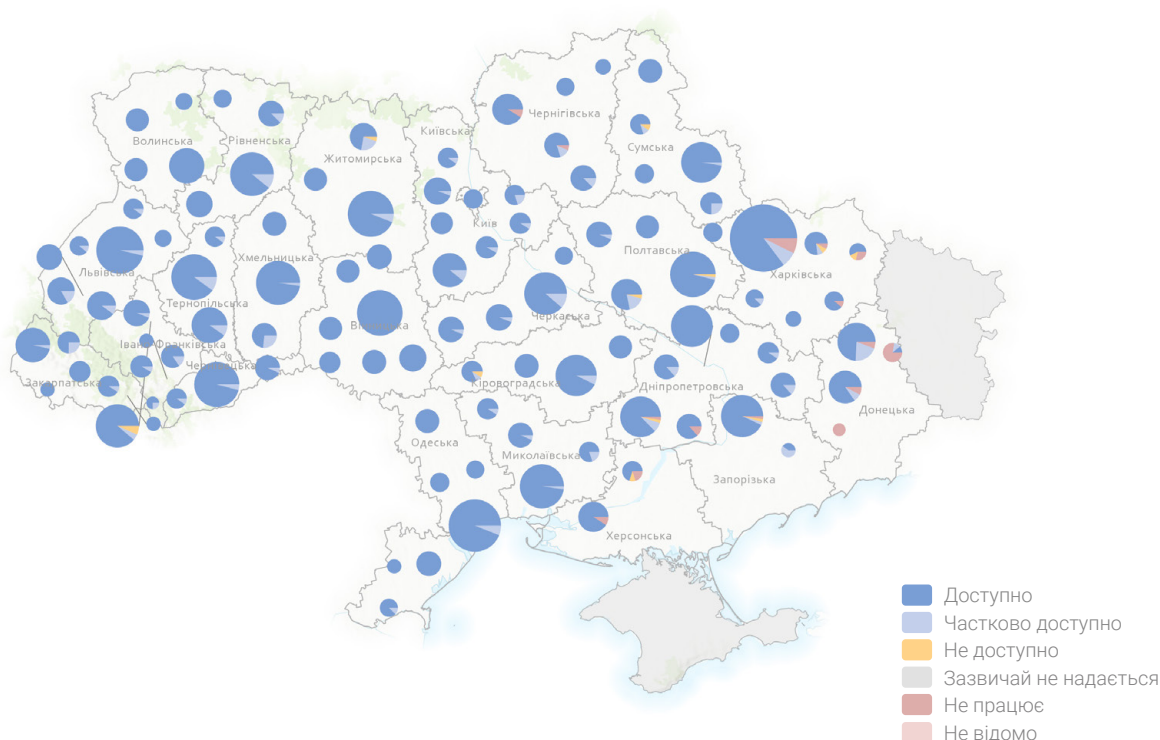
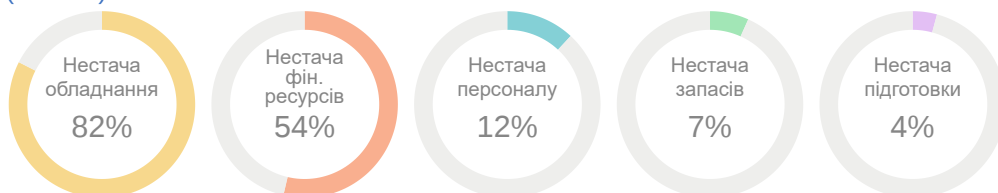


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 833)



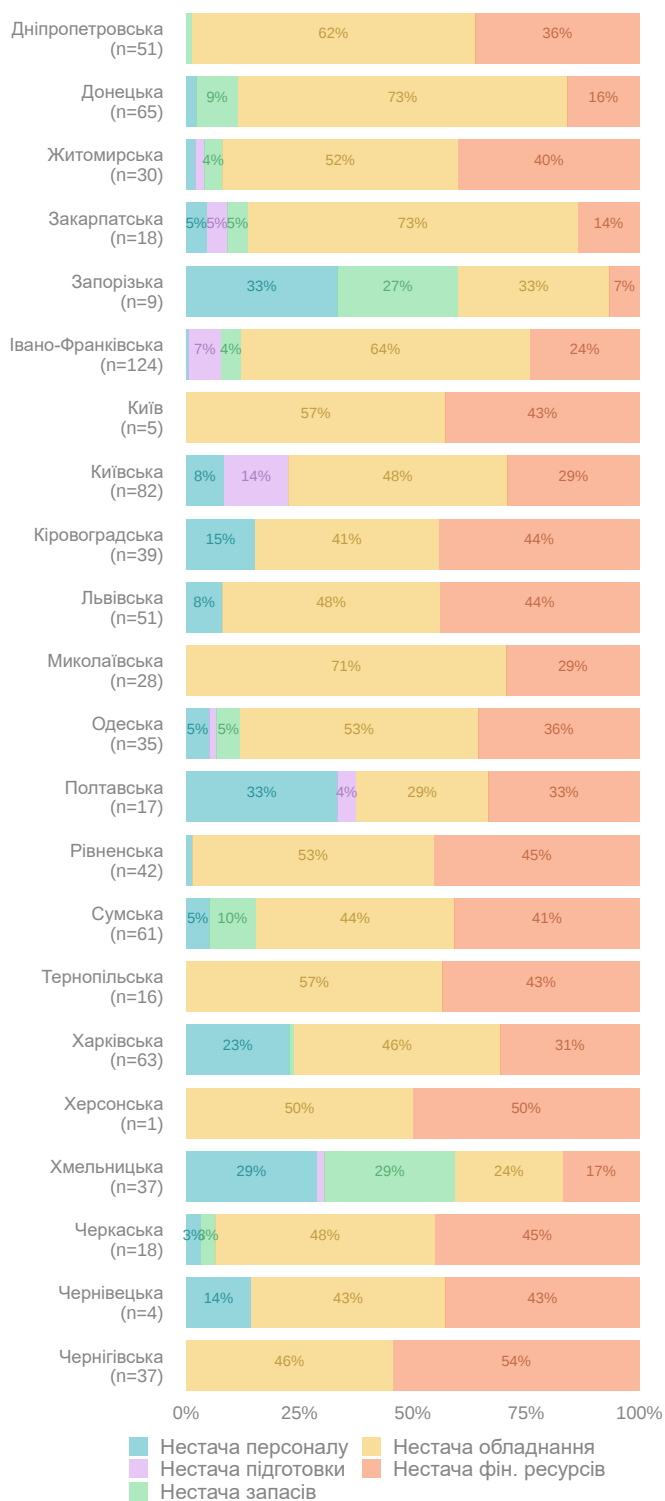
На мапі виключені відокремлені підрозділи

Розділення відходів

Доступність за областями



Основні перешкоди за областями*



* Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності

УТИЛІЗАЦІЯ ГОСТРИХ ВІДХОДІВ

Загальна доступність

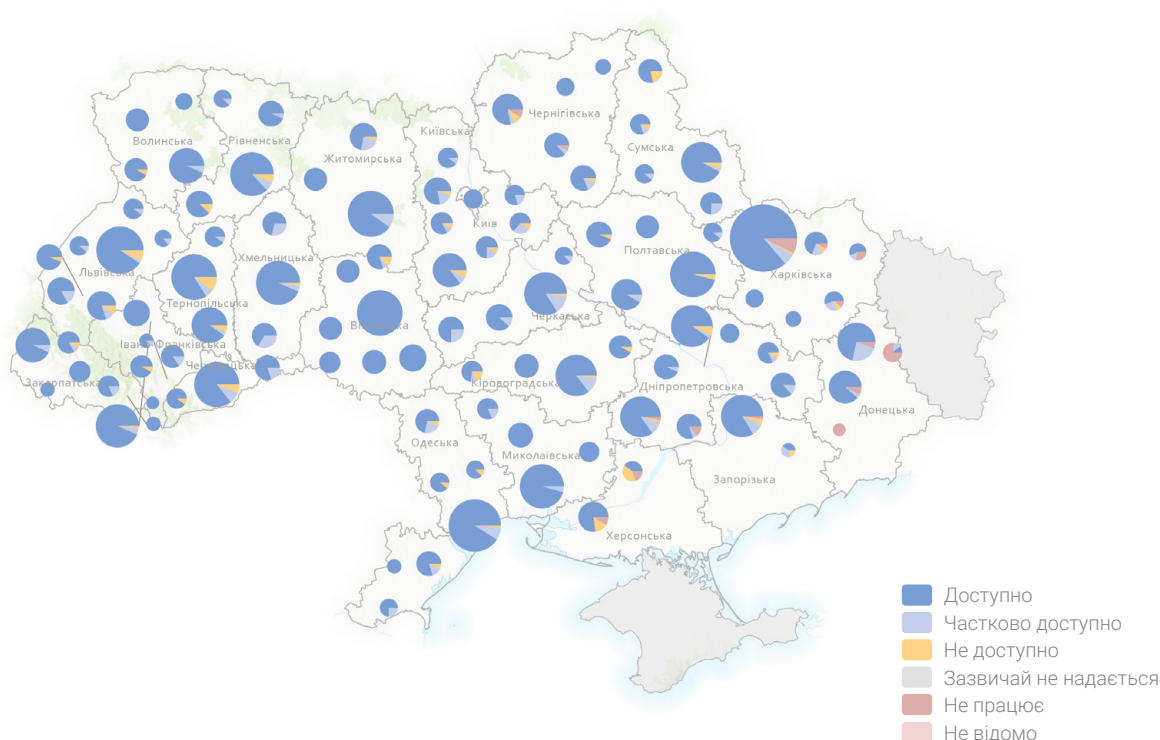
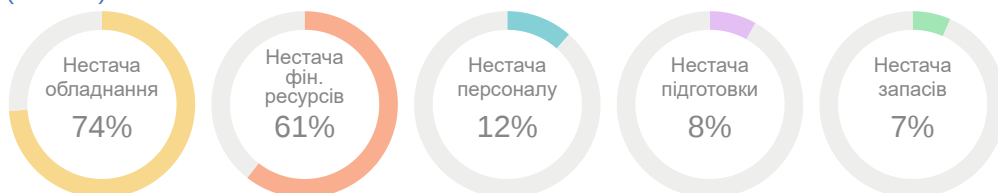


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 999)



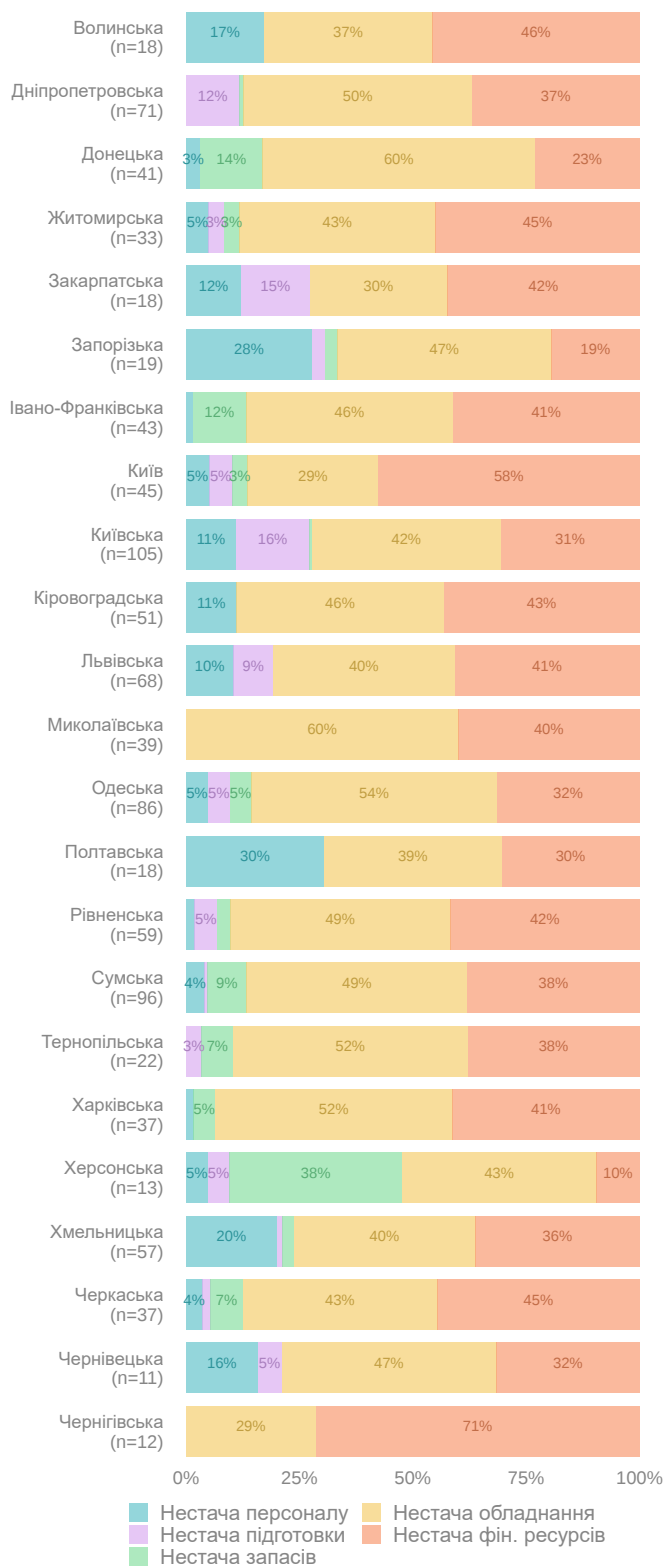
На мапі виключені відокремлені підрозділи

УТИЛІЗАЦІЯ ГОСТРИХ ВІДХОДІВ

Доступність за областями



Основні перешкоди за областями*



* Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності

УТИЛІЗАЦІЯ ІНФЕКЦІЙНИХ ВІДХОДІВ

Загальна доступність

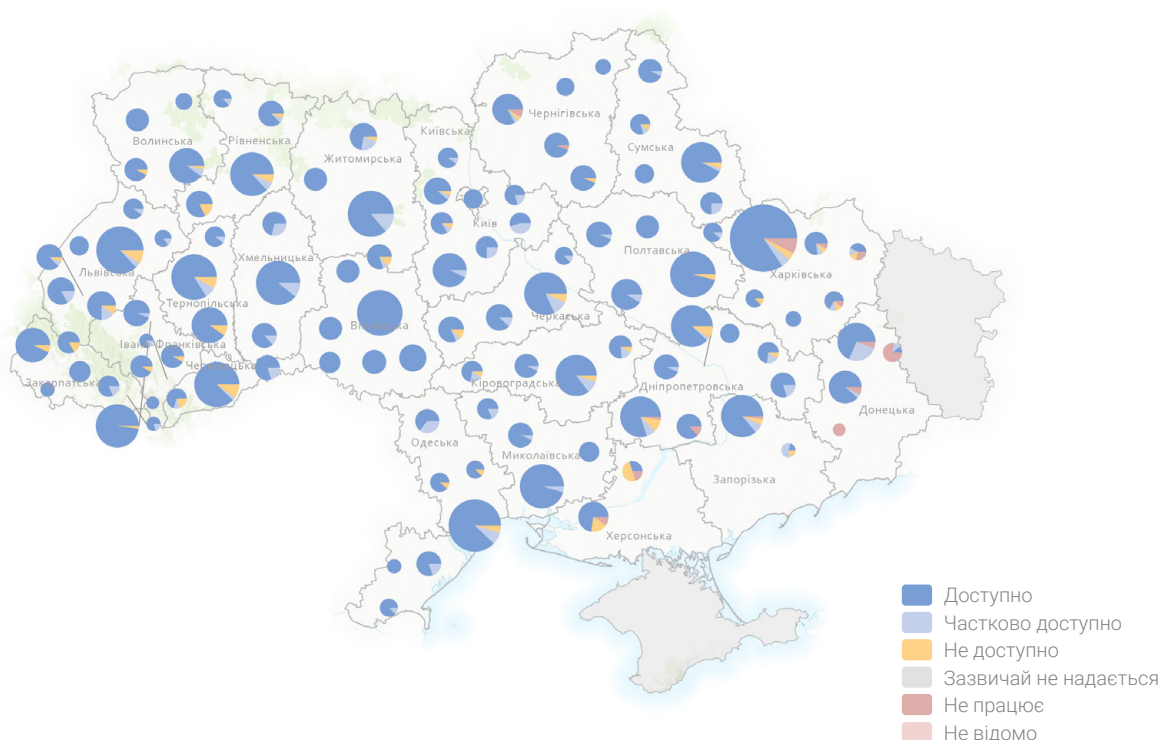
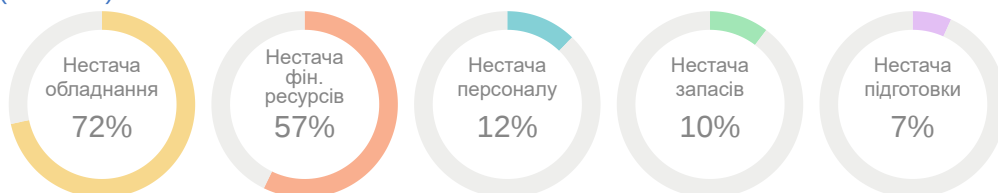


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 1096)



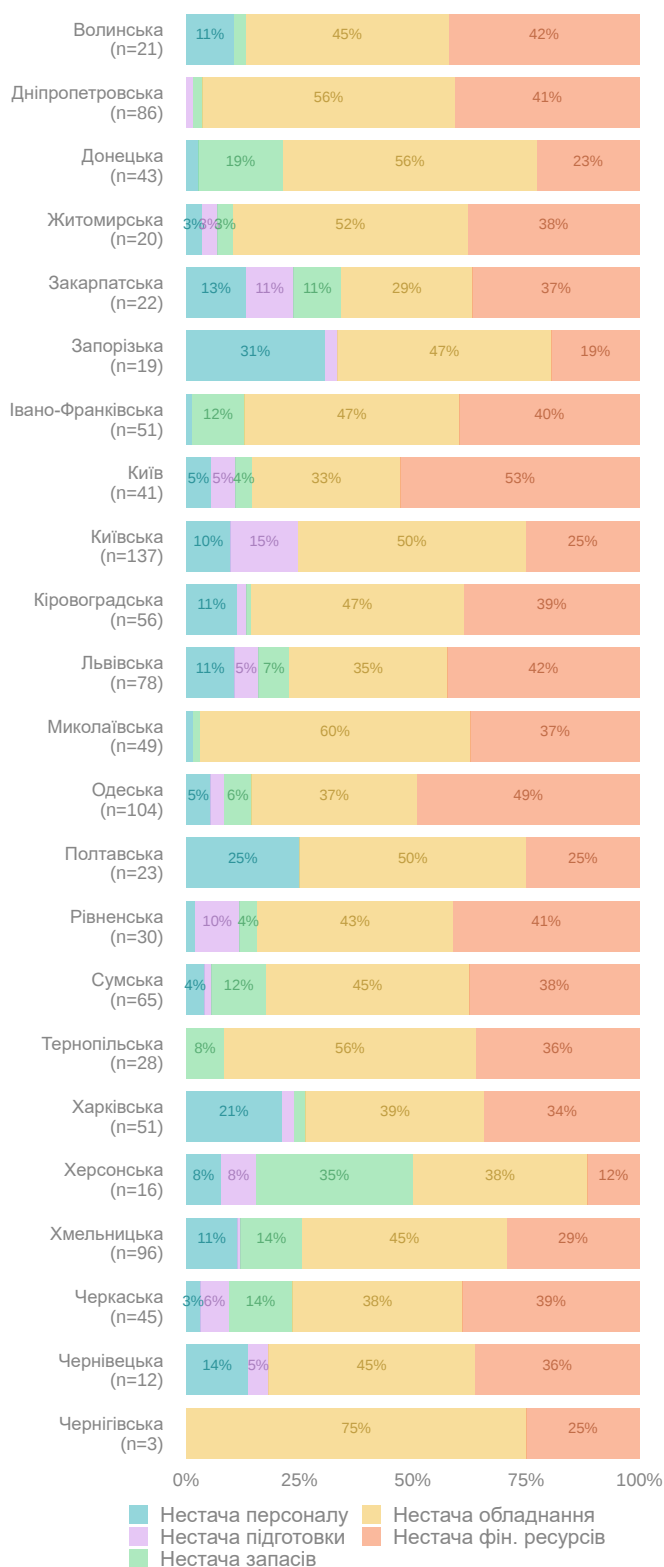
На мапі виключені відокремлені підрозділи

УТИЛІЗАЦІЯ ІНФЕКЦІЙНИХ ВІДХОДІВ

Доступність за областями



Основні перешкоди за областями*



* Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності

МЕТОДИ ОБРОБЛЕННЯ ВІДХОДІВ

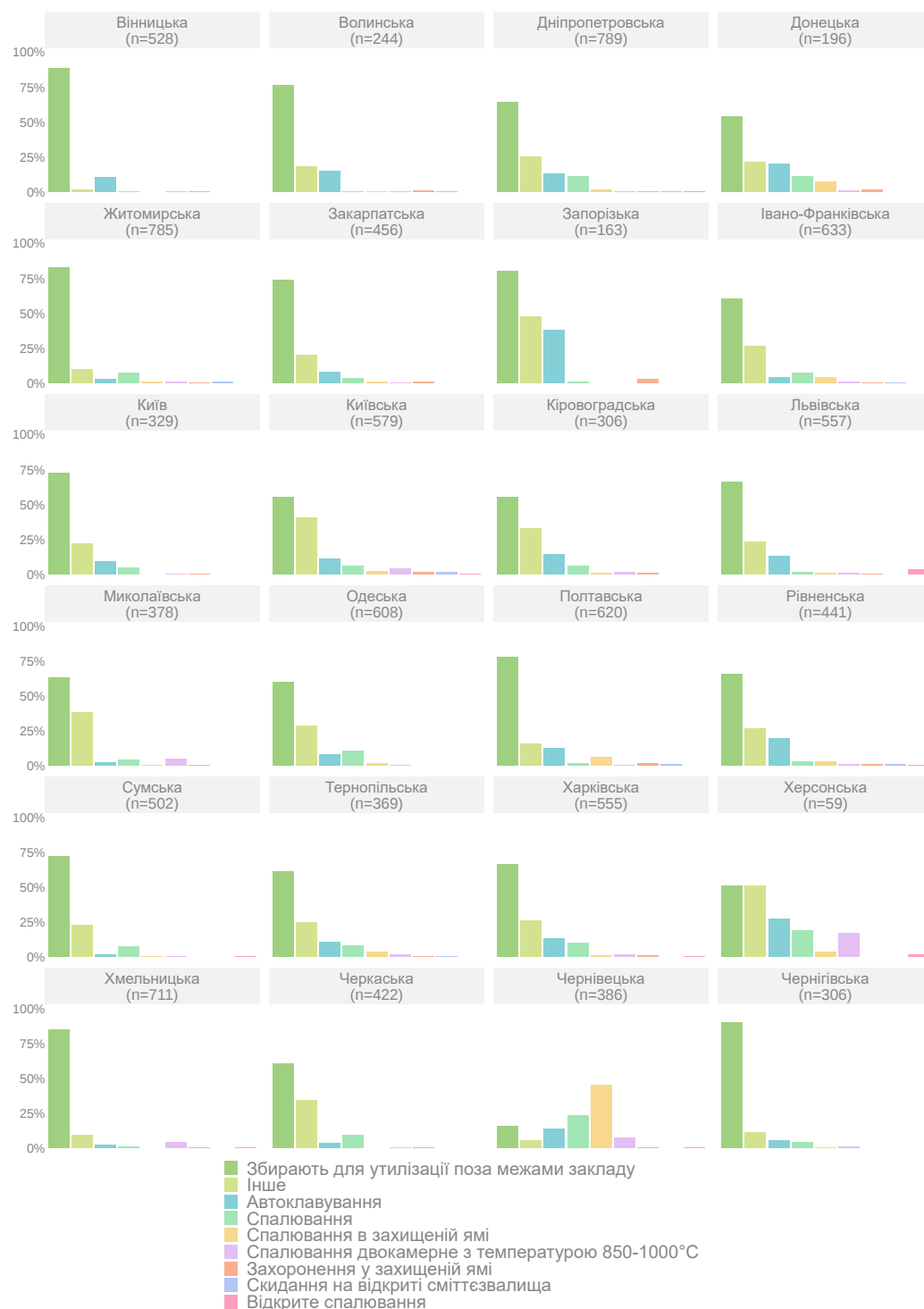
Методи оброблення відходів

n = 10922)



МЕТОДИ ОБРОБЛЕННЯ ВІДХОДІВ

Методи оброблення відходів за областями



Доступність ЕНЕРГОПОСТАЧАННЯ

Загальна доступність

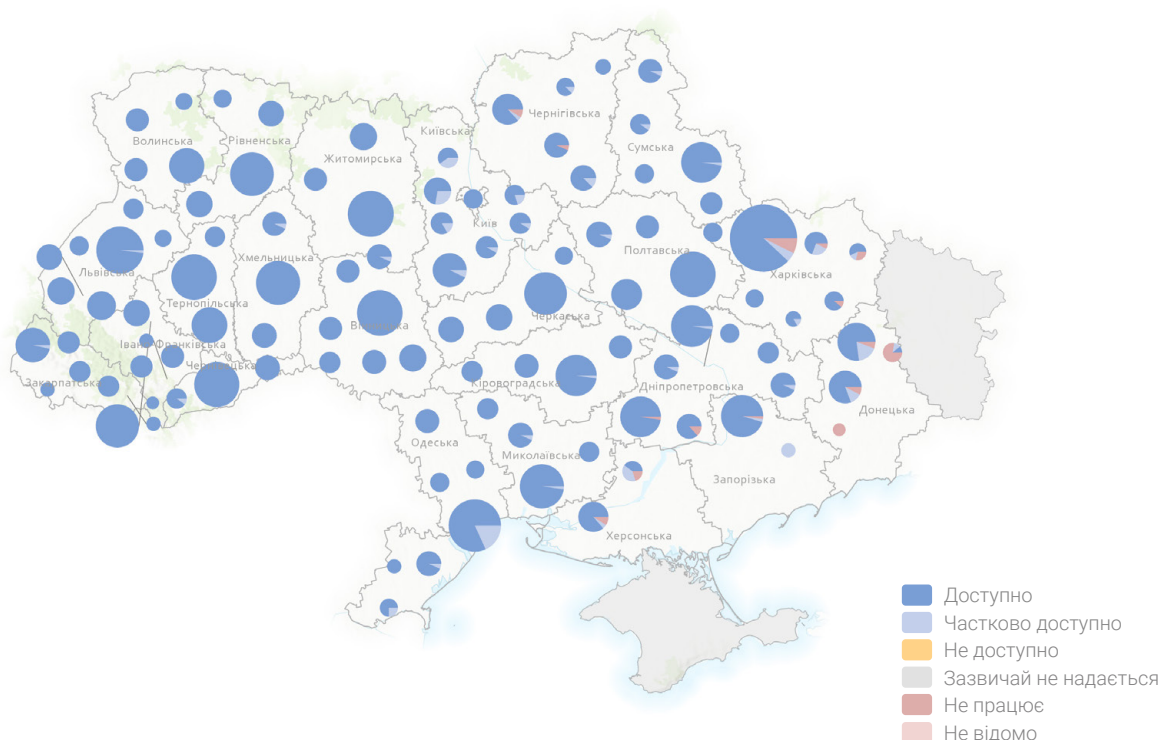


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 317)



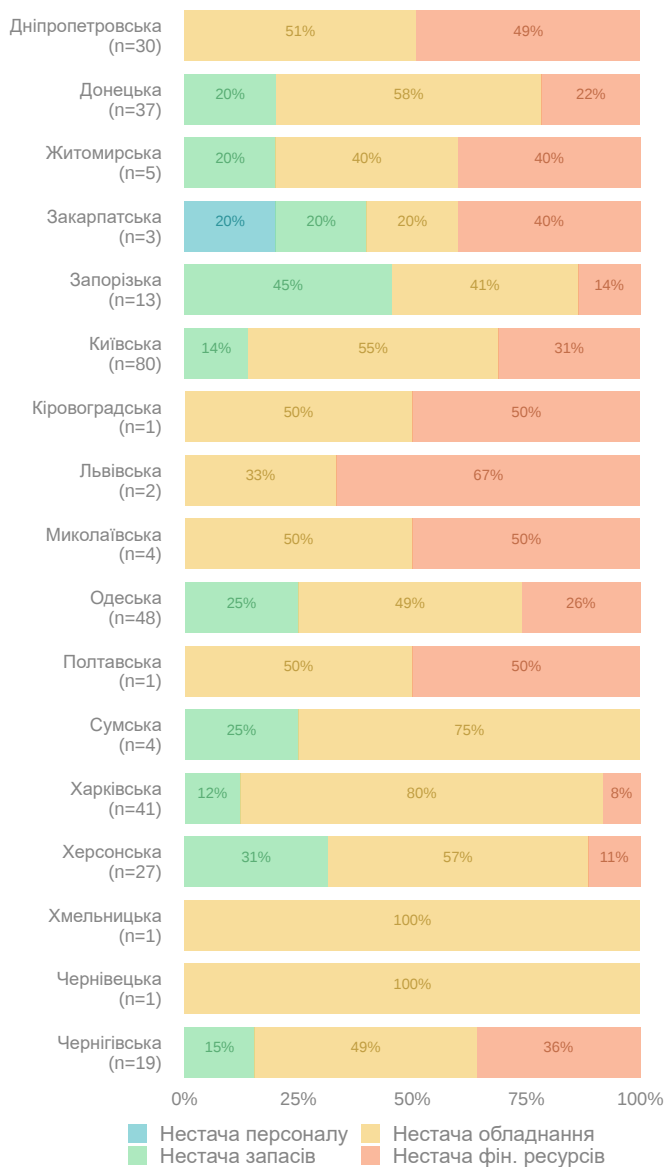
На мапі виключені відокремлені підрозділи

ДОСТУПНІСТЬ ЕНЕРГОПОСТАЧАННЯ

Доступність за областями



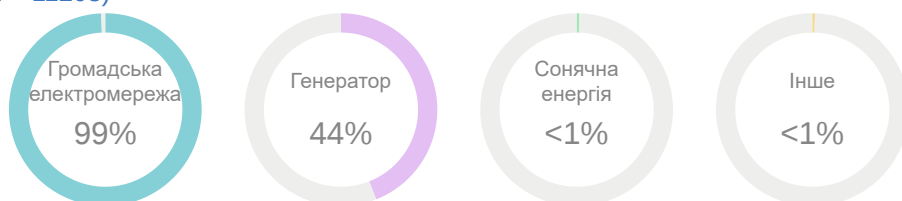
Основні перешкоди за областями*



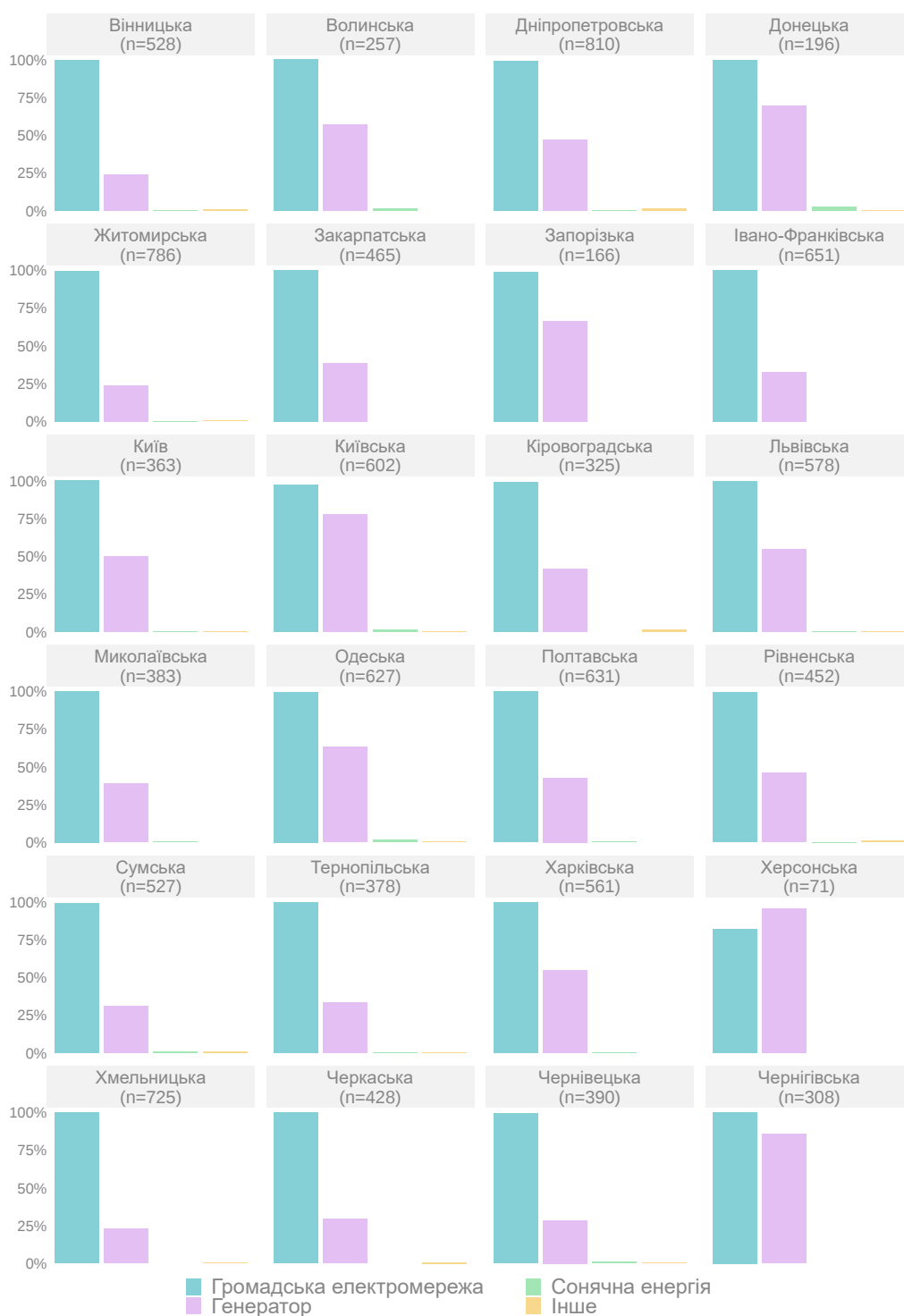
* Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності

ДЖЕРЕЛА ЕНЕРГОПОСТАЧАННЯ

Джерела енергопостачання
n = 11208



Джерела енергопостачання за областями



Наявність опалення

Загальна доступність

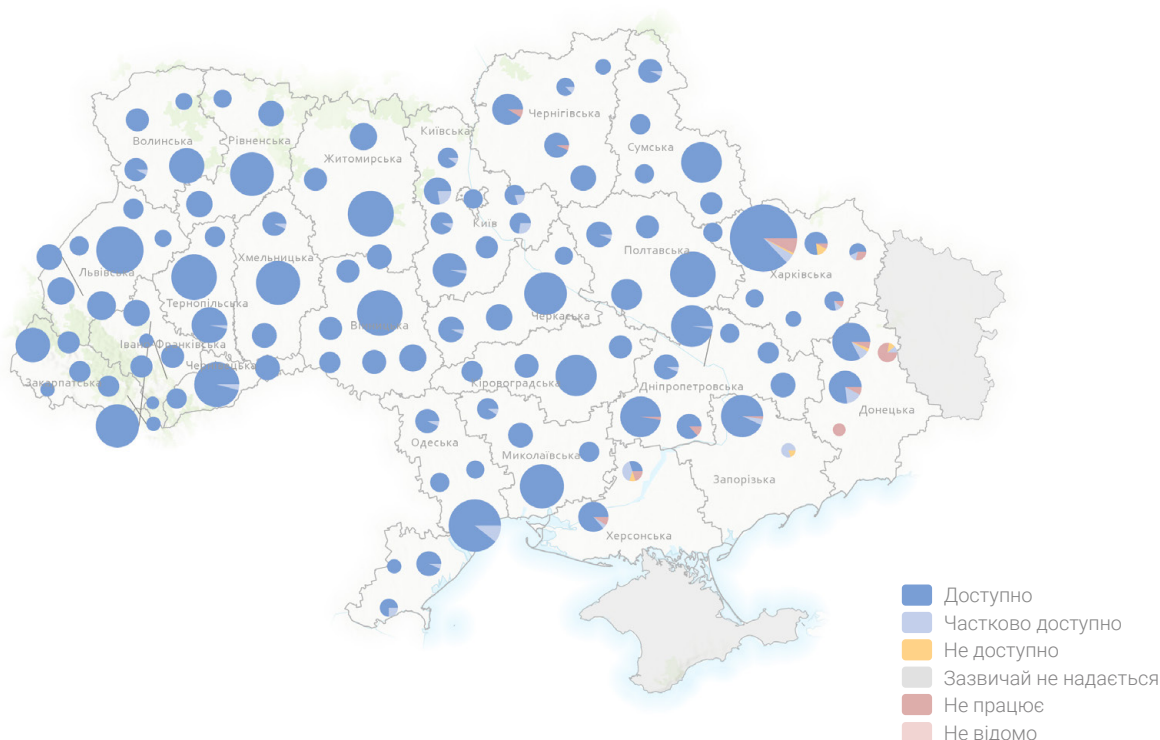
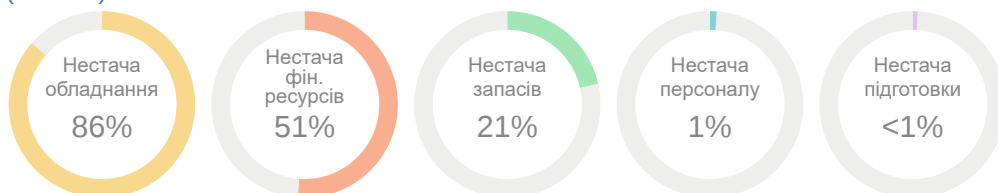


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

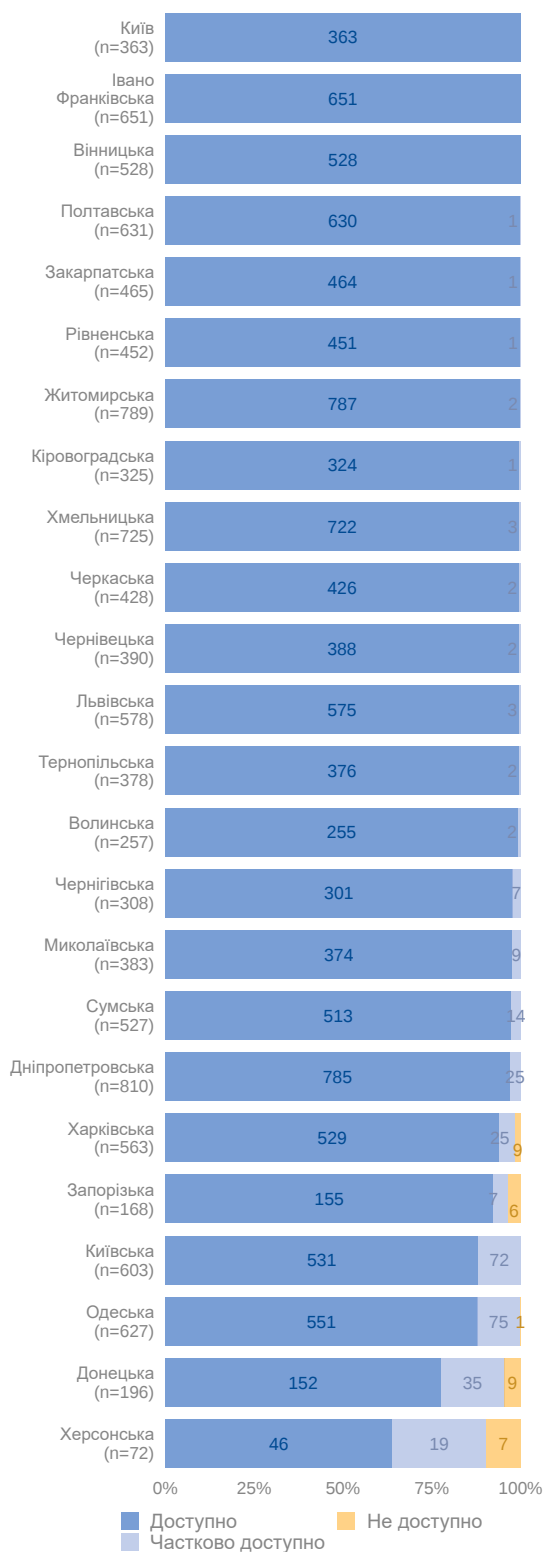
(n = 340)



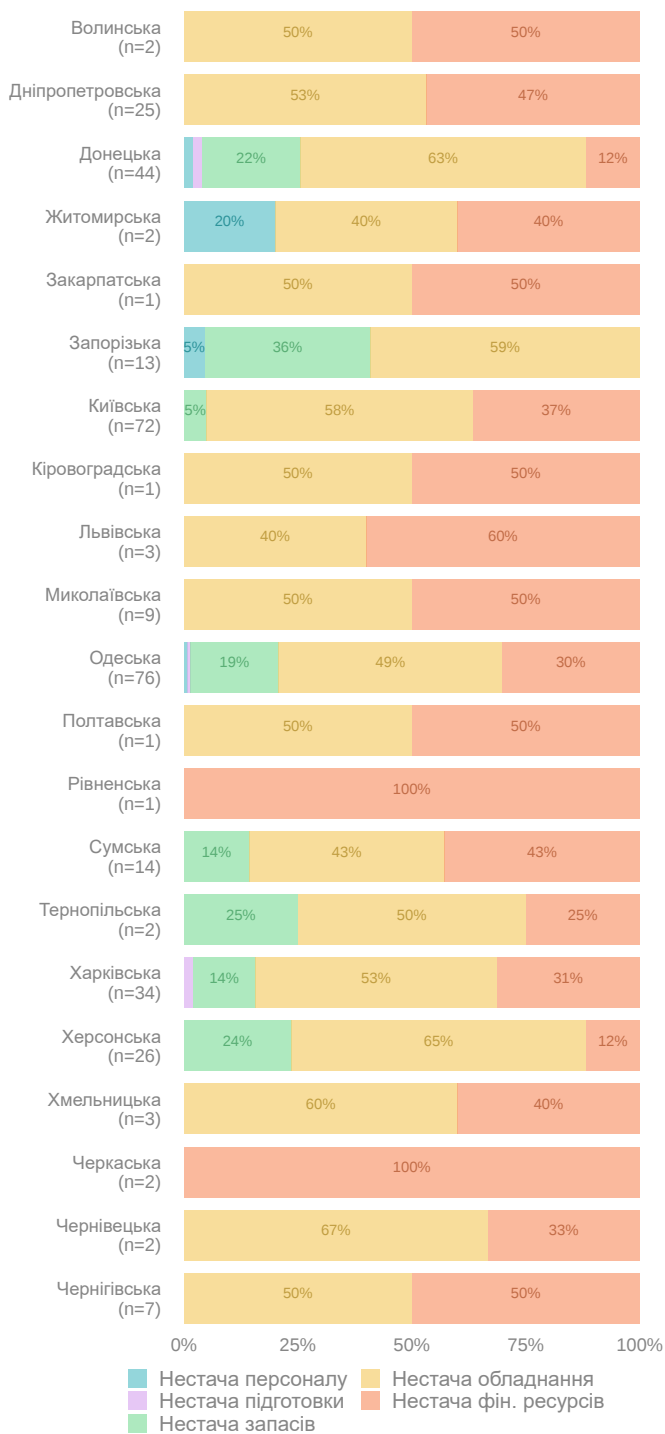
На мапі виключені відокремлені підрозділи

Наявність опалення

Доступність за областями



Основні перешкоди за областями*

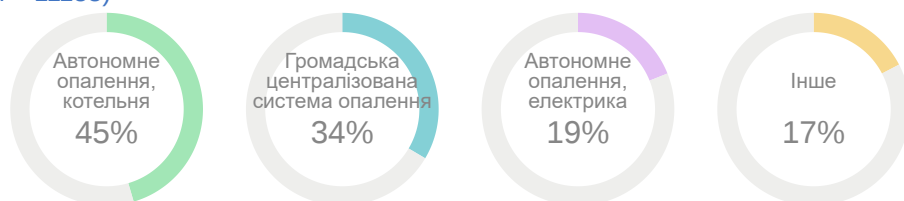


* Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності

ДЖЕРЕЛА ОПАЛЕННЯ

Джерела опалення

(n = 11183)



Джерела опалення за областями



Доступність системи «ХОЛОДОВОГО ЛАНЦЮГА»

Загальна доступність

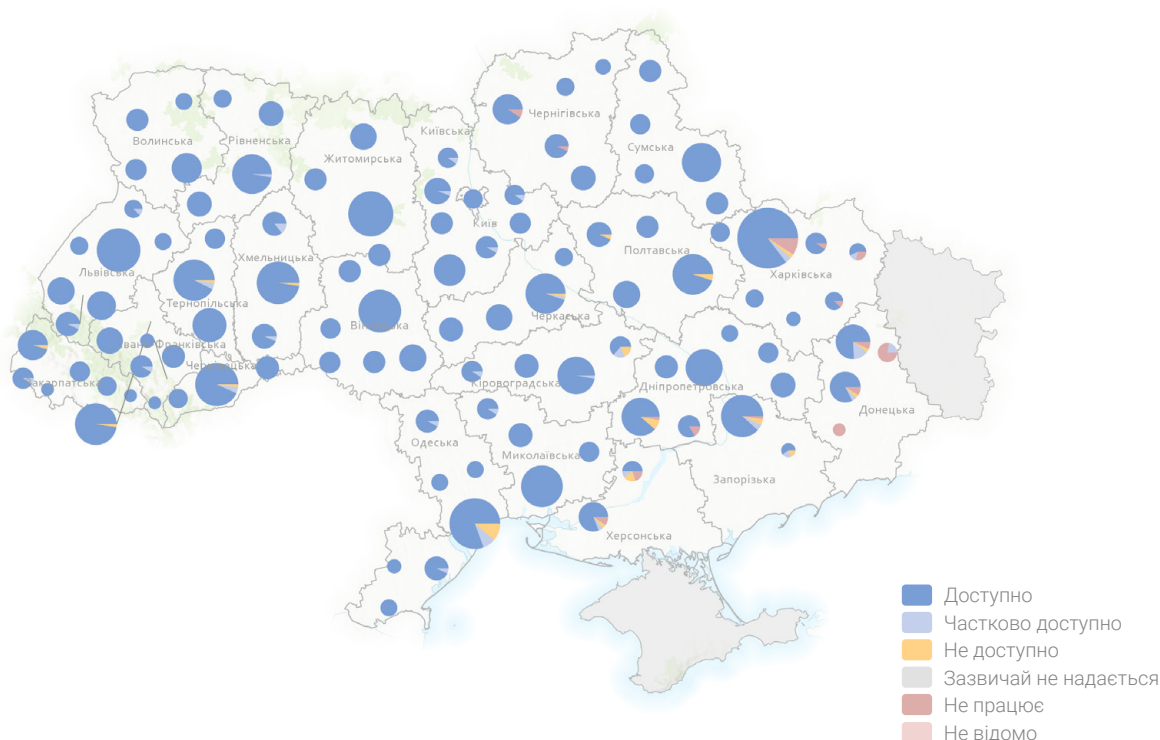
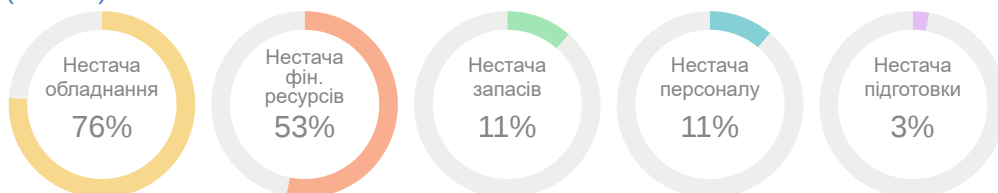


Доступність за типом 303



Основні перешкоди

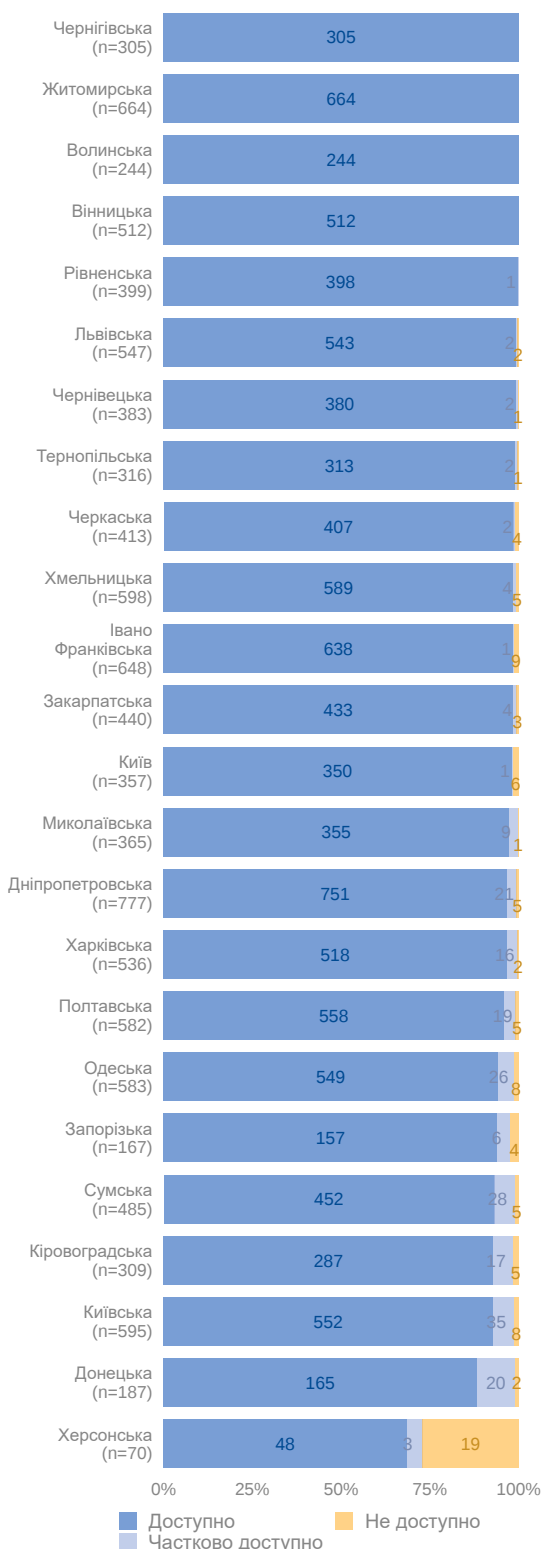
(n = 314)



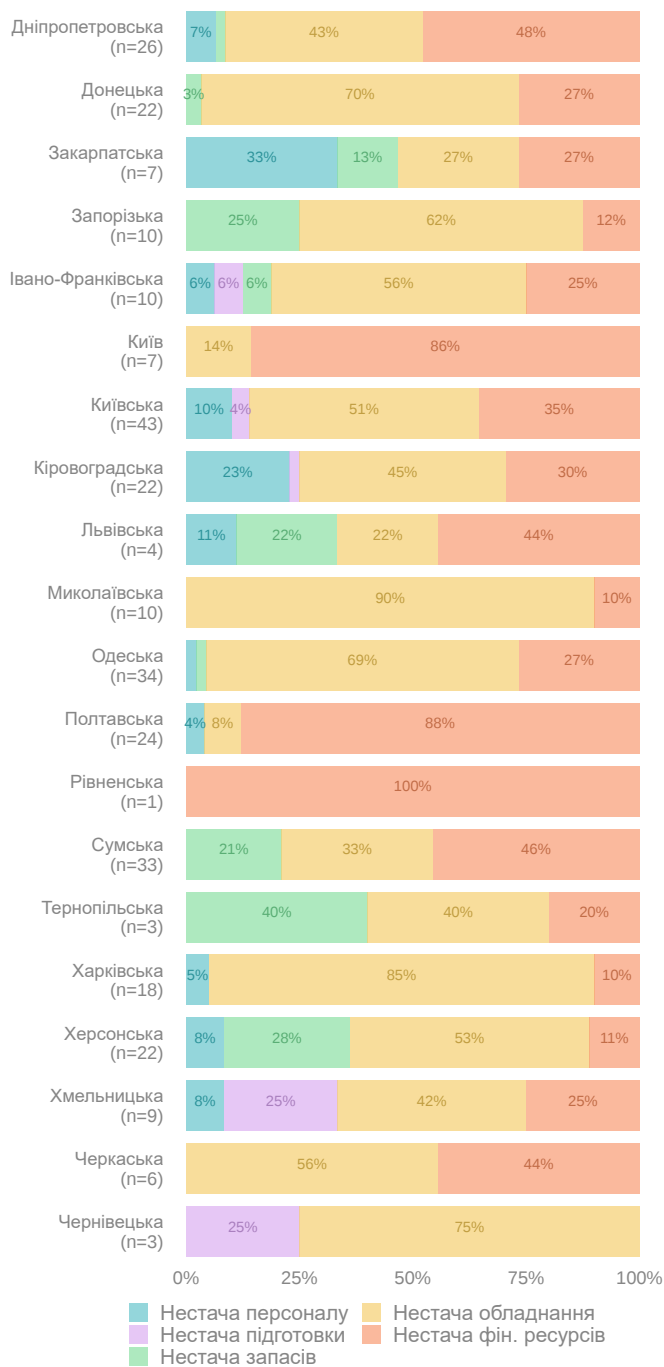
На мапі виключені відокремлені підрозділи

Доступність системи «ХОЛОДОВОГО ЛАНЦЮГА»

Доступність за областями



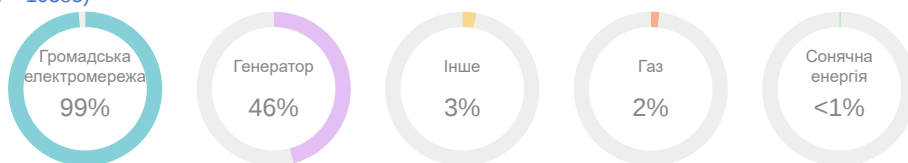
Основні перешкоди за областями*



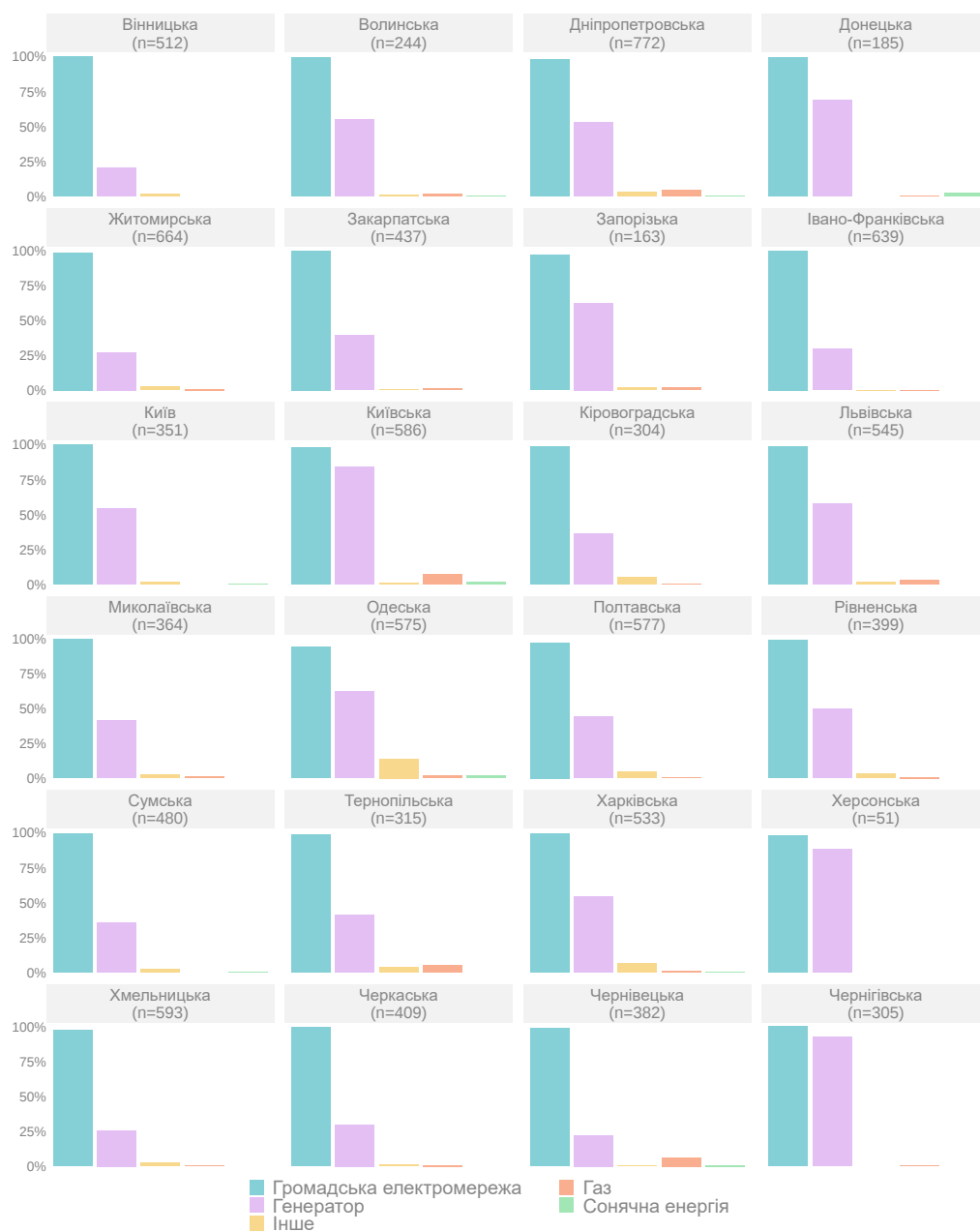
* Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності

ДЖЕРЕЛА ЕНЕРГІЇ В СИСТЕМІ «ХОЛОДОВОГО ЛАНЦЮГА»

Джерела енергії
n = 10385



Джерела енергії за областями



Підключення до ІНТЕРНЕТУ

Загальна доступність

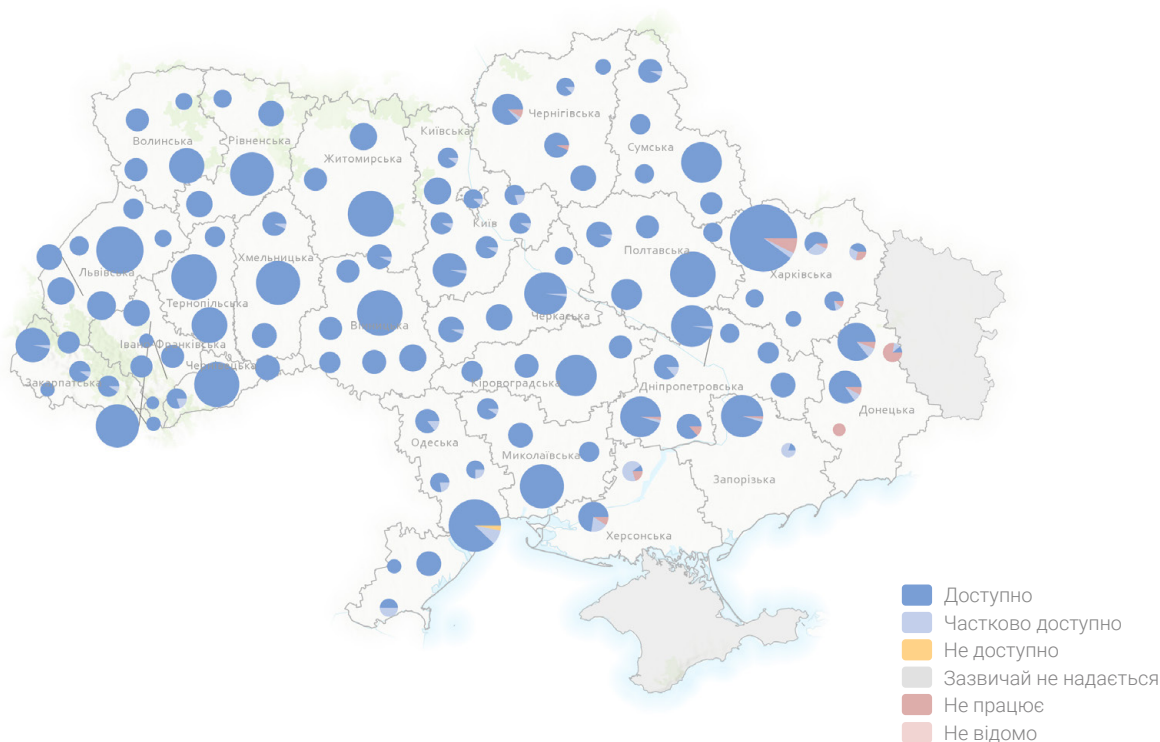
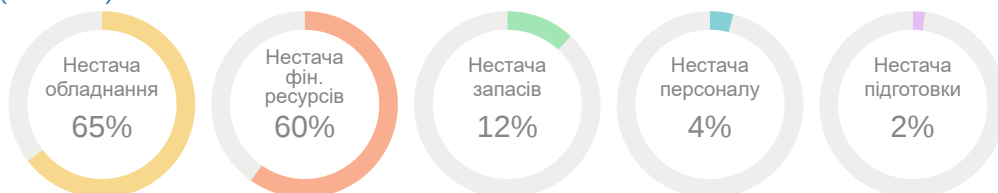


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

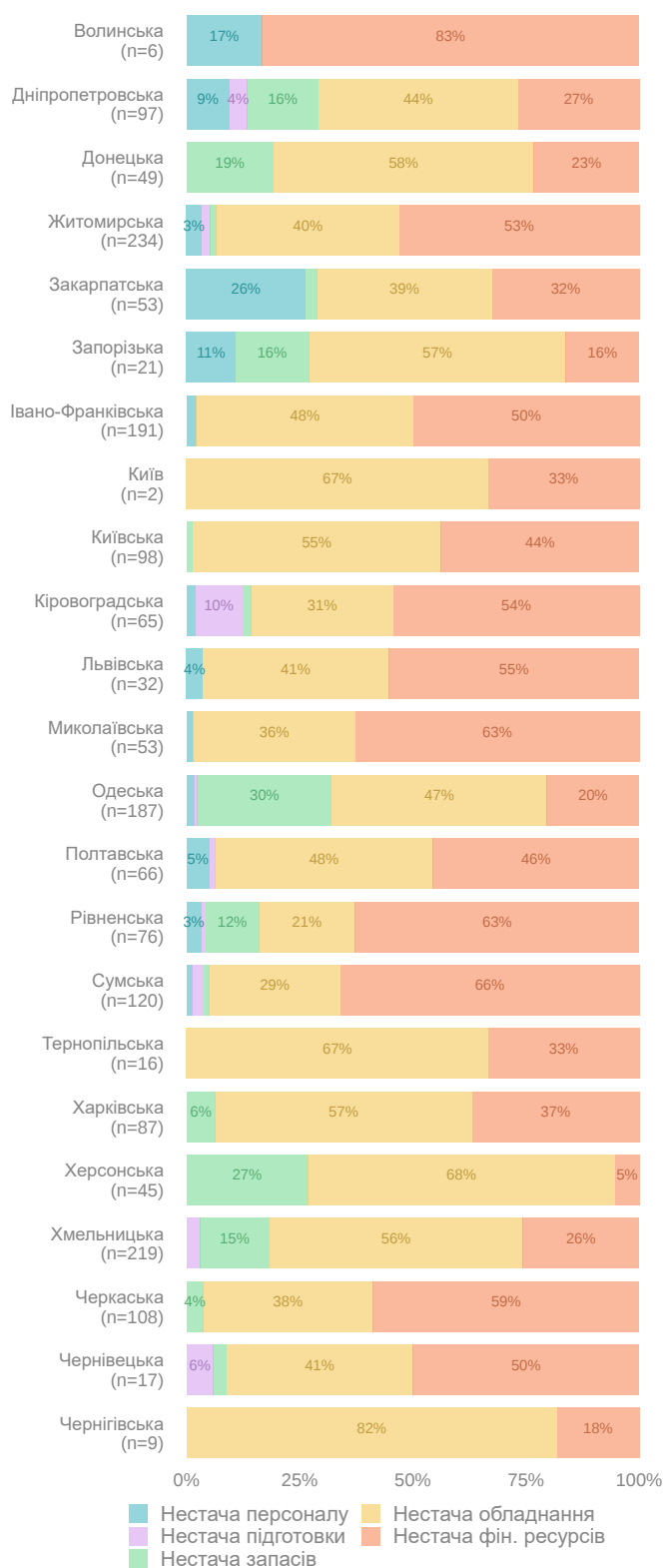
(n = 1851)



Підключення до ІНТЕРНЕТУ

Доступність за областями

Основні перешкоди за областями*



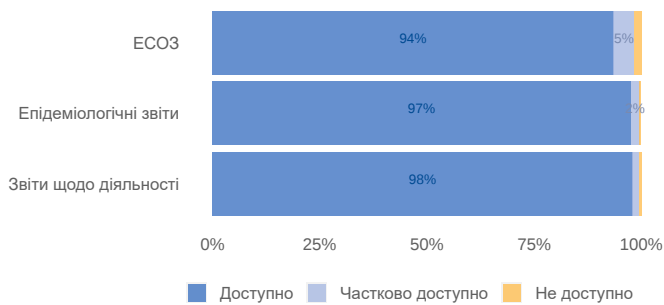
* Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності

СИСТЕМИ УПРАВЛІННЯ ІНФОРМАЦІЄЮ У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

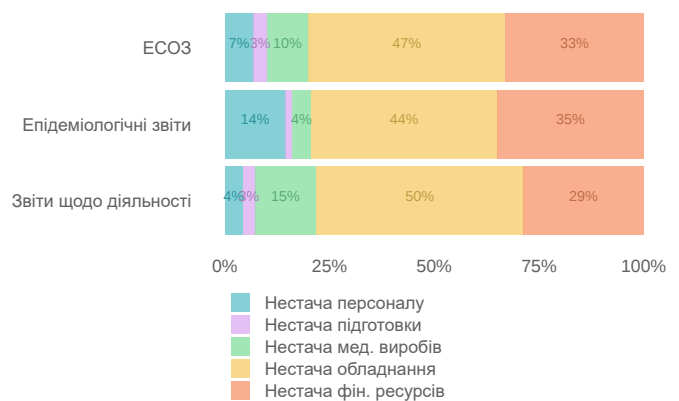


Огляд доступності систем управління інформацією у сфері охорони здоров'я*

Доступність за групами



Основні перешкоди

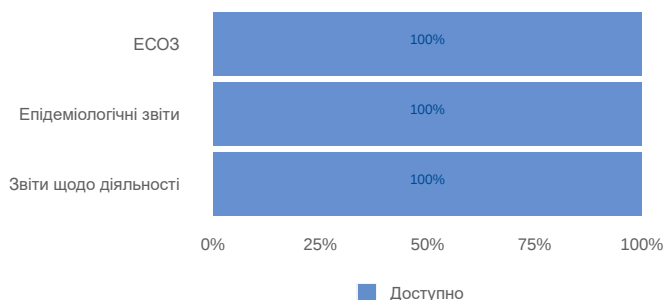


* Групи включають наступні індикатори:

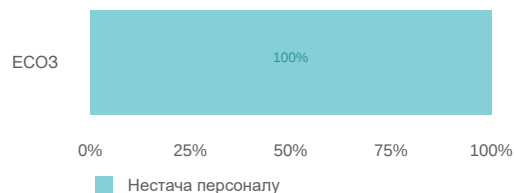
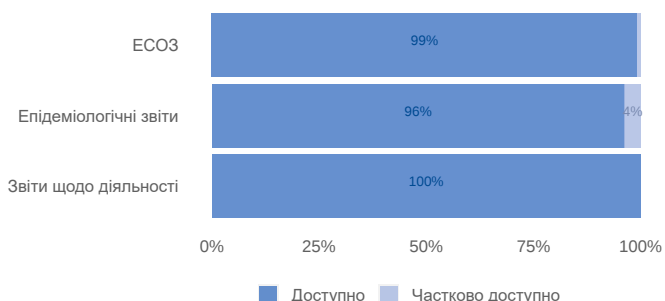
Група	Індикатор
ЕСОЗ	Доступність ЕСОЗ; Доступність введення даних в ЕСОЗ
Епідеміологічні звіти	Доступність епідеміологічних повідомлень (напр., екстрених сповіщень), які надсилають місцевому ЦКПХ
Звіти щодо діяльності	Доступність та функціональність звітів щодо діяльності (щомісячних звітів, які надсилаються НСЗУ)

Огляд доступності систем управління інформацією за областями

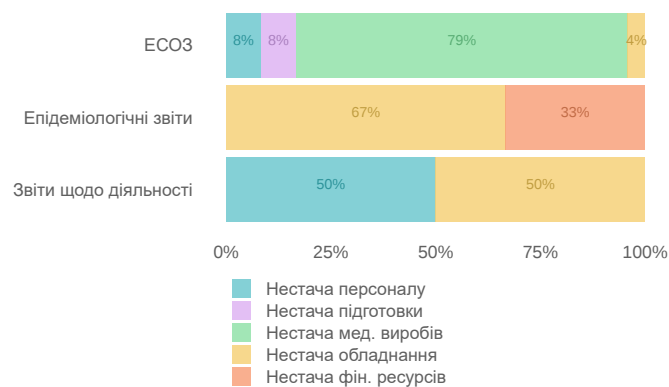
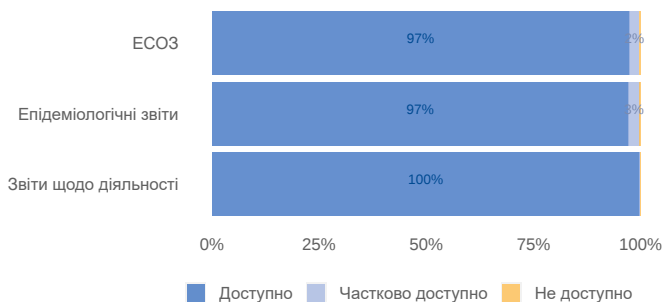
Вінницька



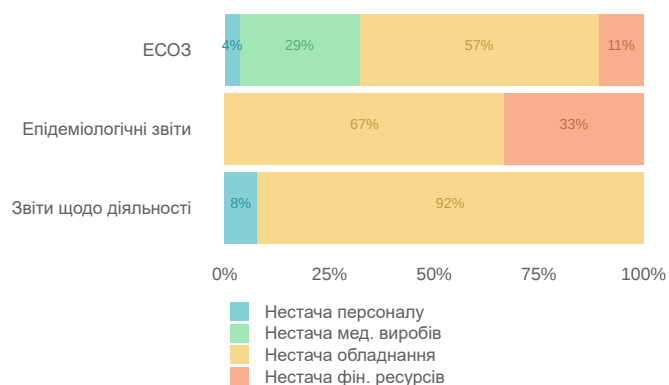
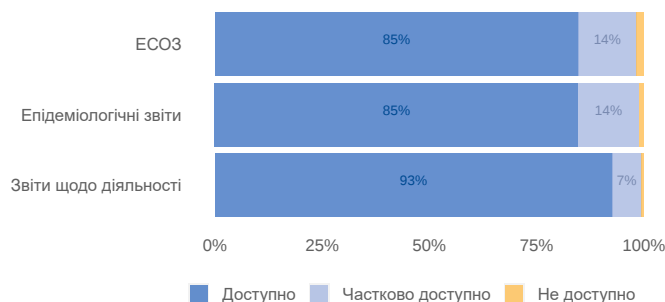
Волинська



Дніпропетровська

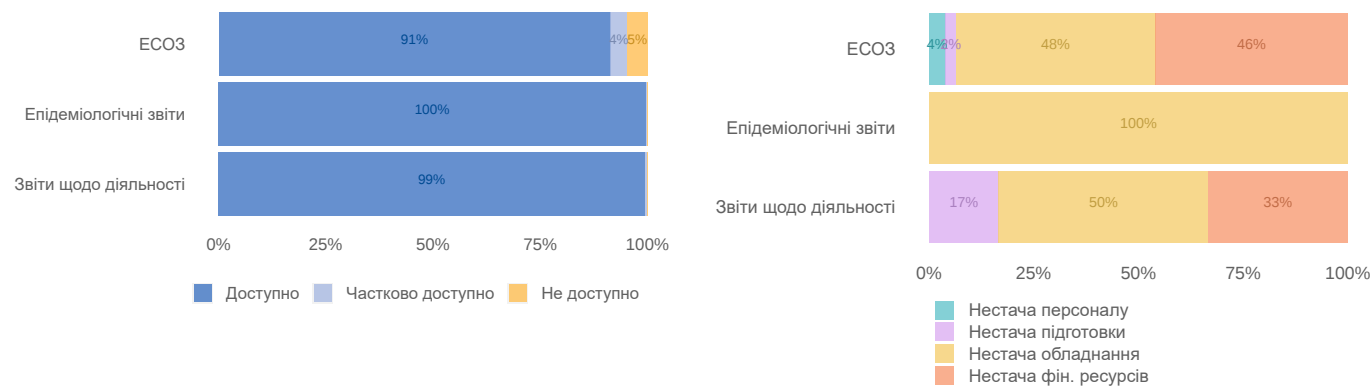


Донецька

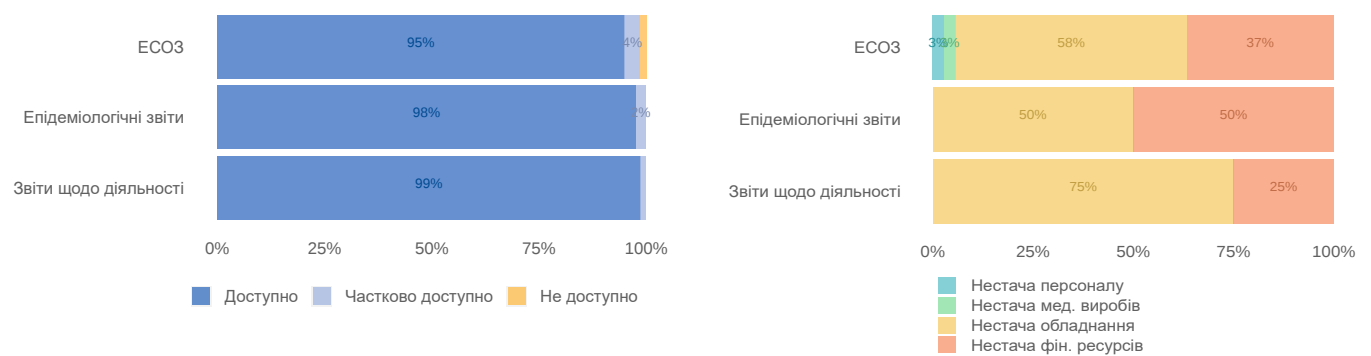


Огляд доступності систем управління інформацією за областями

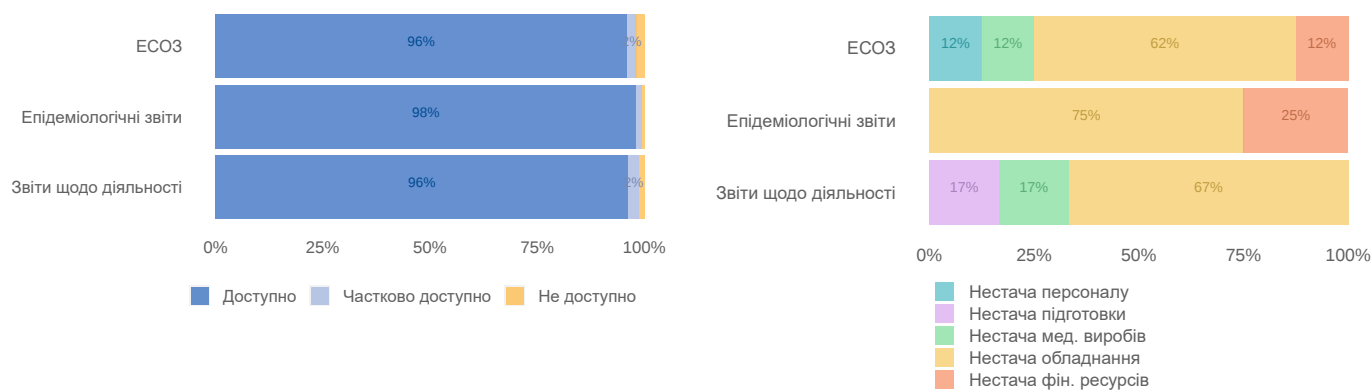
Житомирська



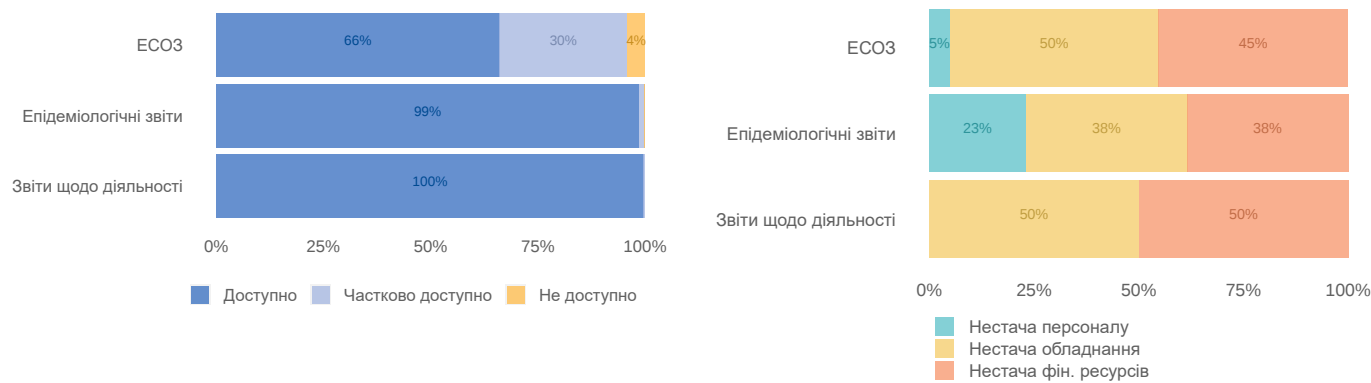
Закарпатська



Запорізька

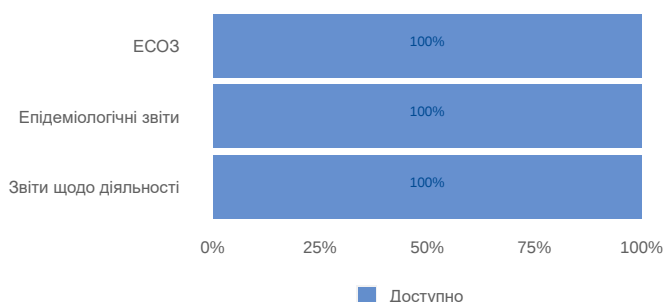


Івано-Франківська

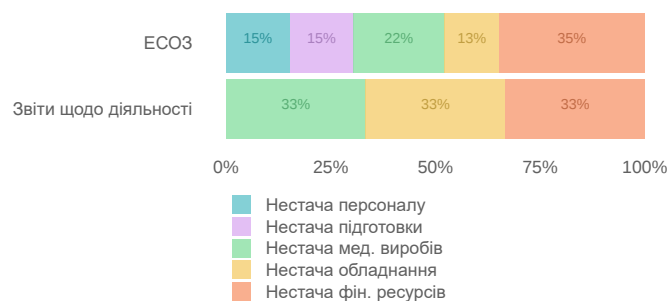
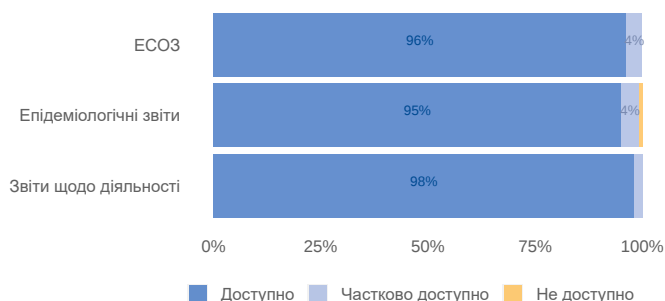


Огляд доступності систем управління інформацією за областями

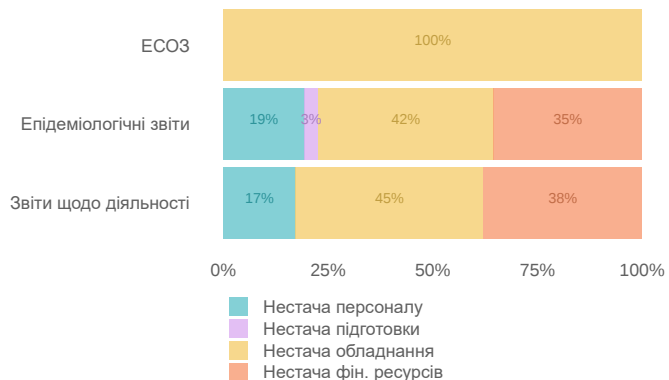
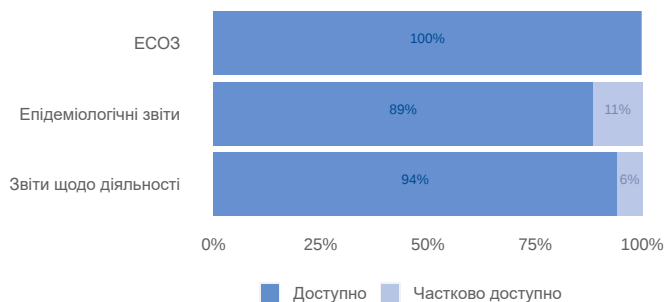
Київ



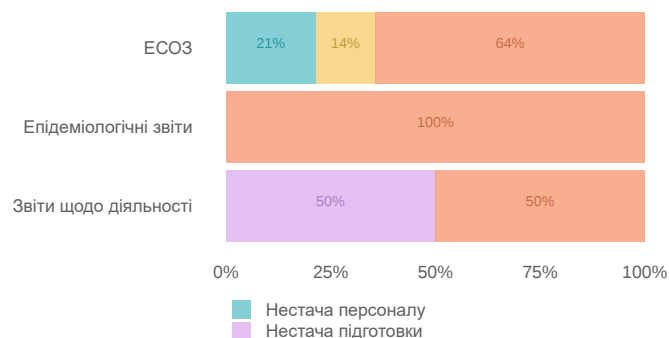
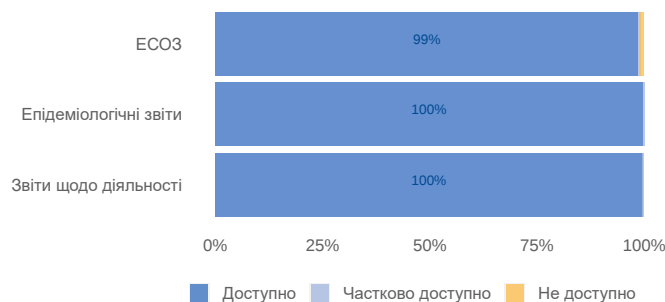
Київська



Кіровоградська

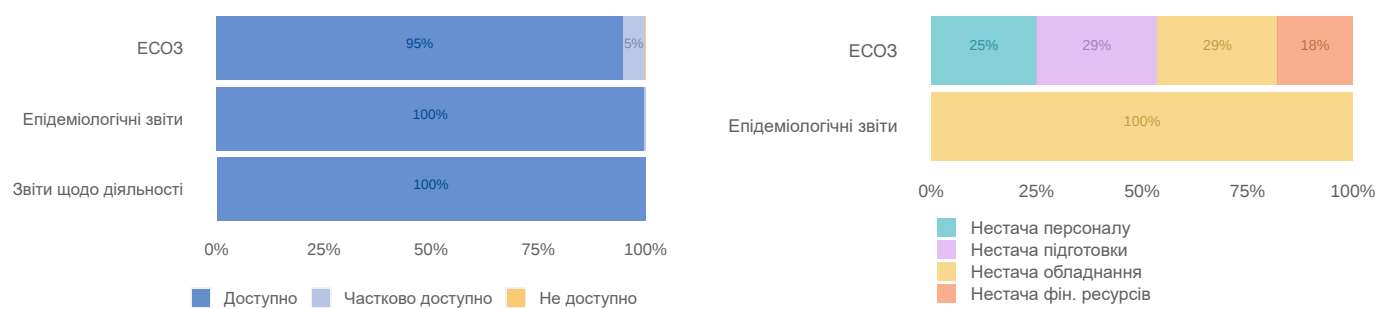


Львівська

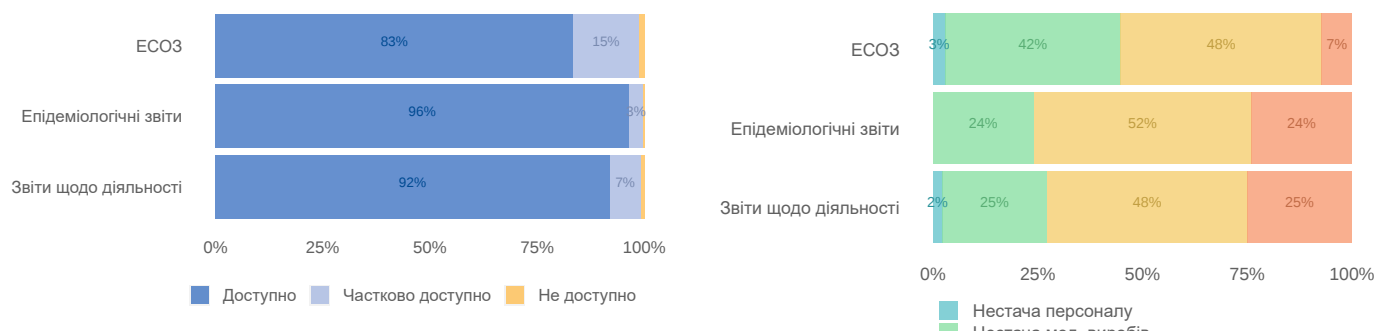


Огляд доступності систем управління інформацією за областями

Миколаївська



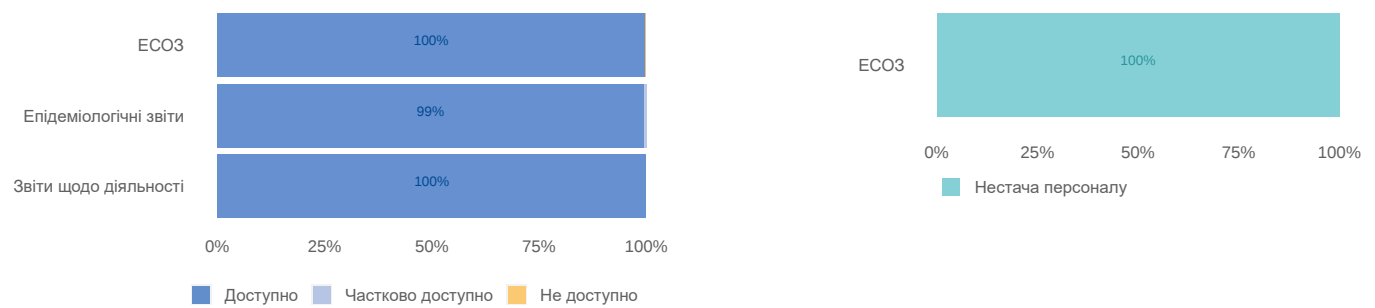
Одеська



Полтавська

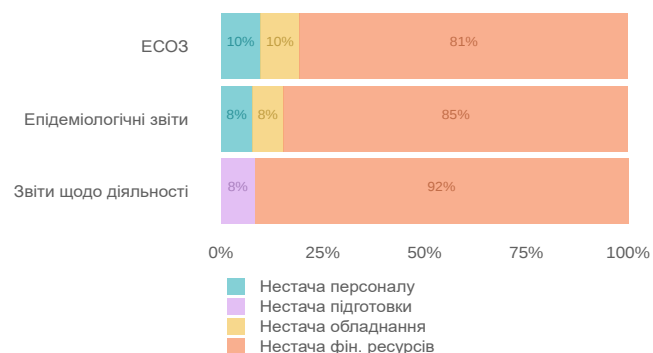
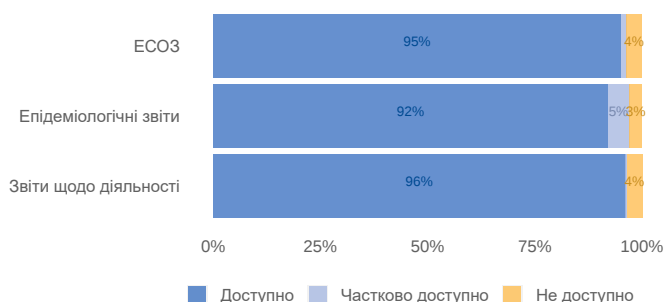


Рівненська

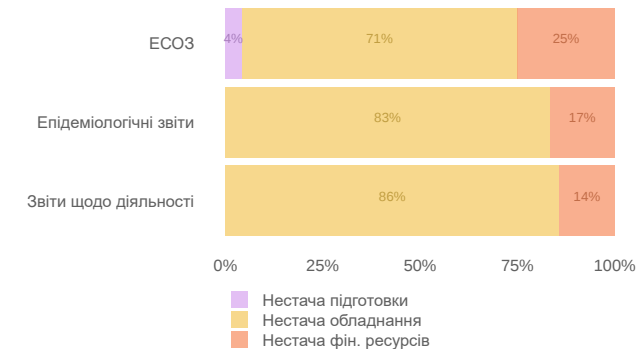
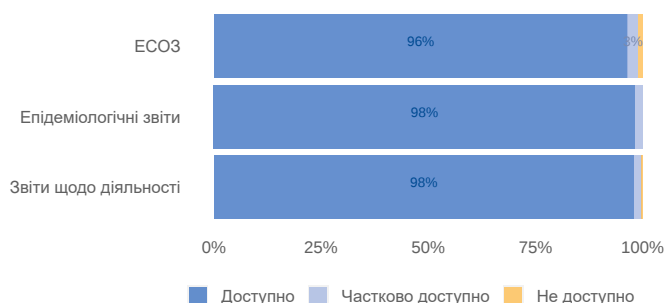


Огляд доступності систем управління інформацією за областями

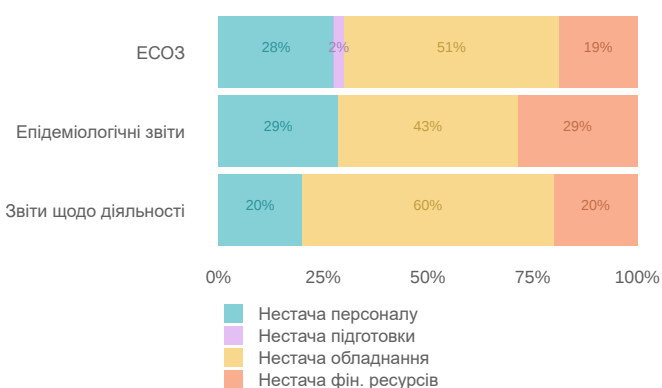
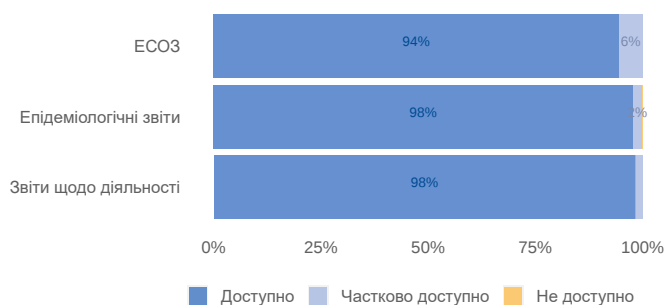
Сумська



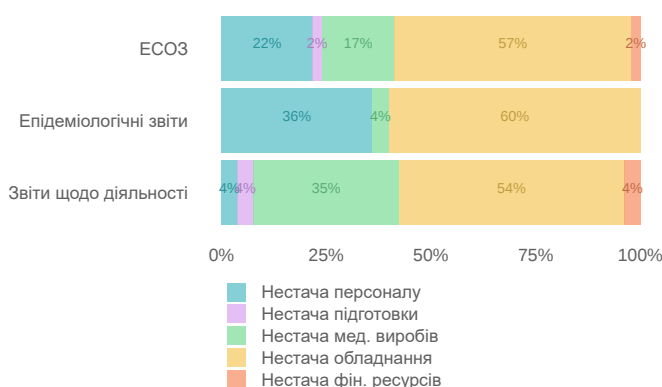
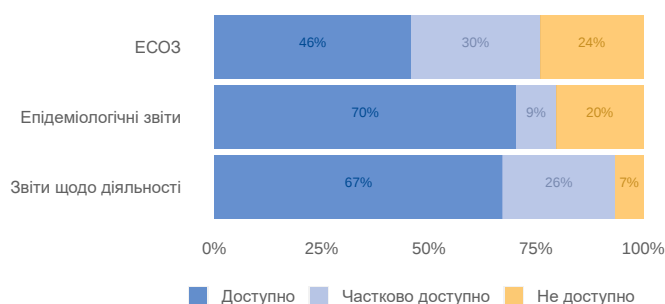
Тернопільська



Харківська

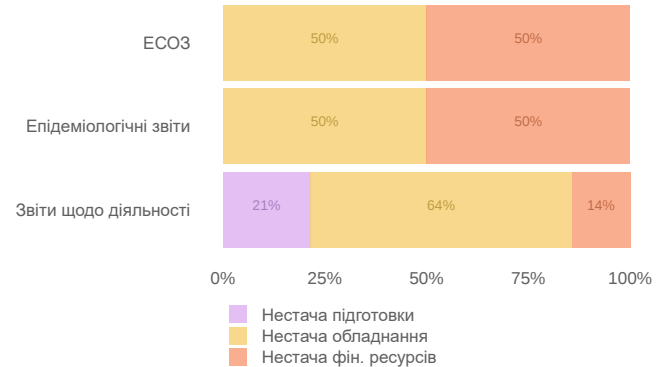
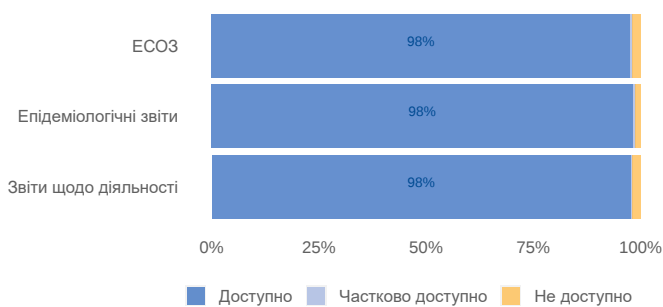


Херсонська

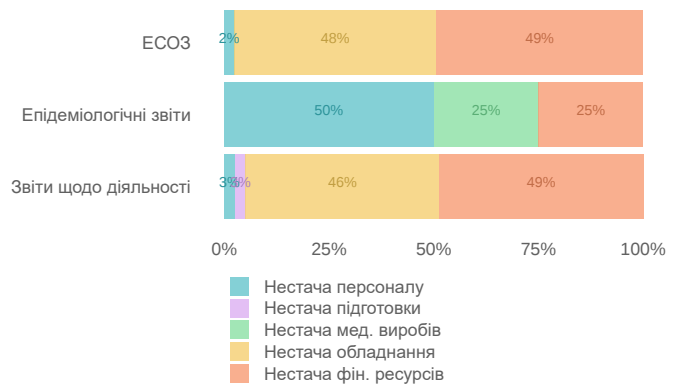
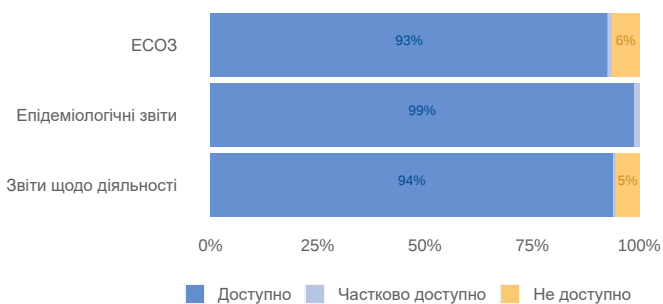


Огляд доступності систем управління інформацією за областями

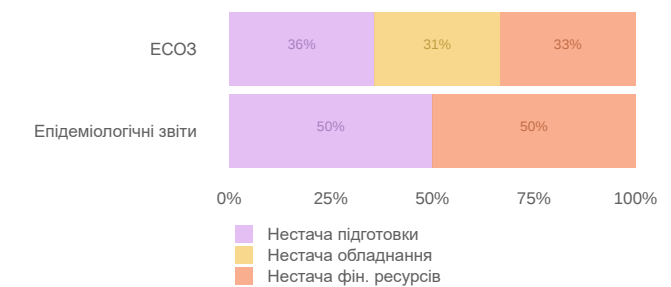
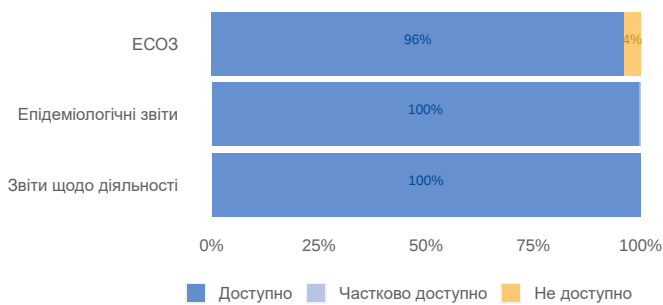
Хмельницька



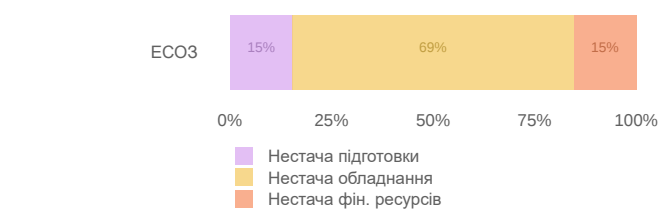
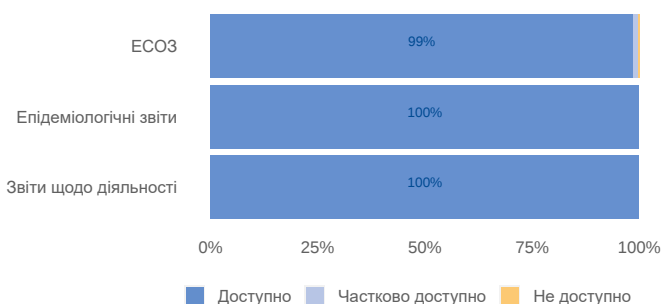
Черкаська



Чернівецька



Чернігівська

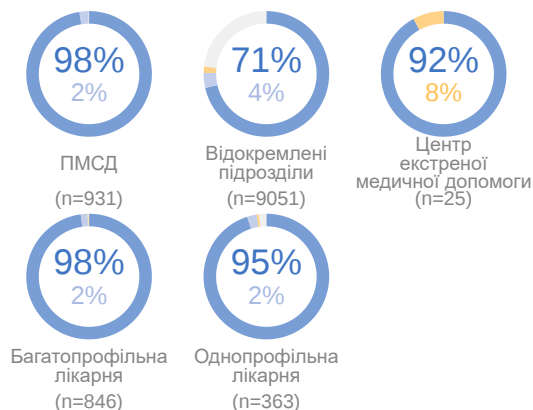


Доступність ЕСОЗ

Загальна доступність

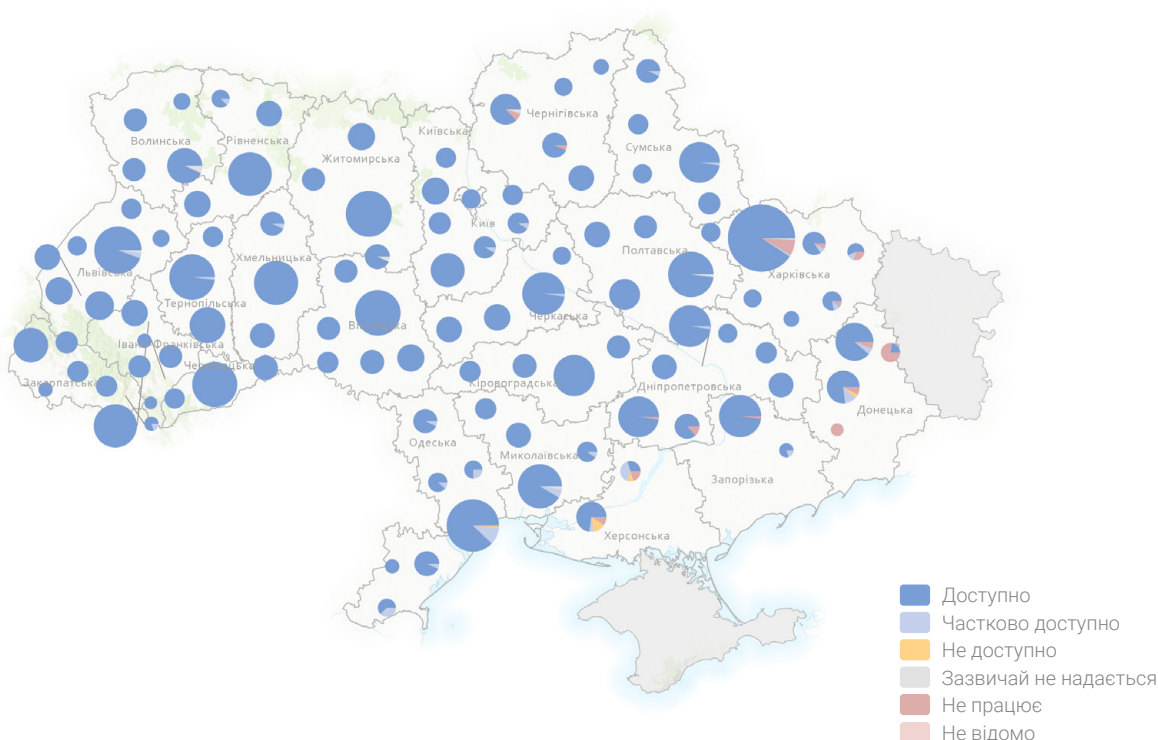
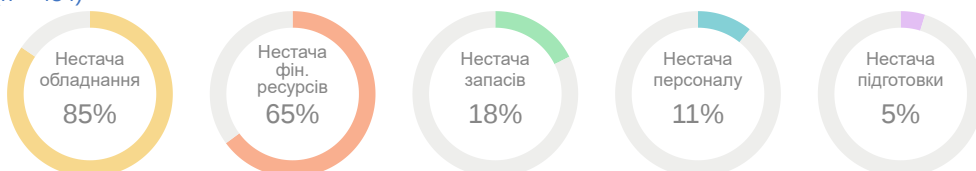


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 484)



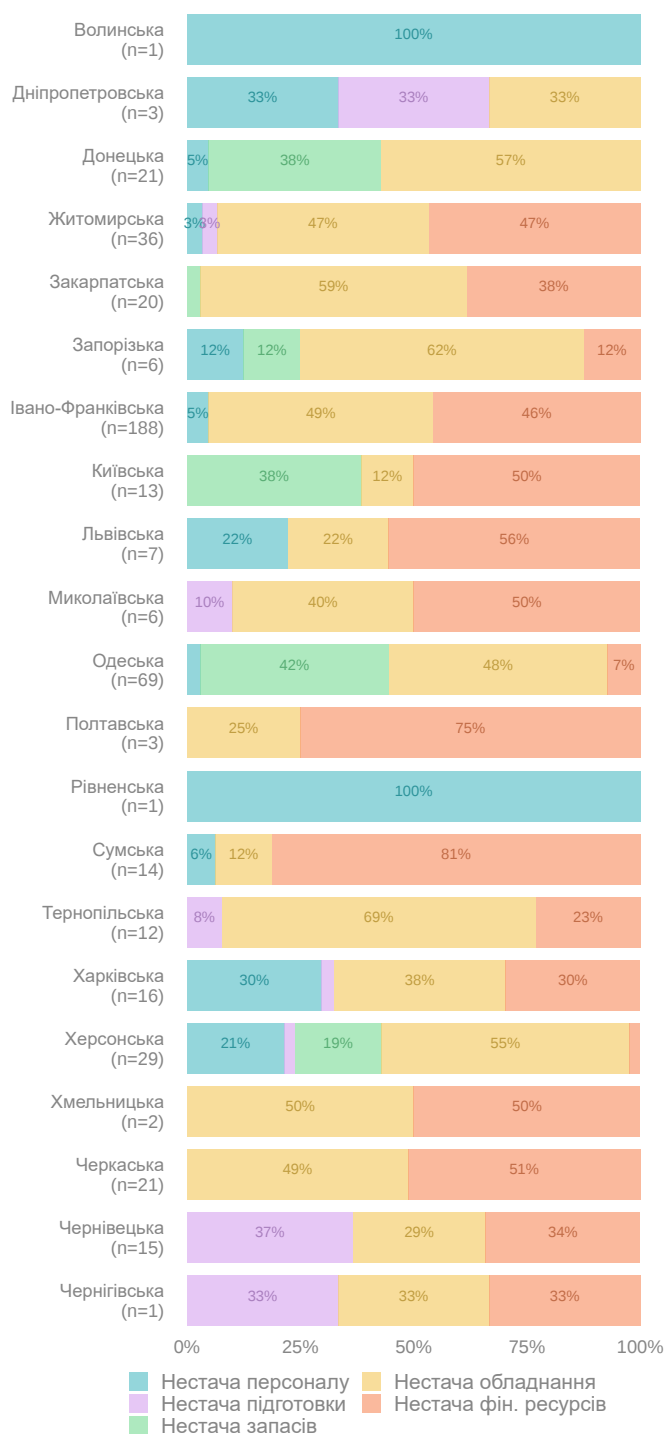
На мапі виключені відокремлені підрозділи

Доступність ЕСОЗ

Доступність за областями



Основні перешкоди за областями*



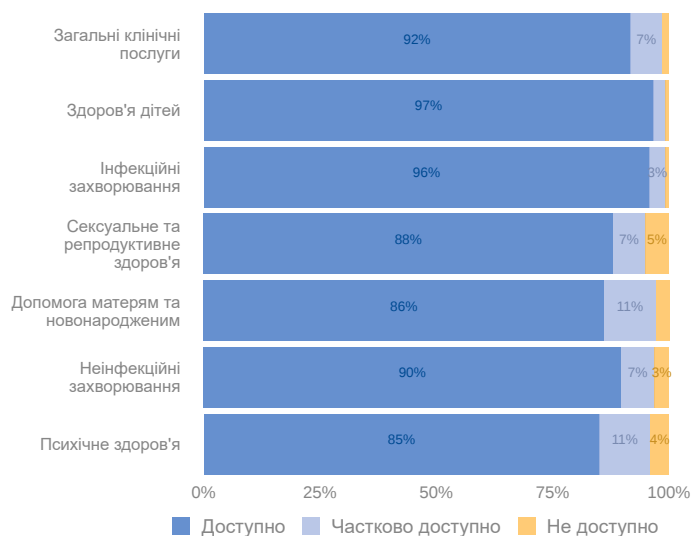
* Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності

ОГЛЯД СЕРВІСНИХ ДОМЕНІВ



Огляд СЕРВІСНИХ ДОМЕНІ*

Доступність



Основні перешкоди

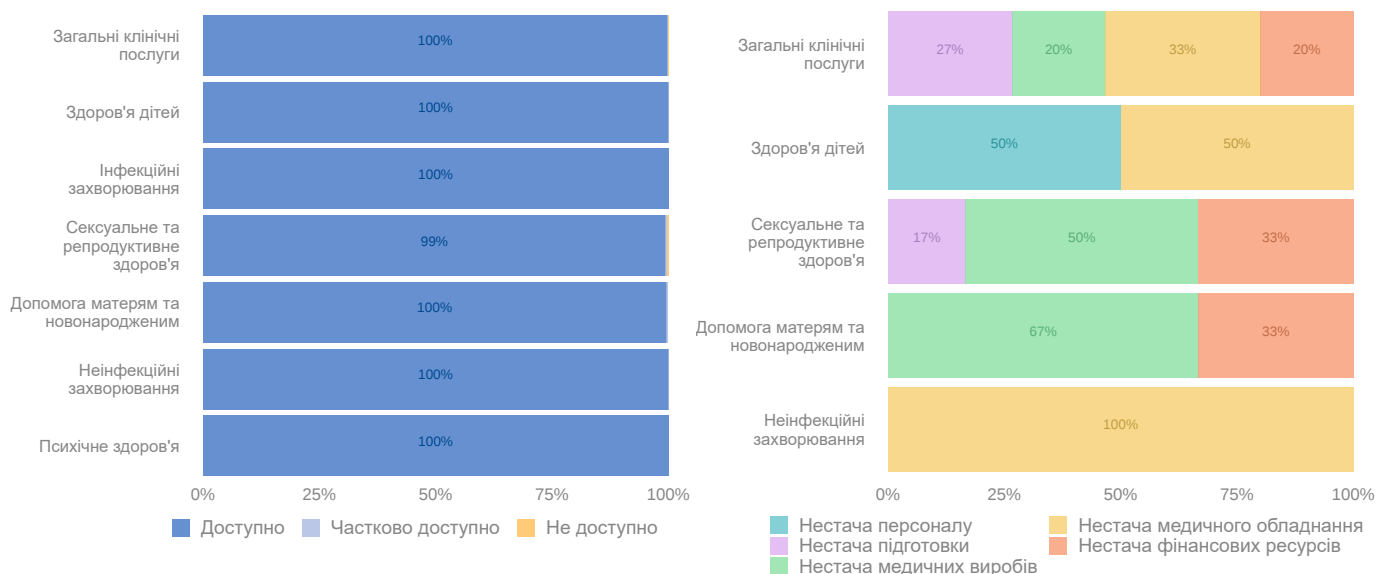


* Сервісні домени включають наступні сервіси:

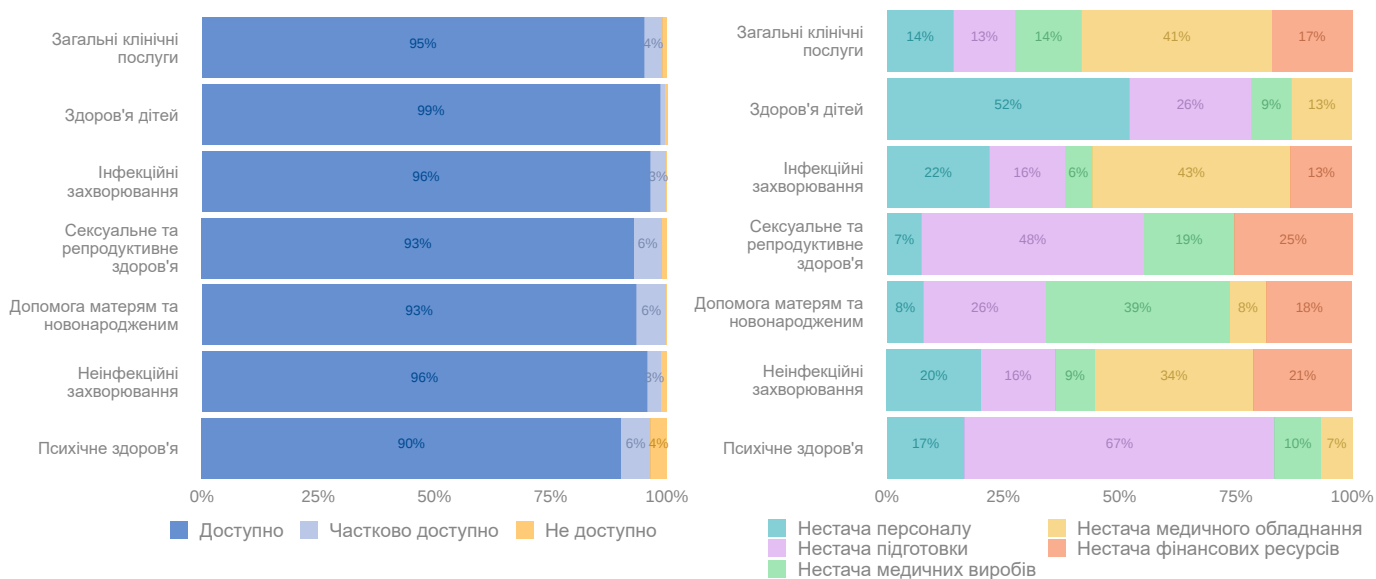
Домен	Сервіси
Загальні клінічні послуги	Послуги екстреної медичної допомоги на запит від пацієнта; Розпізнавання небезпечних ознак; Формальне медичне сортування відповідно до гостроти стану; Базова невідкладна допомога від надавачів долікарської допомоги; Базова невідкладна допомога; Розширена допомога на основі синдромів; Спроможності для направлення за відсутності потреби в спеціальному транспортуванні; Направлення з транспортуванням та моніторингом; Прийняття направлень; Прийняття складних направлень; Амбулаторні послуги первинної медичної допомоги; Віддалені консультації (телемедицина); Амбулаторне відділення для надання спеціалізованої допомоги; Візити додому; Повне лікування незначних травм; Лікування опіків; Екстрені та планові хірургічні операції; Екстрені та планові хірургічні операції щонайменше у двох операційних залах; Ортопедичне/травматологічне відділення; Спроможності для нетривалої госпіталізації; Базові стаціонарні спроможності; Базові стаціонарні спроможності; Невідкладна стаціонарна допомога; Базові лабораторні послуги; Лабораторні послуги (спеціалізована допомога); Послуги банку крові; Гемодіаліз/перитонеальний діаліз; Базові рентгенологічні послуги; Послуги радіологічного відділення; Раннє виписування пацієнтів після операцій у випадках масового ураження
Здоров'я дітей	Амбулаторні послуги; Стаціонарна хірургічна допомога; Стаціонарна нехірургічна допомога; Лікування дітей із захворюваннями, що класифікуються як тяжкі або дуже тяжкі; Залучення громади для реалізації РПІ; РПІ (Розширена програма імунізації); Практики грудного вигодовування; Моніторинг росту
Інфекційні захворювання	Епідагляд на підставі синдромів; Епідагляд на підставі подій; Туберкульоз; Послуги у зв'язку з МЛС-ТБ; Інформування, навчання і комунікація щодо місцевих пріоритетних захворювань; Діагностика та ведення випадків інших захворювань, що є актуальними на місцевому рівні; Ведення пацієнтів із тяжким та/або ускладненим перебігом інфекційних захворювань; Відділення або палата для ізоляції; Готовність до надання медичної допомоги в умовах поширення інфекційних захворювань, епідемій та в разі інших надзвичайних ситуацій
Сексуальне та репродуктивне здоров'я	Безкоштовні презервативи; Інформування, навчання та комунікація щодо ІПСШ/ВІЛ; Лікування ІПСШ; Тестування на ВІЛ та відповідне консультування; Доконтактна профілактика ВІЛ; ППМД; Антиретровірусна терапія (АРТ); Клінічне ведення осіб, що пережили зґвалтування; Екстрена контрацепція; Постконтактна профілактика
Допомога матерям та новонародженим	Планування сім'ї; Антенатальна допомога; Кваліфікована допомога під час пологів; Базова невідкладна акушерська допомога; Комплексна невідкладна акушерська допомога; Післяпологова допомога; Комплексні послуги з переривання вагітності
Неінфекційні захворювання	Промоція самодопомоги; Клініка НІЗ; Астма та хронічне обструктивне захворювання легень; Доступність послуг із діагностики раку; Первинний скринінг на рак (неінструментальні методи); Мамографія; Гістероскопія; Езофагогастроудоденоскопія; Колоноскопія; Цистоскопія; Бронхоскопія; Біопсія простати; Доступність послуг із лікування раку; Хіміотерапевтичне лікування та супровід; Радіологічне лікування та супровід; Лікування та супровід дорослих і дітей із гематологічними та онкогематологічними захворюваннями; Гіпертензія; Медична допомога при гострому мозковому інсульті; Медична допомога при гострому інфаркті міокарда; Цукровий діабет; Стаціонарна реабілітація пацієнтів із гострими станами; Послуги з реабілітації в амбулаторних умовах; Протезування та ортезування; Стоматологічна допомога
Психічне здоров'я	Перша психологічна допомога; Амбулаторна допомога при психічних розладах; Допомога при опіоїдній залежності; Стаціонарна допомога при психічних розладах спеціалізованими надавачами послуг

Огляд сервісних доменів за областями

Вінницька



Волинська



Огляд СЕРВІСНИХ ДОМЕНІВ ЗА ОБЛАСТЯМИ

Дніпропетровська



Донецька



Огляд сервісних доменів за областями

Житомирська

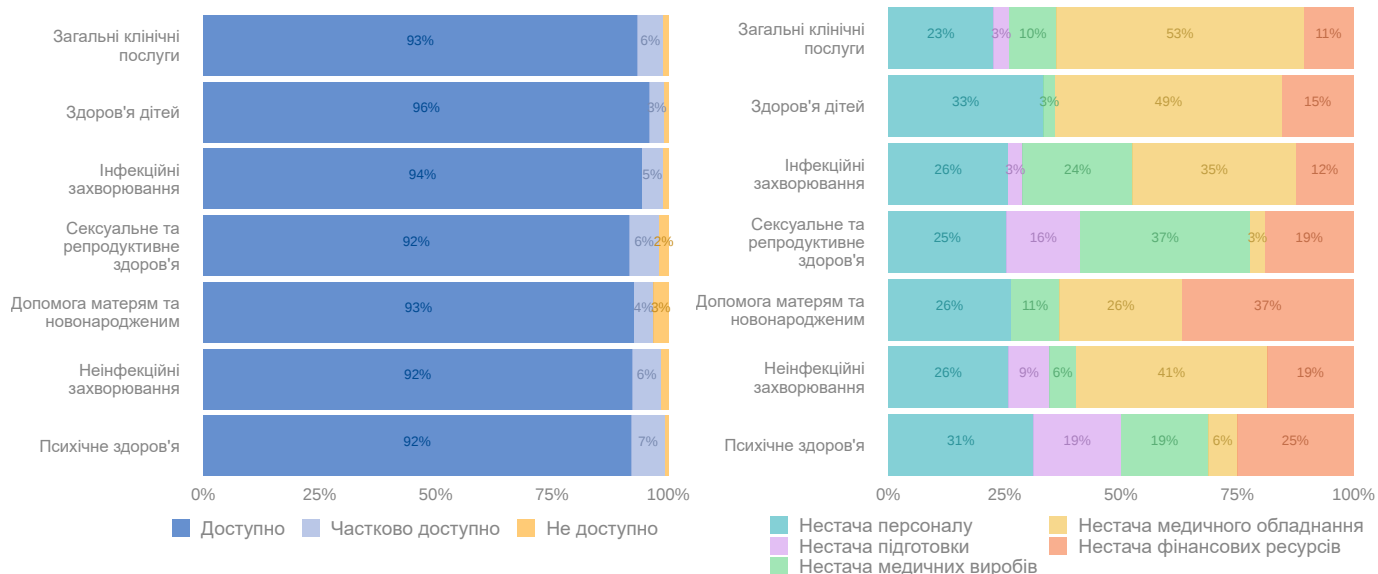


Закарпатська



Огляд сервісних доменів за областями

Запорізька

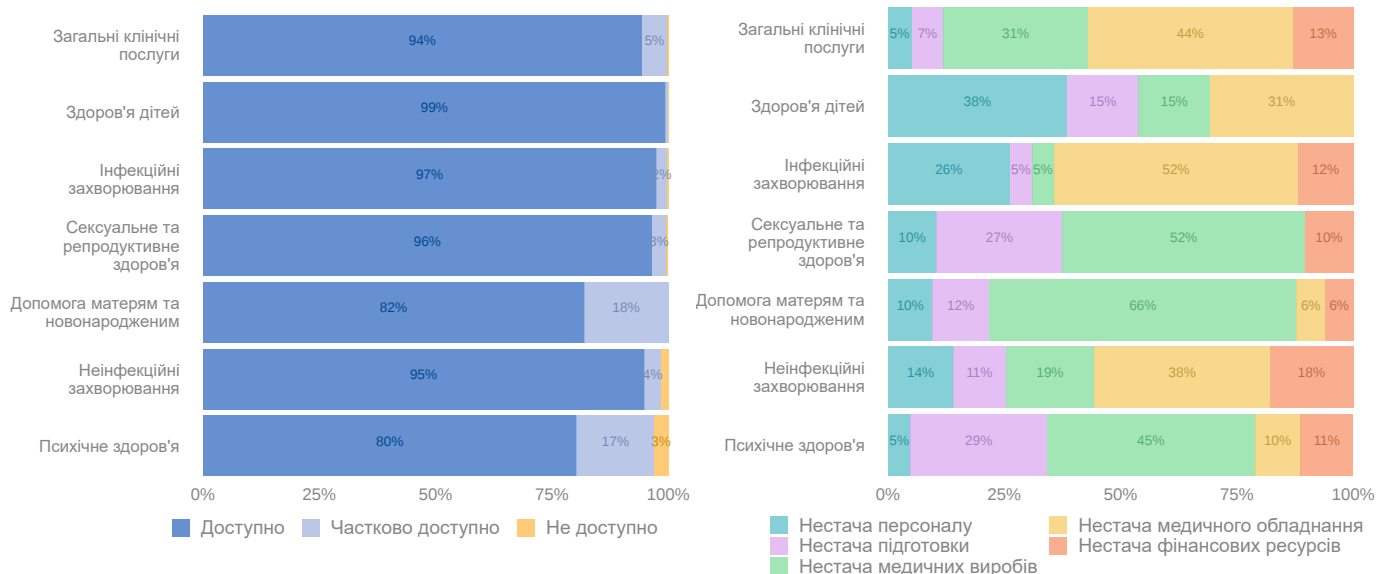


Івано-Франківська

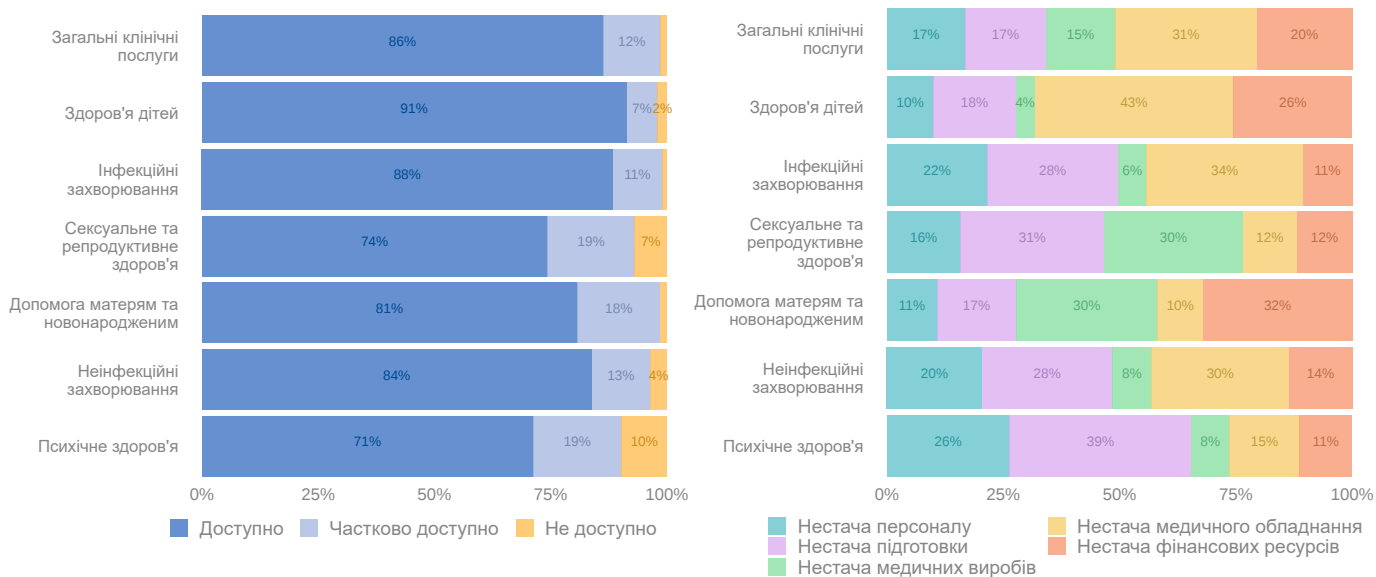


Огляд сервісних доменів за областями

Київ

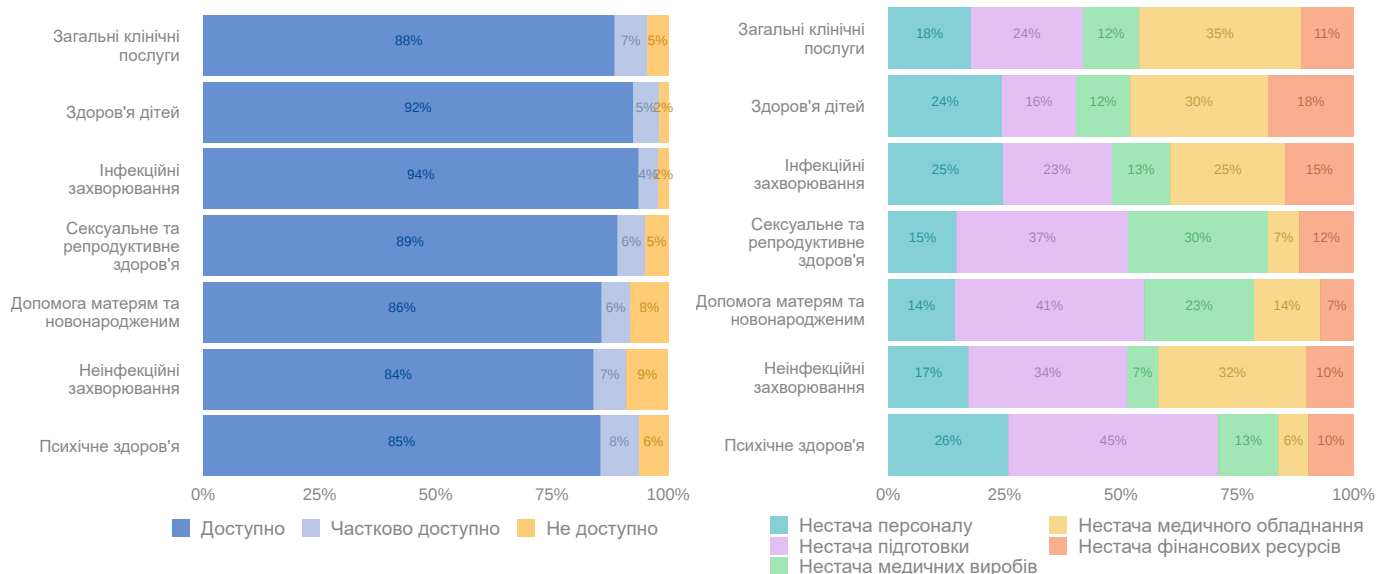


Київська

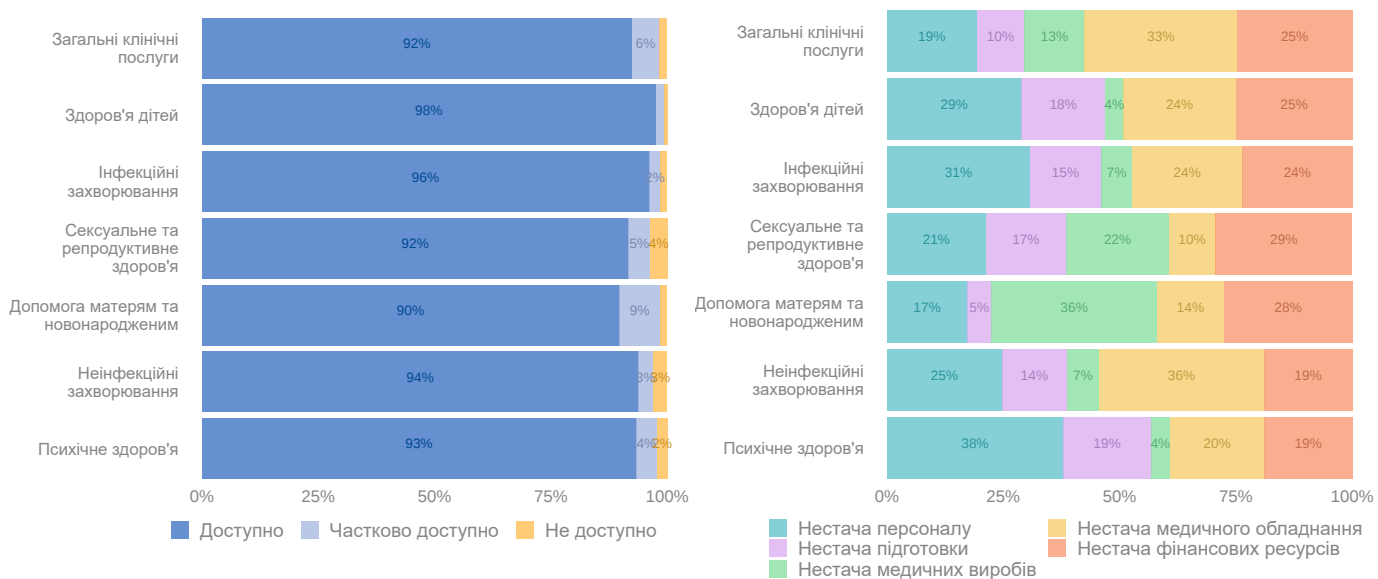


Огляд сервісних доменів за областями

Кіровоградська



Львівська

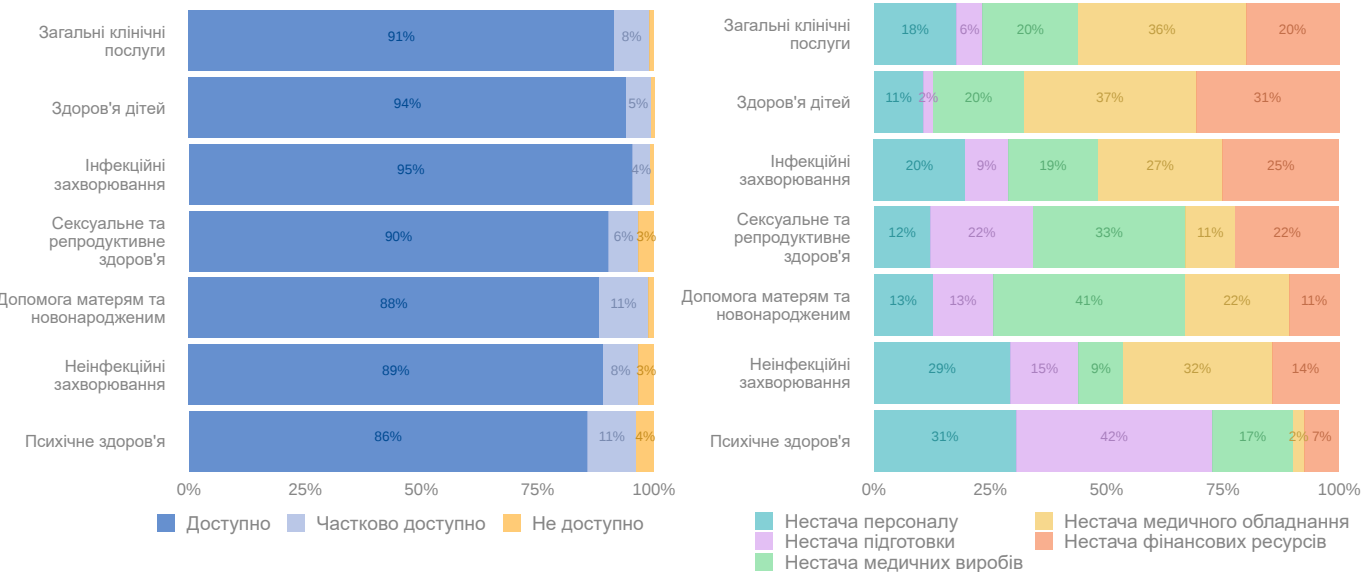


Огляд СЕРВІСНИХ ДОМЕНІВ ЗА ОБЛАСТЯМИ

Миколаївська

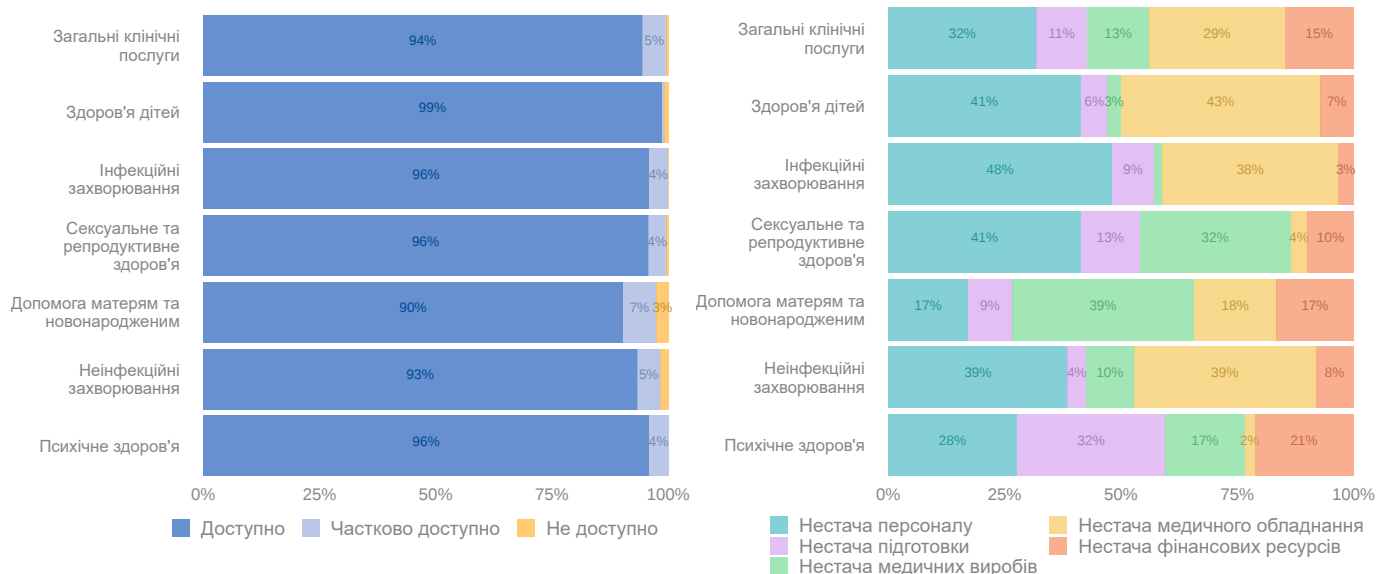


Одеська

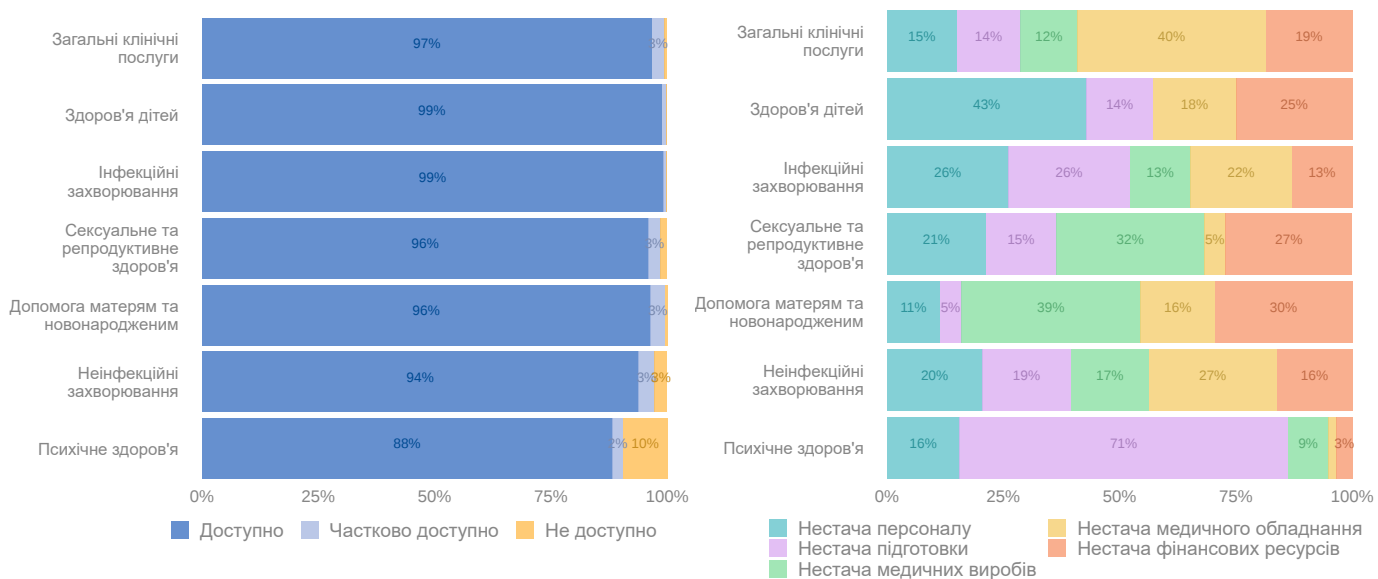


Огляд сервісних доменів за областями

Полтавська

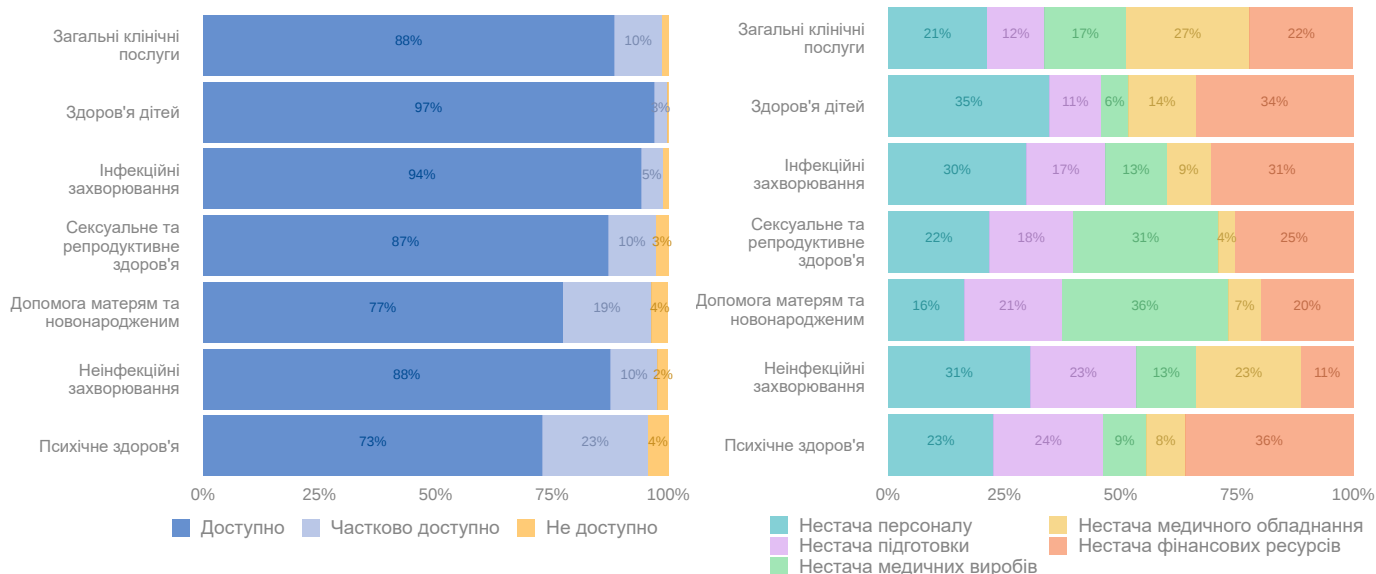


Рівненська

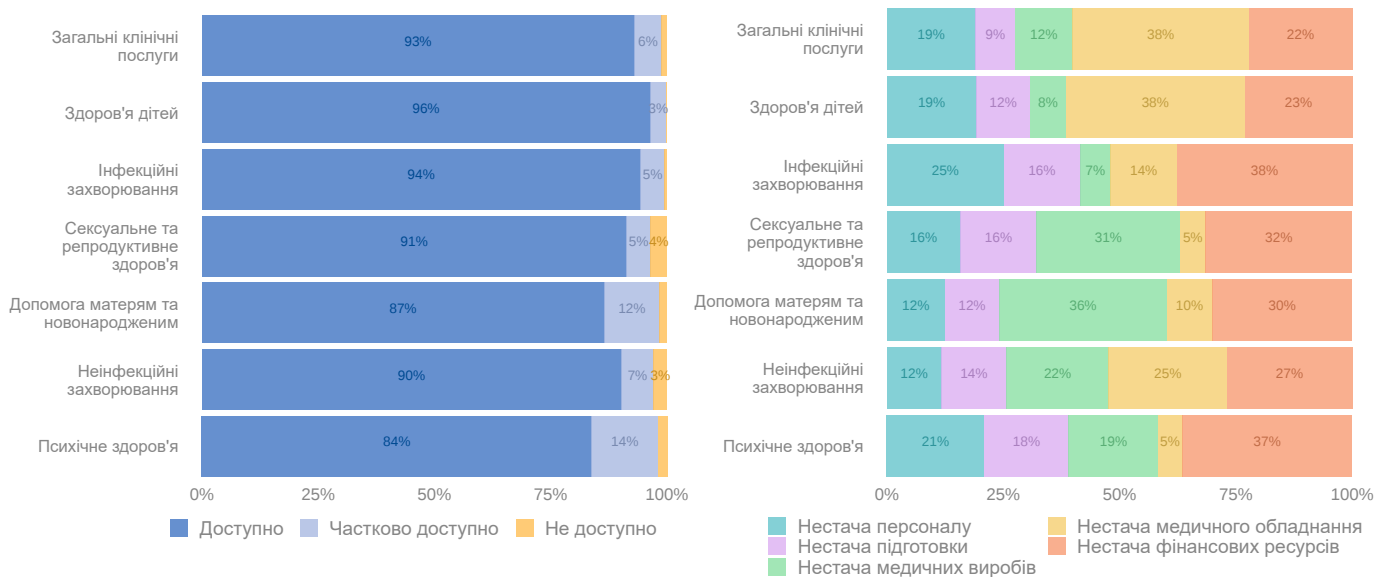


Огляд сервісних доменів за областями

Сумська



Тернопільська



Огляд СЕРВІСНИХ ДОМЕНІВ ЗА ОБЛАСТЯМИ

Харківська



Херсонська

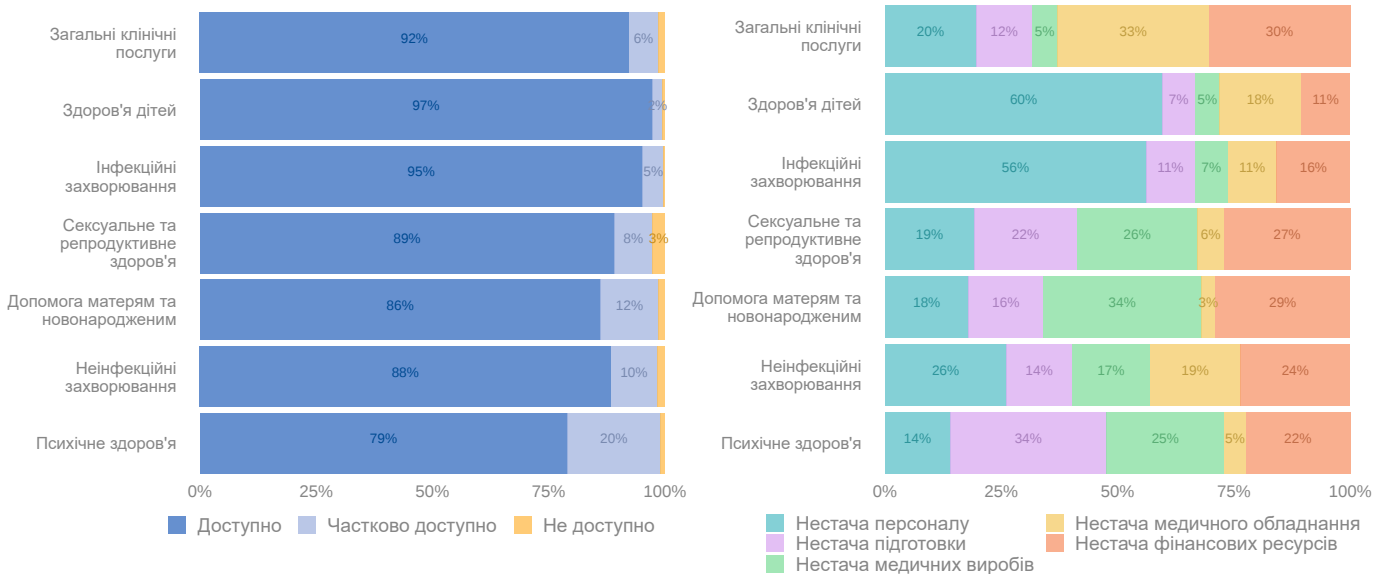


Огляд сервісних доменів за областями

Хмельницька

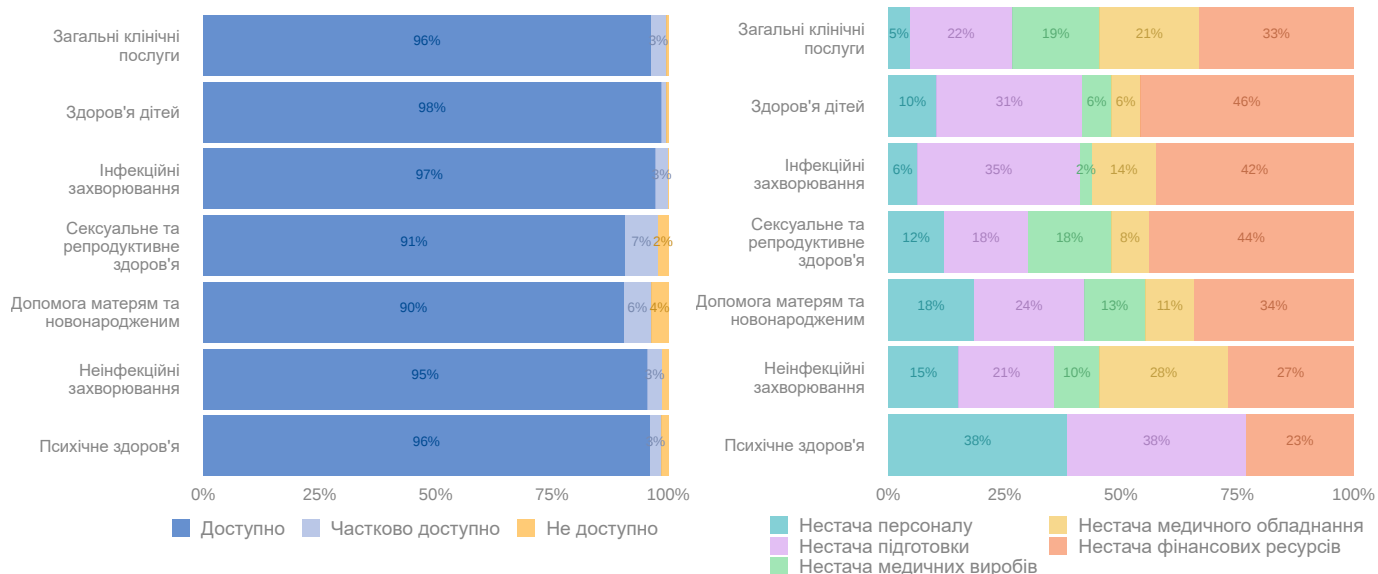


Черкаська

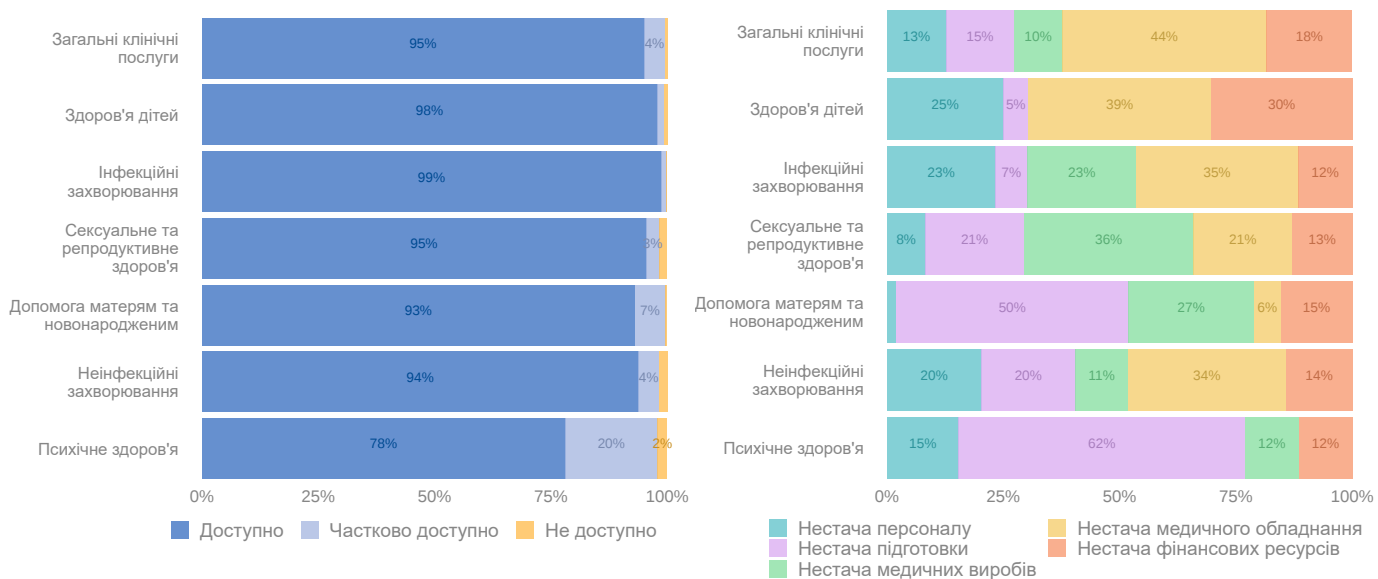


Огляд сервісних доменів за областями

Чернівецька



Чернігівська





ЗАГАЛЬНІ КЛІНІЧНІ ПОСЛУГИ ТА ПОСЛУГИ ЕКСТРЕНОЇ ДОПОМОГИ



БАЗОВА НЕВІДКЛАДНА ДОПОМОГА

Загальна доступність

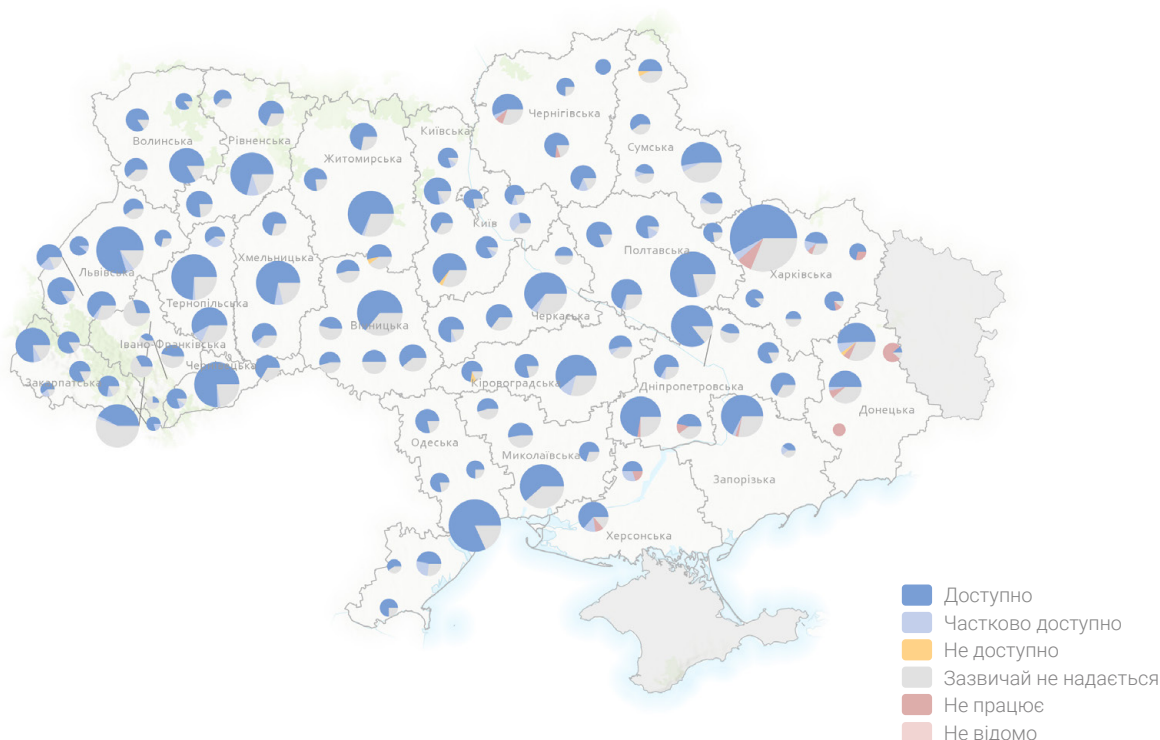


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 587)



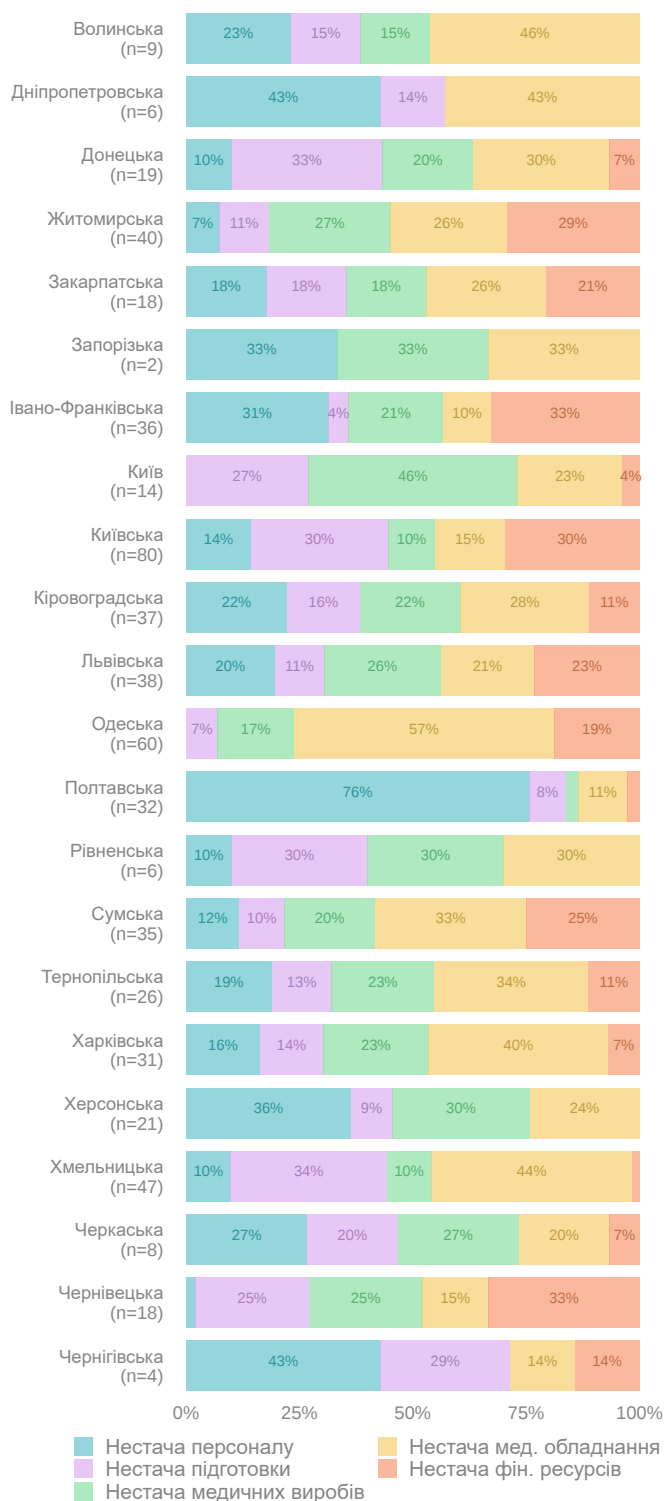
На мапі виключені відокремлені підрозділи

БАЗОВА НЕВІДКЛАДНА ДОПОМОГА

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

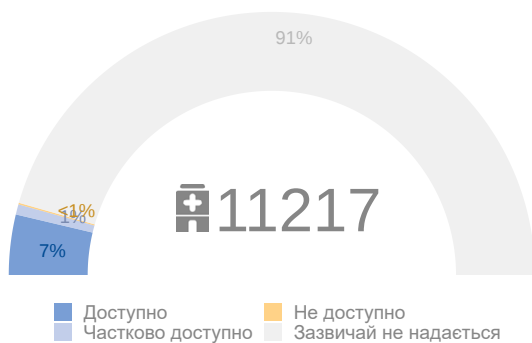


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

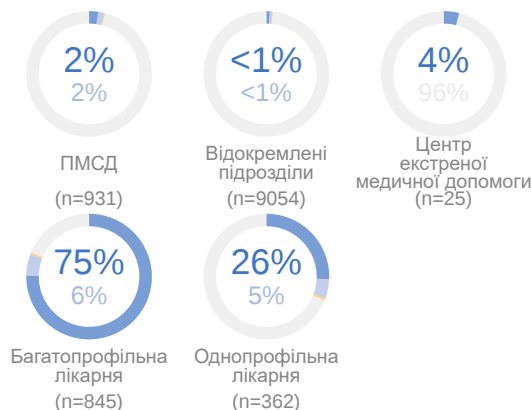
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

РОЗШИРЕНА ДОПОМОГА НА ОСНОВІ СИНДРОМІВ

Загальна доступність

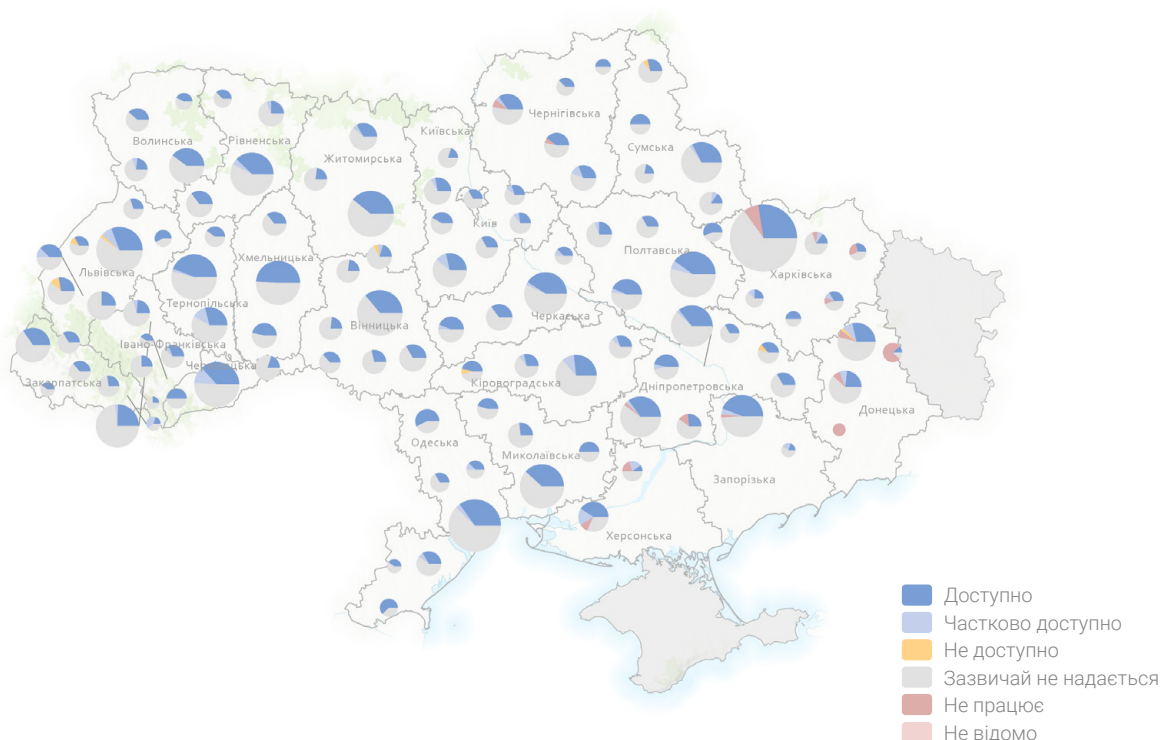


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

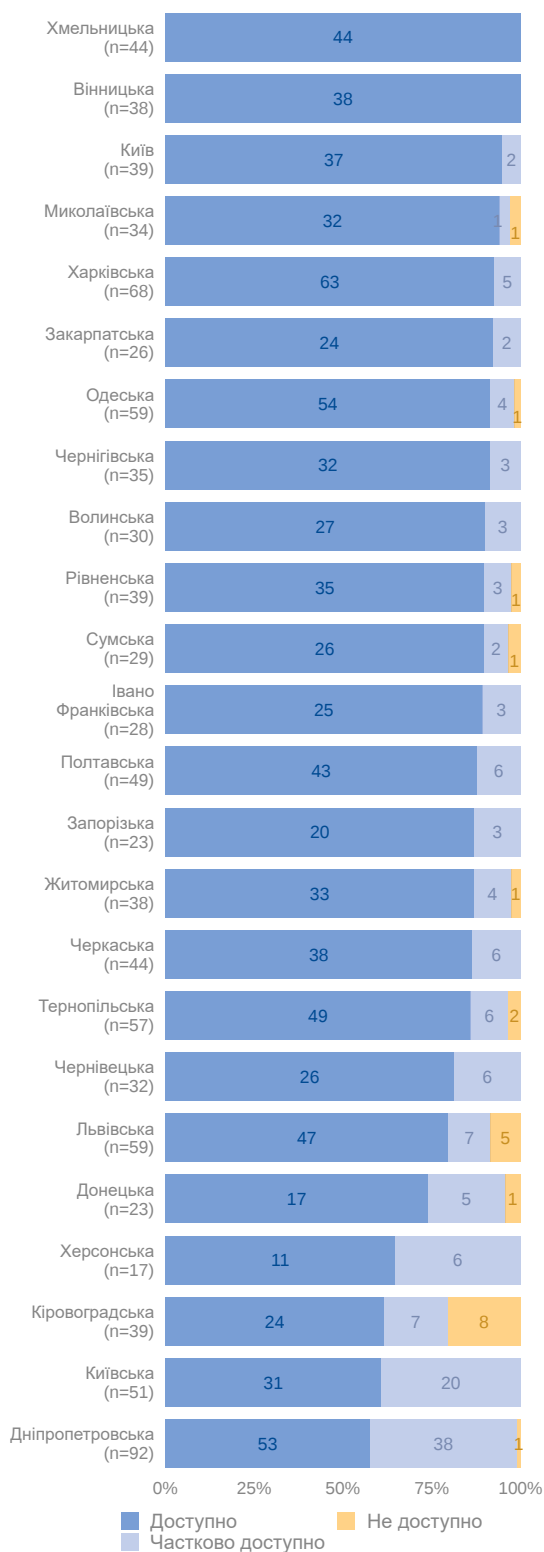
(n = 164)



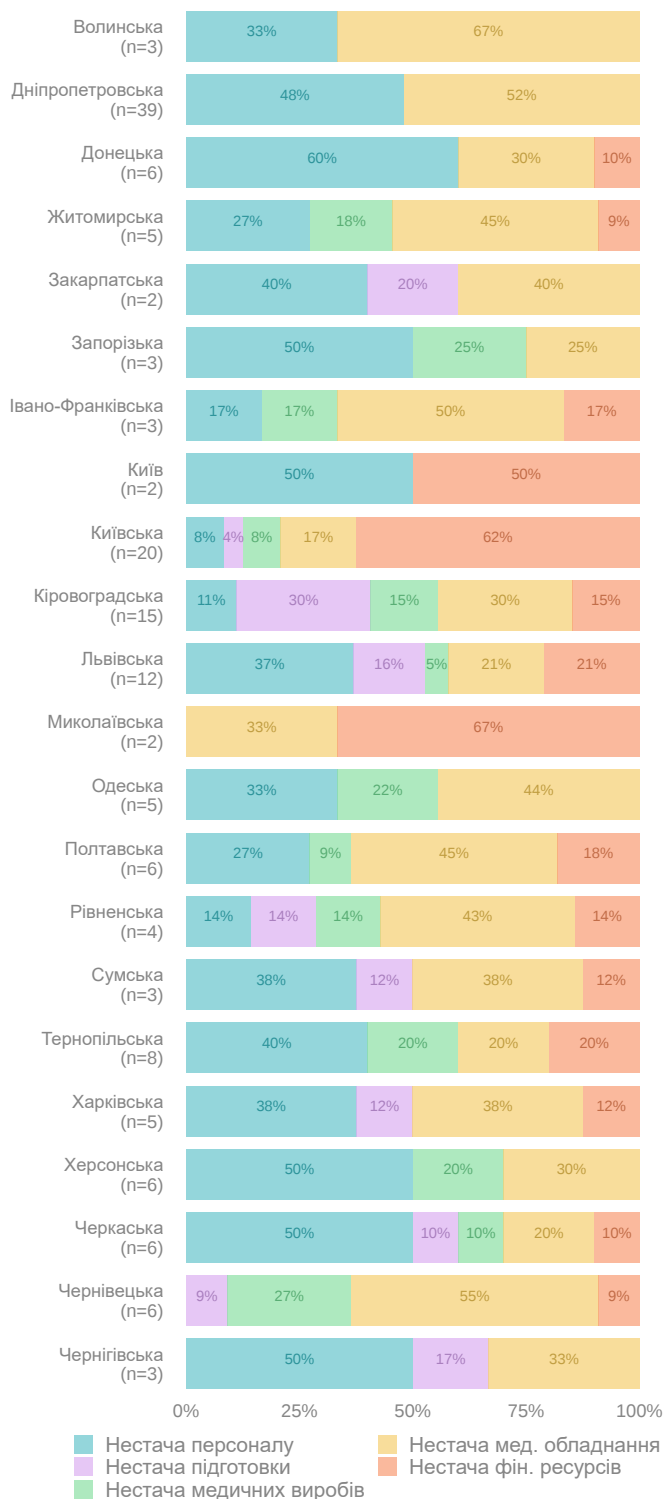
На мапі виключені відокремлені підрозділи

РОЗШИРЕНА ДОПОМОГА НА ОСНОВІ СИНДРОМІВ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**



* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

Загальна доступність

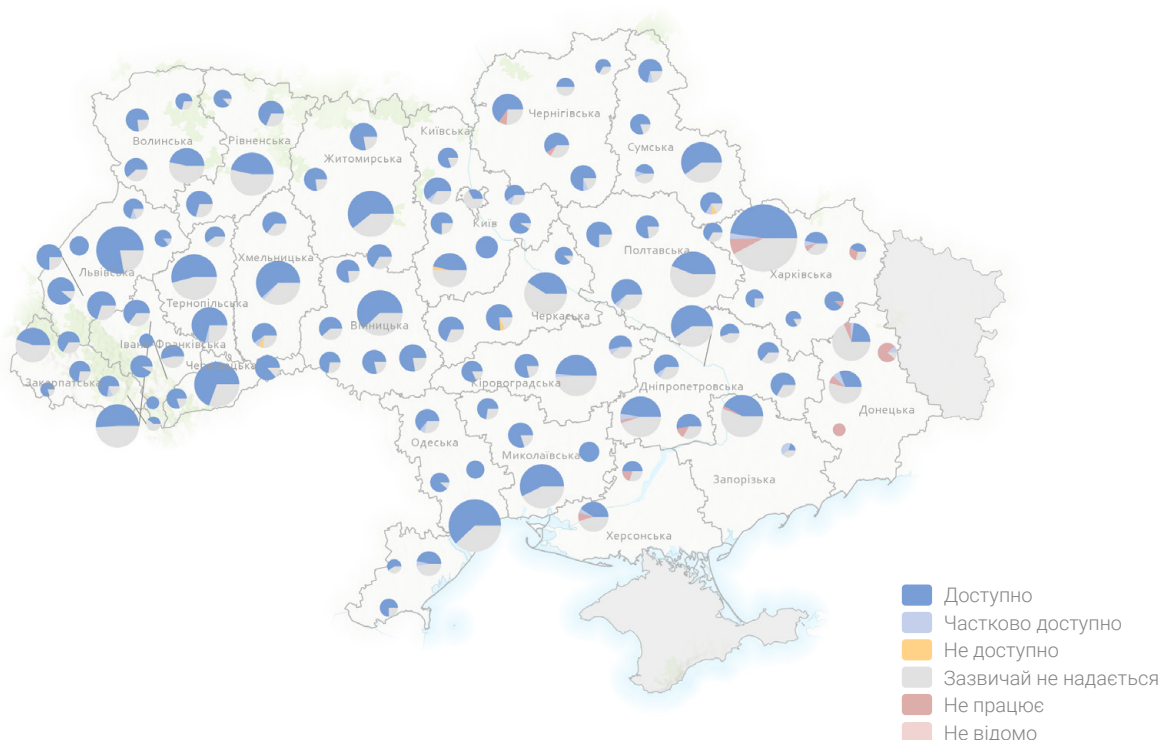


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

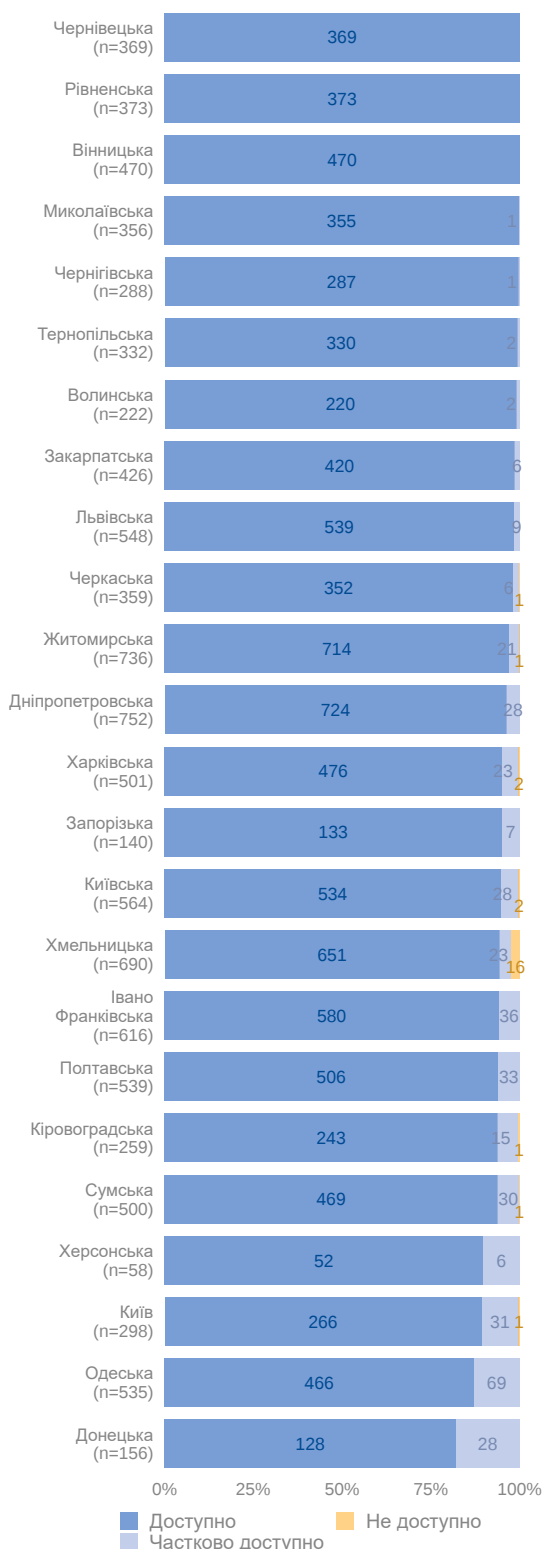
(n = 430)



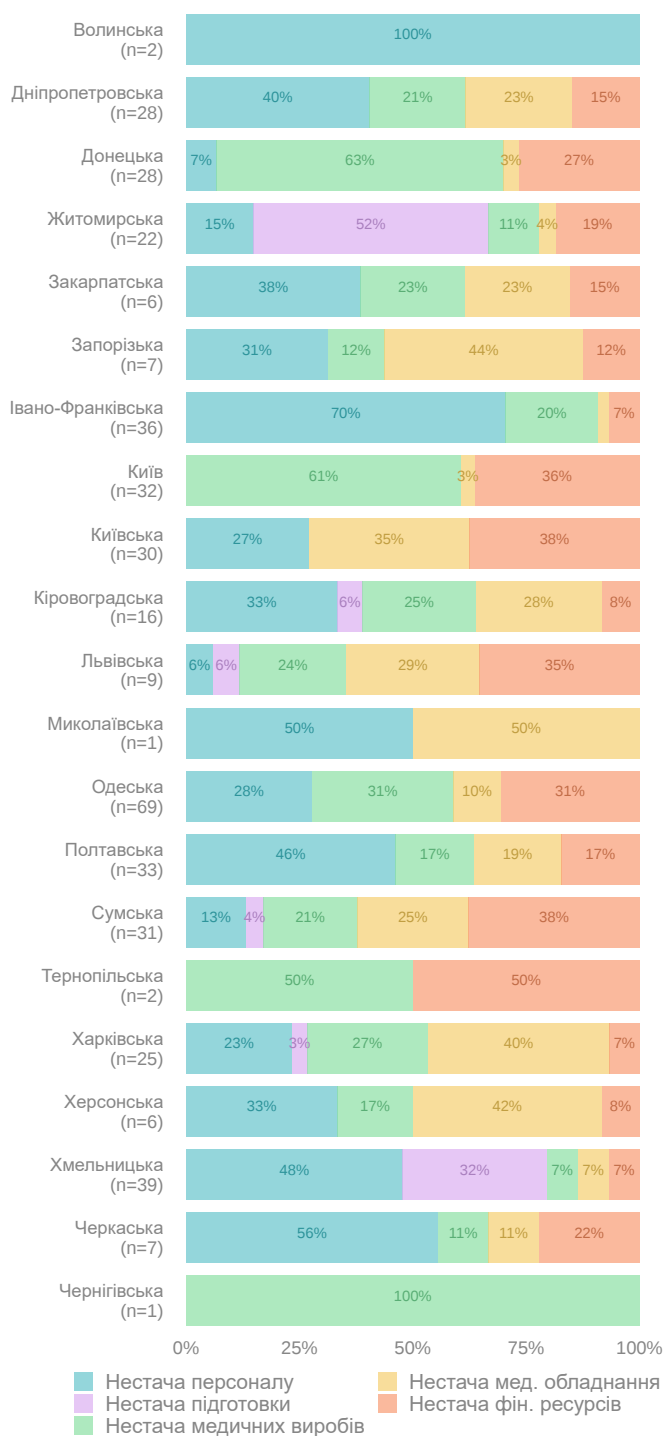
На мапі виключені відокремлені підрозділи

АМБУЛАТОРНІ ПОСЛУГИ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

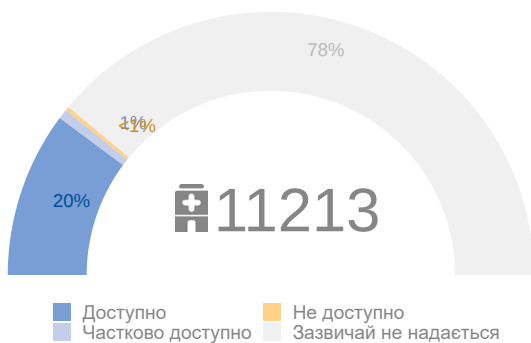


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

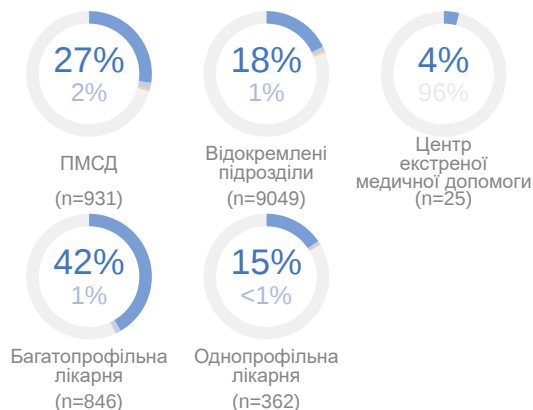
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

АМБУЛАТОРНЕ ВІДДІЛЕННЯ ДЛЯ НАДАННЯ СПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ ДОПОМОГИ

Загальна доступність

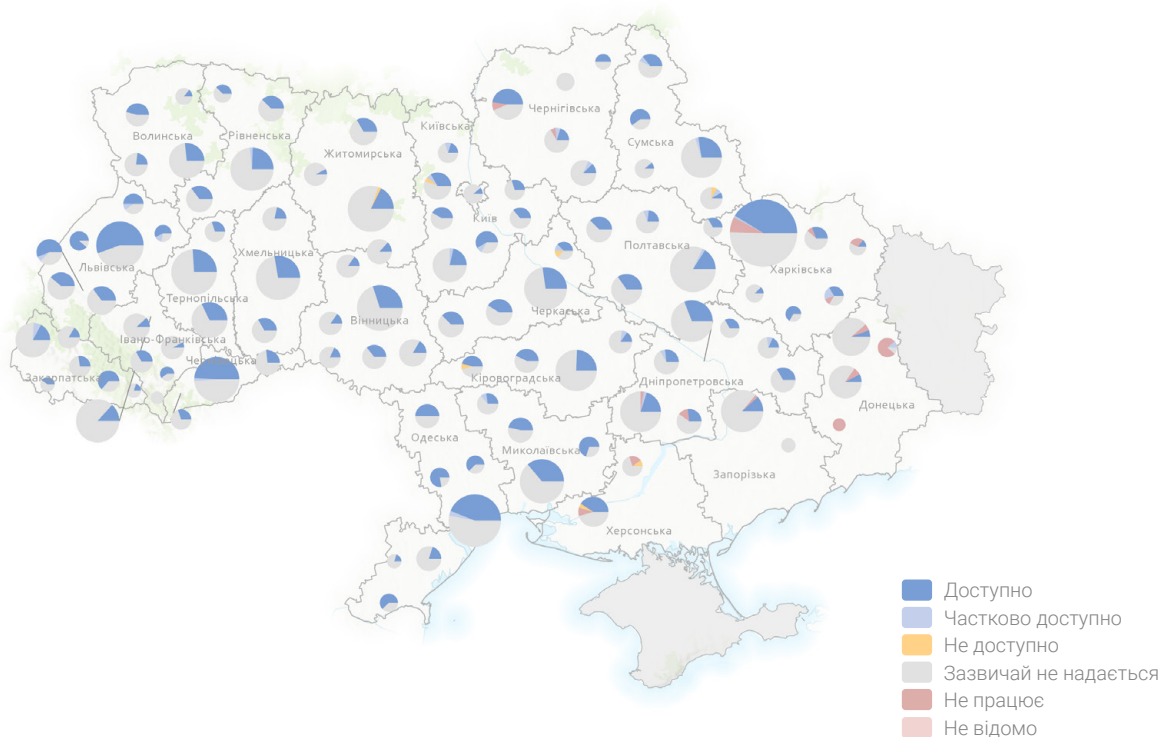
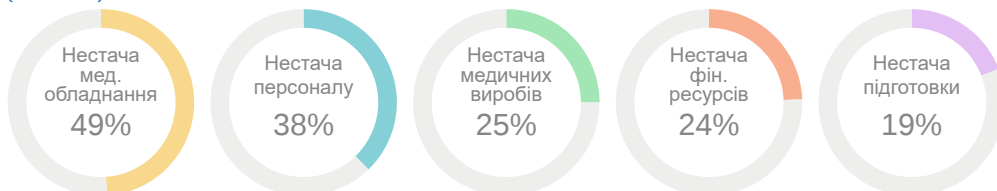


Доступність за типом 303



Основні перешкоди

(n = 188)

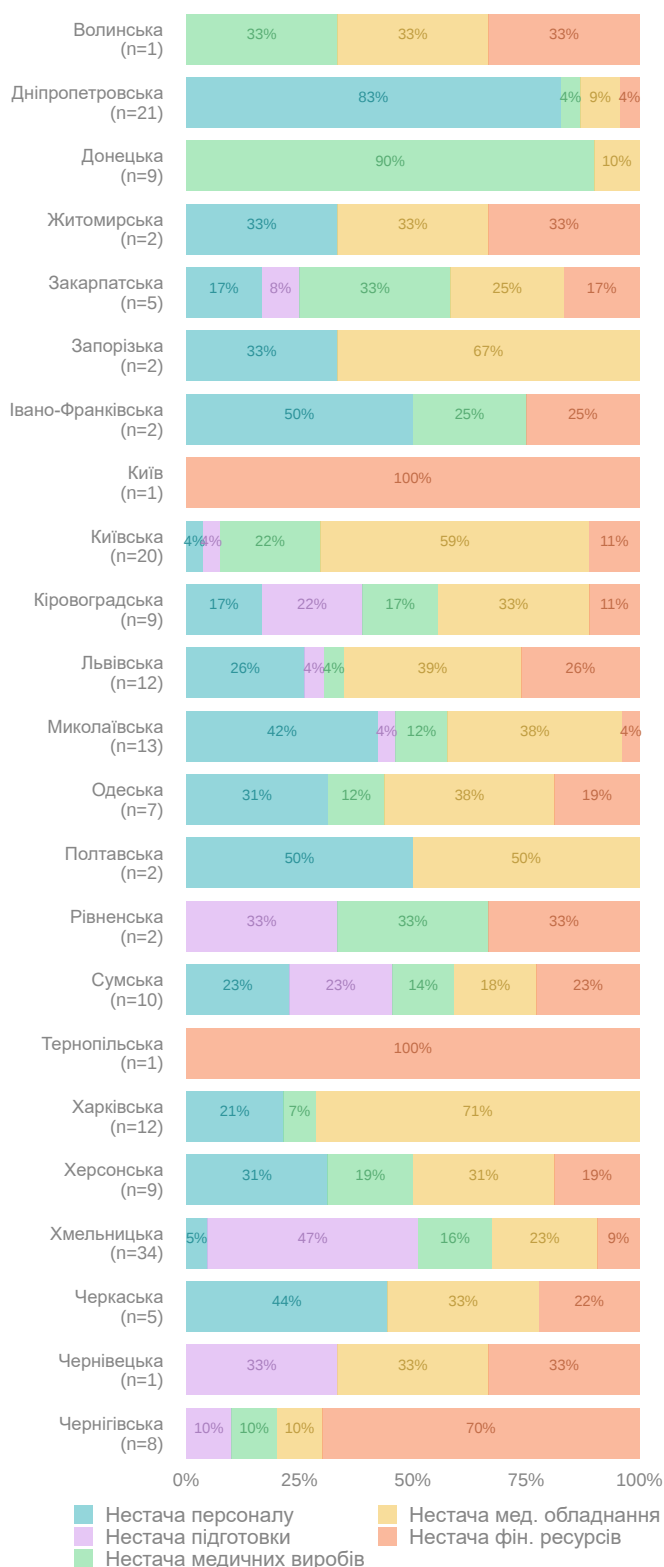


На мапі виключені відокремлені підрозділи

АМБУЛАТОРНЕ ВІДДІЛЕННЯ ДЛЯ НАДАННЯ СПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ ДОПОМОГИ

Доступність за областями*

Основні перешкоди за областями**

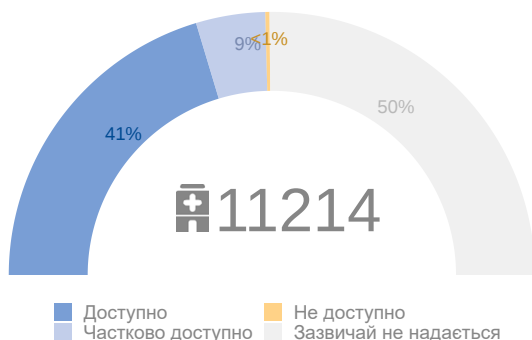


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

ПОВНЕ ЛІКУВАННЯ НЕЗНАЧНИХ ТРАВМ

Загальна доступність

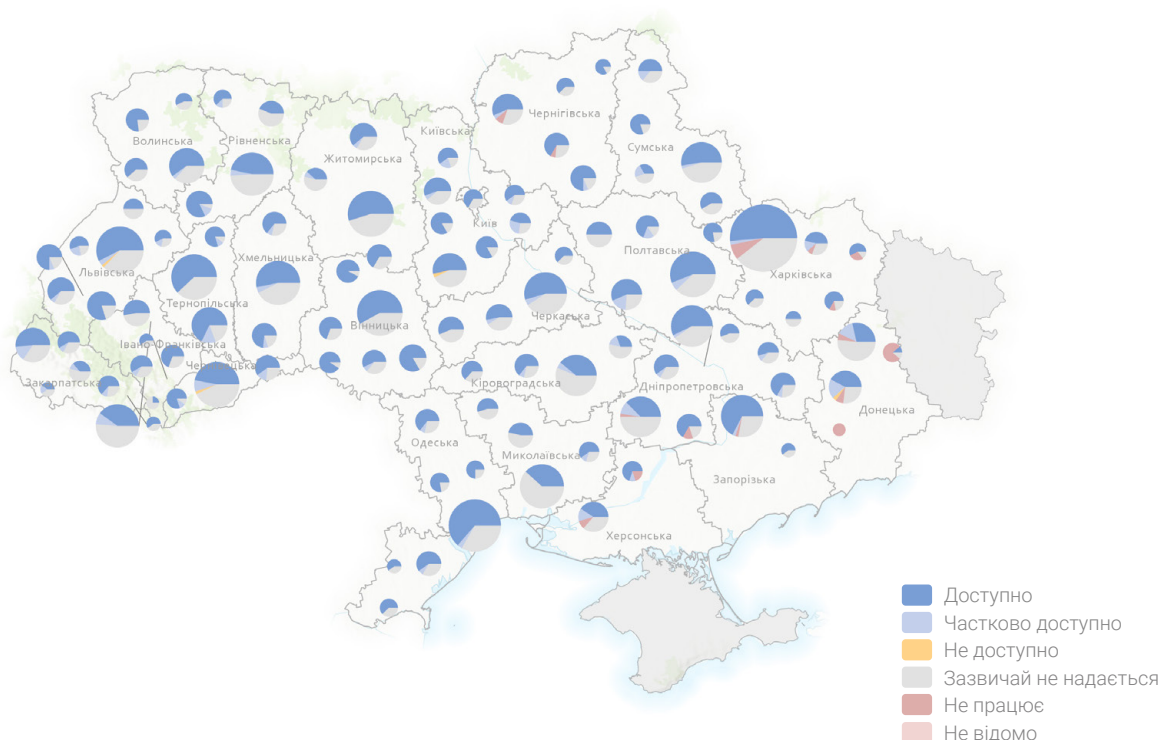
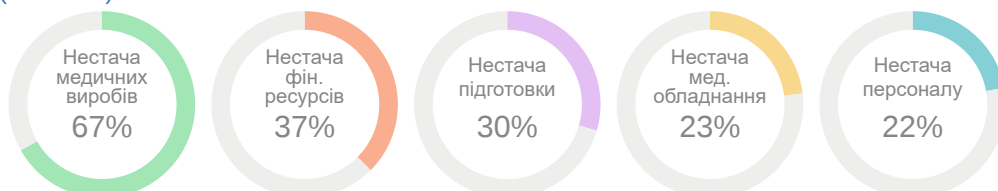


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

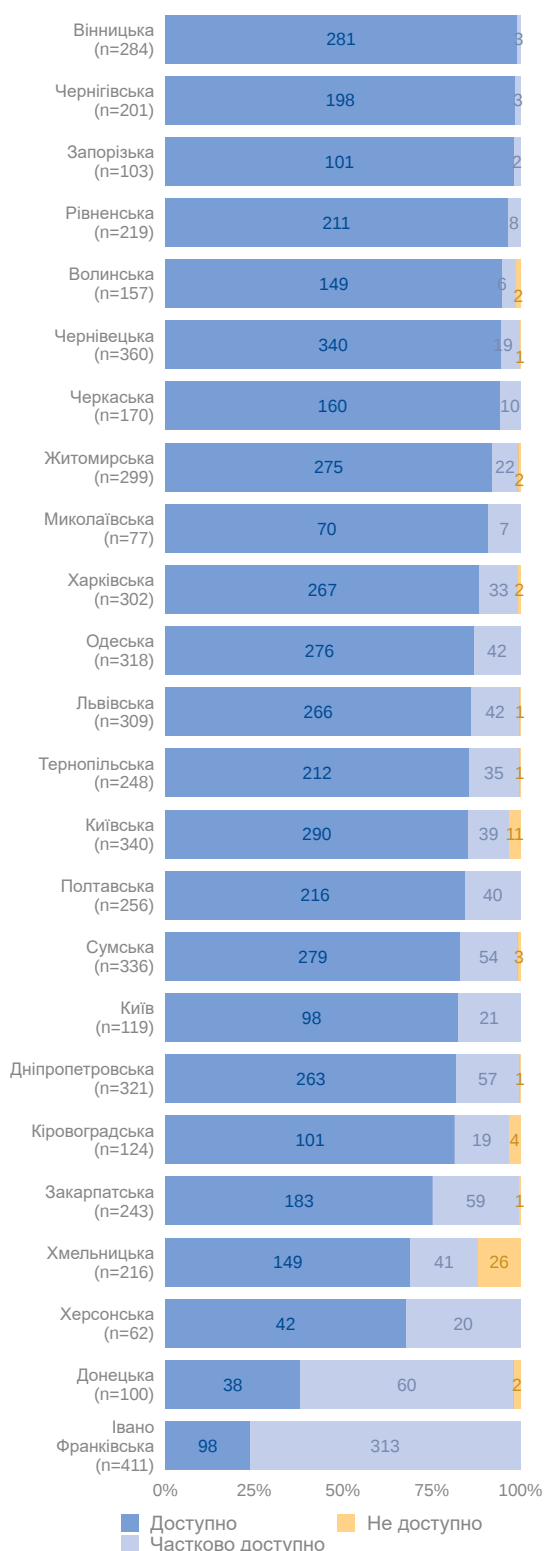
(n = 1012)



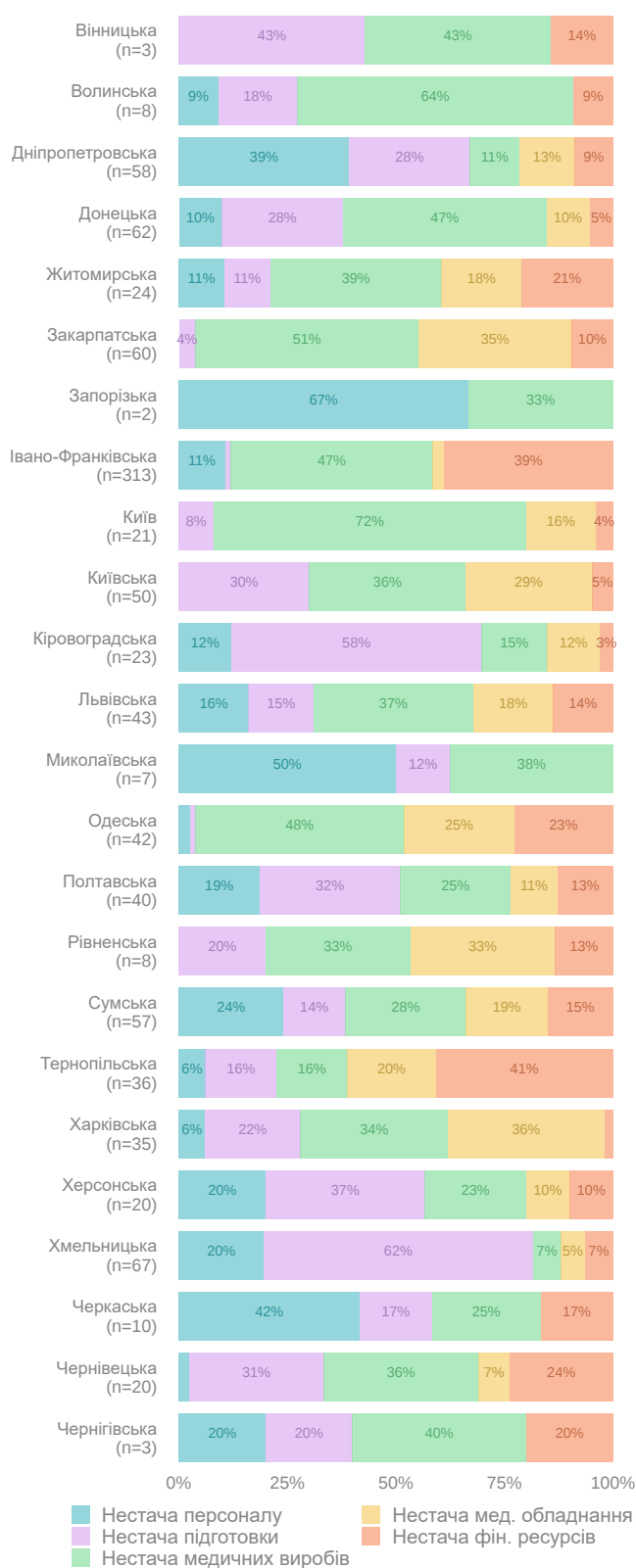
На мапі виключені відокремлені підрозділи

ПОВНЕ ЛІКУВАННЯ НЕЗНАЧНИХ ТРАВМ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

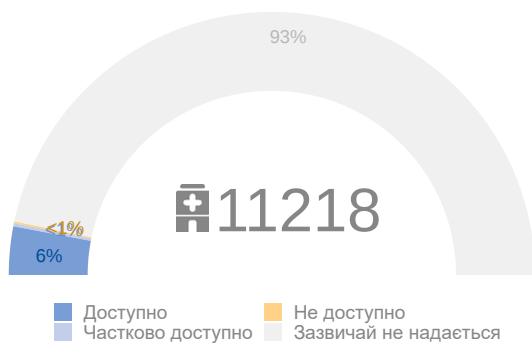


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

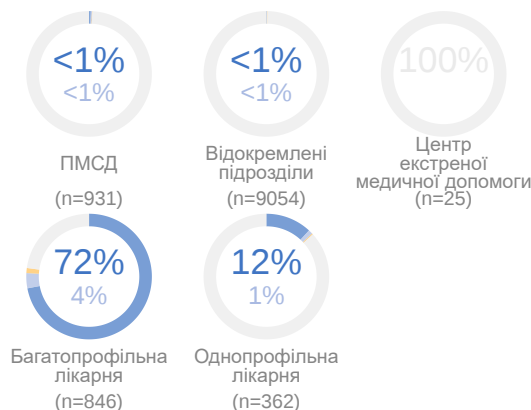
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

ЕКСТРЕНІ ТА ПЛАНОВІ ХІРУРГІЧНІ ОПЕРАЦІЇ

Загальна доступність

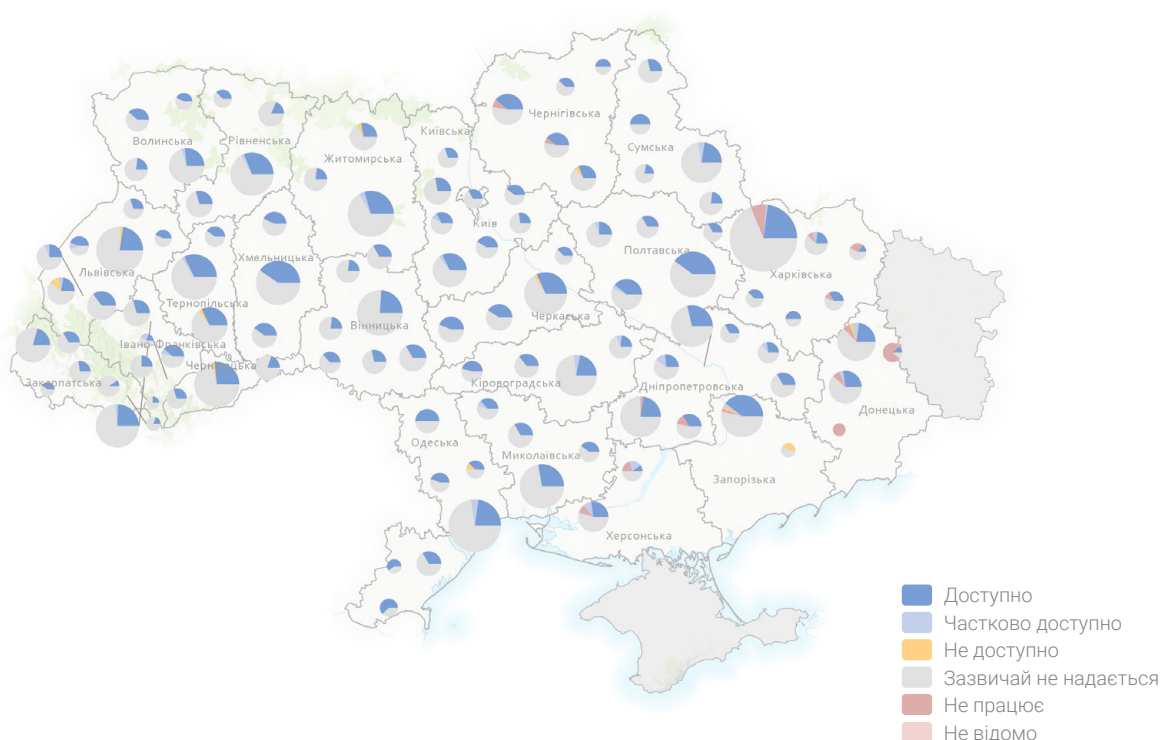


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 68)



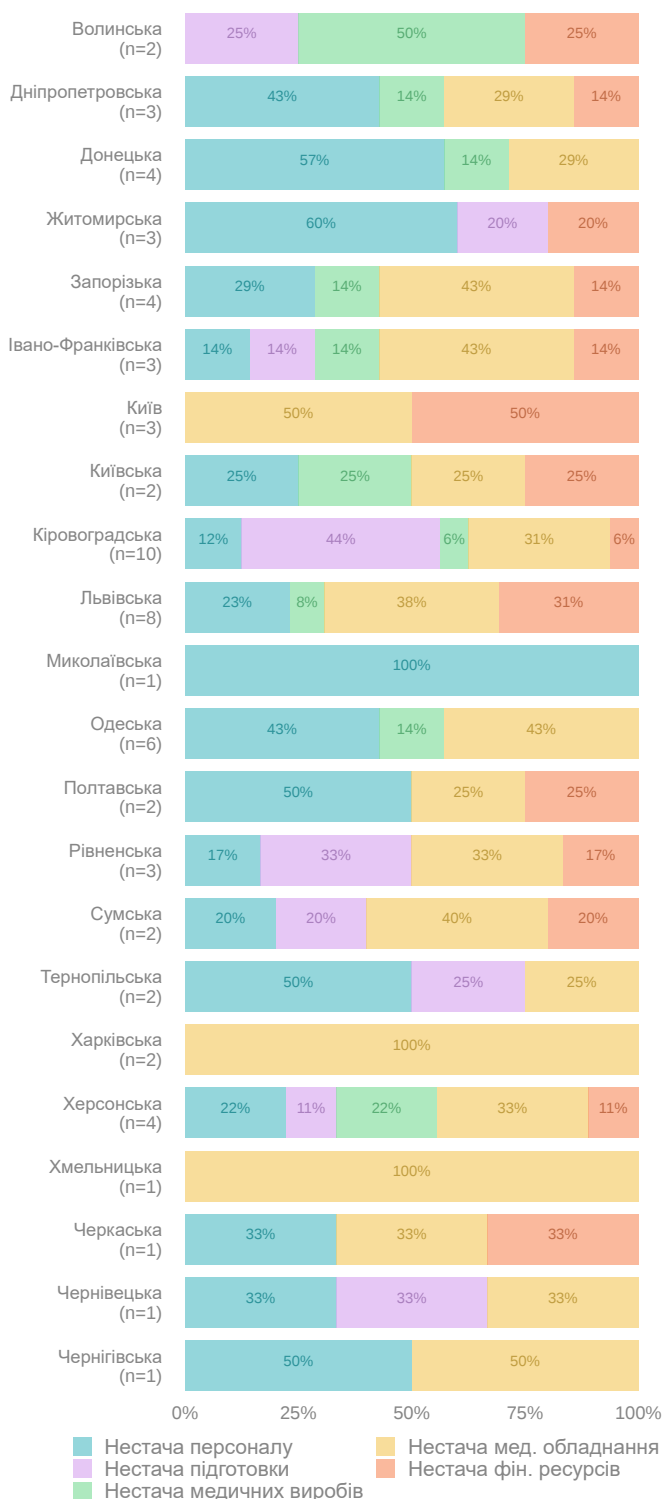
На мапі виключені відокремлені підрозділи

ЕКСТРЕНІ ТА ПЛАНОВІ ХІРУРГІЧНІ ОПЕРАЦІЇ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

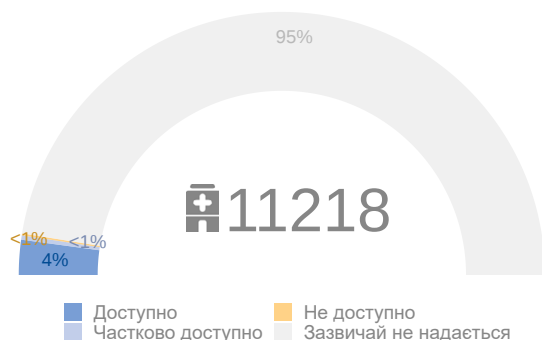


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

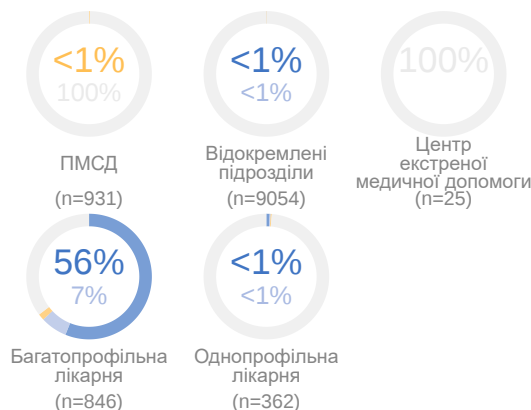
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

ОРТОПЕДИЧНЕ/ТРАВМАТОЛОГІЧНЕ ВІДДІЛЕННЯ

Загальна доступність

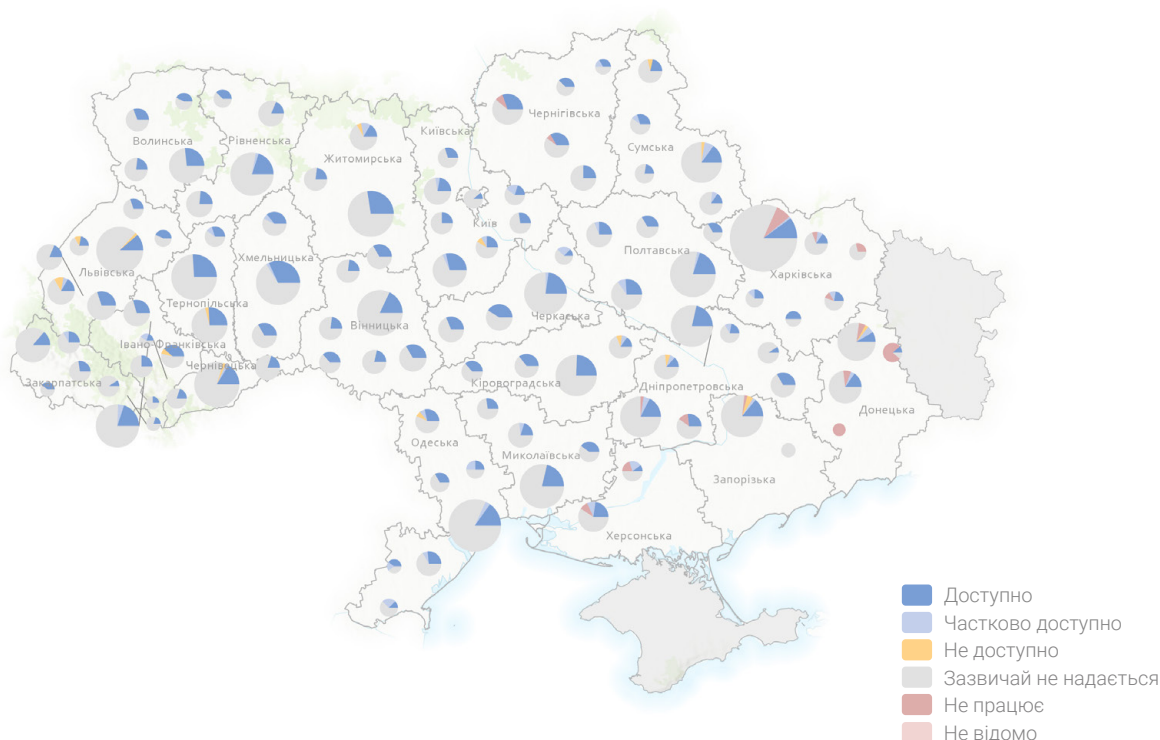
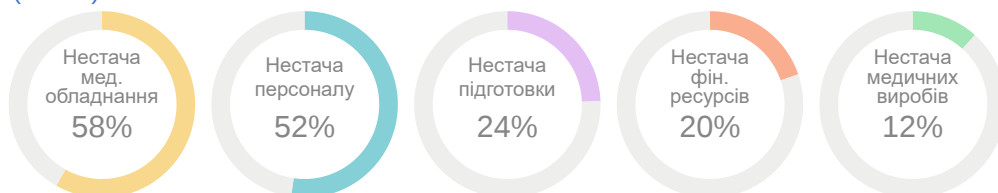


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 86)



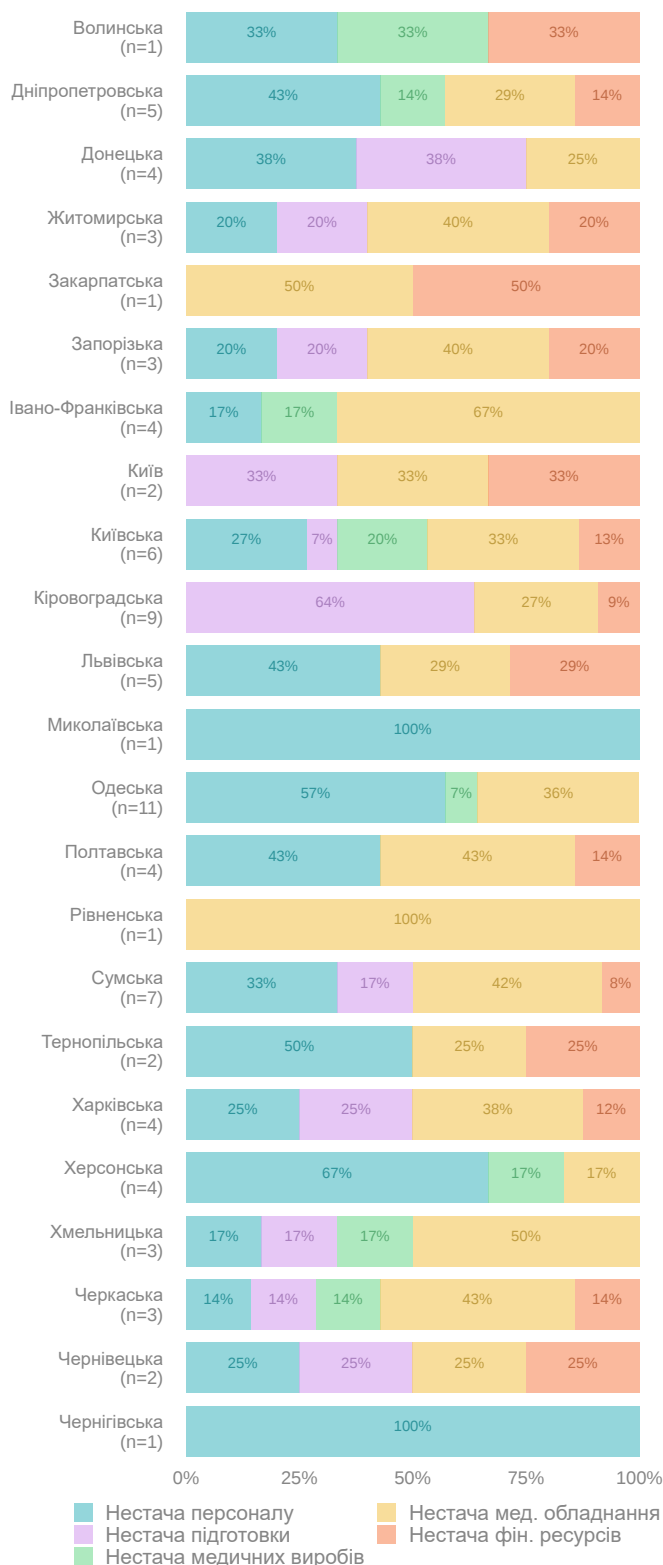
На мапі виключені відокремлені підрозділи

ОРТОПЕДИЧНЕ/ТРАВМАТОЛОГІЧНЕ ВІДДІЛЕННЯ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

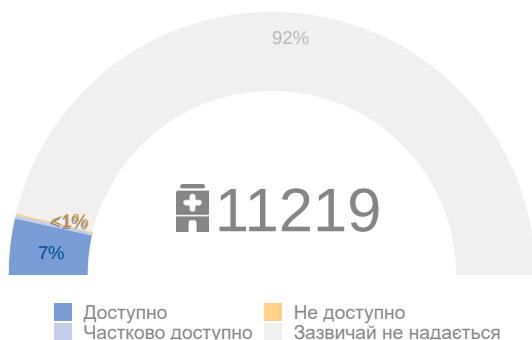


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

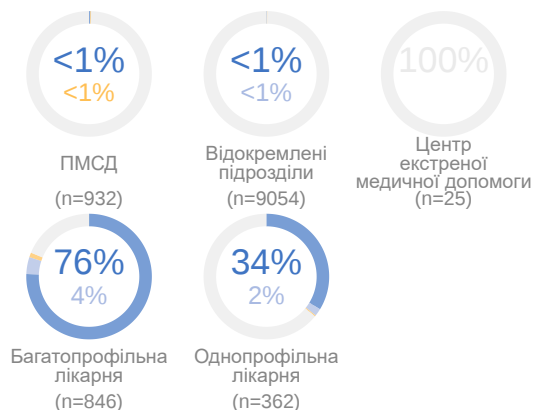
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

НЕВІДКЛАДНА СТАЦІОНАРНА ДОПОМОГА

Загальна доступність

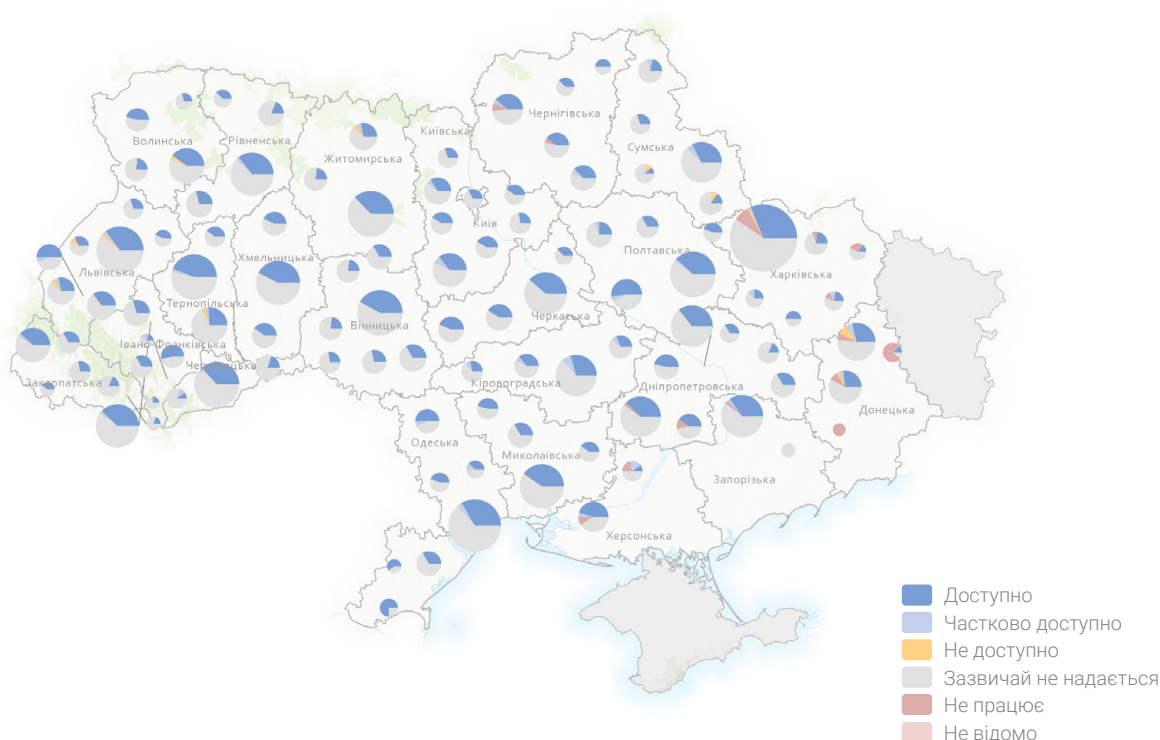


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

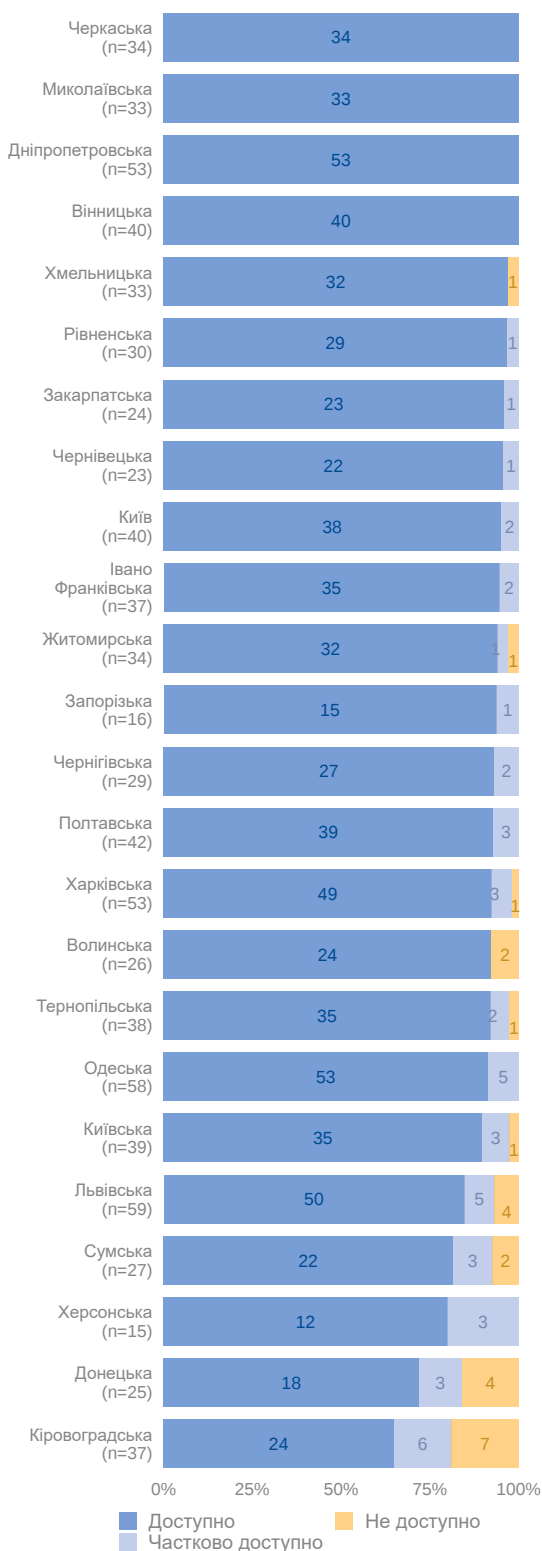
(n = 71)



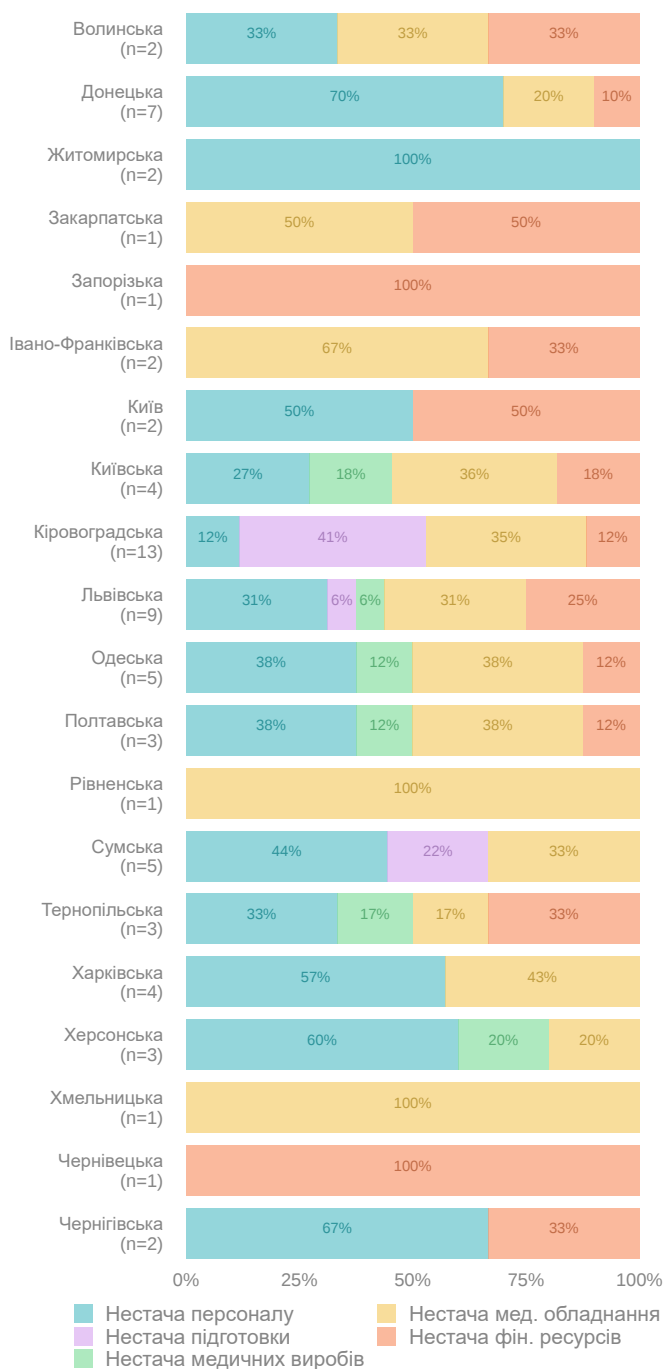
На мапі виключені відокремлені підрозділи

НЕВІДКЛАДНА СТАЦІОНАРНА ДОПОМОГА

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**



* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

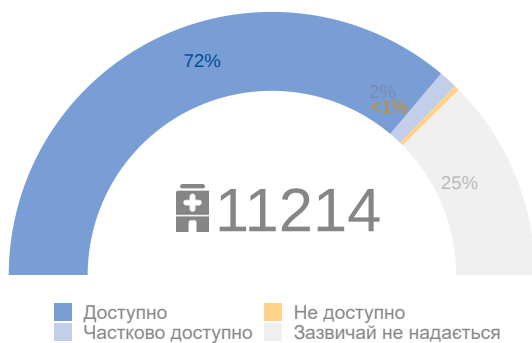


ЗДОРОВ'Я ТА ХАРЧУВАННЯ ДІТЕЙ

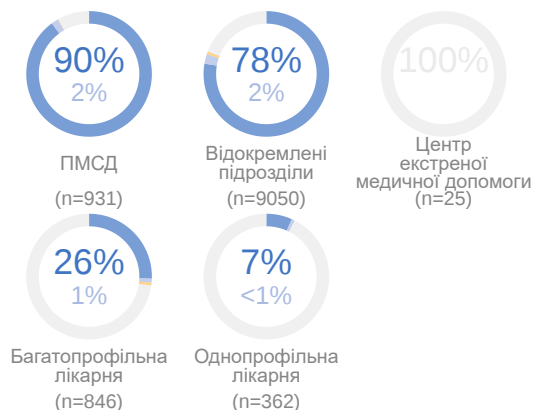


РПІ

Загальна доступність

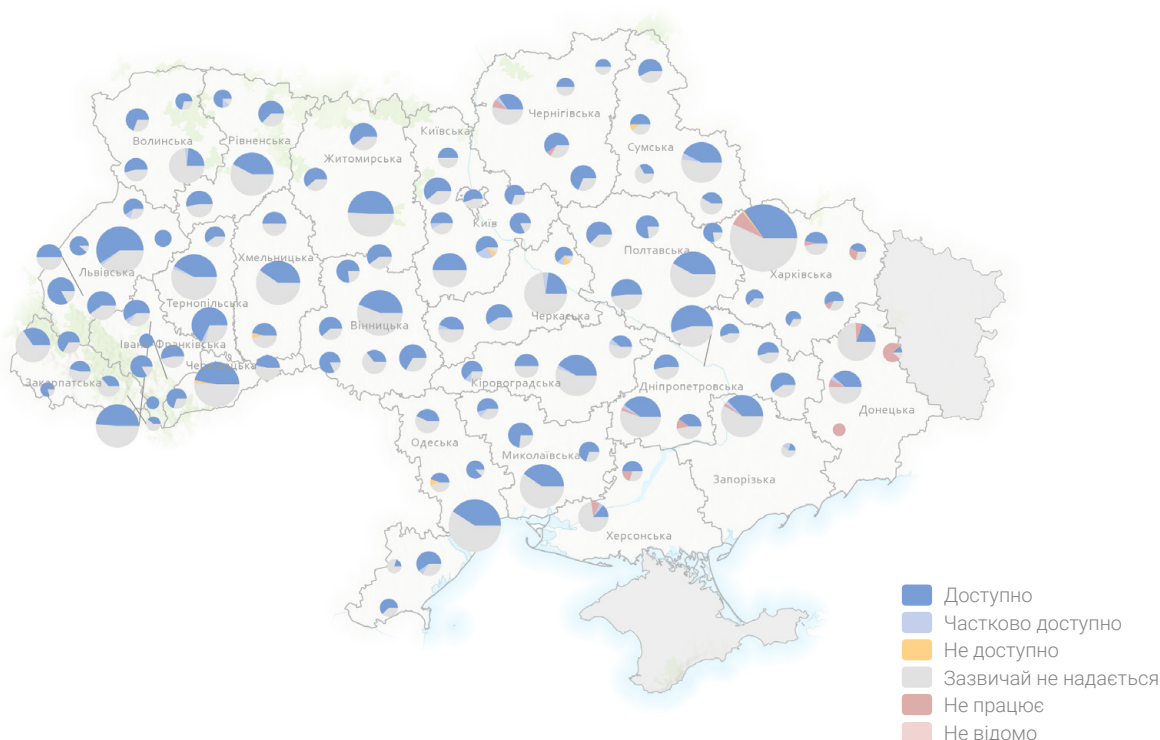


Доступність за типом 303



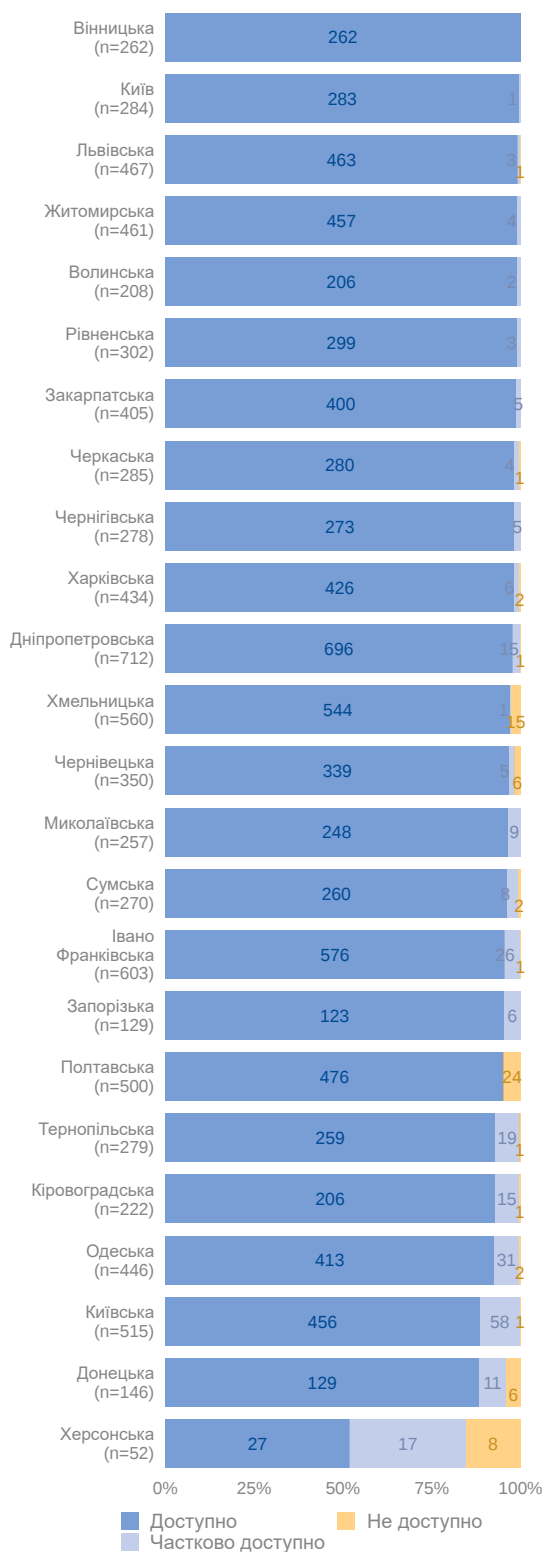
Основні перешкоди

(n = 326)

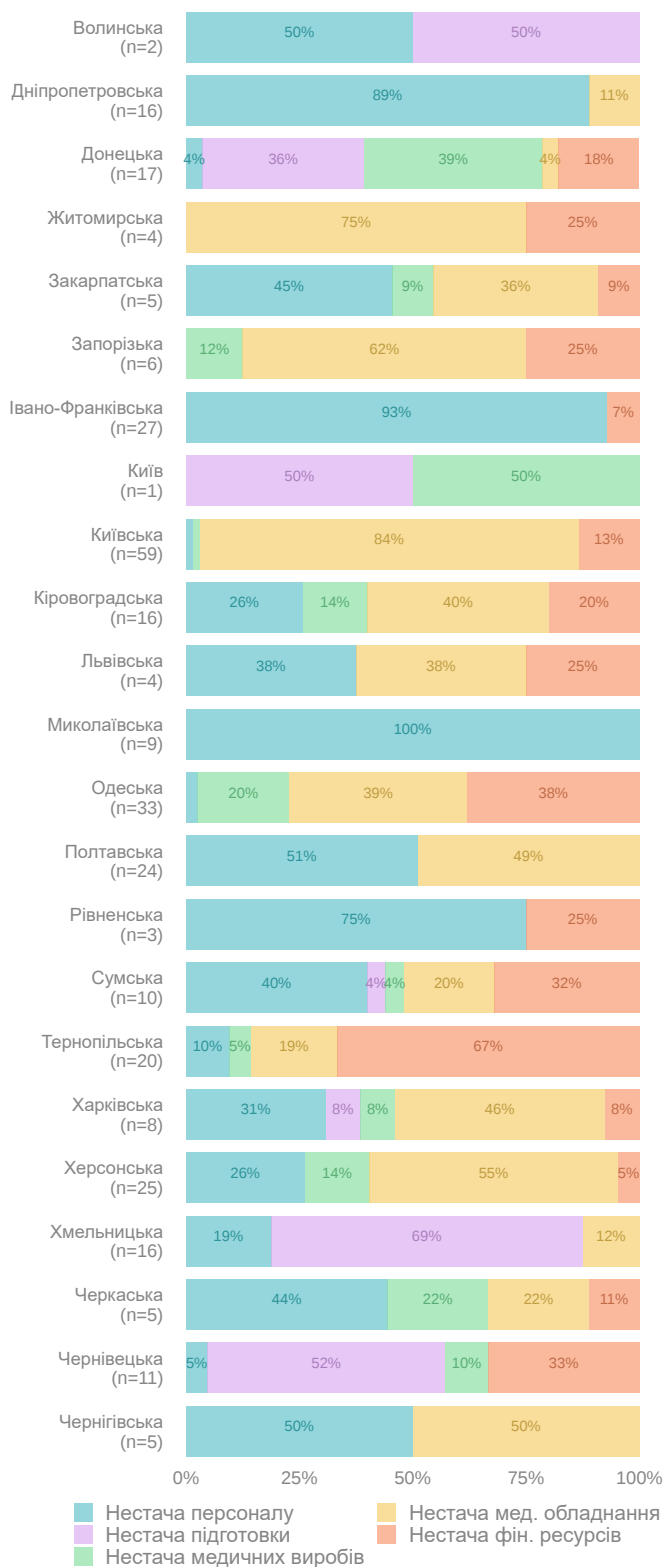


На мапі виключені відокремлені підрозділи

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**



* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

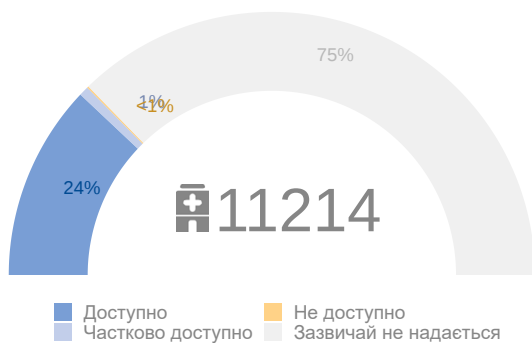


ІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ

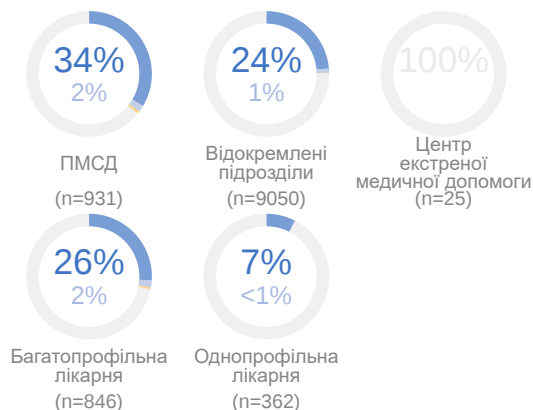


ТУБЕРКУЛЬОЗ

Загальна доступність

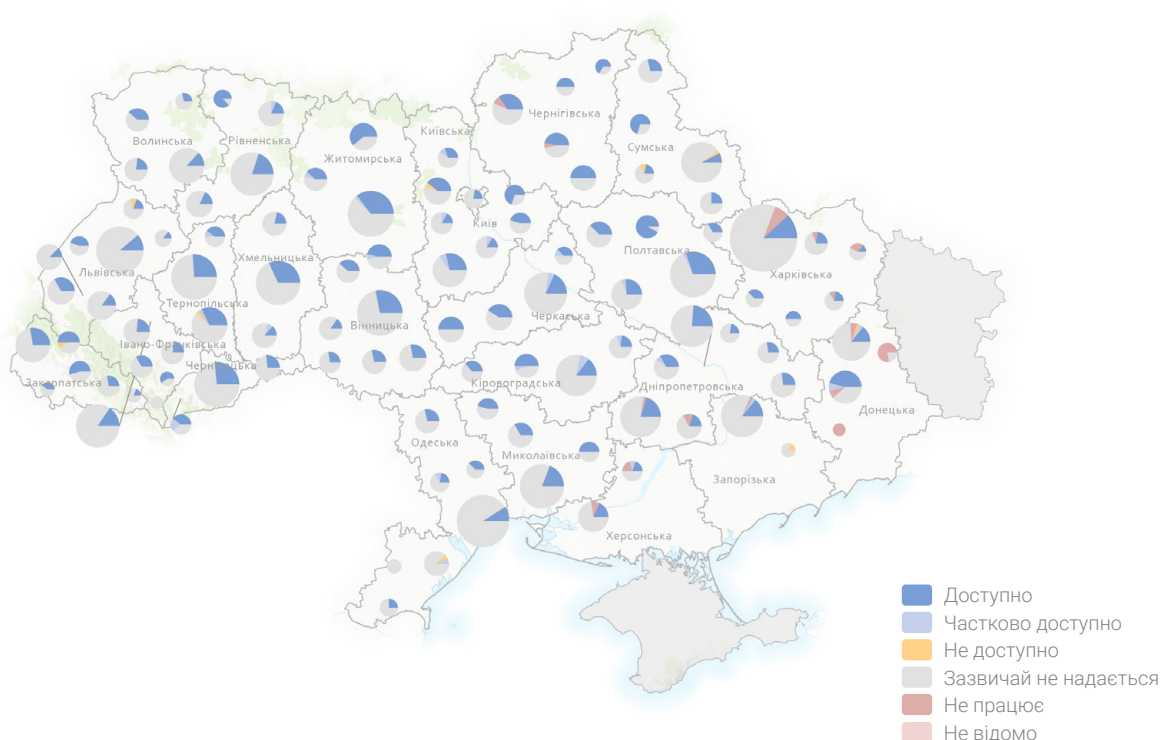


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 155)



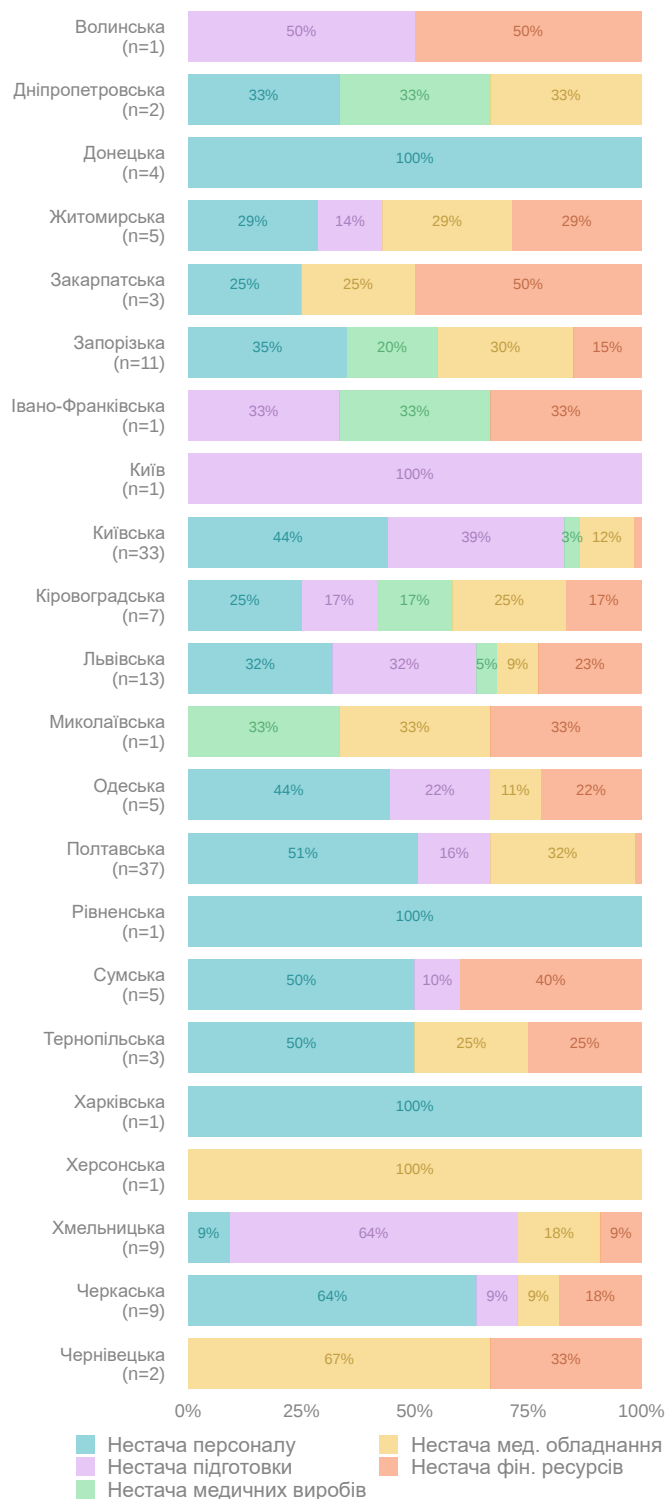
На мапі виключені відокремлені підрозділи

ТУБЕРКУЛЬОЗ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**



* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

Послуги у зв'язку з МЛС-ТБ

Загальна доступність

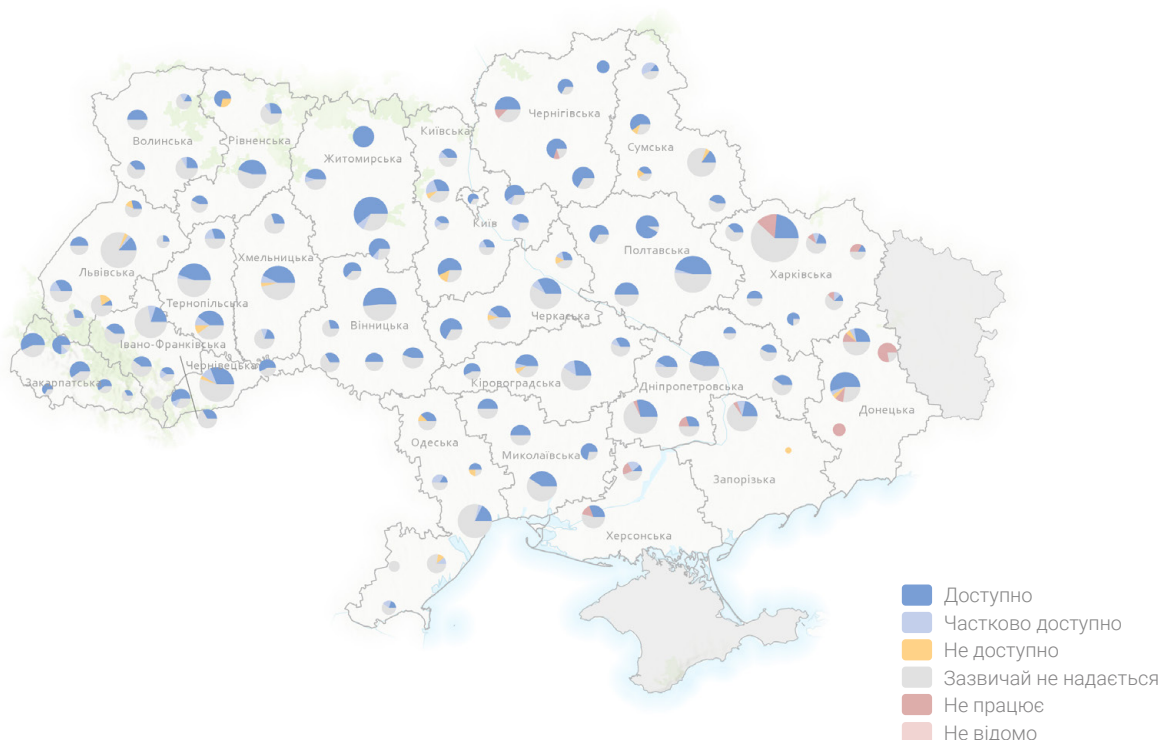
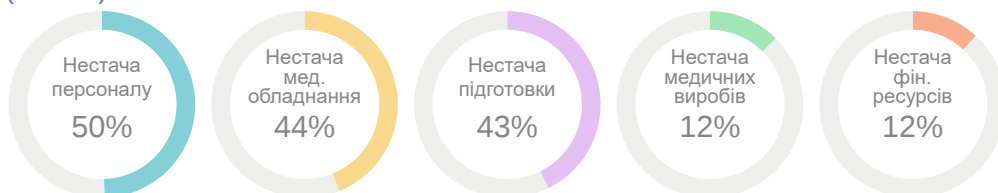


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

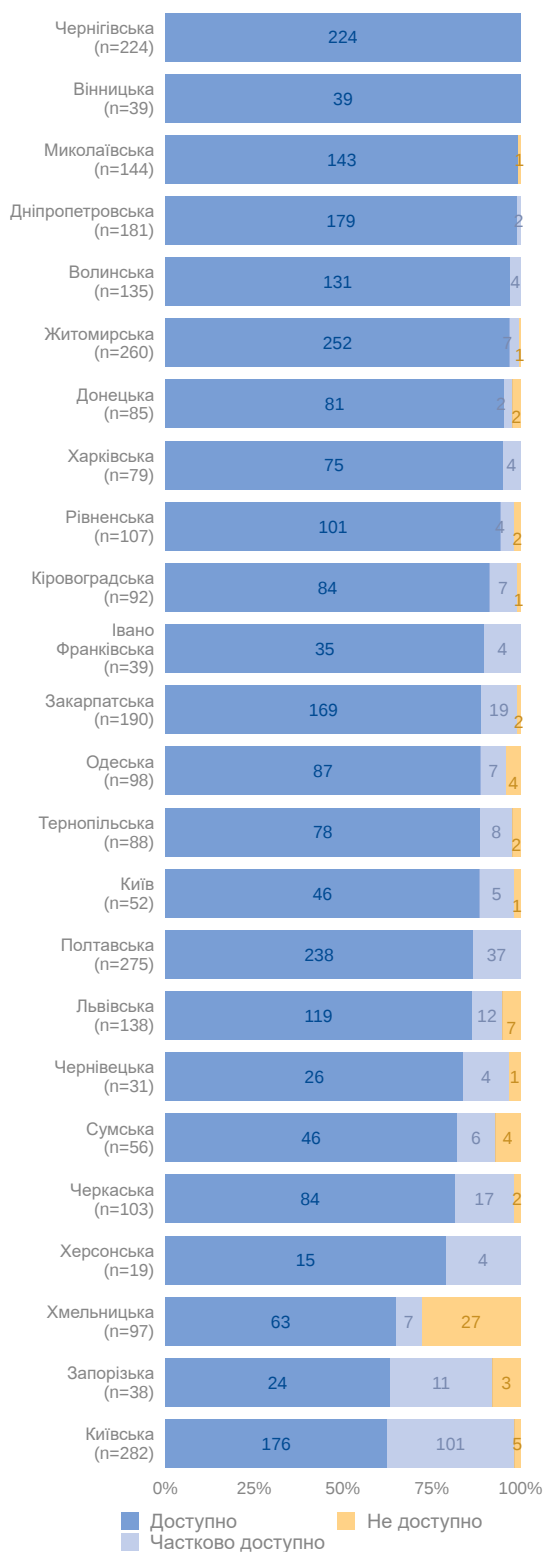
(n = 337)



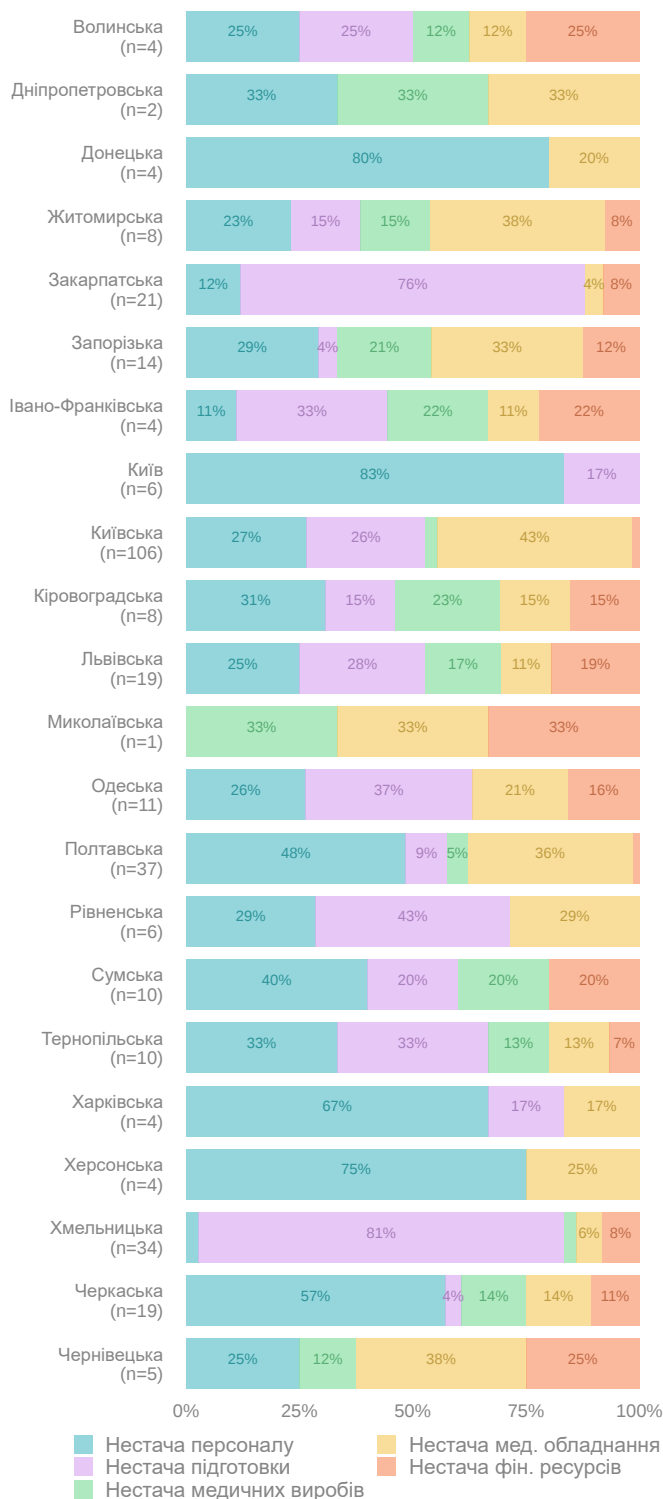
На мапі виключені відокремлені підрозділи

Послуги у зв'язку з МЛС-ТБ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

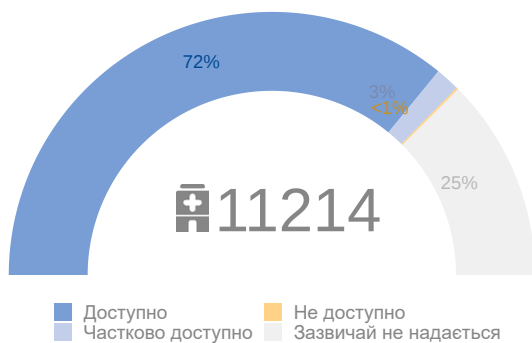


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

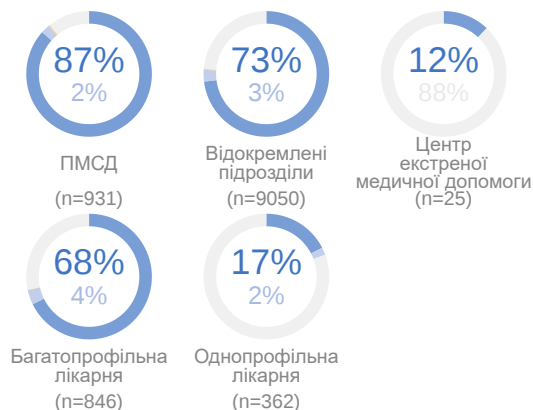
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

ДІАГНОСТИКА ТА ВЕДЕННЯ ВИПАДКІВ ІНШИХ ЗАХВОРЮВАНЬ, ЩО Є АКТУАЛЬНИМИ НА МІСЦЕВОМУ РІВНІ

Загальна доступність

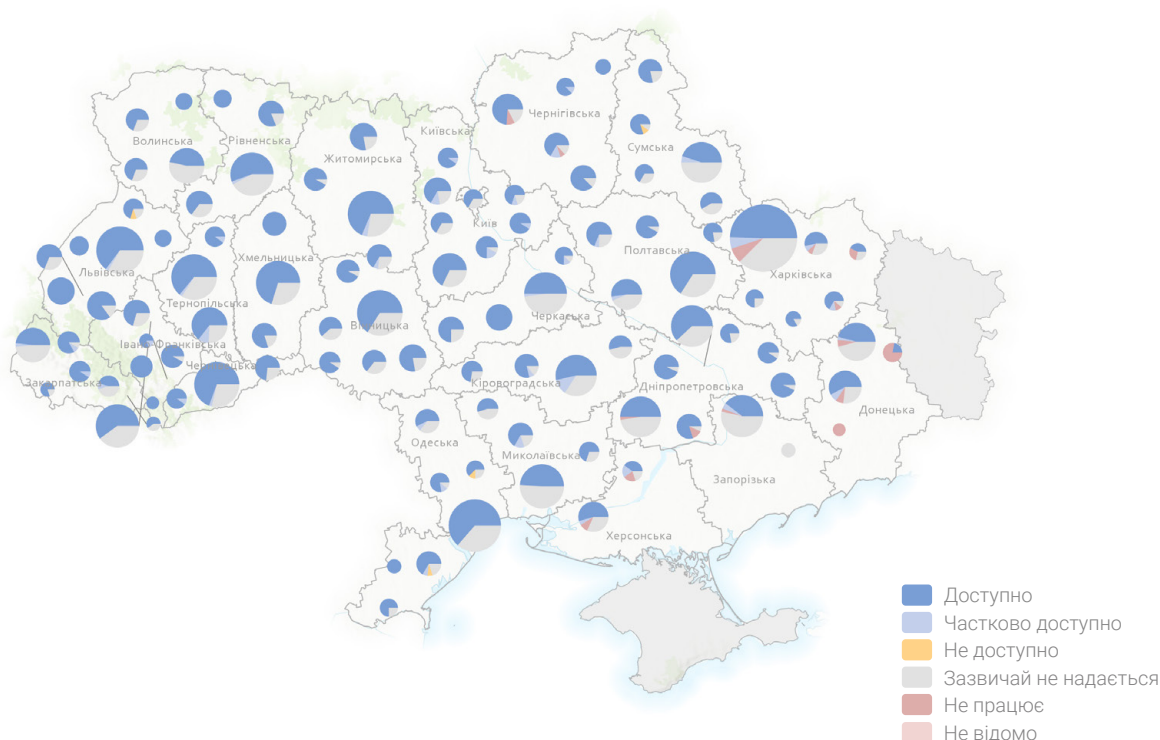
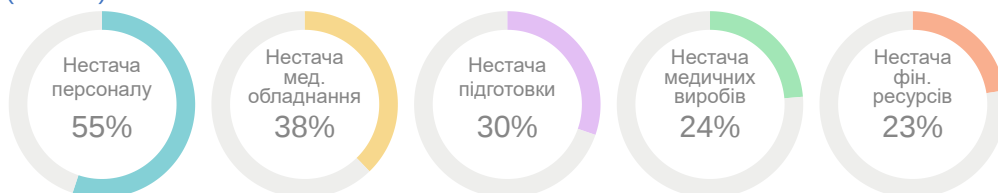


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

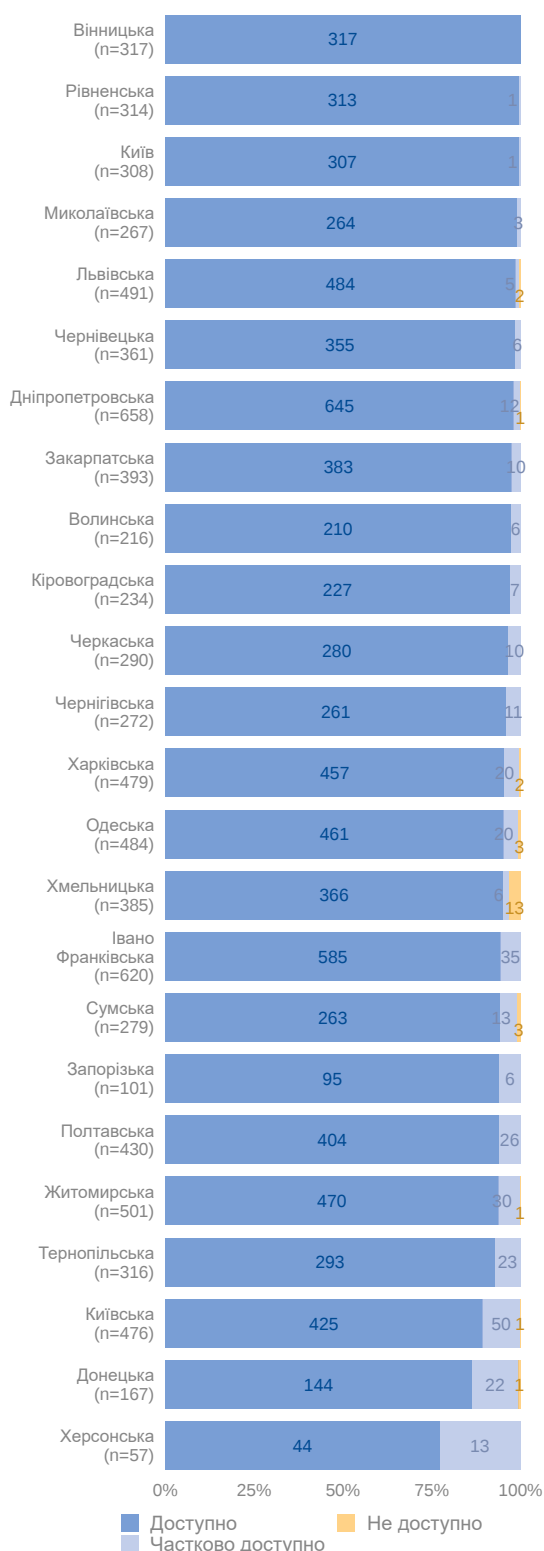
(n = 363)



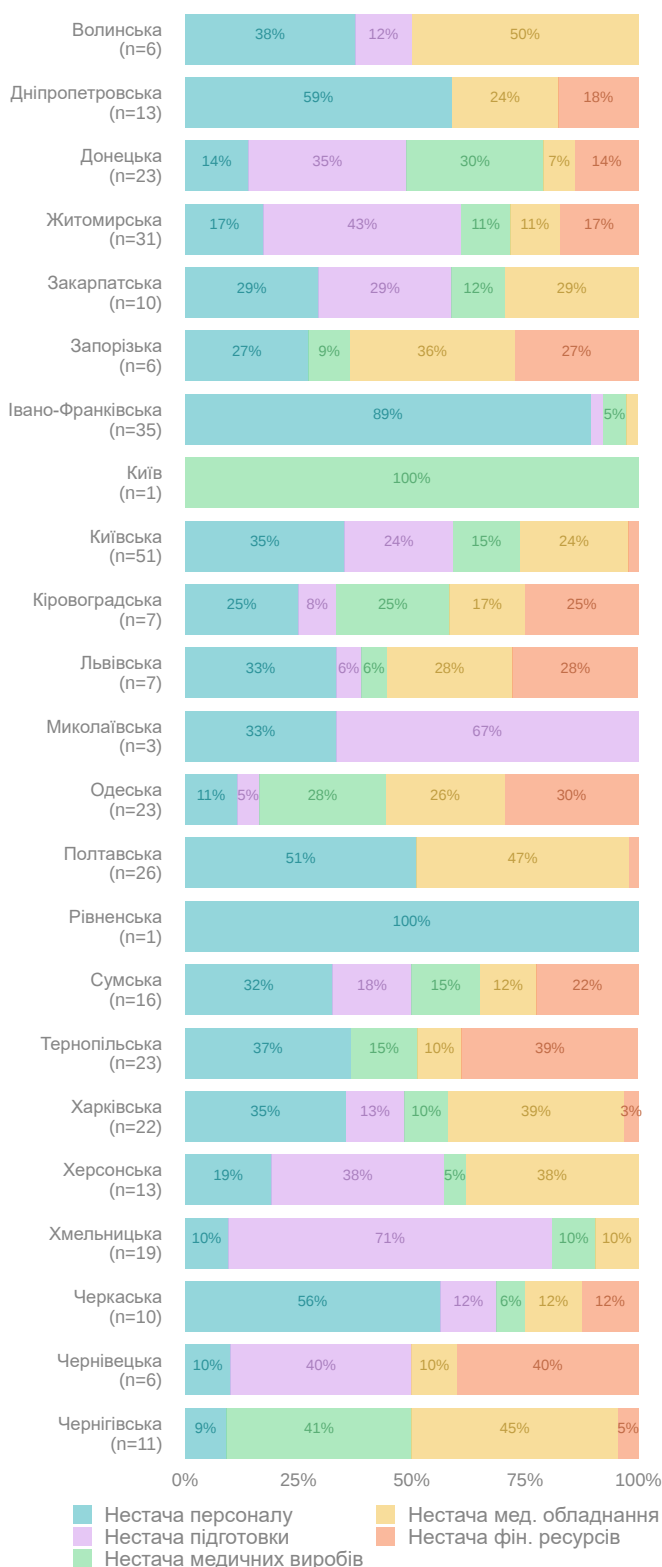
На мапі виключені відокремлені підрозділи

ДІАГНОСТИКА ТА ВЕДЕННЯ ВИПАДКІВ ІНШИХ ЗАХВОРЮВАНЬ, ЩО Є АКТУАЛЬНИМИ НА МІСЦЕВОМУ РІВНІ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

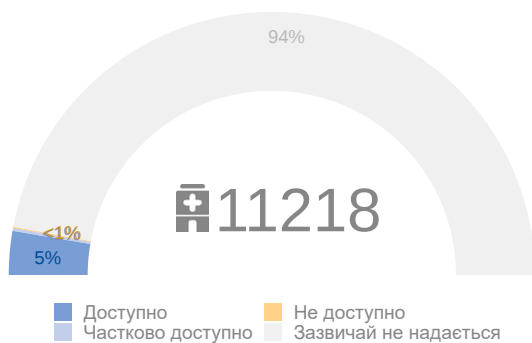


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

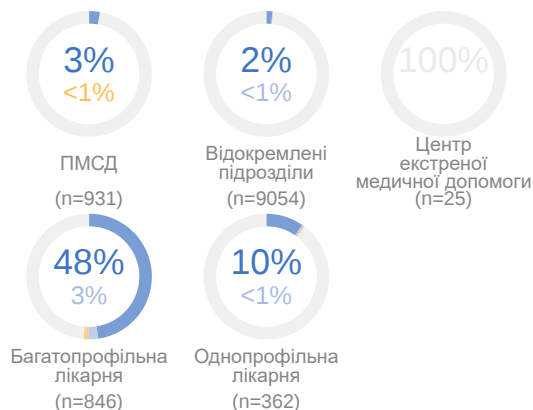
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

Ведення ПАЦІЄНТІВ ІЗ ТЯЖКИМ ТА/АБО УСКЛАДНЕНИМ ПЕРЕБІГОМ ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

Загальна доступність

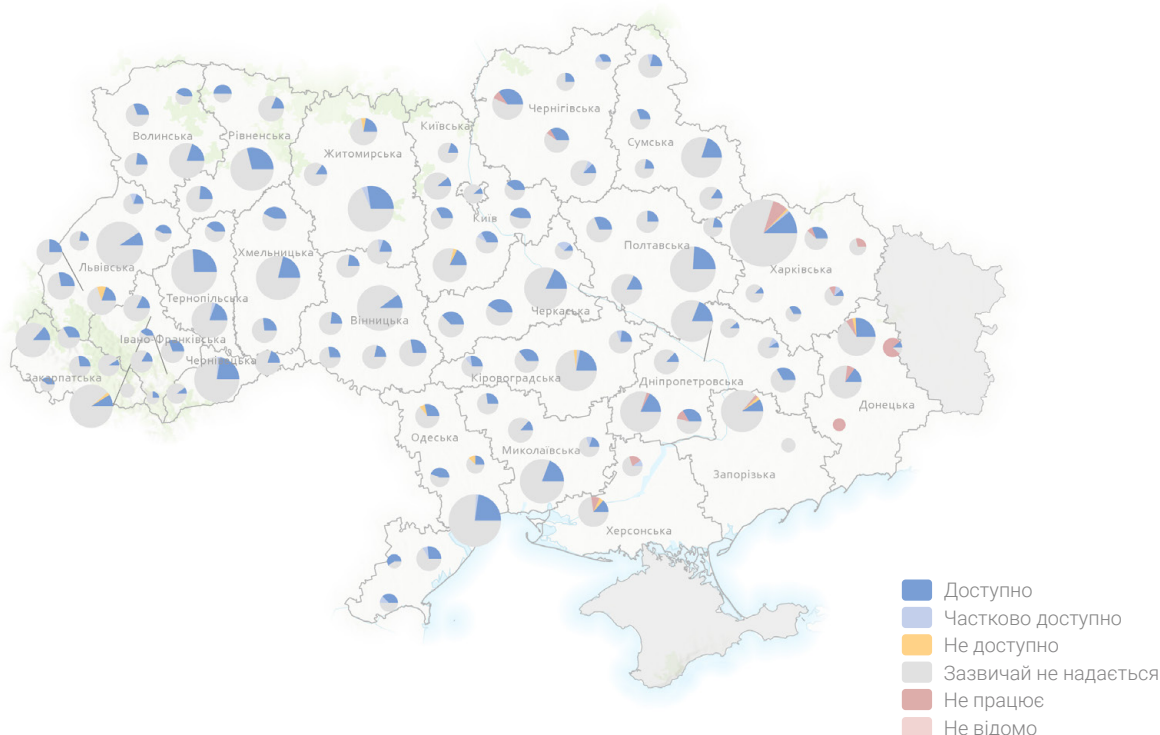
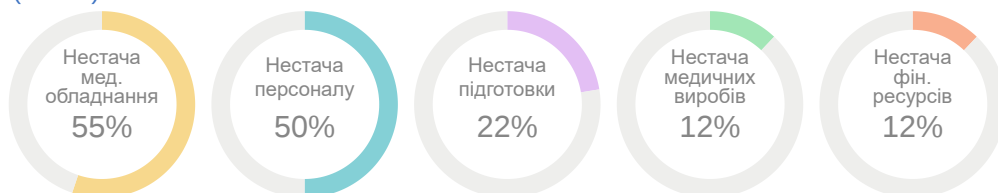


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

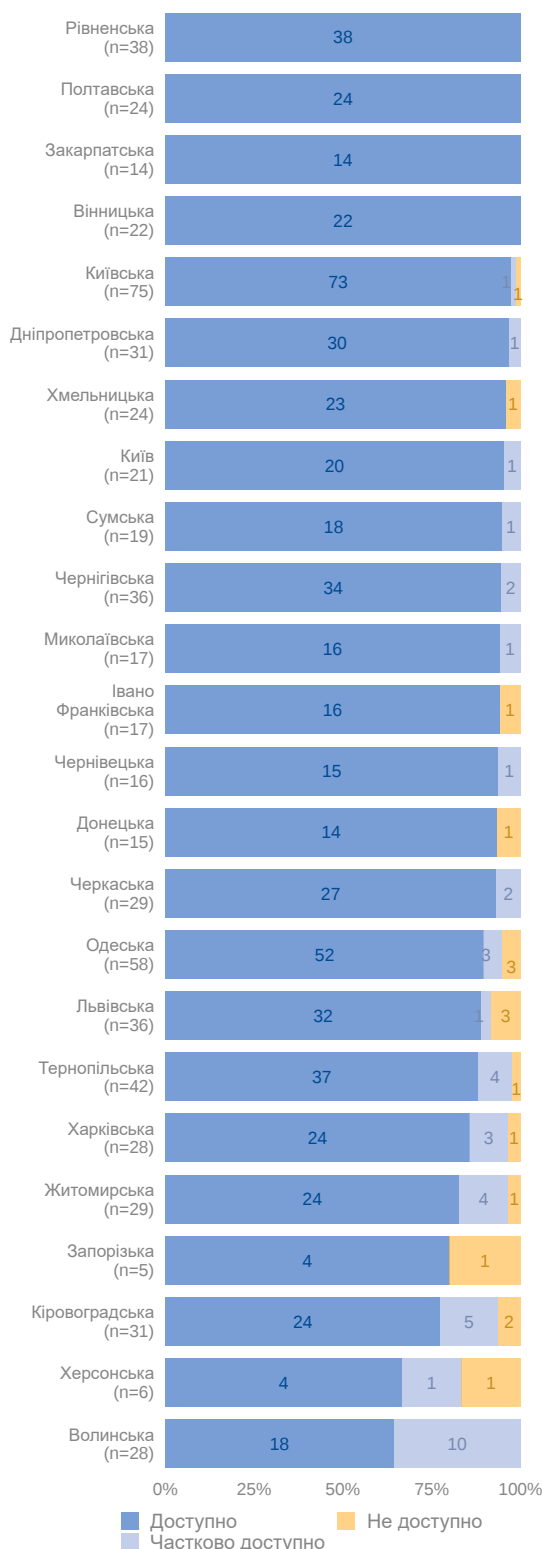
(n = 58)



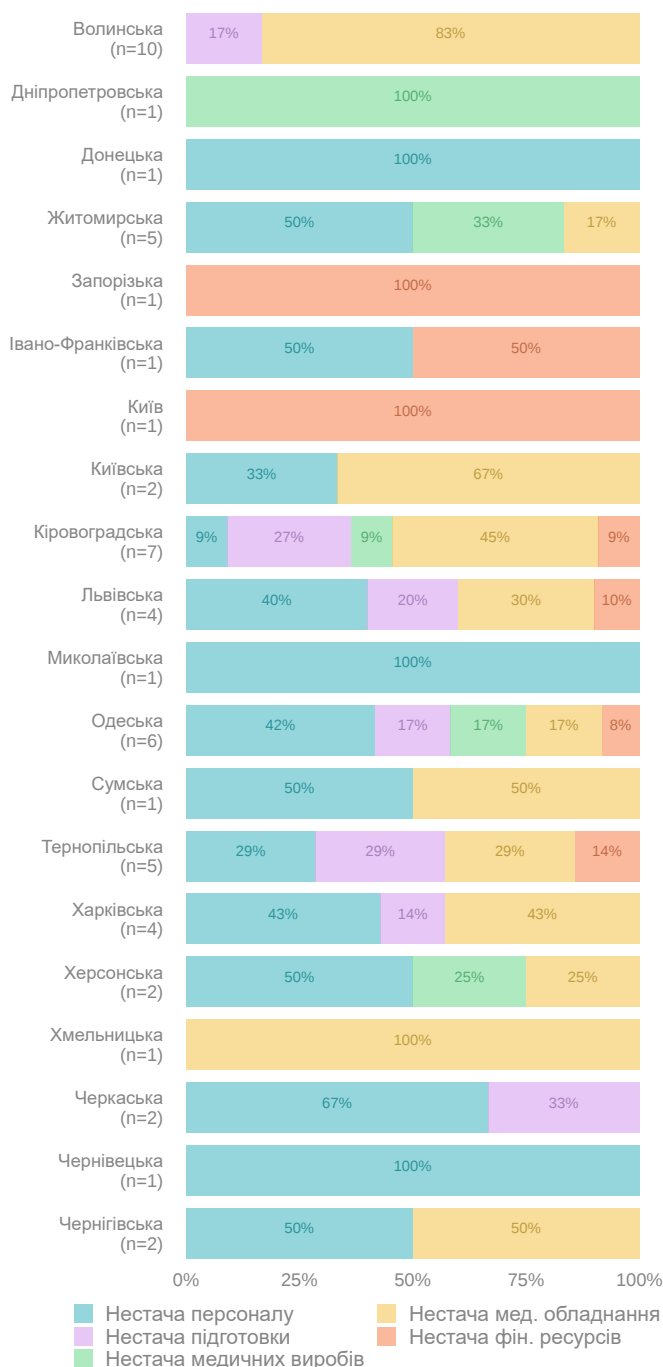
На мапі виключені відокремлені підрозділи

Ведення пацієнтів із тяжким та/або ускладненим перебігом інфекційних захворювань

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

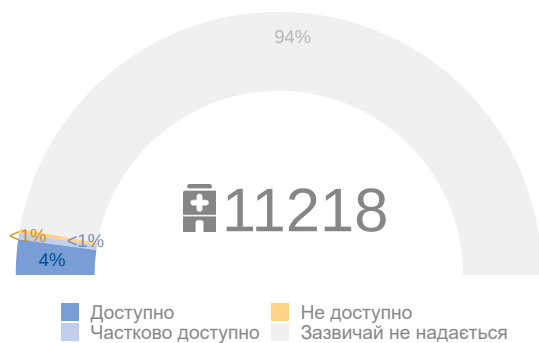


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

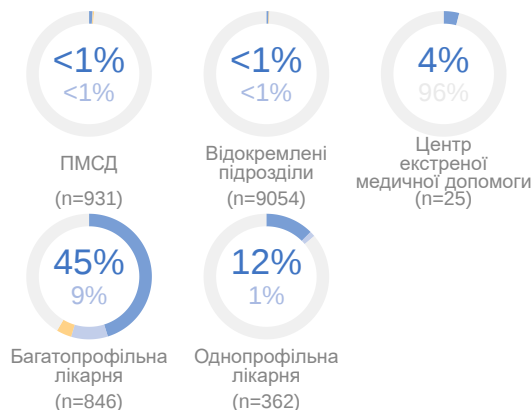
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

ГОТОВНІСТЬ ДО НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В УМОВАХ ПОШИРЕННЯ ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ, ЕПІДЕМІЙ

Загальна доступність

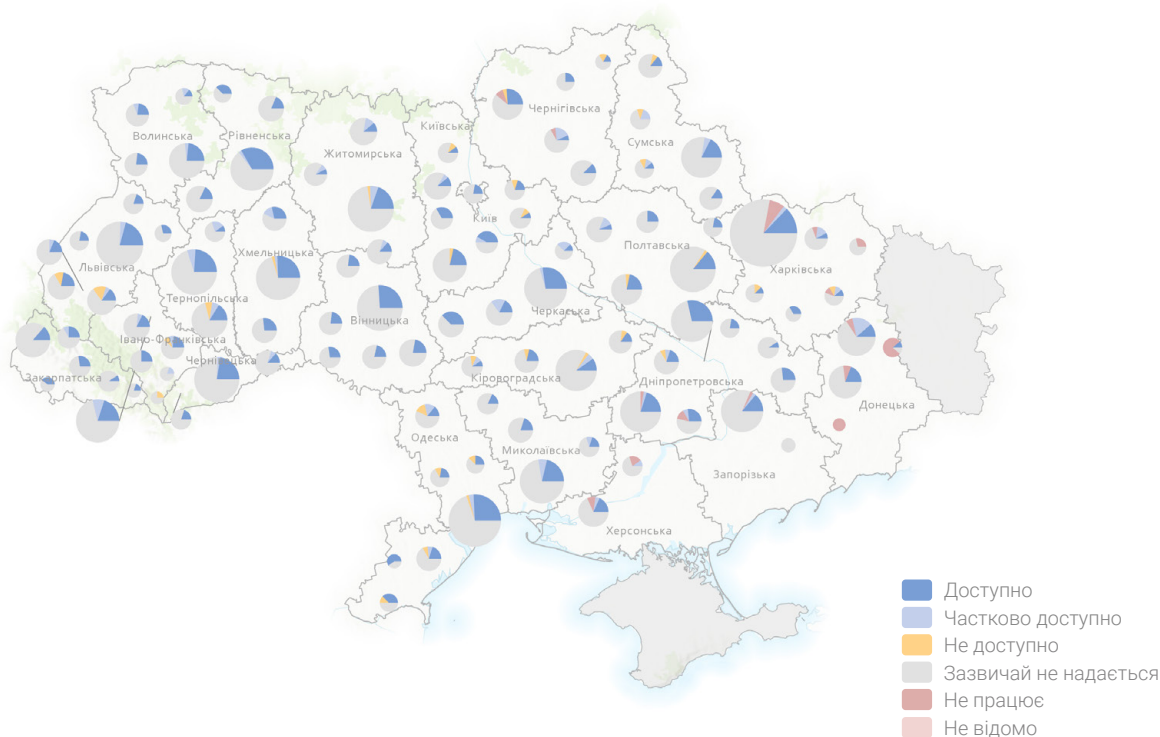


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

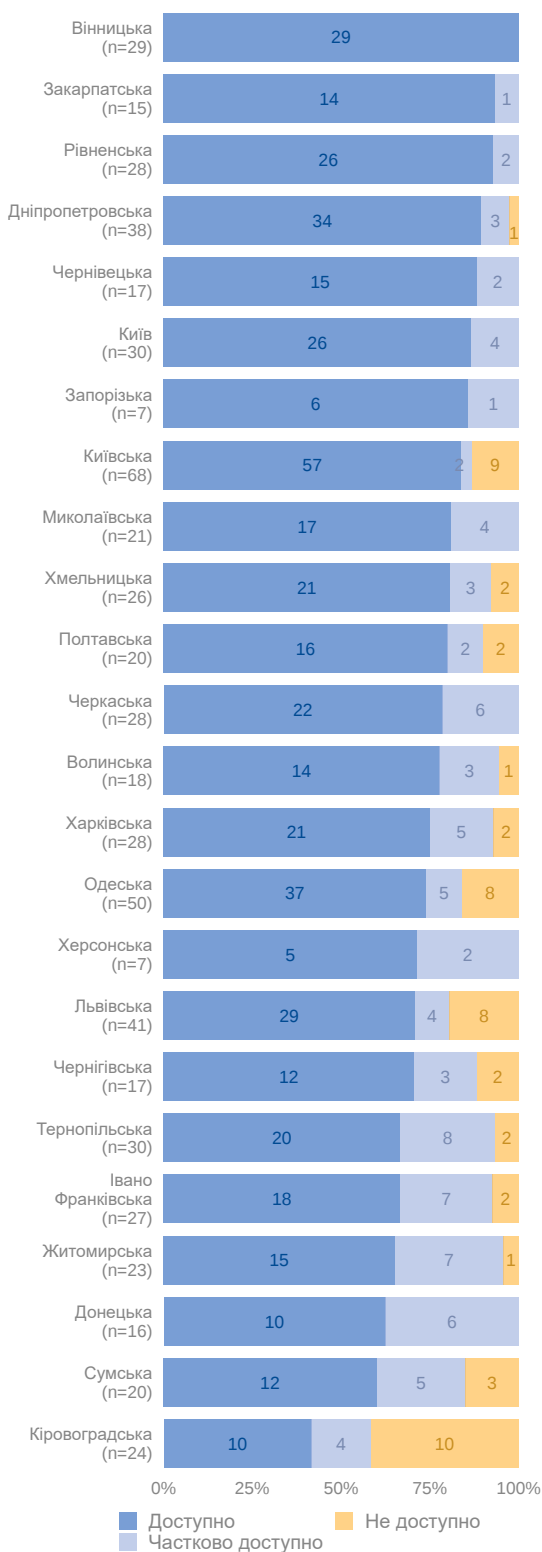
(n = 142)



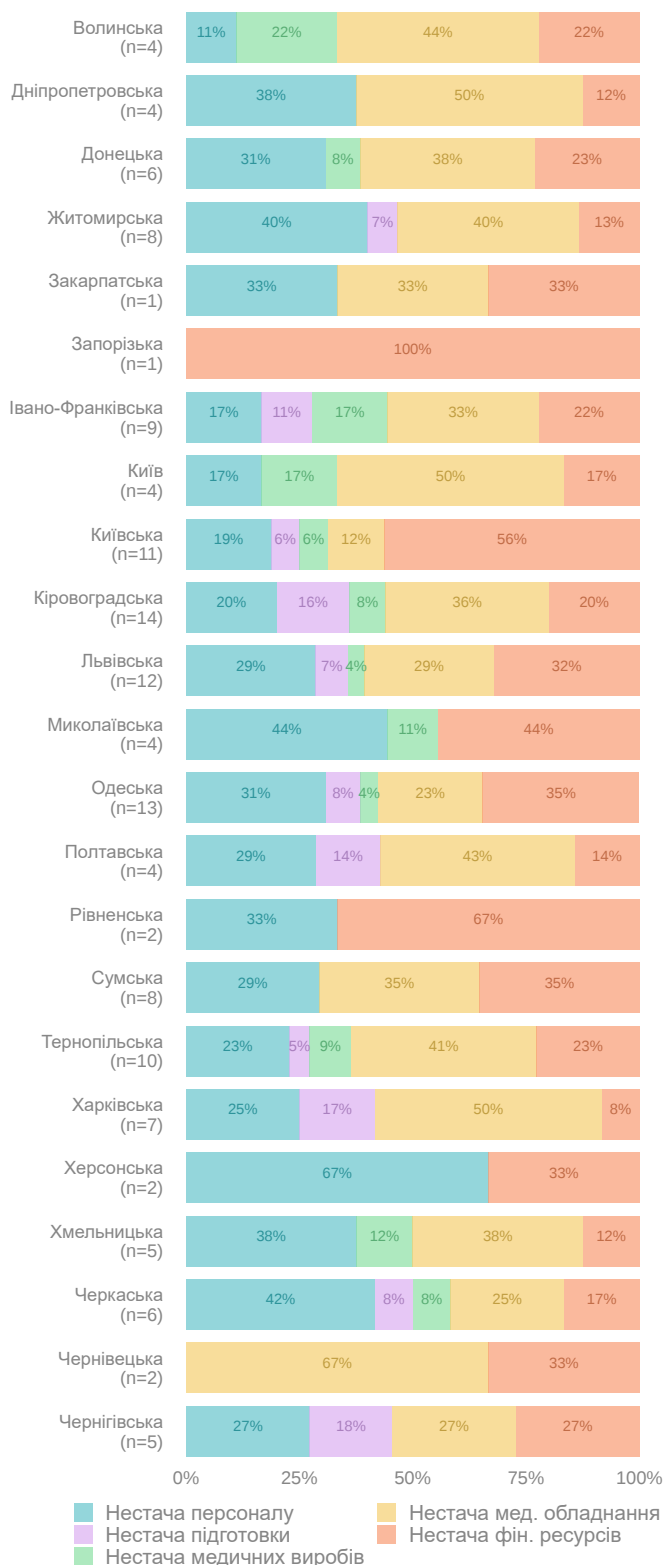
На мапі виключені відокремлені підрозділи

ГОТОВНІСТЬ ДО НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В УМОВАХ ПОШИРЕННЯ ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ, ЕПІДЕМІЙ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**



* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

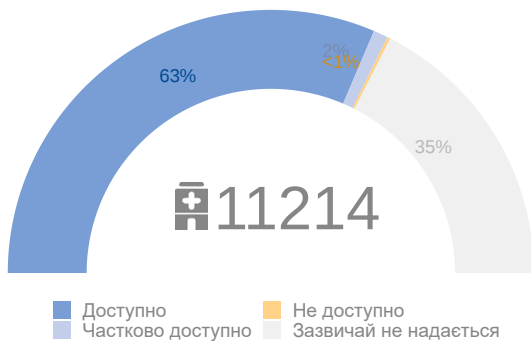
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

СЕКСУАЛЬНЕ ТА РЕПРОДУКТИВНЕ ЗДОРОВ'Я (ІПСШ ТА ВІЛ/СНІД)

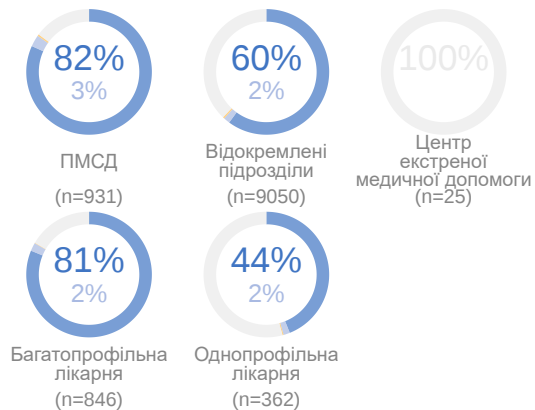


ТЕСТУВАННЯ НА ВІЛ ТА ВІДПОВІДНЕ КОНСУЛЬТУВАННЯ

Загальна доступність

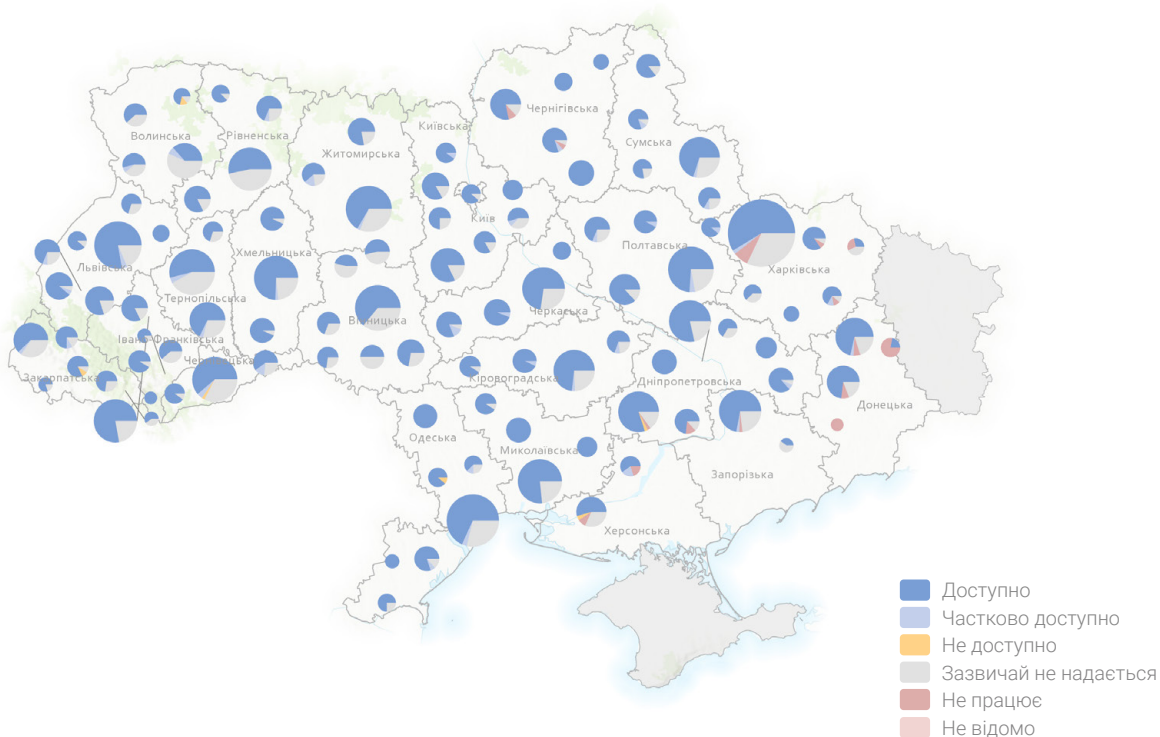
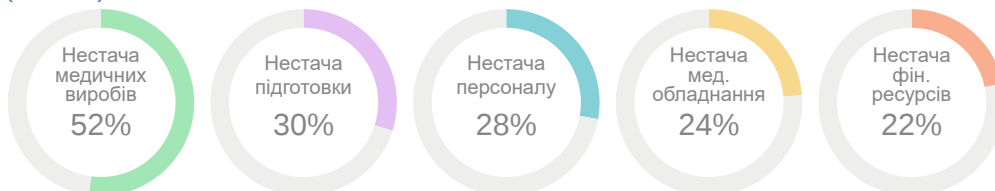


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

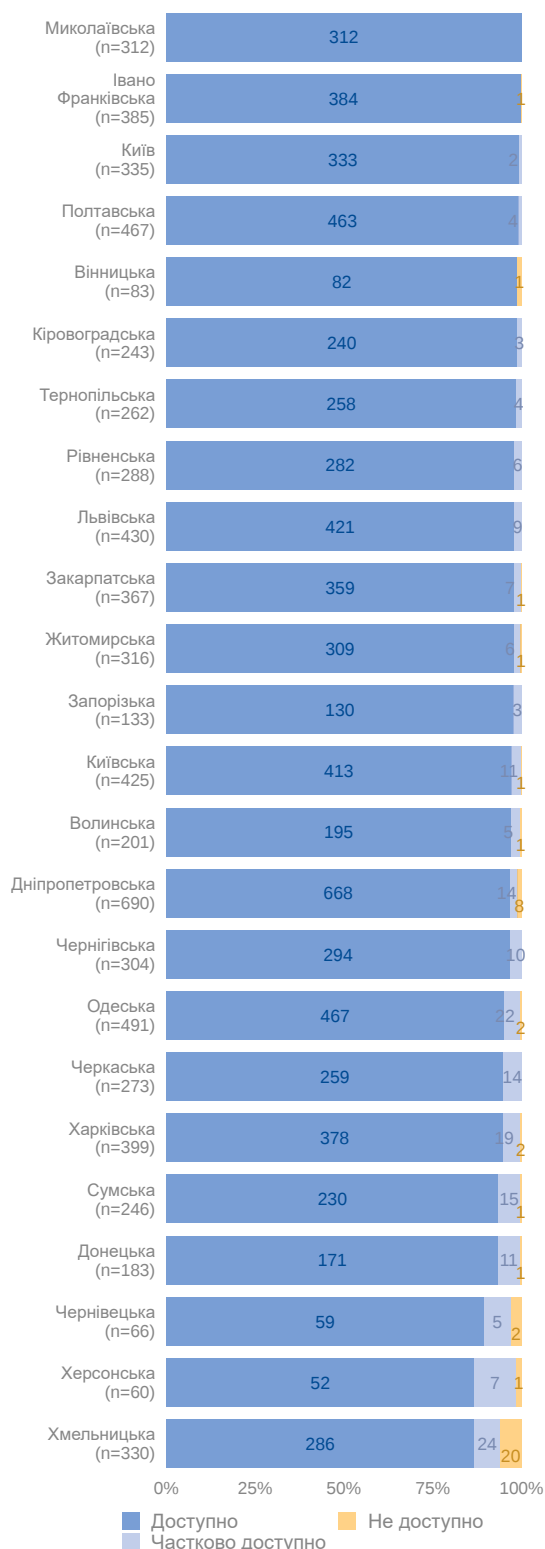
(n = 244)



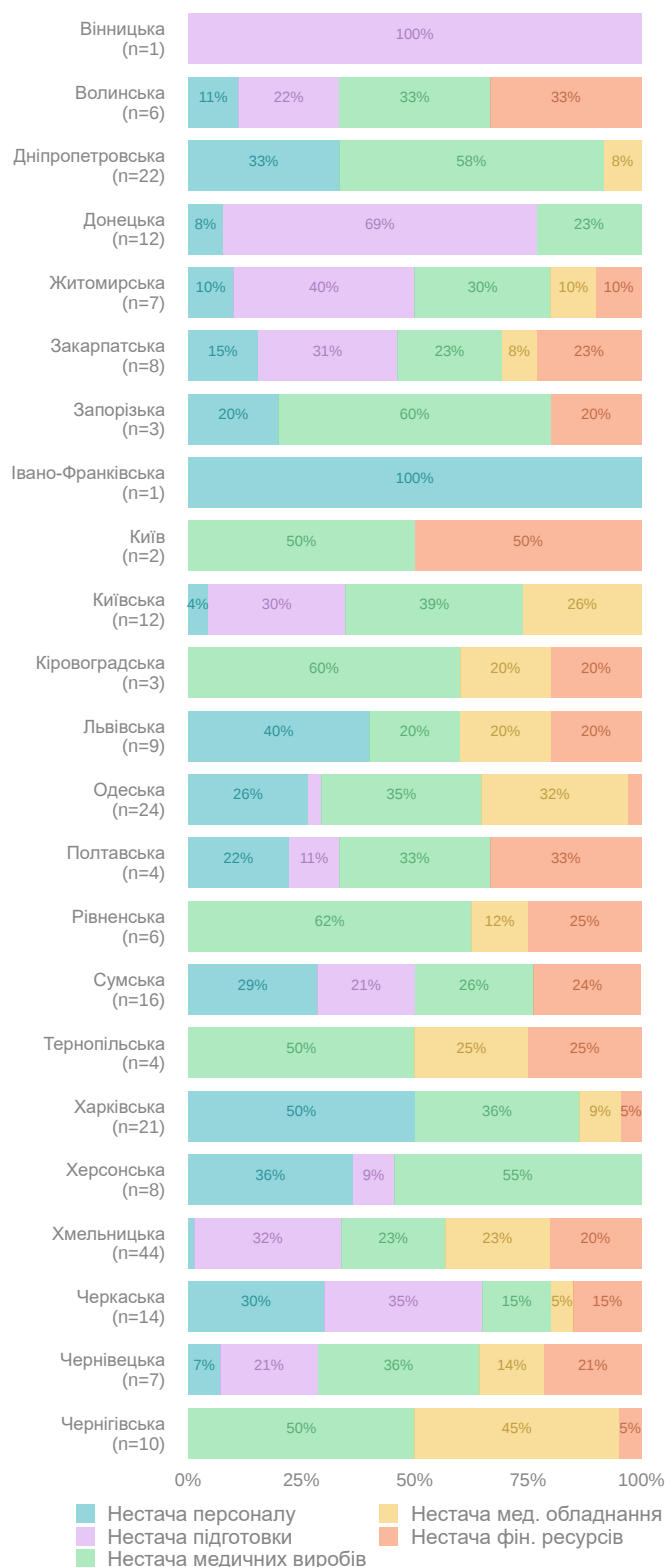
На мапі виключені відокремлені підрозділи

ТЕСТУВАННЯ НА ВІЛ ТА ВІДПОВІДНЕ КОНСУЛЬТУВАННЯ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

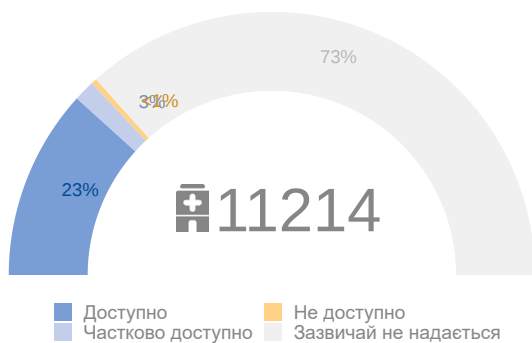


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

ППМД

Загальна доступність

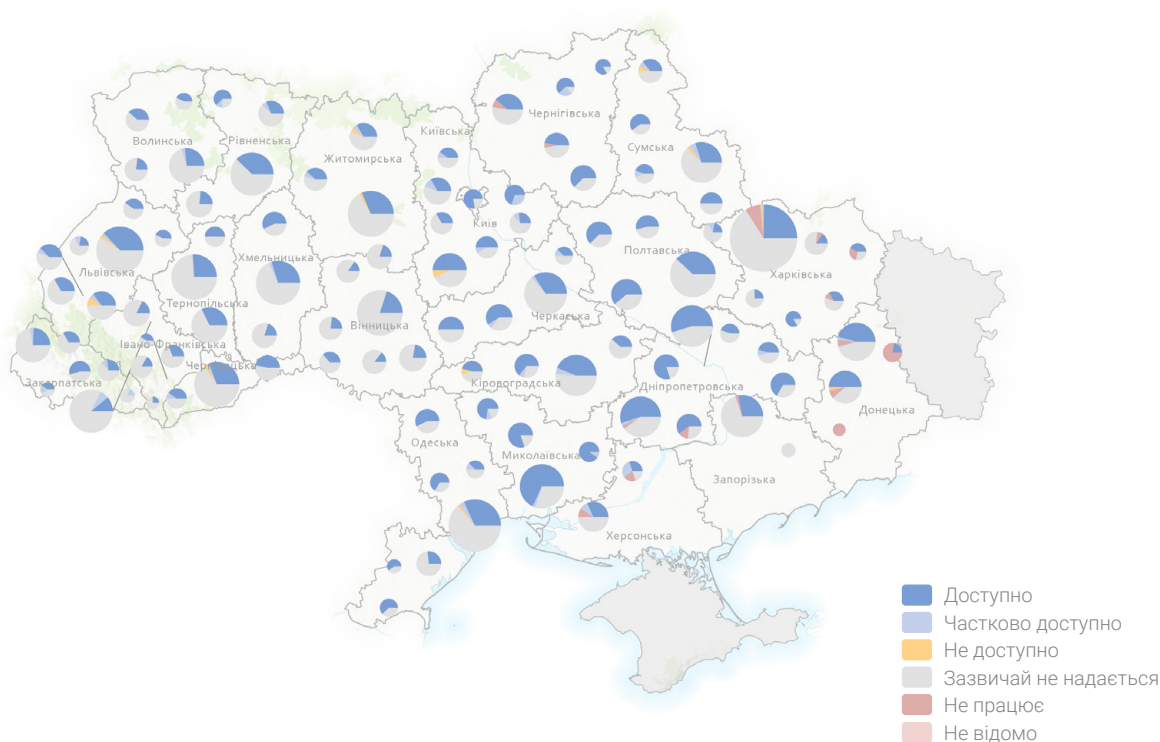
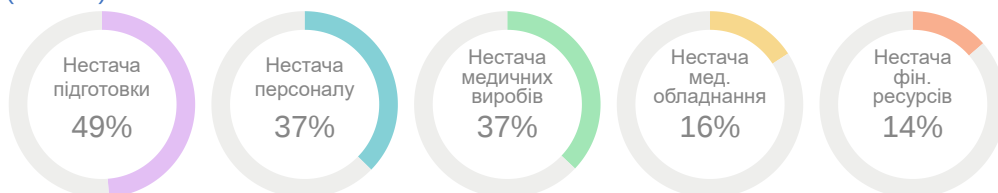


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 367)



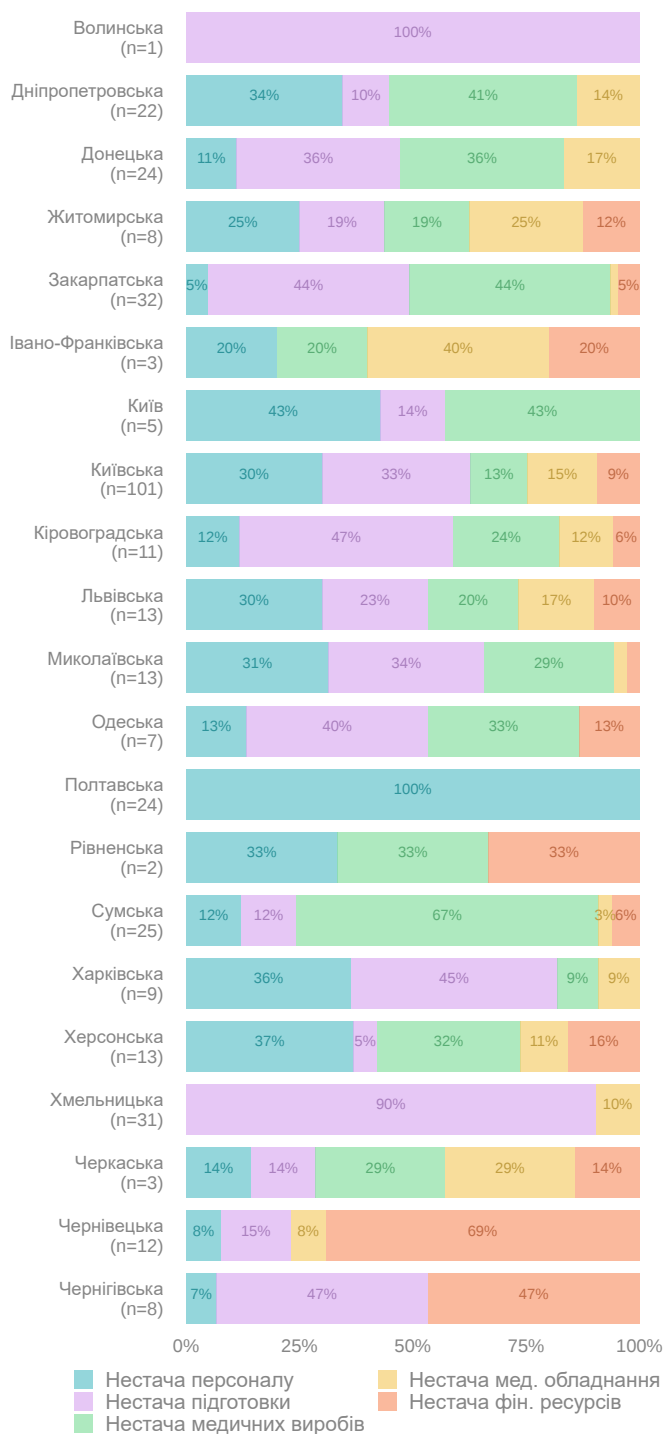
На мапі виключені відокремлені підрозділи

ППМД

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

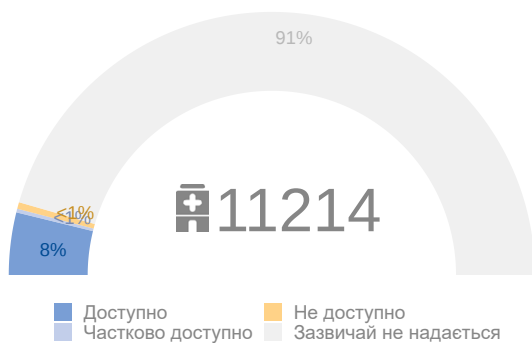


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

АНТИРЕТРОВІРУСНА ТЕРАПІЯ

Загальна доступність

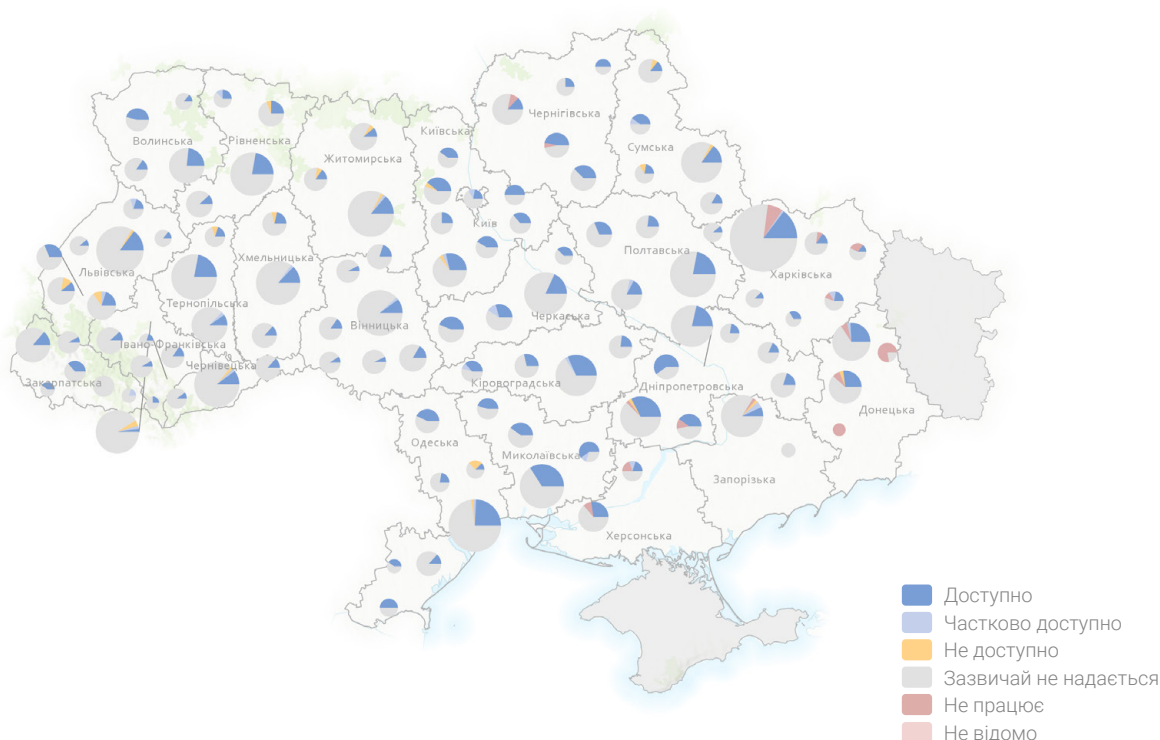
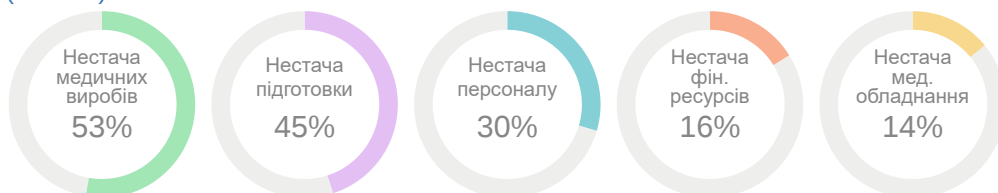


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 142)



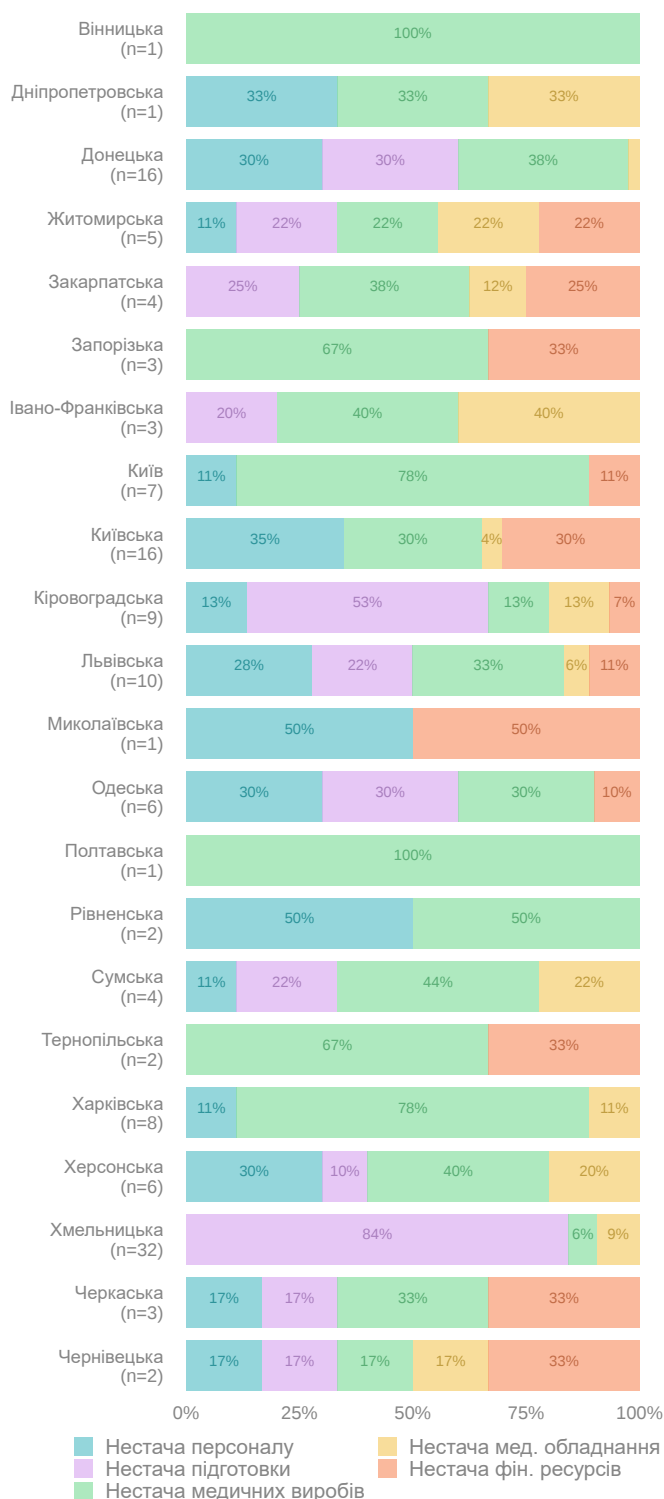
На мапі виключені відокремлені підрозділи

АНТИРЕТРОВІРУСНА ТЕРАПІЯ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**



* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

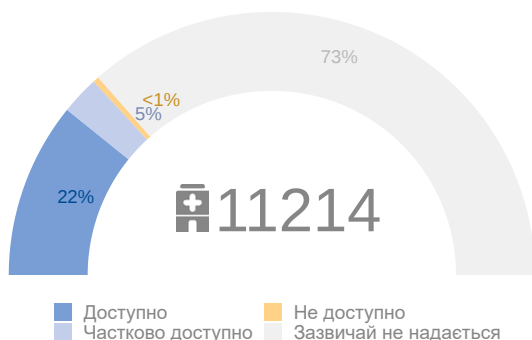


СЕКСУАЛЬНЕ ТА РЕПРОДУКТИВНЕ ЗДОРОВ'Я (ДОПОМОГА МАТЕРЯМ ТА НОВОНАРОДЖЕНИМ)

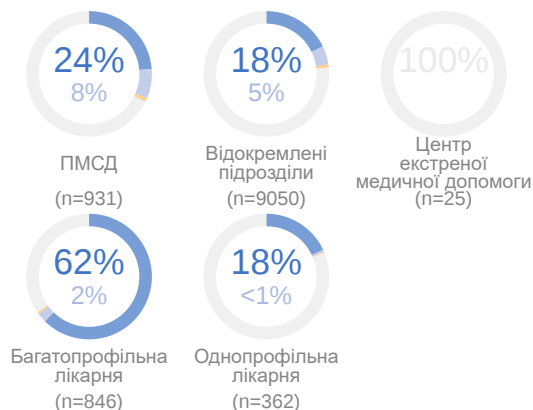


АНТЕНАТАЛЬНА ДОПОМОГА

Загальна доступність

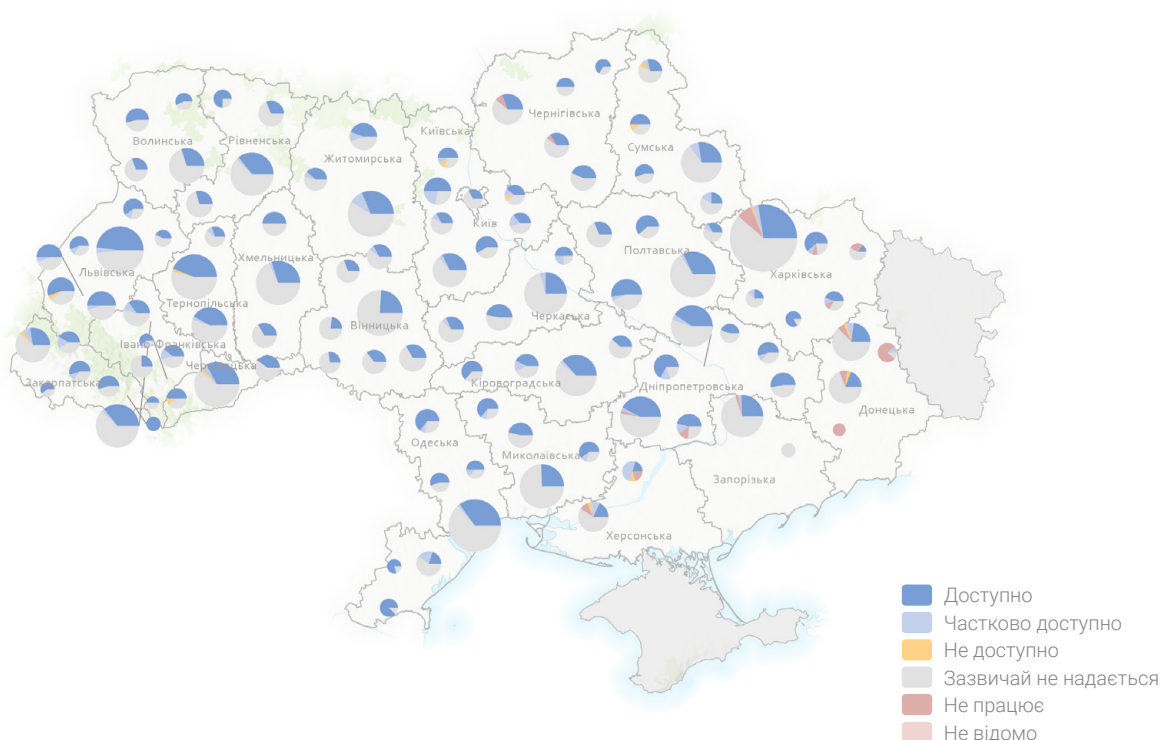
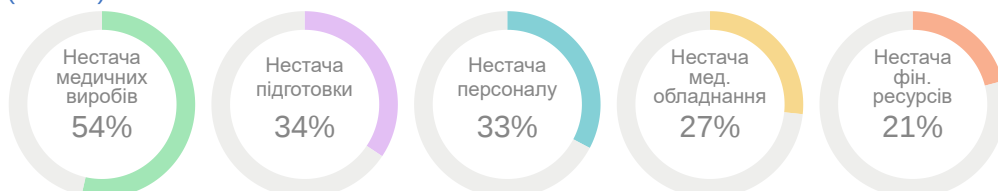


Доступність за типом 303



Основні перешкоди

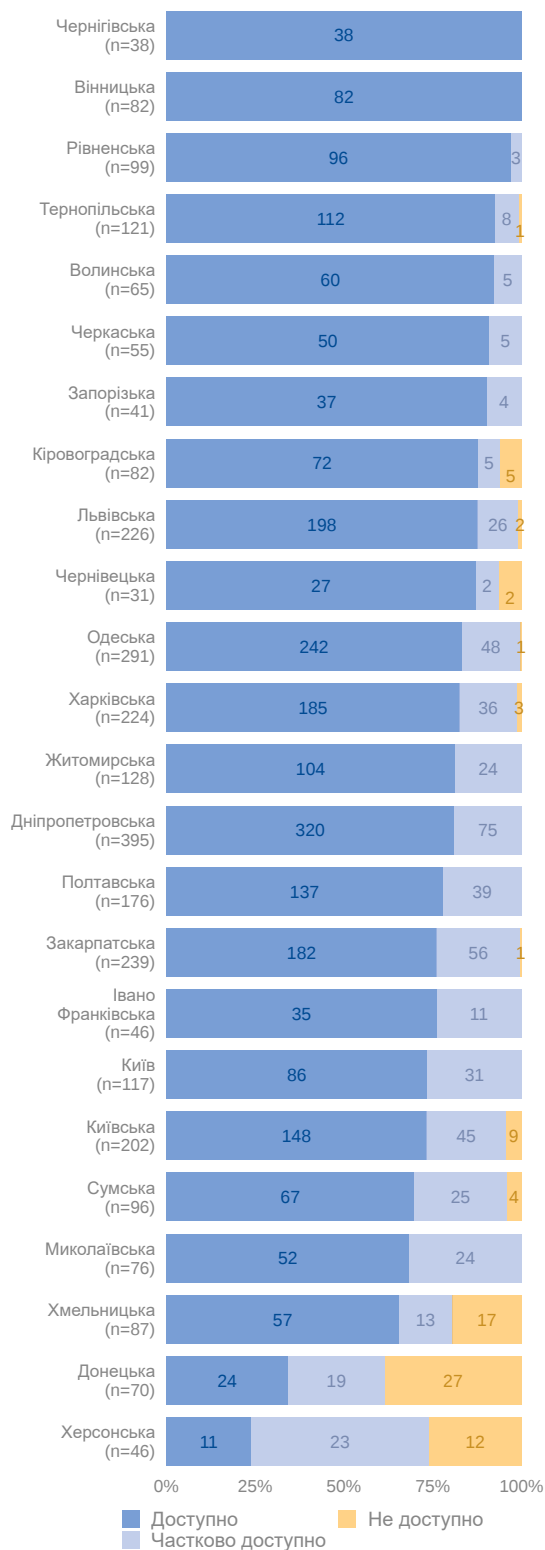
(n = 611)



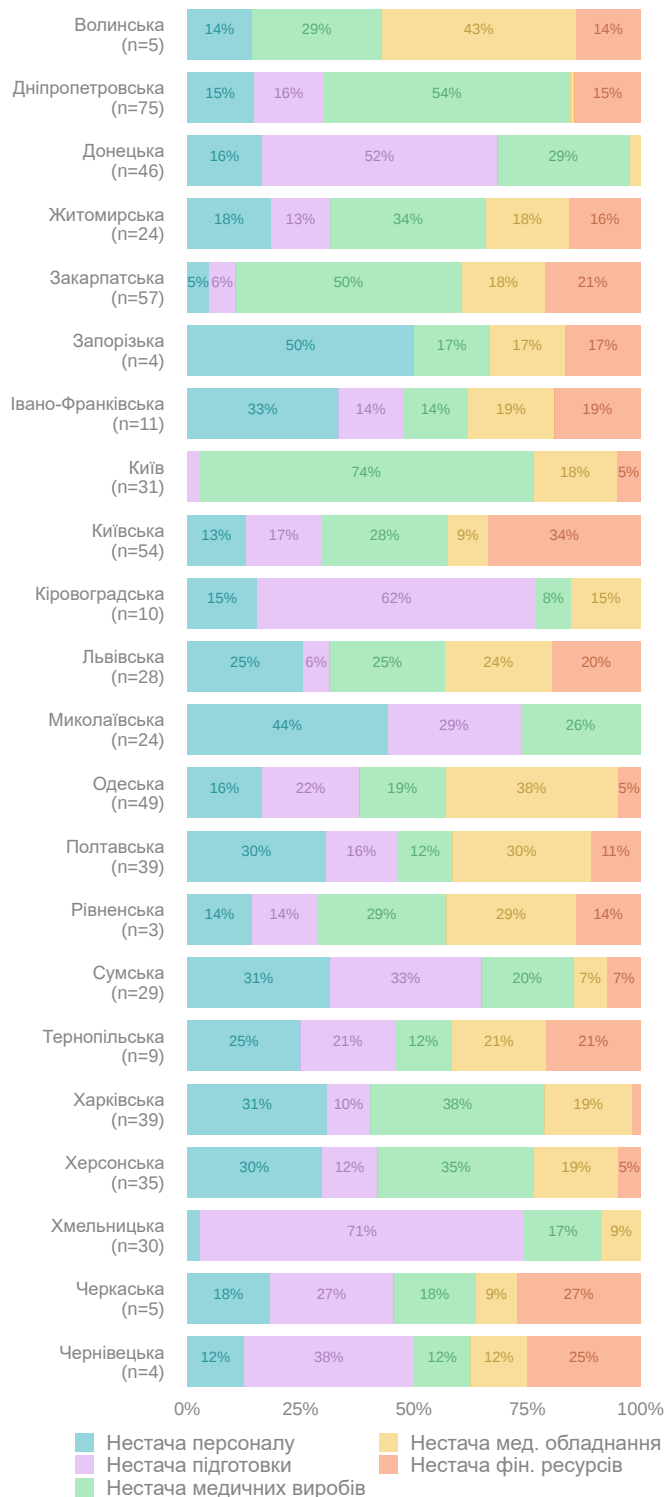
На мапі виключені відокремлені підрозділи

АНТЕНАТАЛЬНА ДОПОМОГА

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

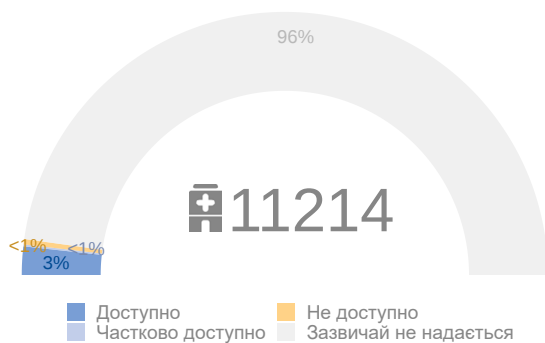


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

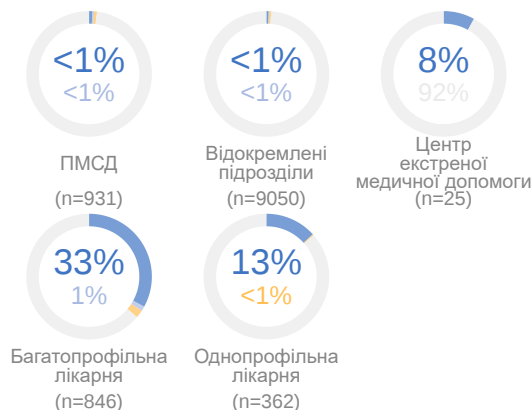
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

КВАЛІФІКОВАНА ДОПОМОГА ПІД ЧАС ПОЛОГІВ

Загальна доступність

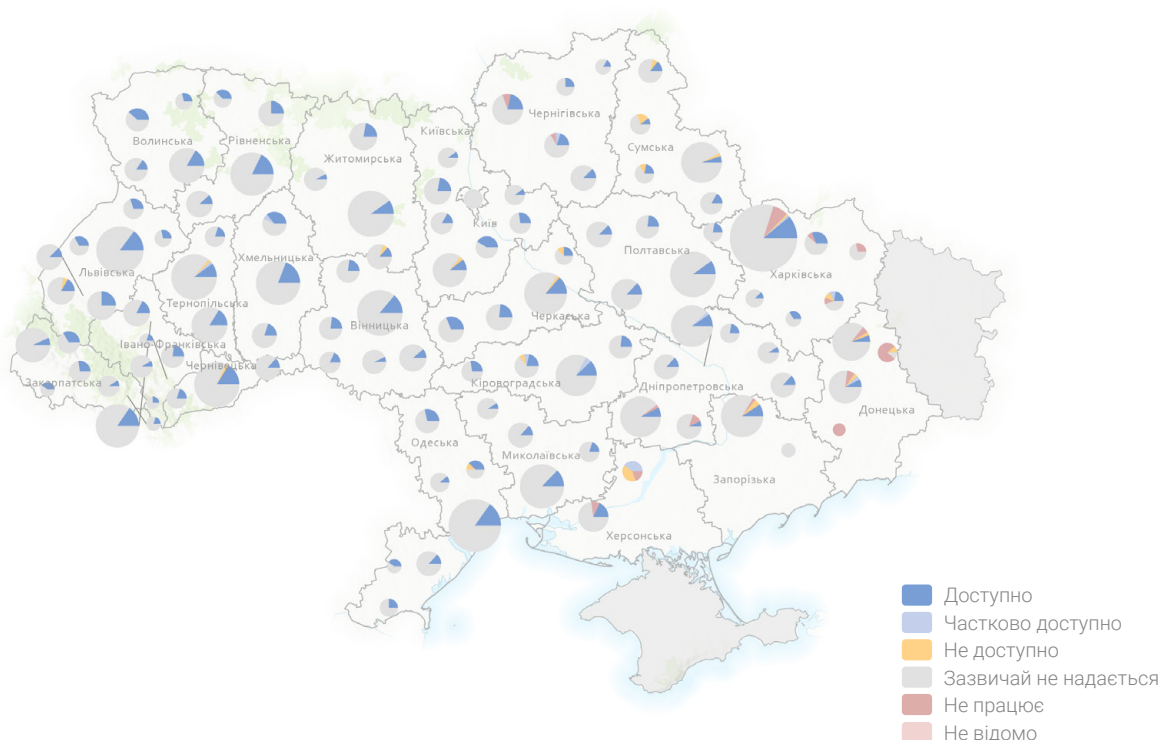
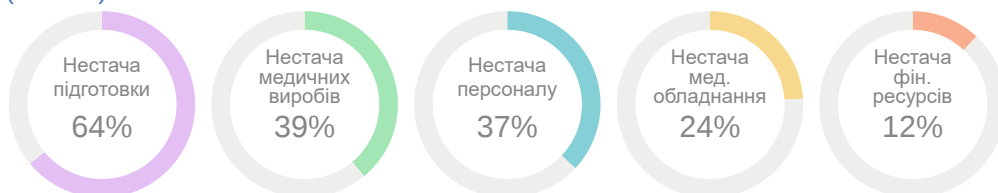


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 100)



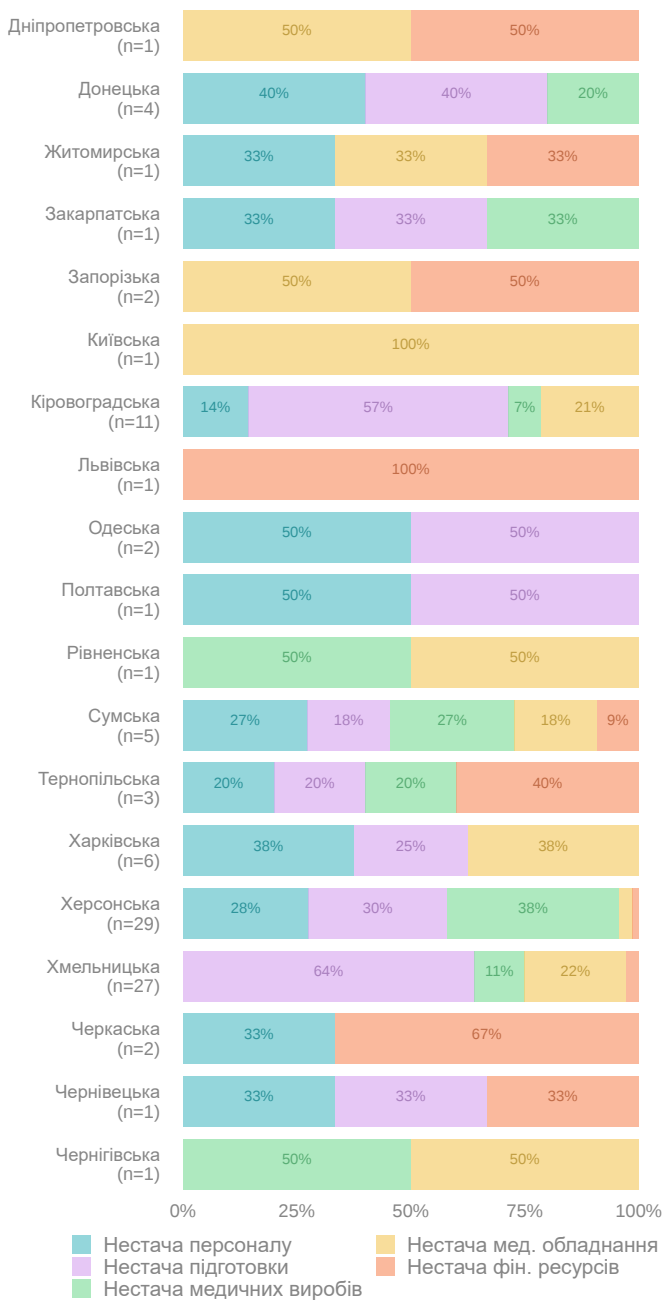
На мапі виключені відокремлені підрозділи

КВАЛІФІКОВАНА ДОПОМОГА ПІД ЧАС ПОЛОГІВ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

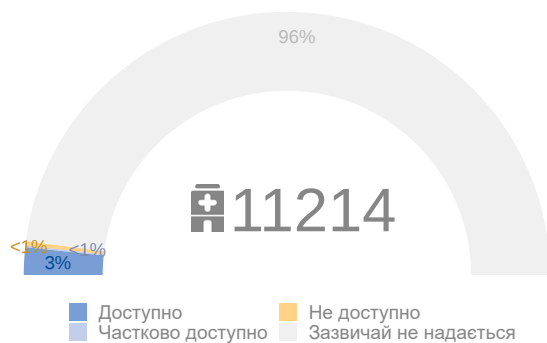


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

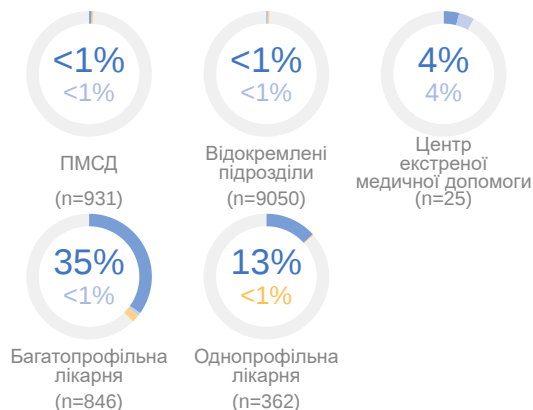
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

БАЗОВА НЕВІДКЛАДНА АКУШЕРСЬКА ДОПОМОГА

Загальна доступність

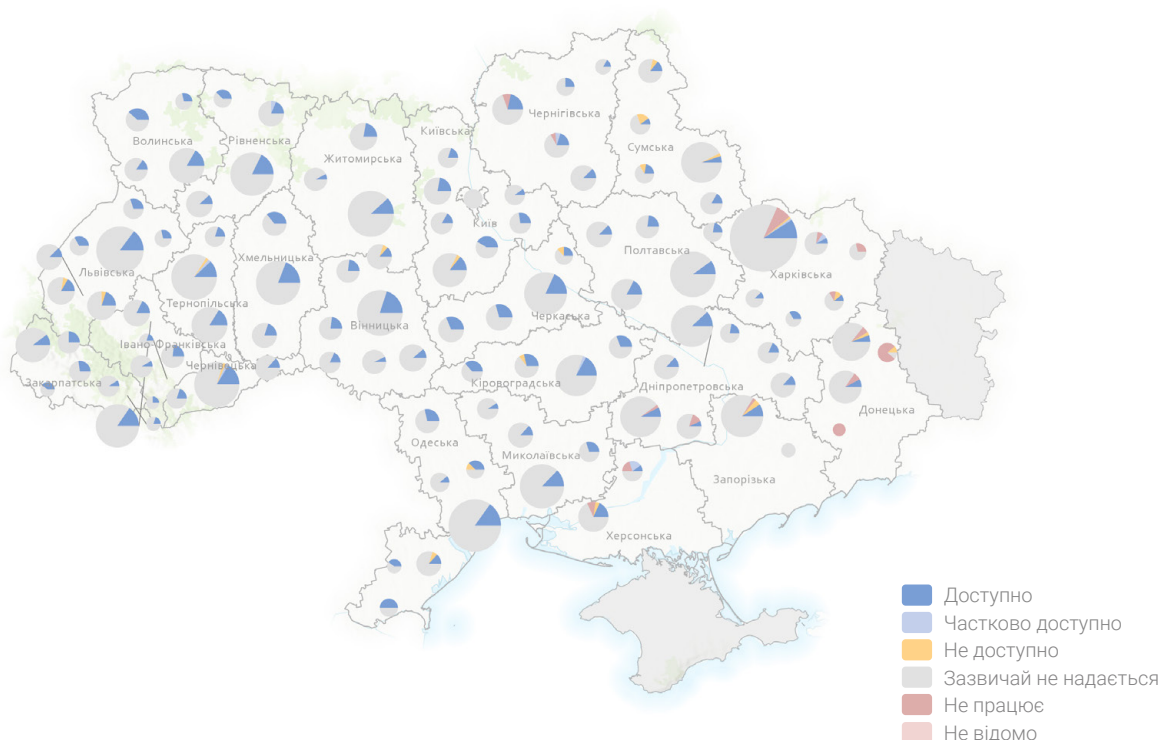


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 82)



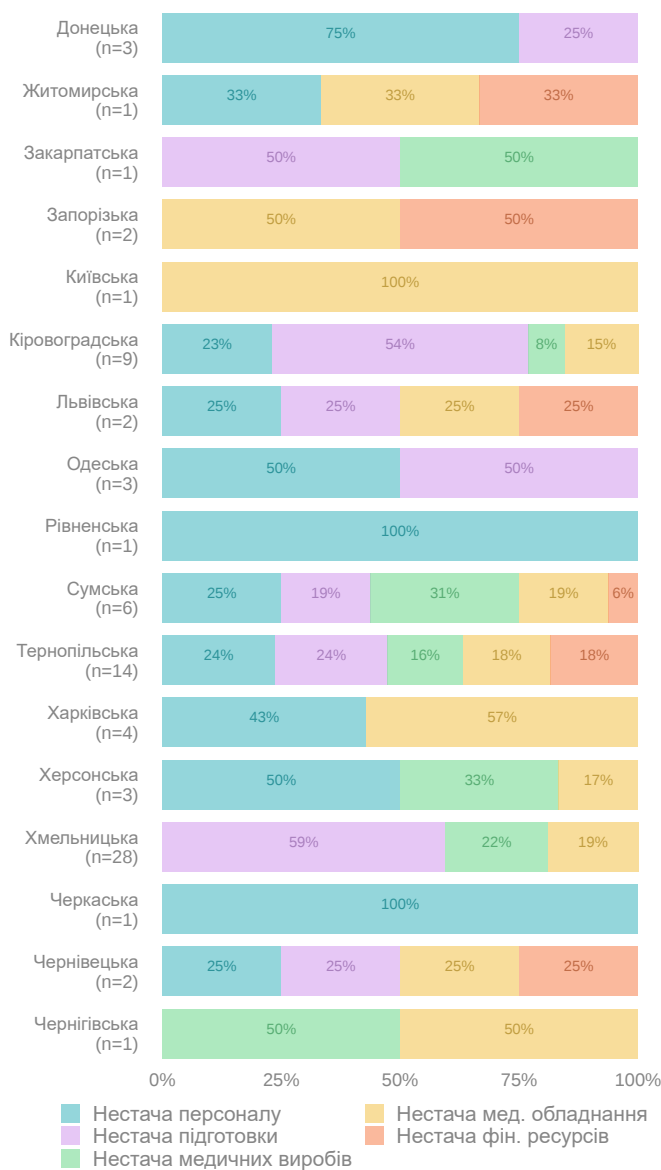
На мапі виключені відокремлені підрозділи

БАЗОВА НЕВІДКЛАДНА АКУШЕРСЬКА ДОПОМОГА

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

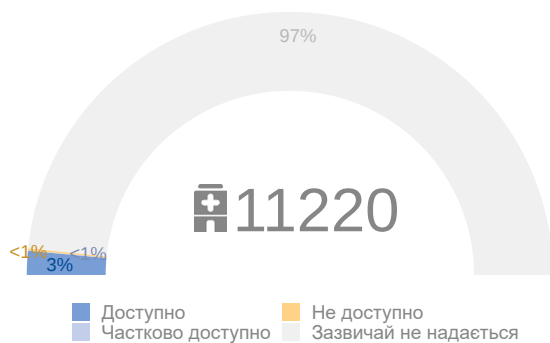


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

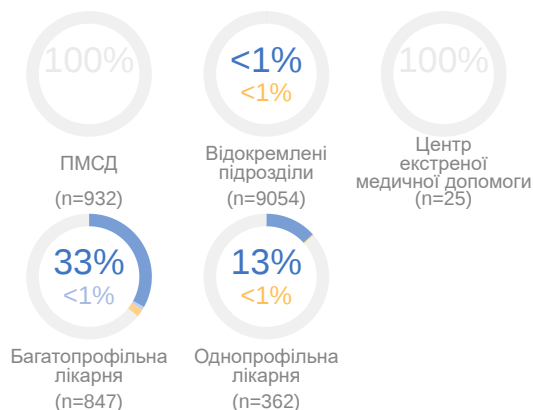
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

КОМПЛЕКСНА НЕВІДКЛАДНА АКУШЕРСЬКА ДОПОМОГА

Загальна доступність

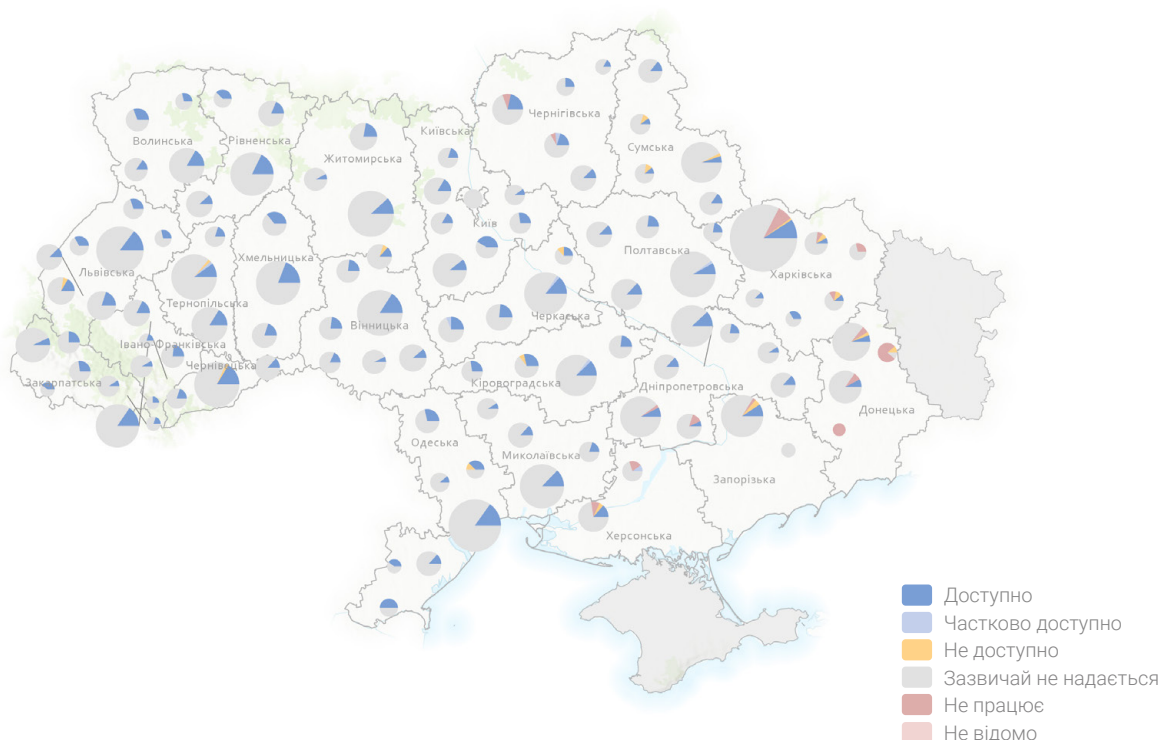
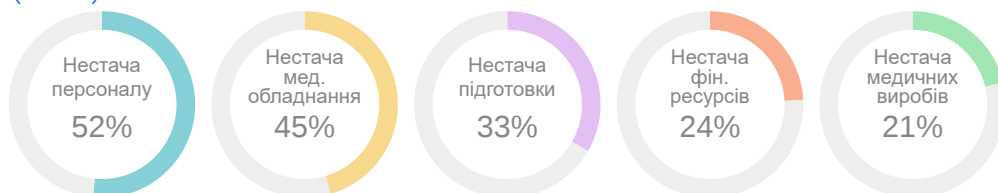


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 33)



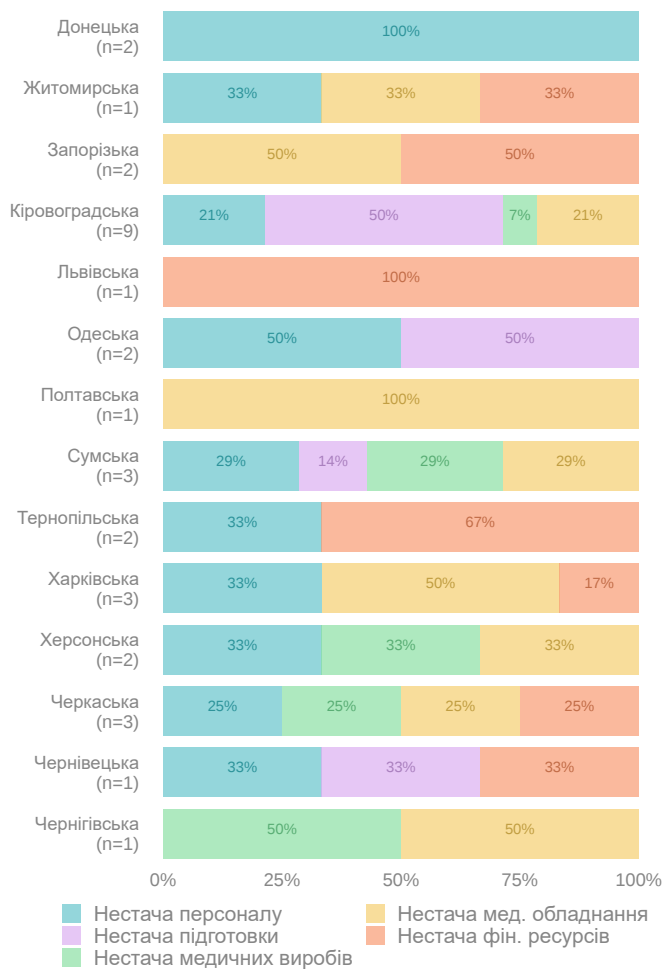
На мапі виключені відокремлені підрозділи

КОМПЛЕКСНА НЕВІДКЛАДНА АКУШЕРСЬКА ДОПОМОГА

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

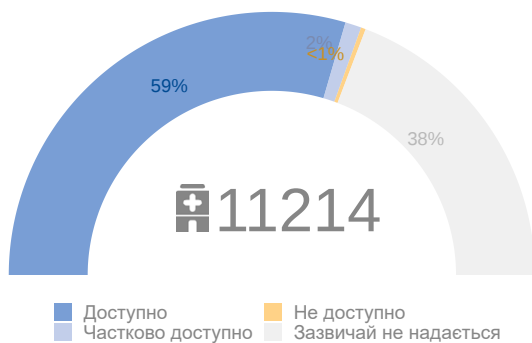


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

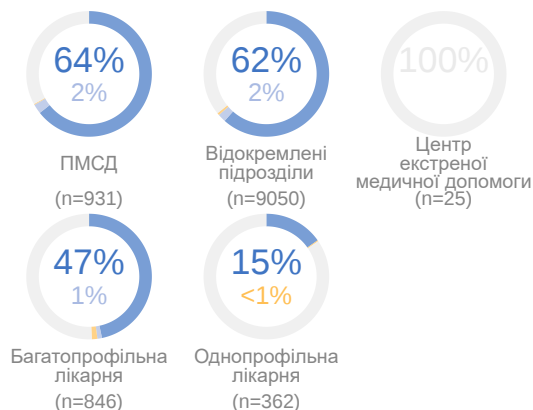
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

Післяпологова допомога

Загальна доступність

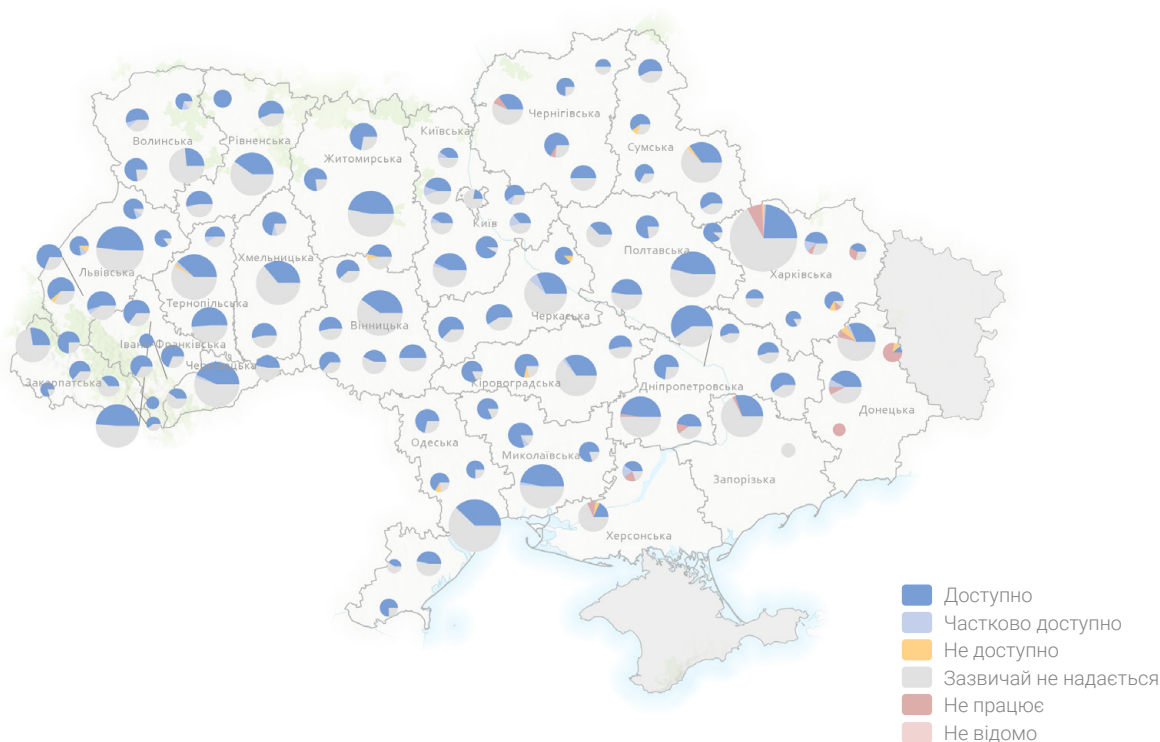
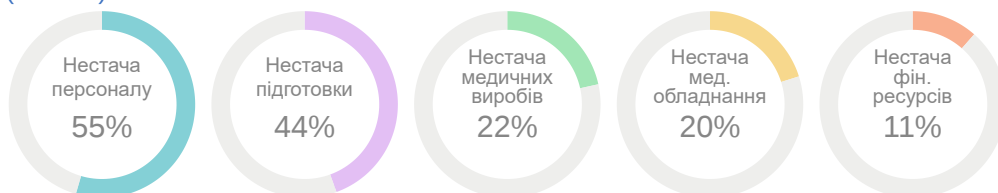


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 288)



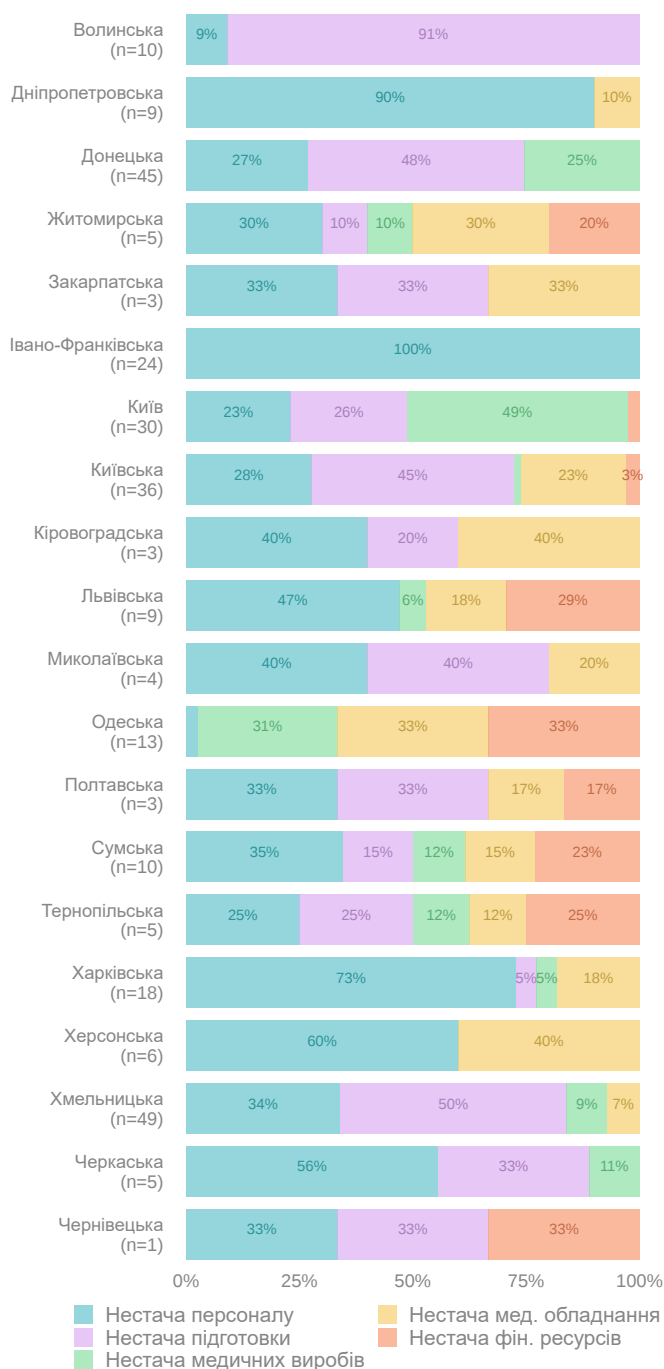
На мапі виключені відокремлені підрозділи

Післяпологова допомога

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**



* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

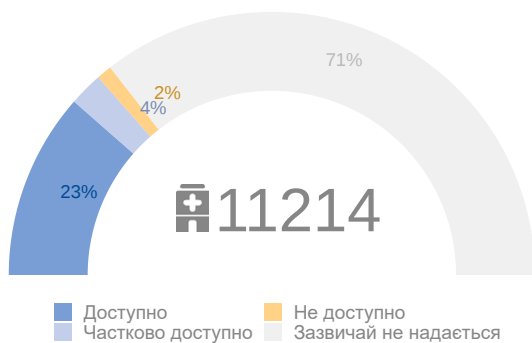
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

СЕКСУАЛЬНЕ ТА РЕПРОДУКТИВНЕ ЗДОРОВ'Я (СЕКСУАЛЬНЕ НАСИЛЬСТВО)

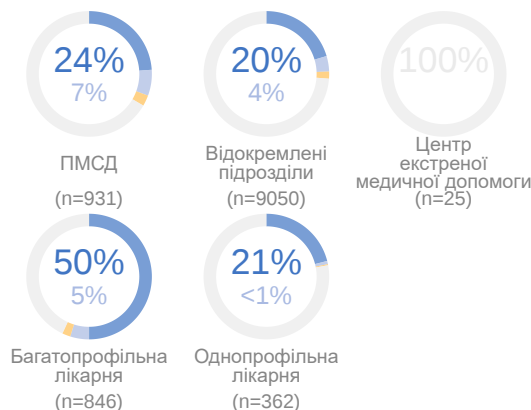


КЛІНІЧНЕ ВЕДЕННЯ ОСІБ, ЩО ПЕРЕЖИЛИ ЗГВАЛТУВАННЯ

Загальна доступність

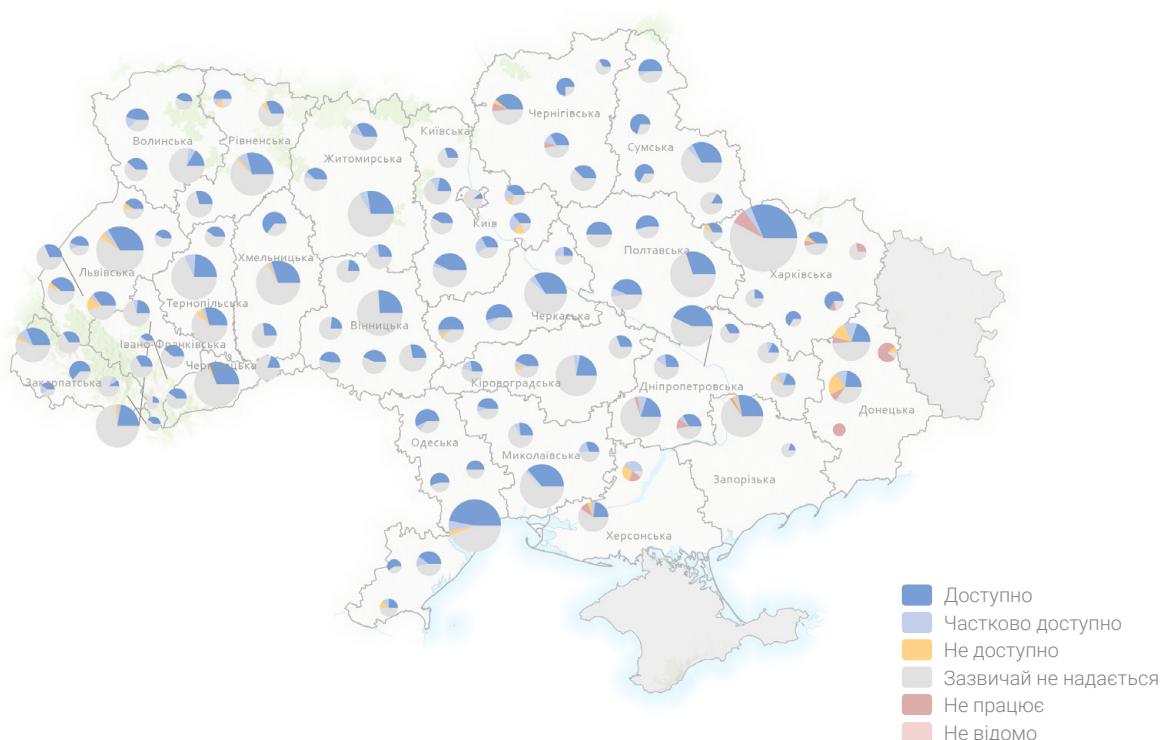


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 676)



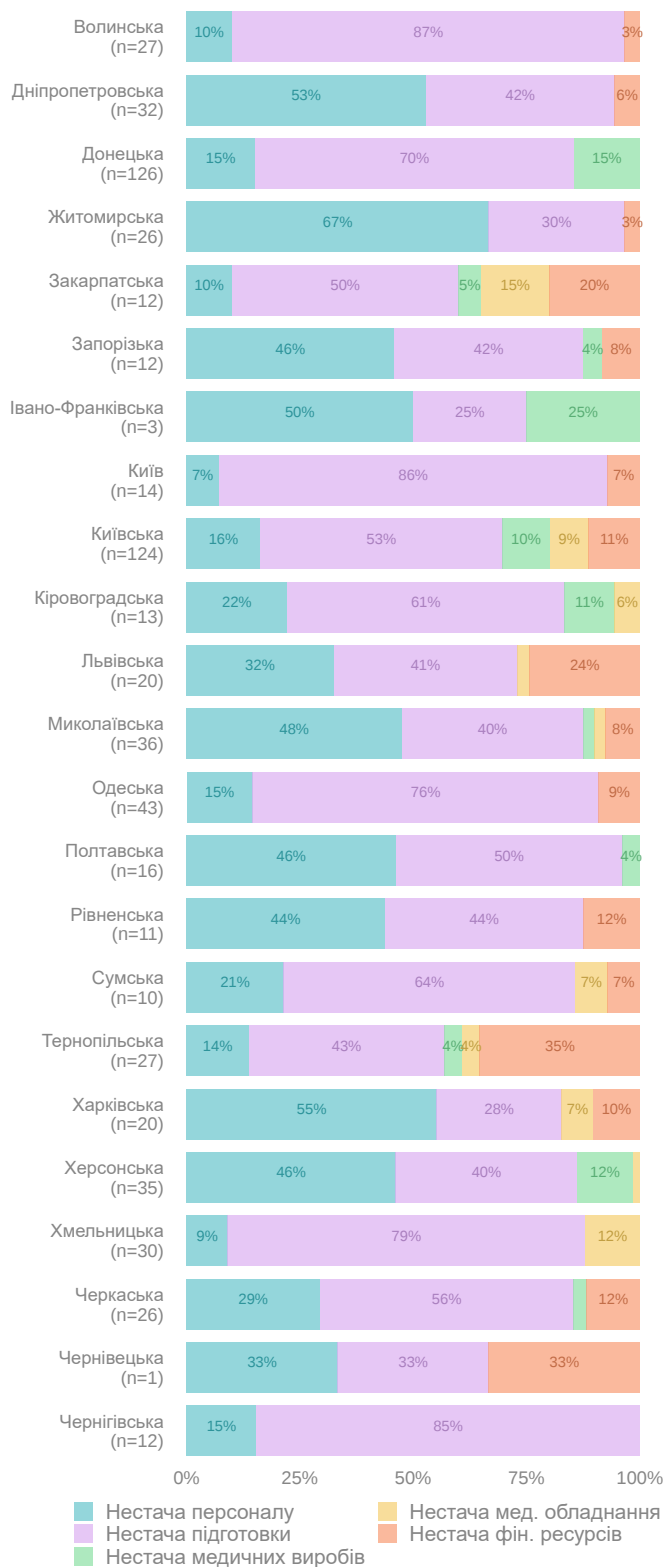
На мапі виключені відокремлені підрозділи

КЛІНІЧНЕ ВЕДЕННЯ ОСІБ, ЩО ПЕРЕЖИЛИ ЗГВАЛТУВАННЯ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

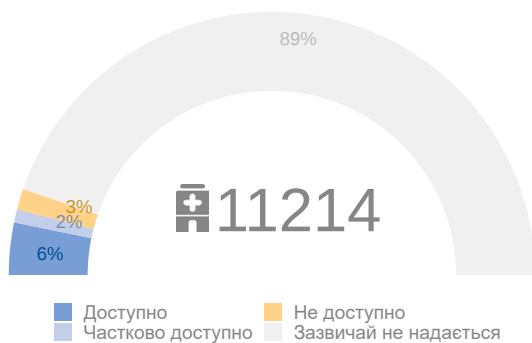


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

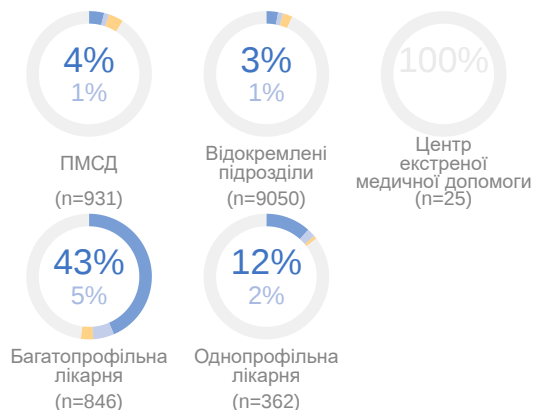
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

ЕКСТРЕНА КОНТРАЦЕПЦІЯ

Загальна доступність

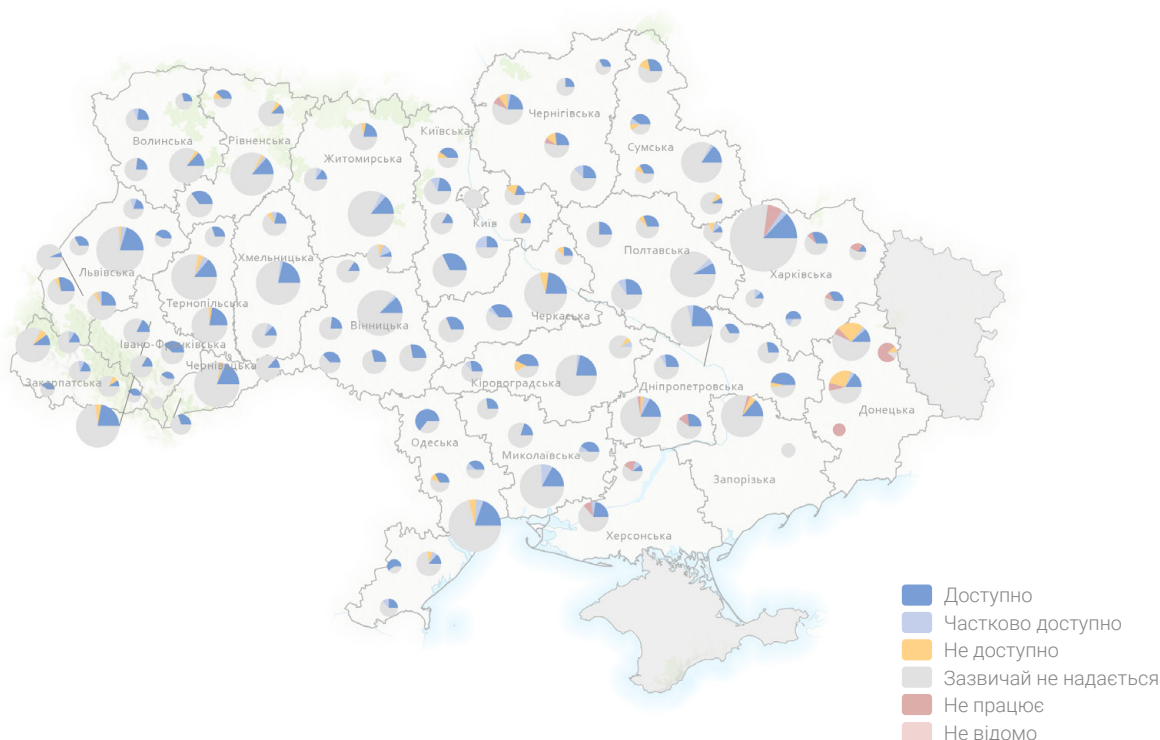


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

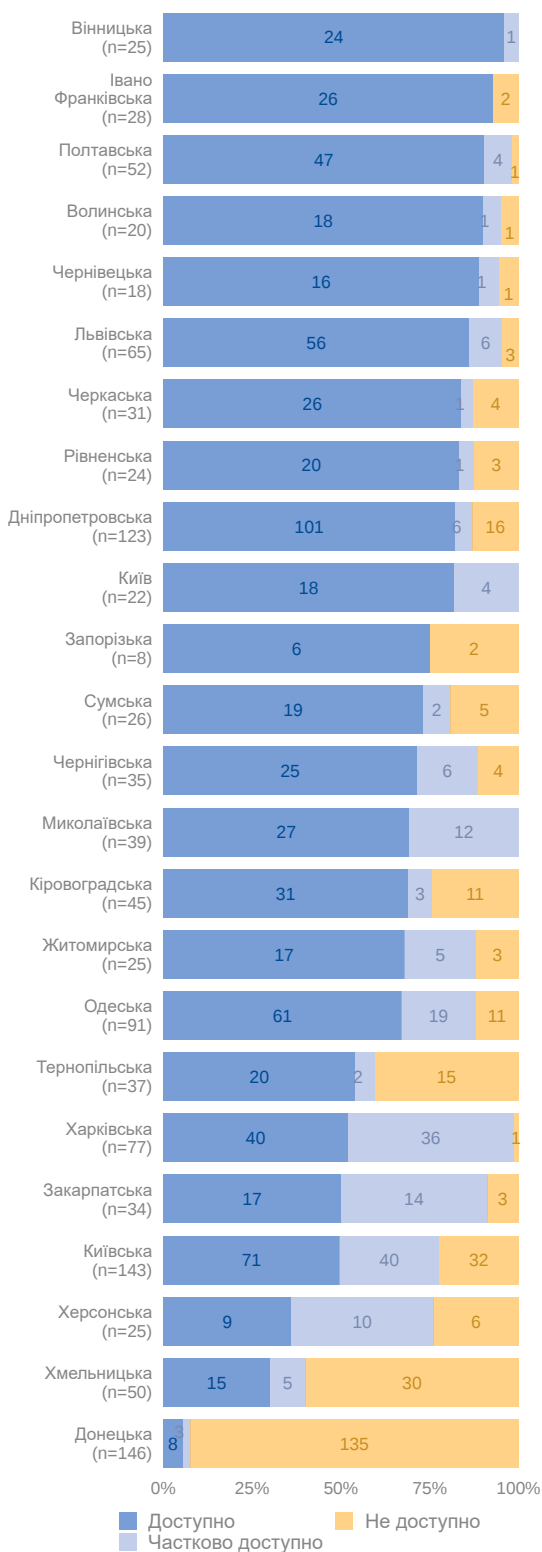
(n = 471)



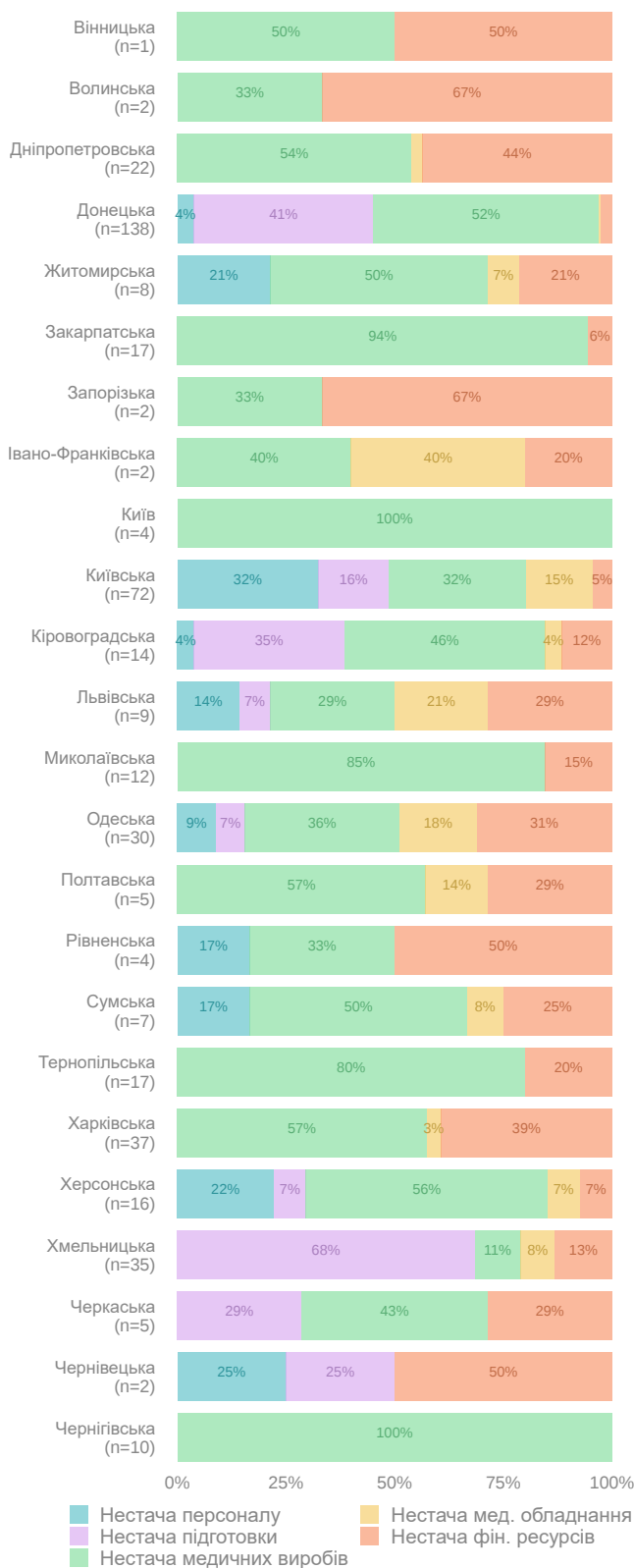
На мапі виключені відокремлені підрозділи

ЕКСТРЕНА КОНТРАЦЕПЦІЯ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

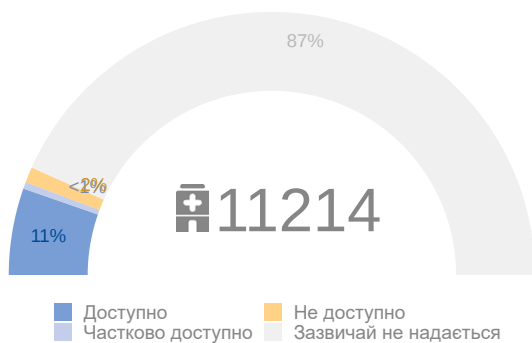


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

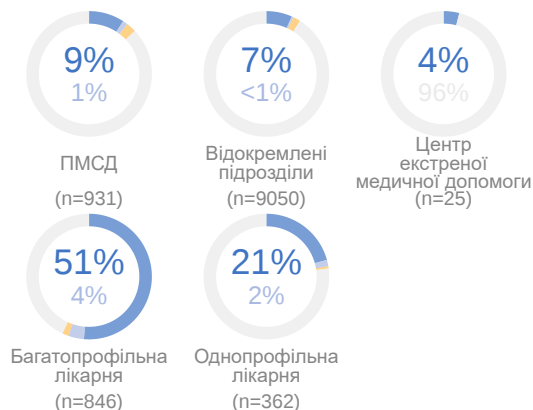
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

ПОСТКОНТАКТНА ПРОФІЛАКТИКА

Загальна доступність

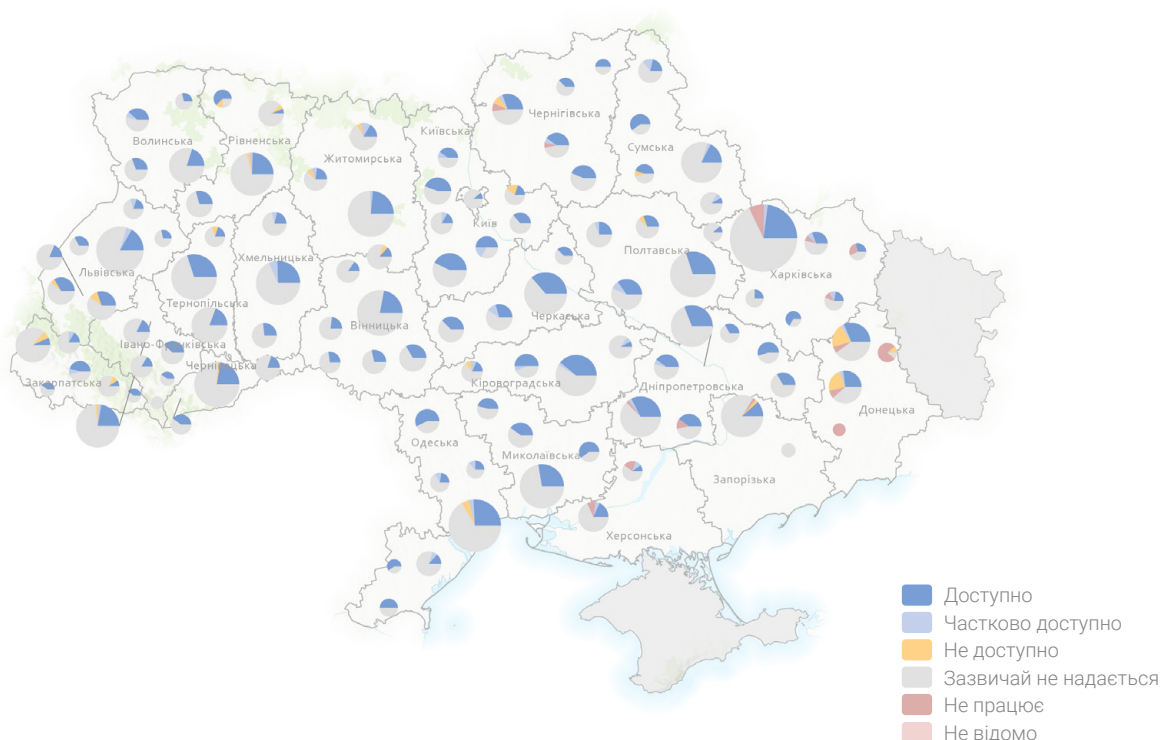


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

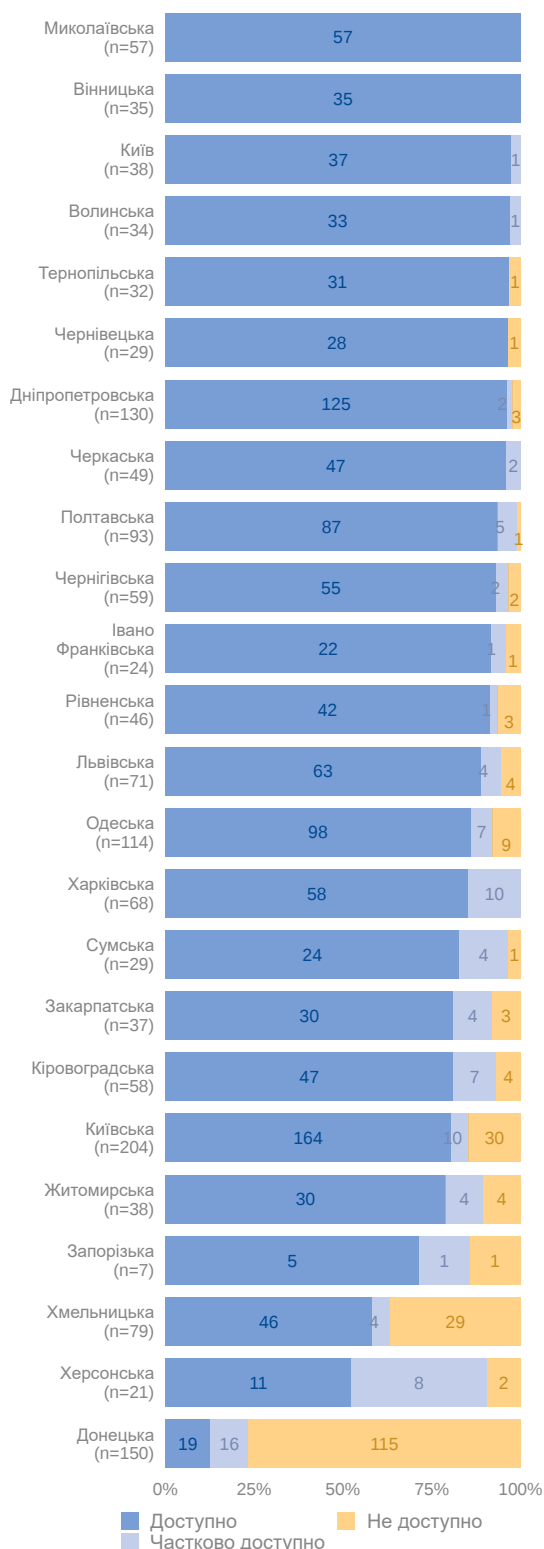
(n = 308)



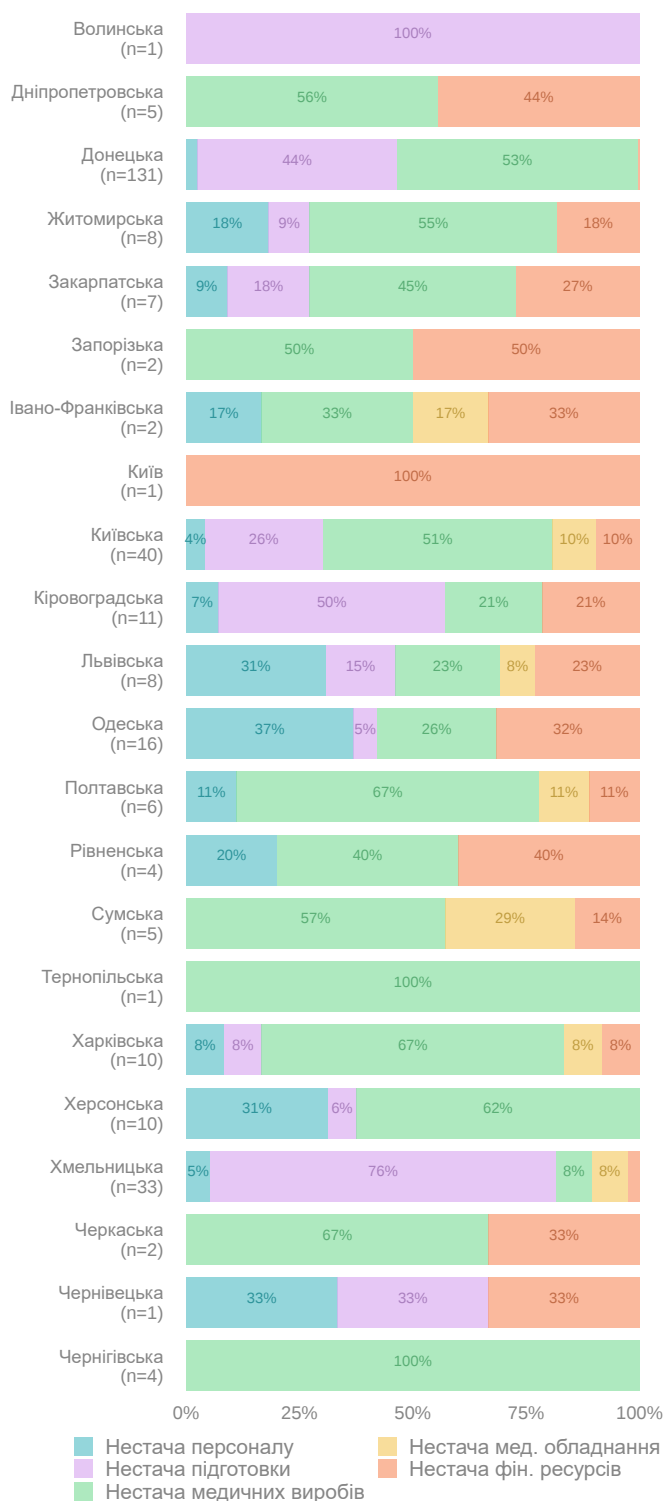
На мапі виключені відокремлені підрозділи

ПОСТКОНТАКТНА ПРОФІЛАКТИКА

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**



* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги



НЕІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ (НІЗ)

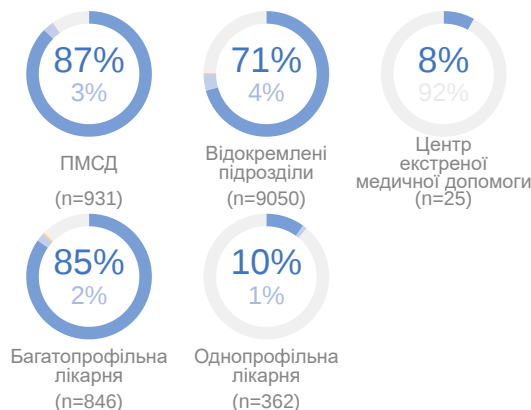


АСТМА ТА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ

Загальна доступність

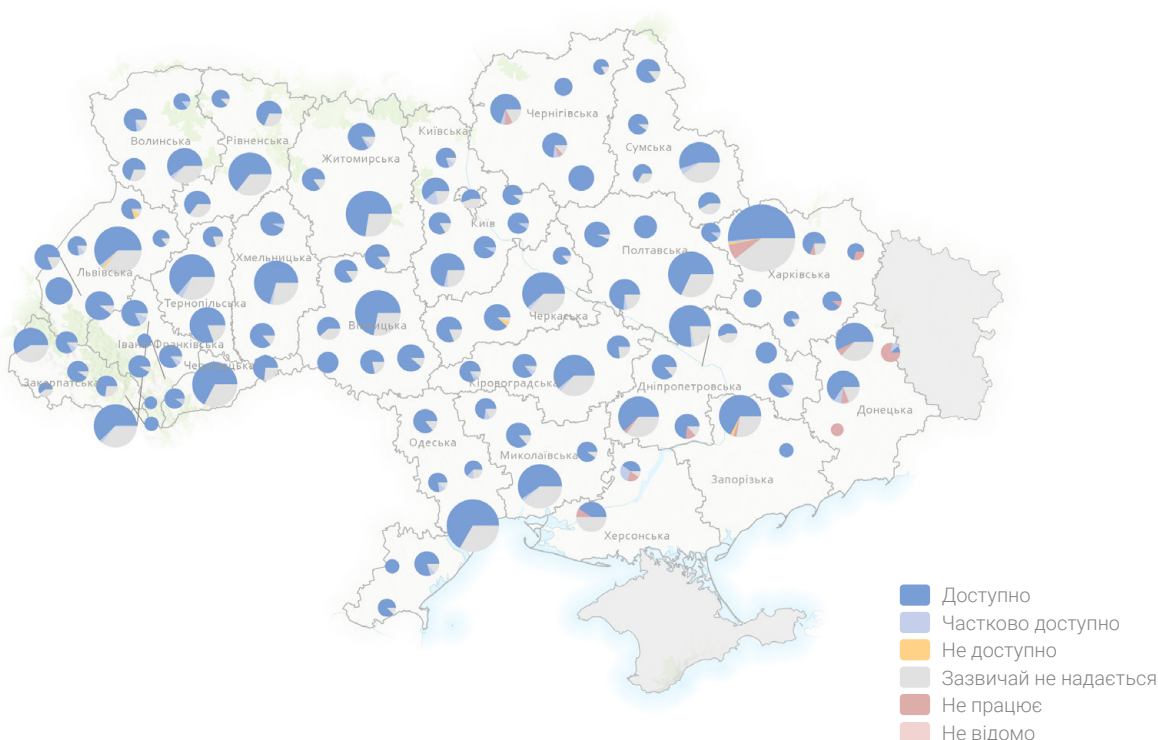
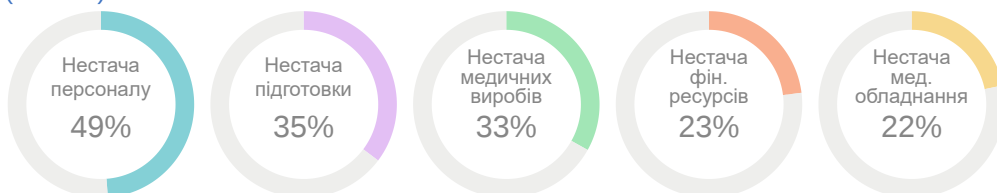


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

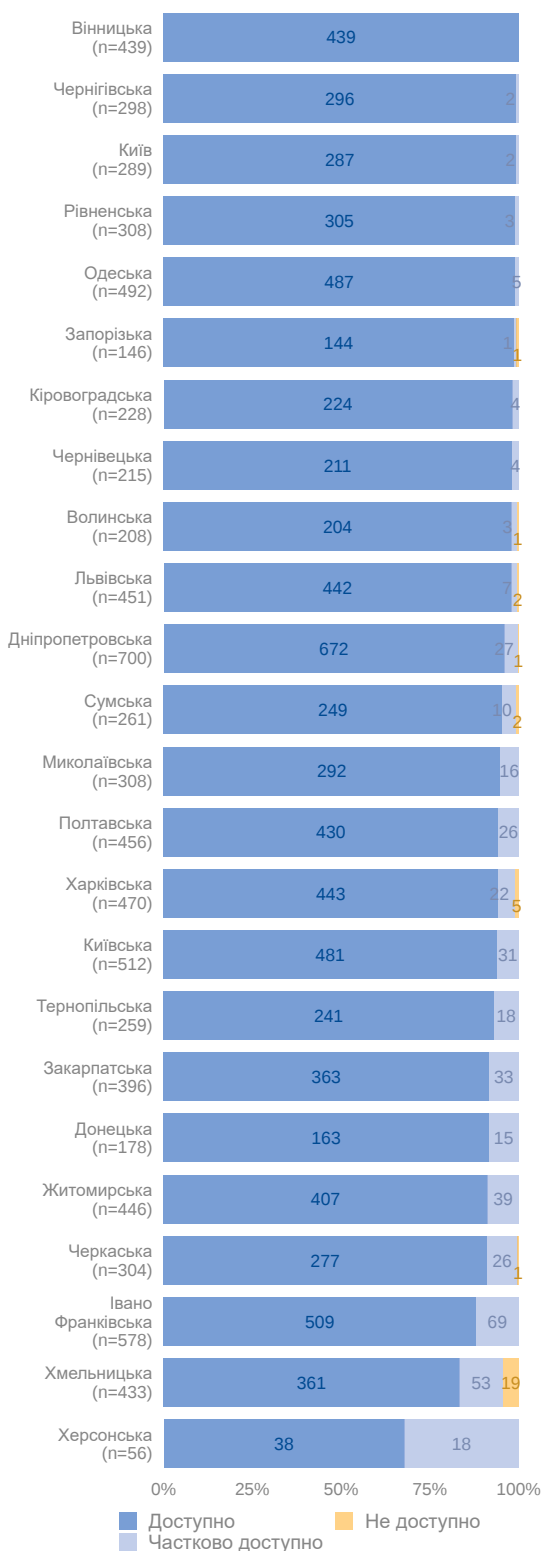
(n = 465)



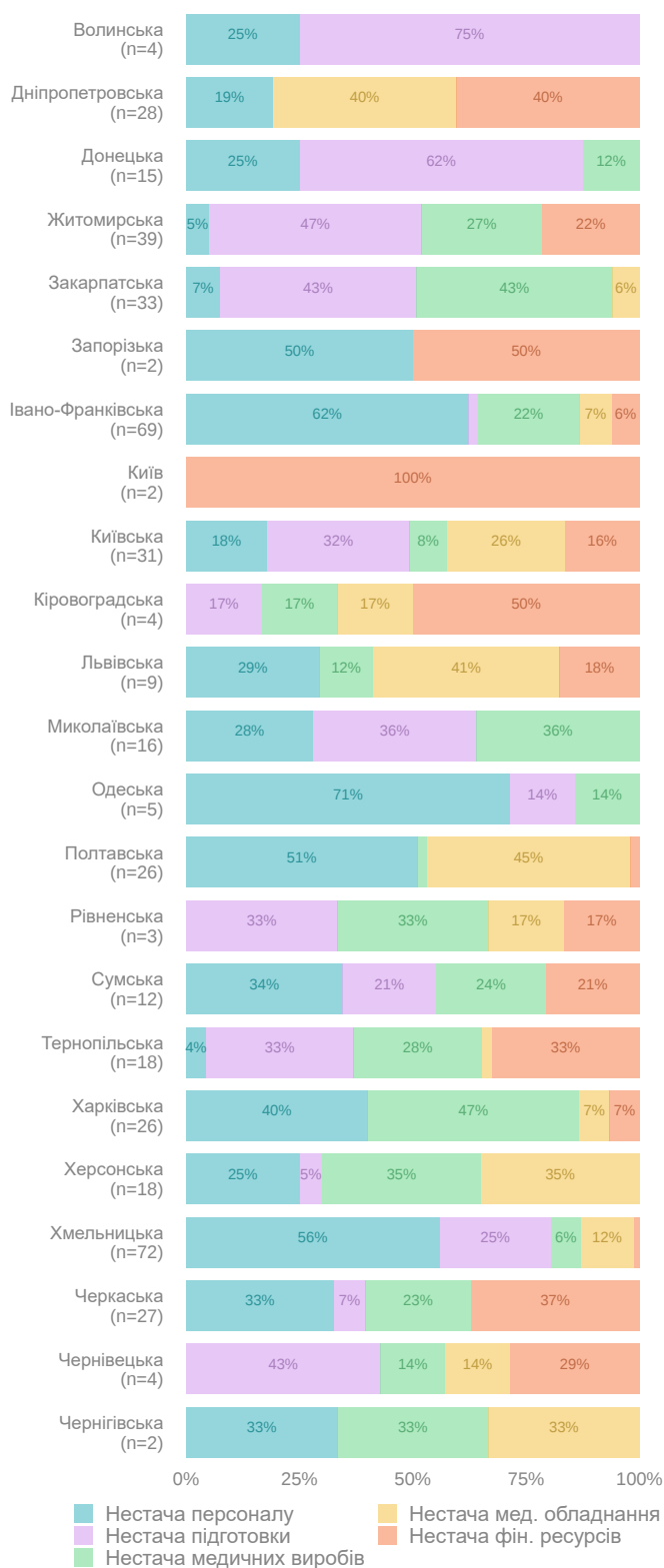
На мапі виключені відокремлені підрозділи

АСТМА ТА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

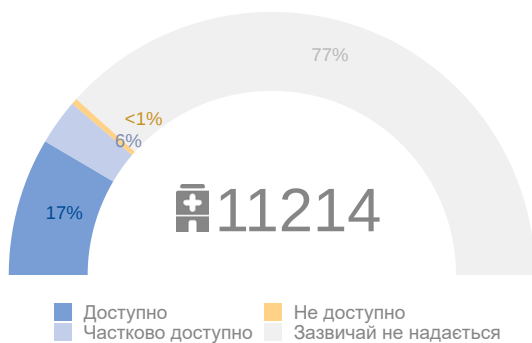


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

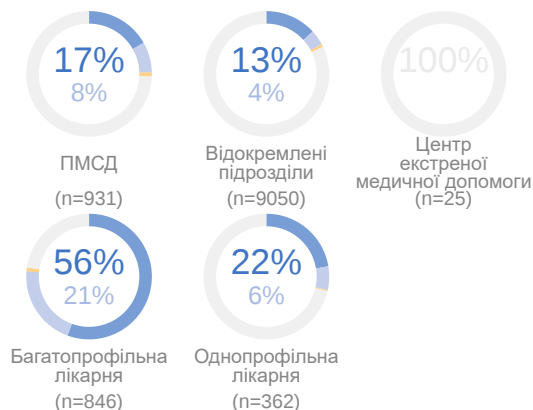
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

Доступність послуг із діагностики раку

Загальна доступність

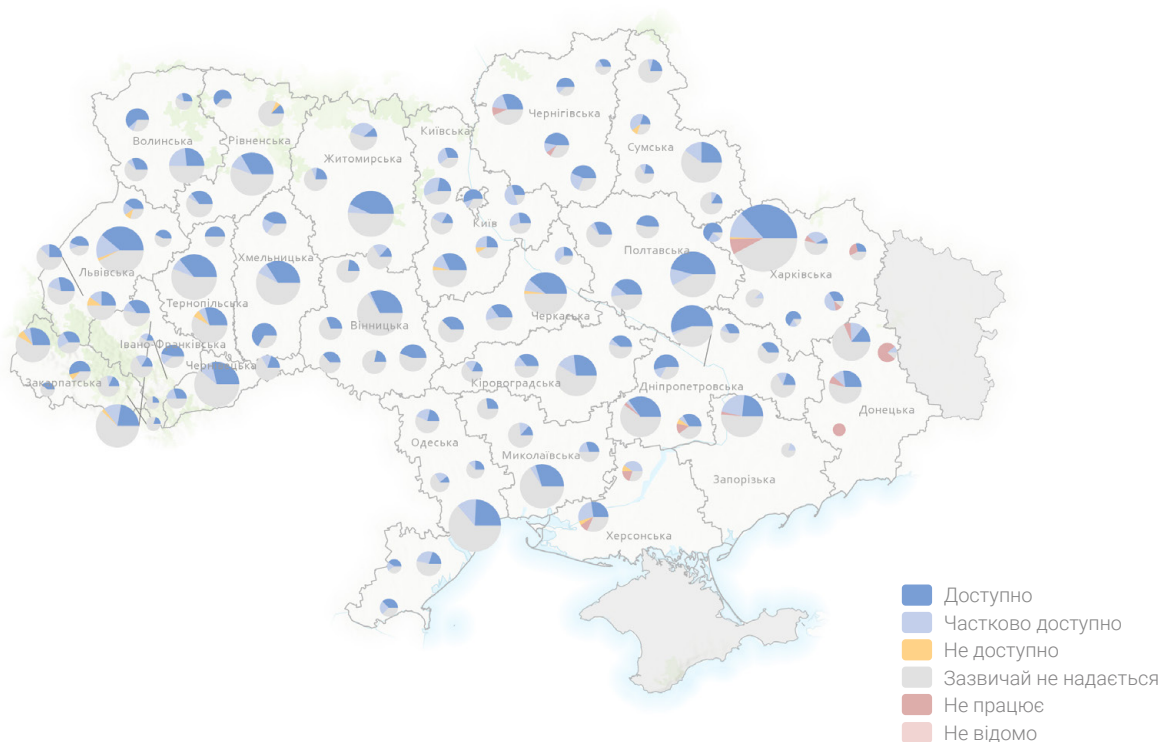
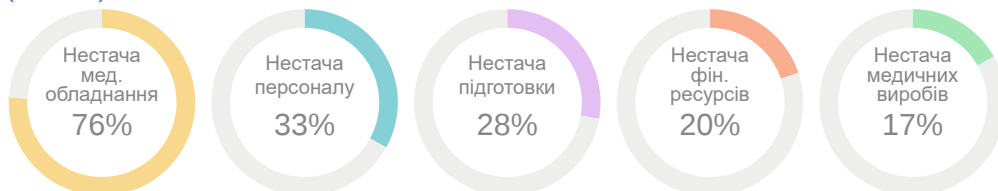


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 715)



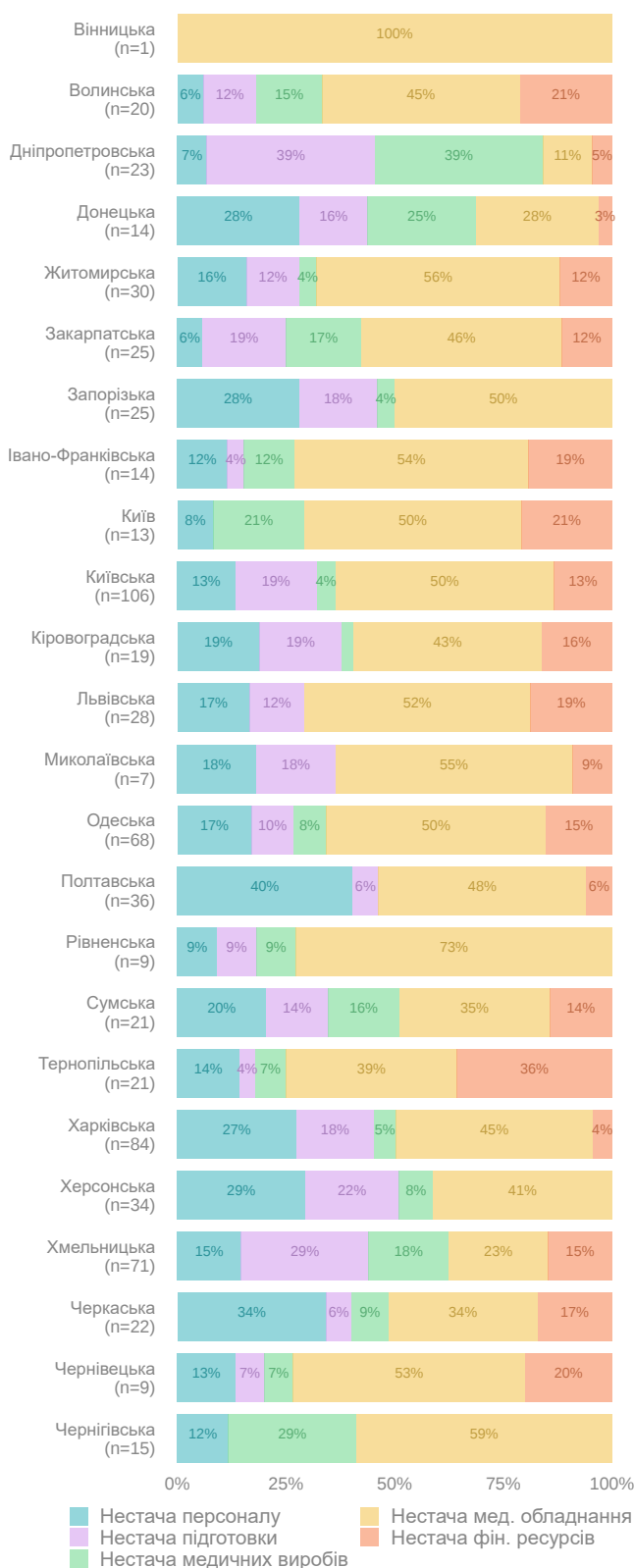
На мапі виключені відокремлені підрозділи

Доступність послуг із діагностики раку

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

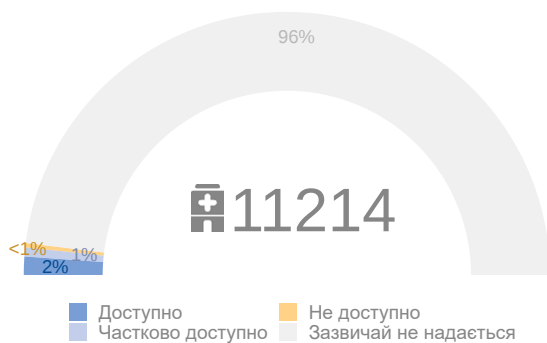


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

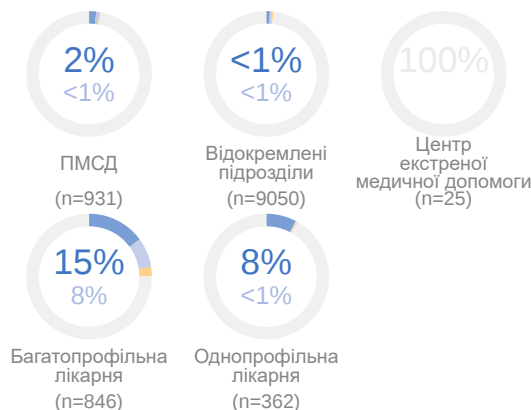
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

Доступність послуг із лікування раку

Загальна доступність

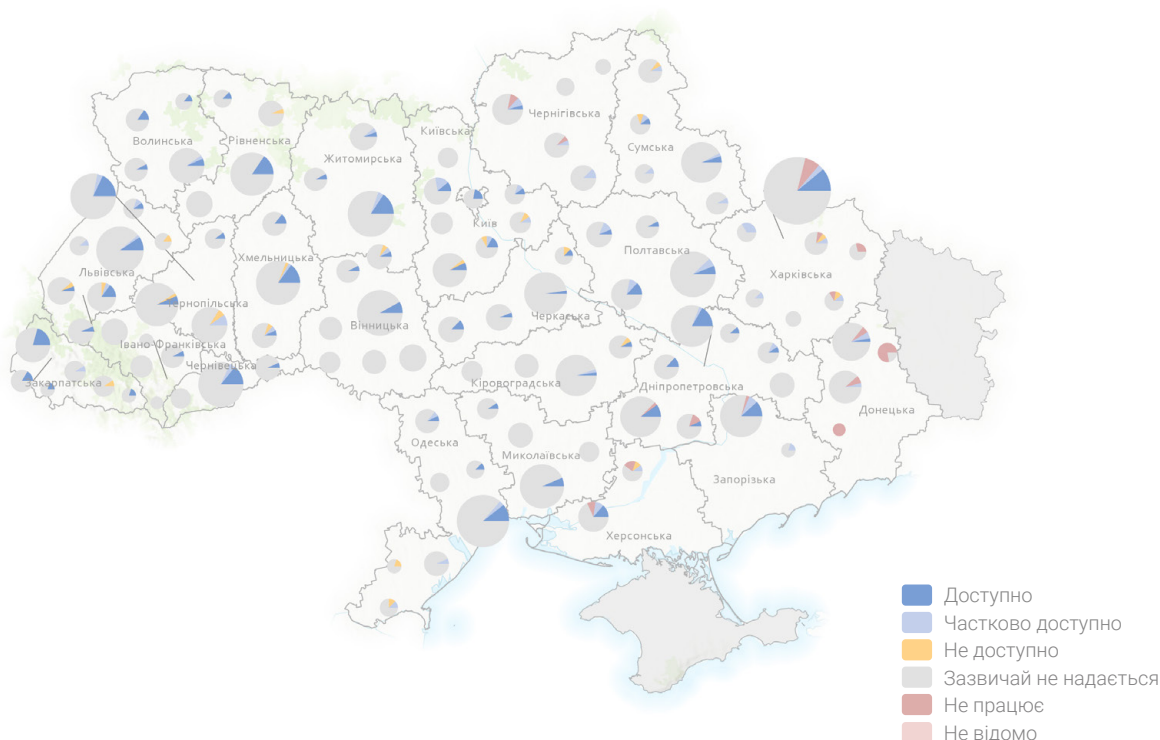
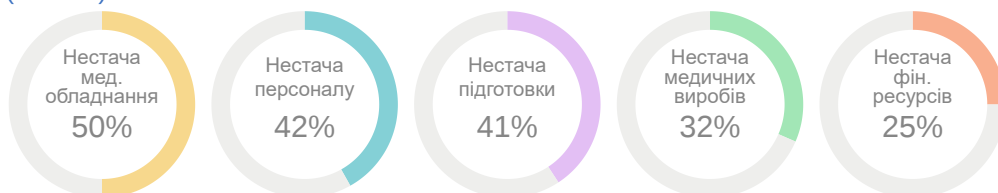


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

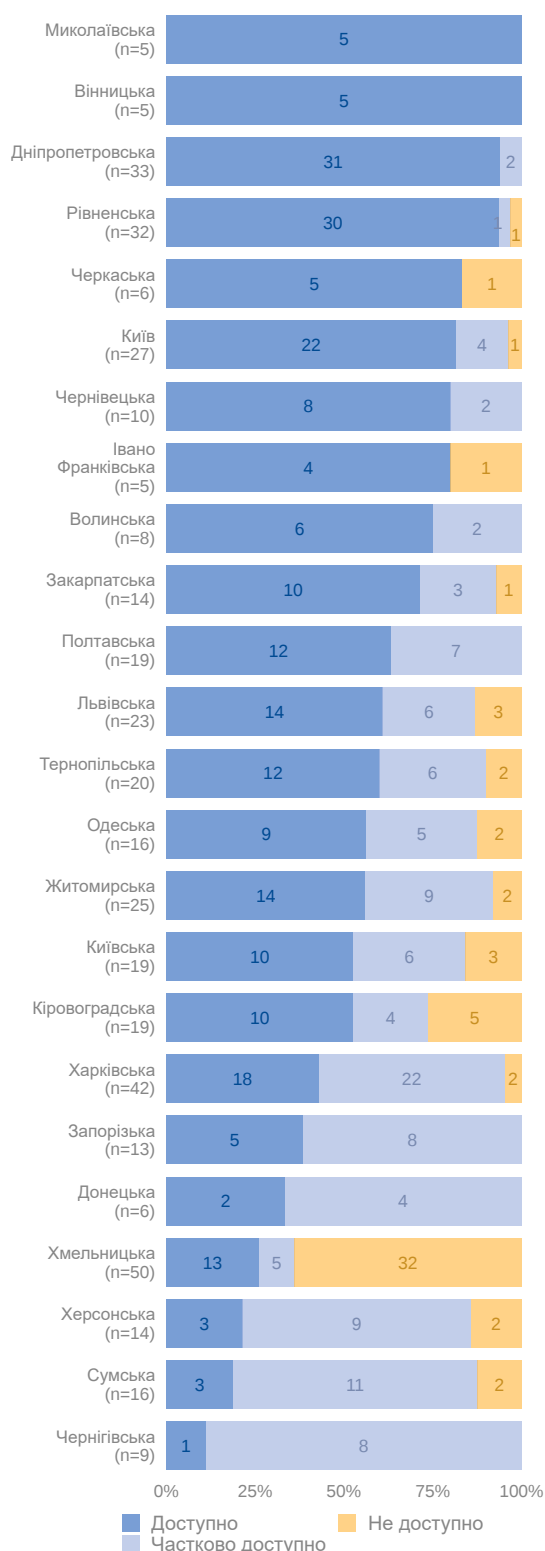
(n = 184)



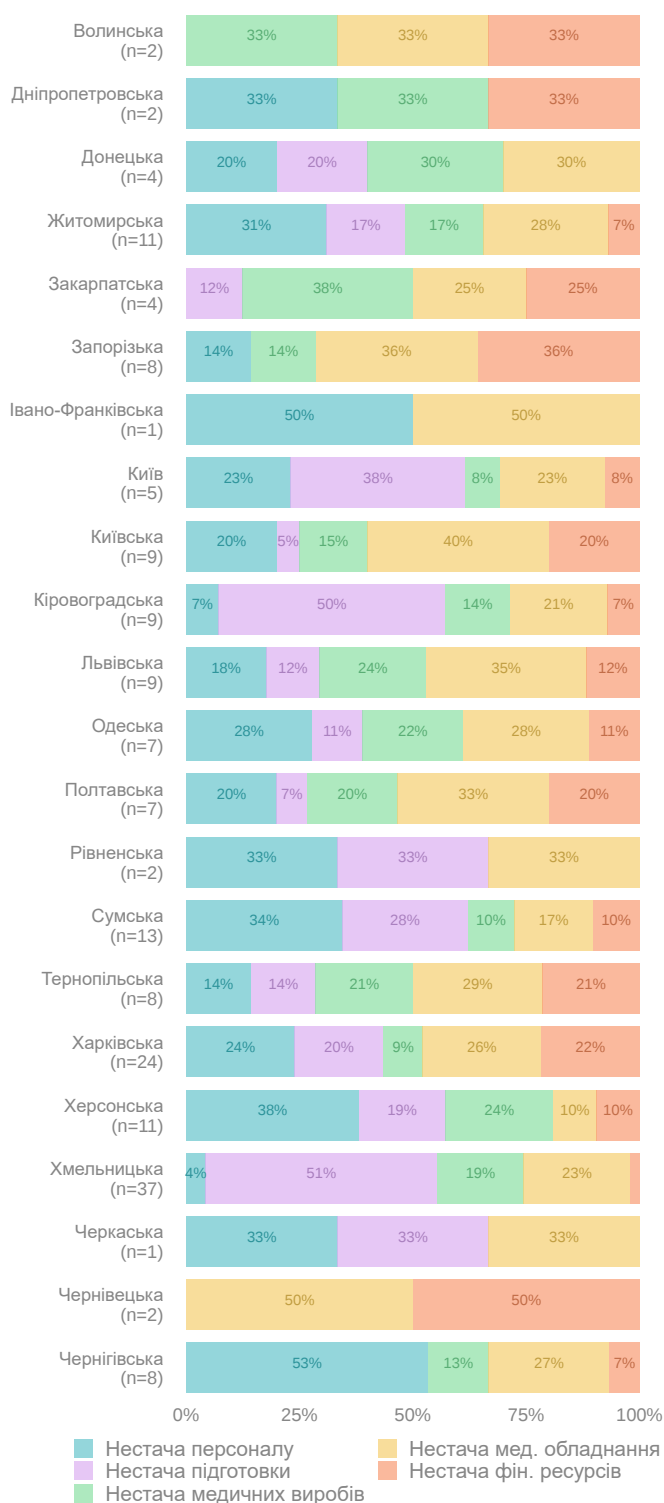
На мапі виключені відокремлені підрозділи

Доступність послуг із лікування раку

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

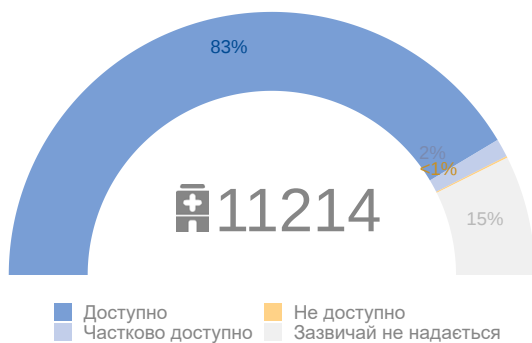


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

ГІПЕРТЕНЗІЯ

Загальна доступність

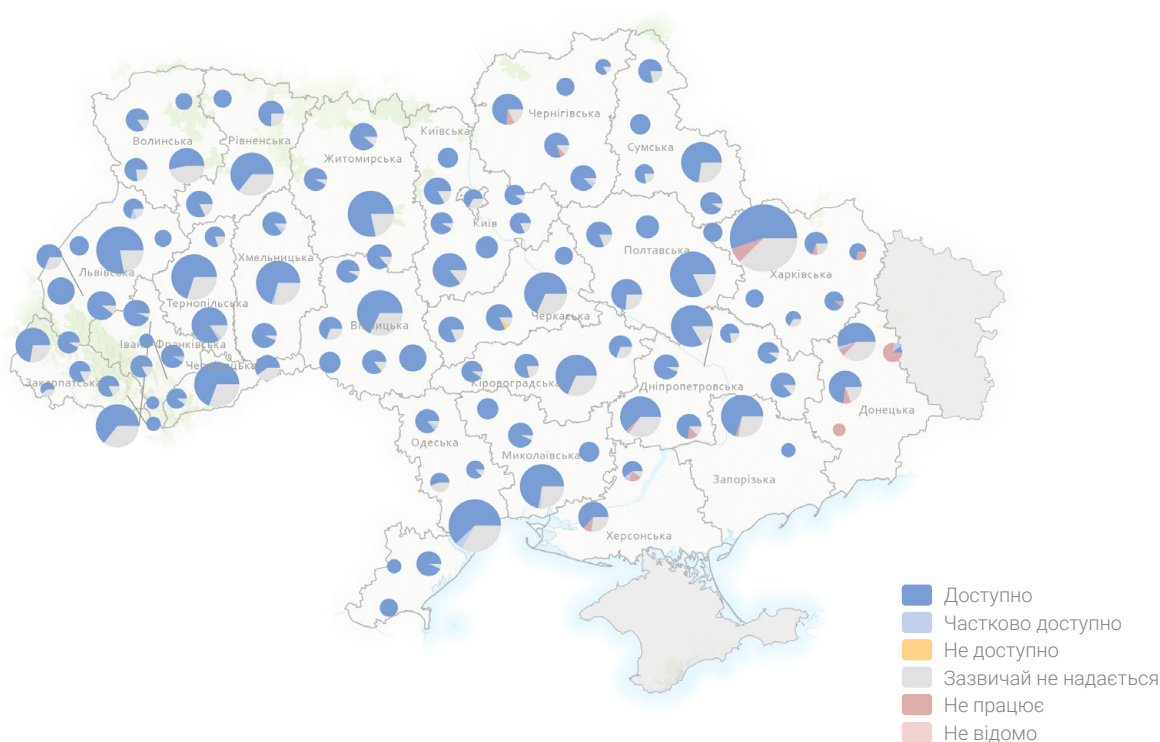


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 275)



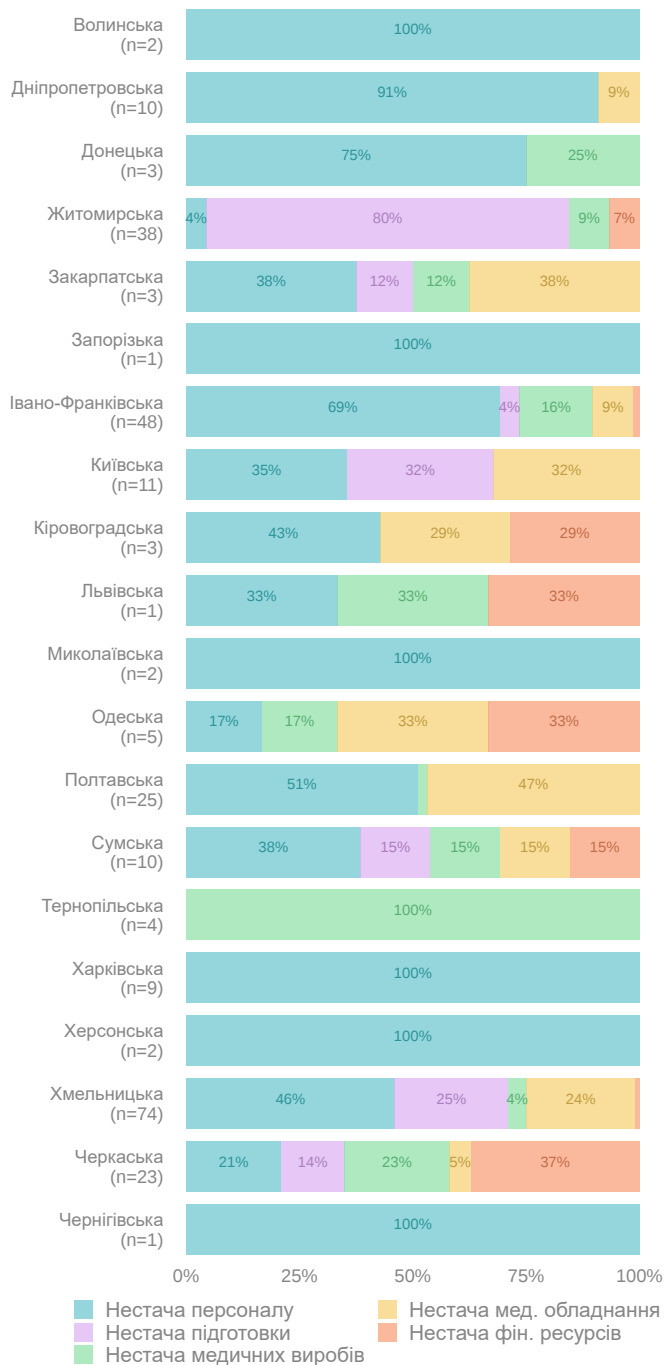
На мапі виключені відокремлені підрозділи

ГІПЕРТЕНЗІЯ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

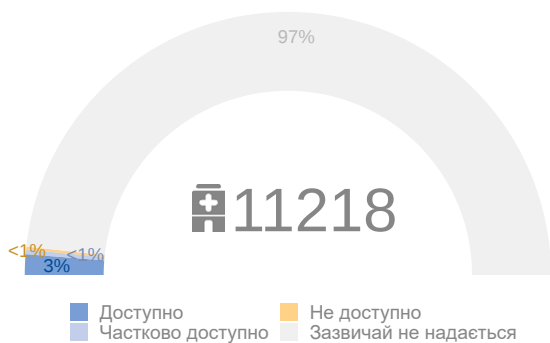


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

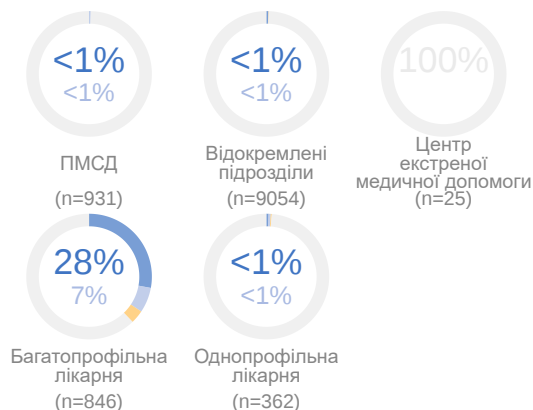
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПРИ ГОСТРОМУ МОЗКОВОМУ ІНСУЛЬТІ

Загальна доступність

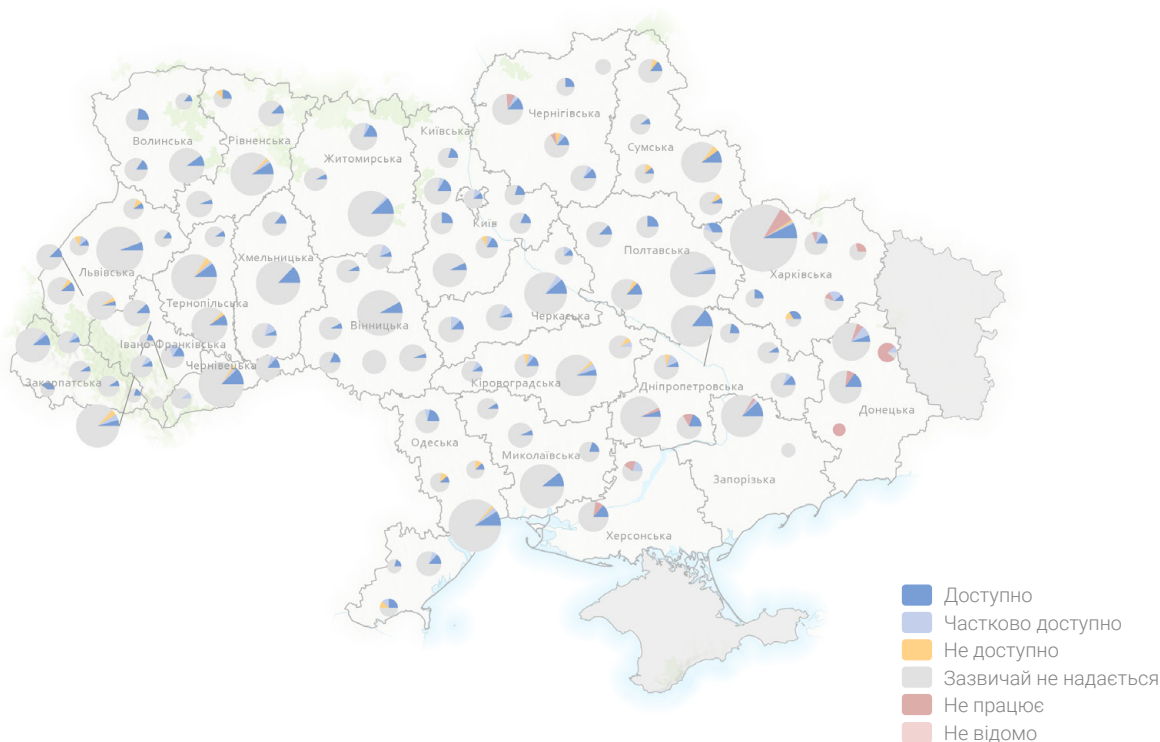


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 103)



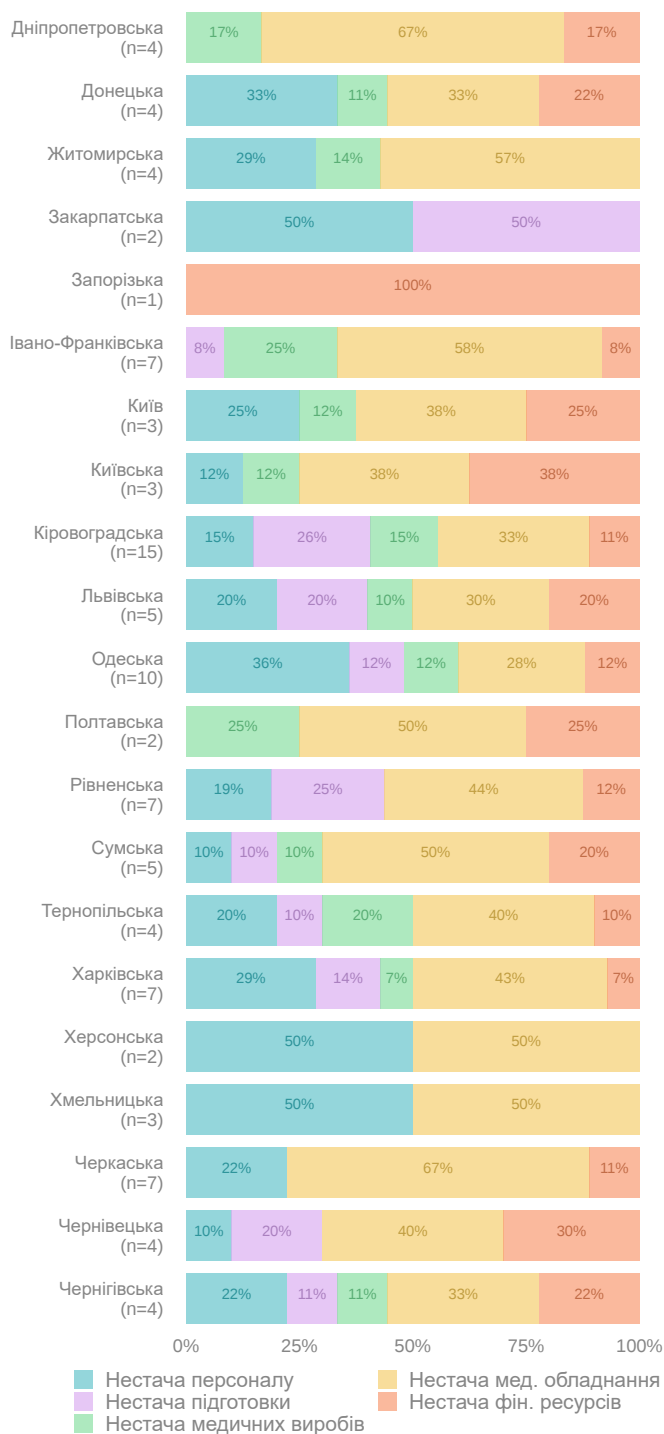
На мапі виключені відокремлені підрозділи

МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПРИ ГОСТРОМУ МОЗКОВОМУ ІНСУЛЬТІ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

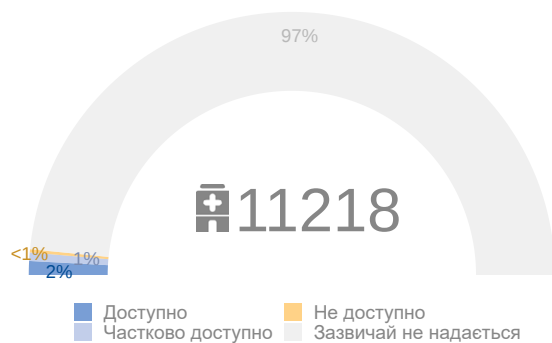


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

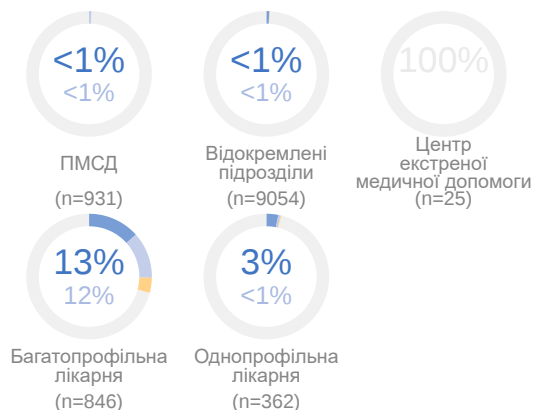
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПРИ ГОСТРОМУ ІНФАРКТІ

Загальна доступність

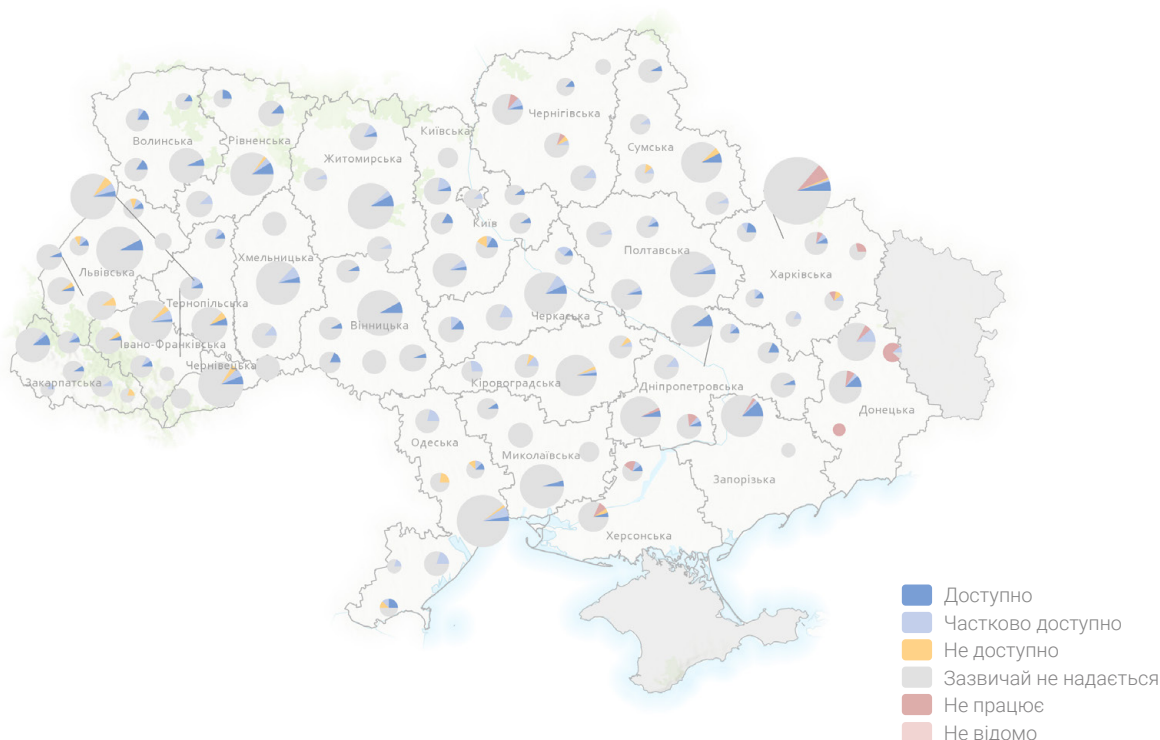


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

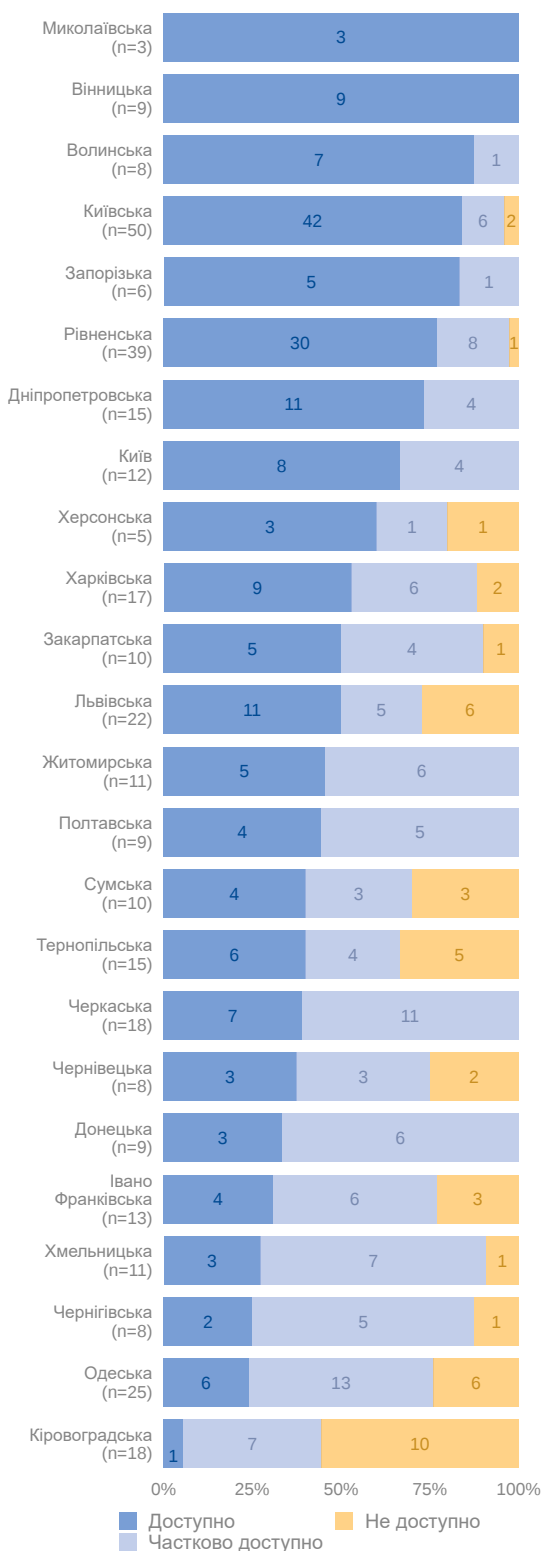
(n = 158)



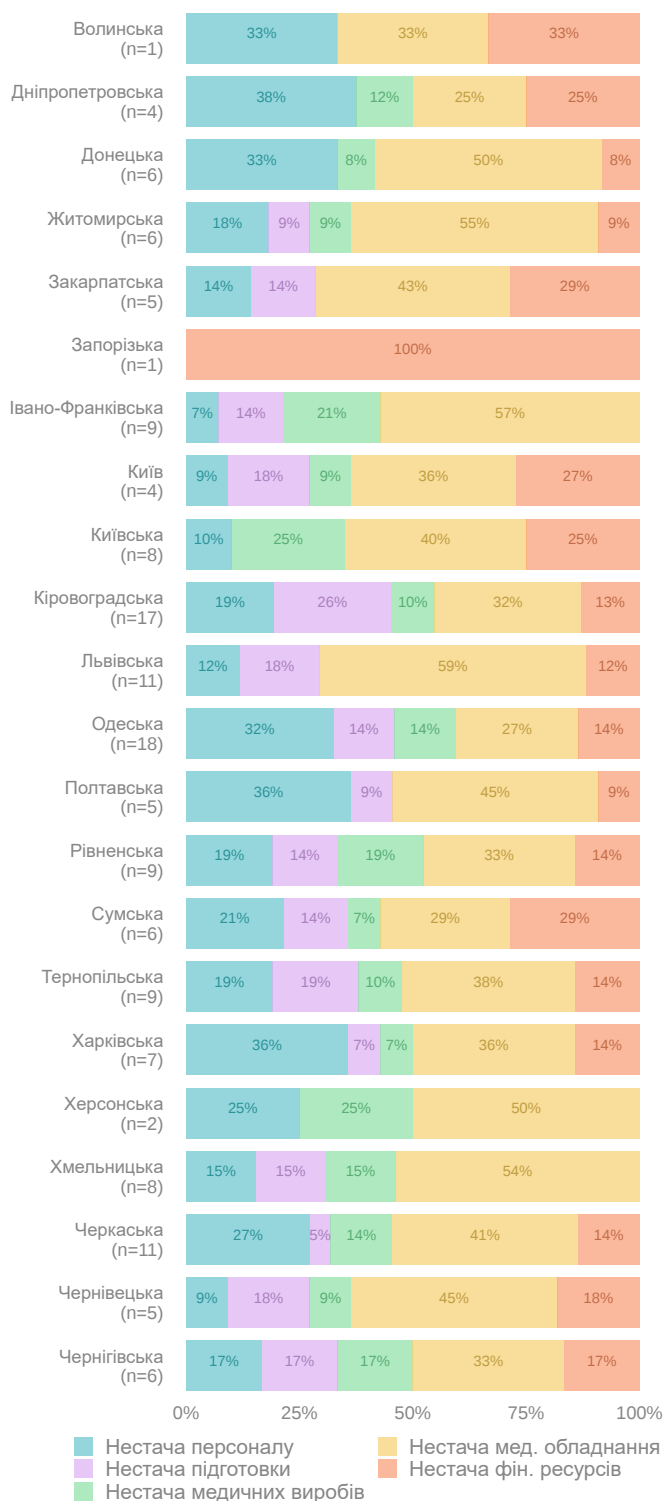
На мапі виключені відокремлені підрозділи

МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПРИ ГОСТРОМУ ІНФАРКТІ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**



* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ

Загальна доступність

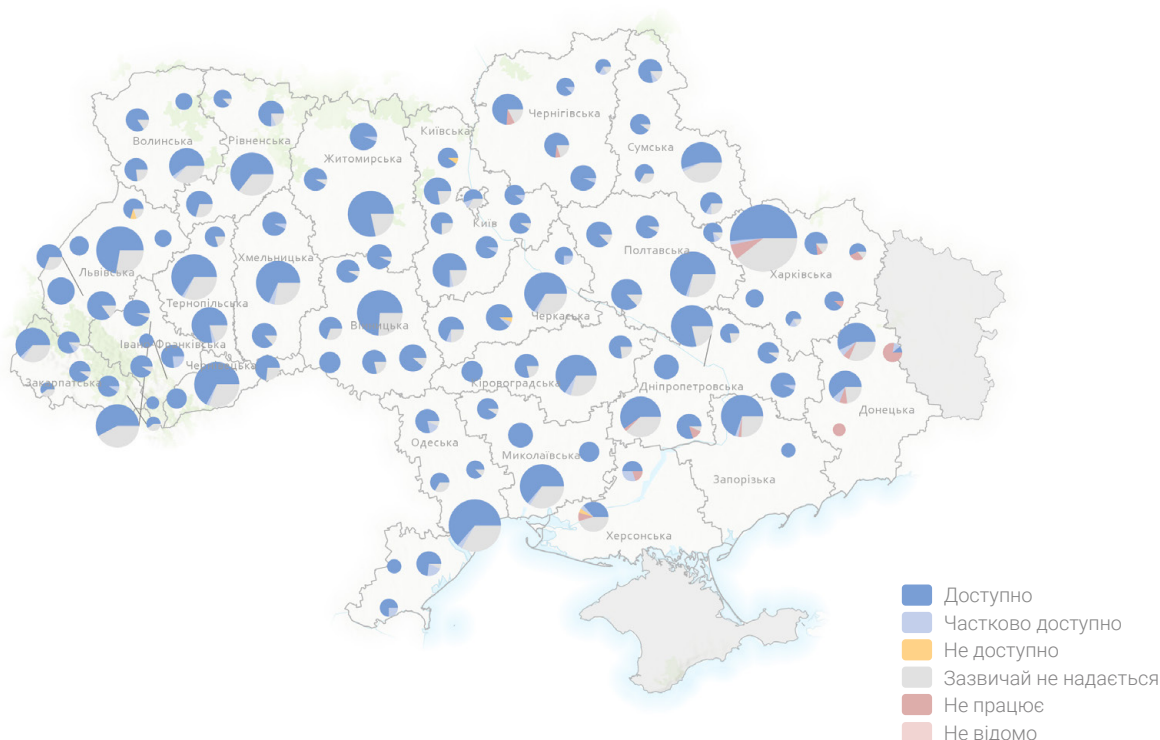
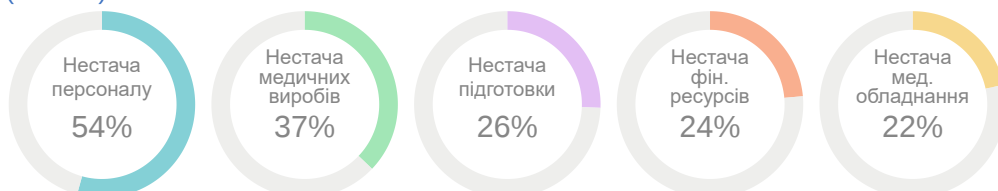


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 606)



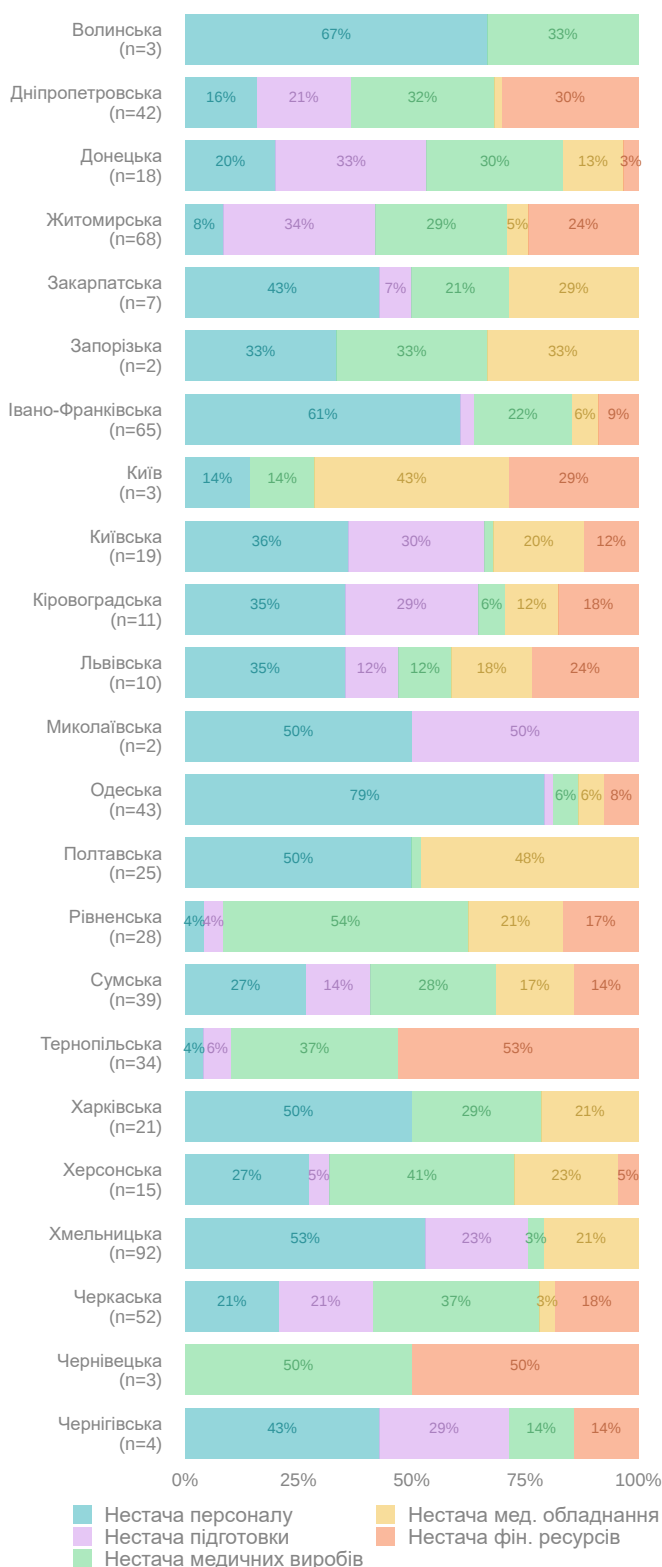
На мапі виключені відокремлені підрозділи

ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

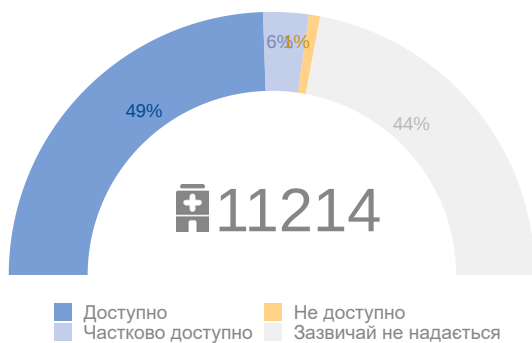


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

ПЕРША ПСИХОЛОГІЧНА ДОПОМОГА

Загальна доступність

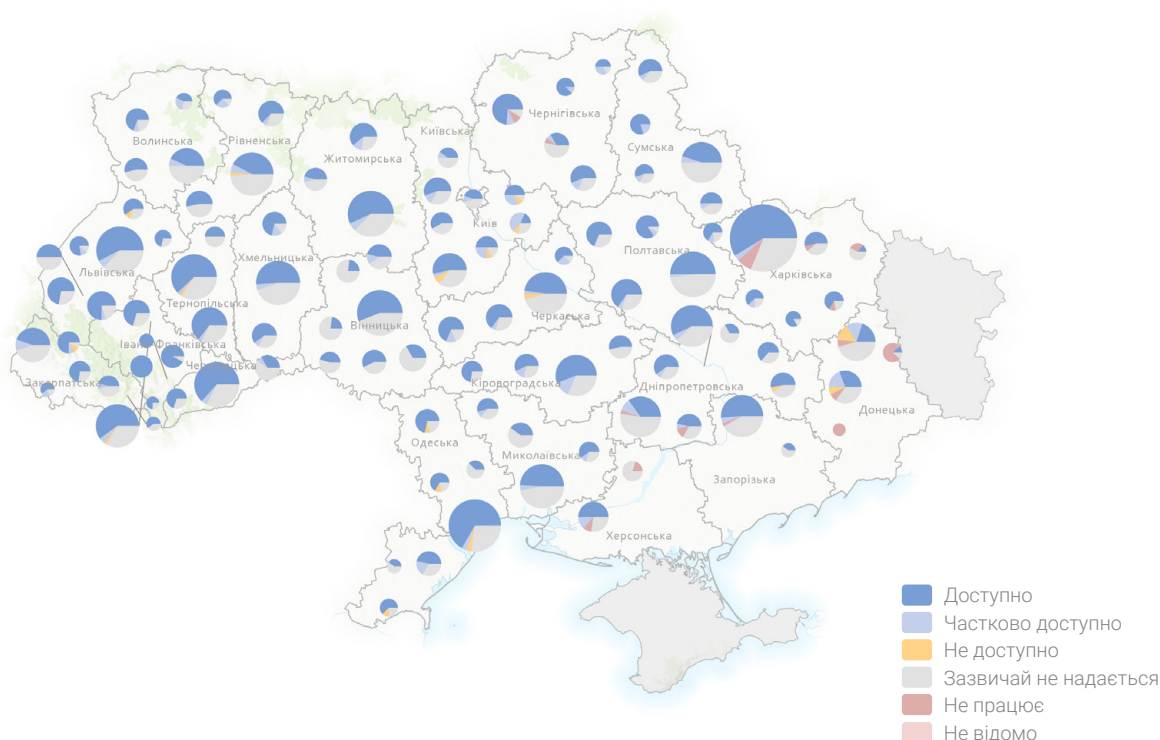


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

(n = 781)



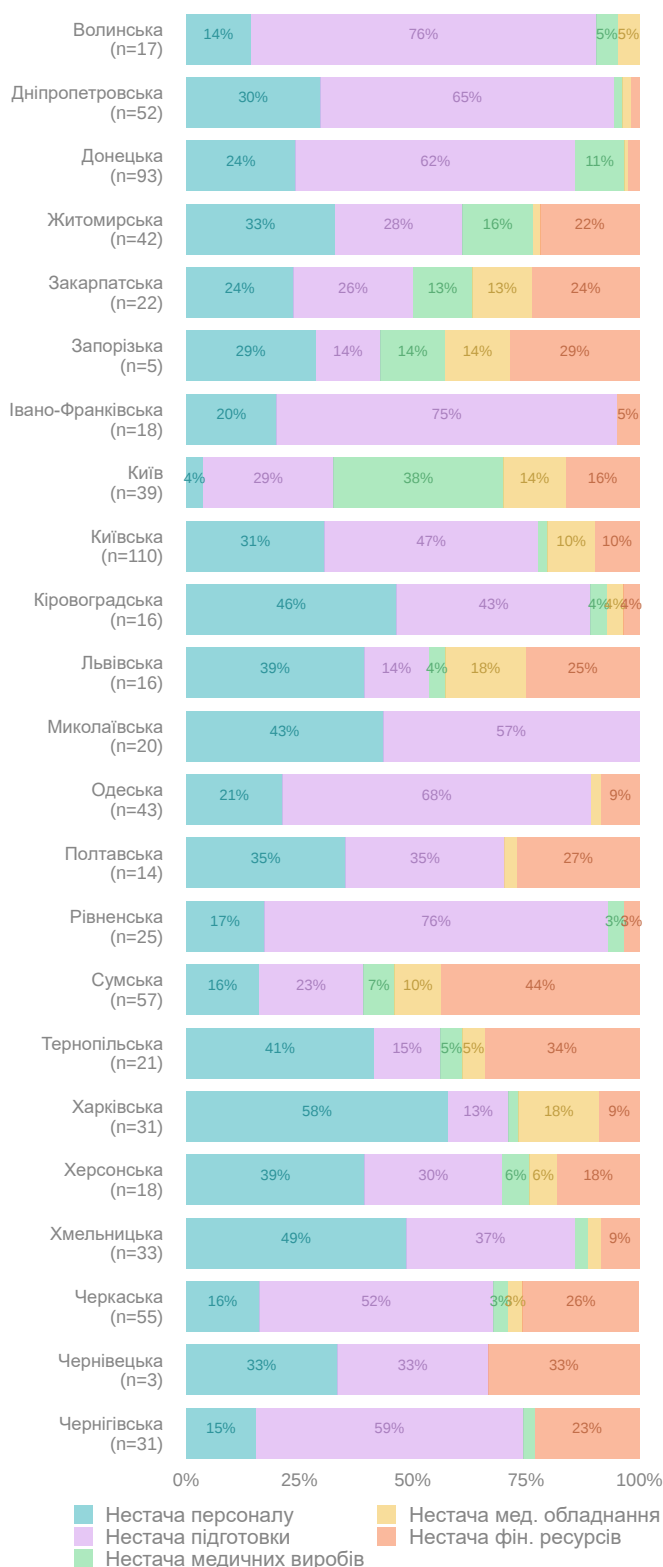
На мапі виключені відокремлені підрозділи

ПЕРША ПСИХОЛОГІЧНА ДОПОМОГА

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**

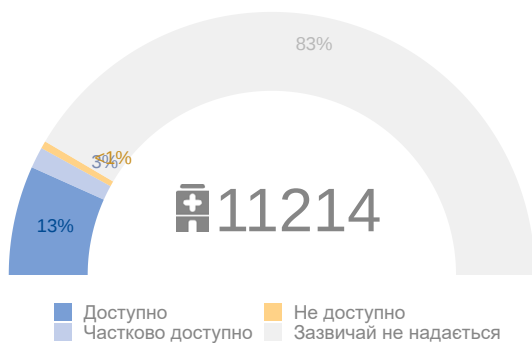


* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

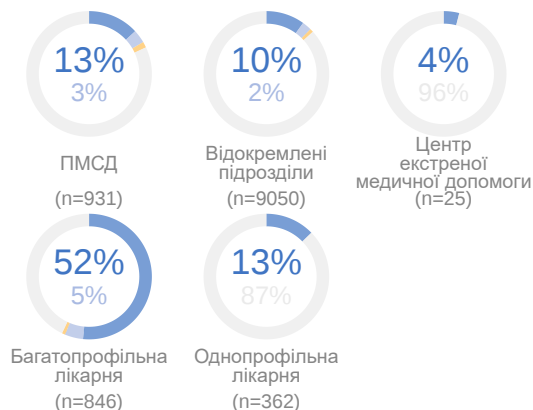
** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

АМБУЛАТОРНА ДОПОМОГА ПРИ ПСИХІЧНИХ РОЗЛАДАХ

Загальна доступність

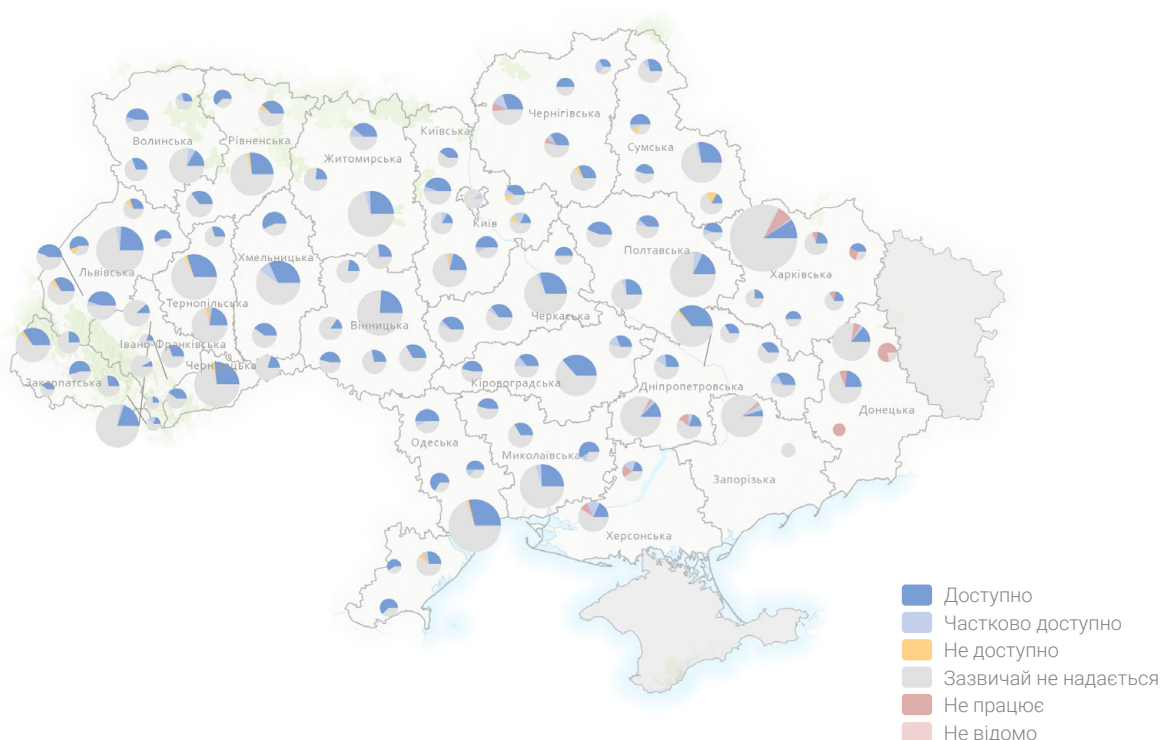
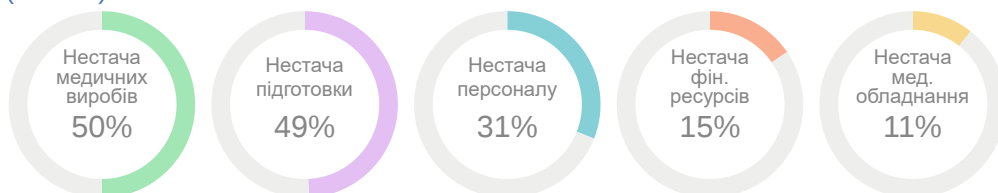


Доступність за типом ЗОЗ



Основні перешкоди

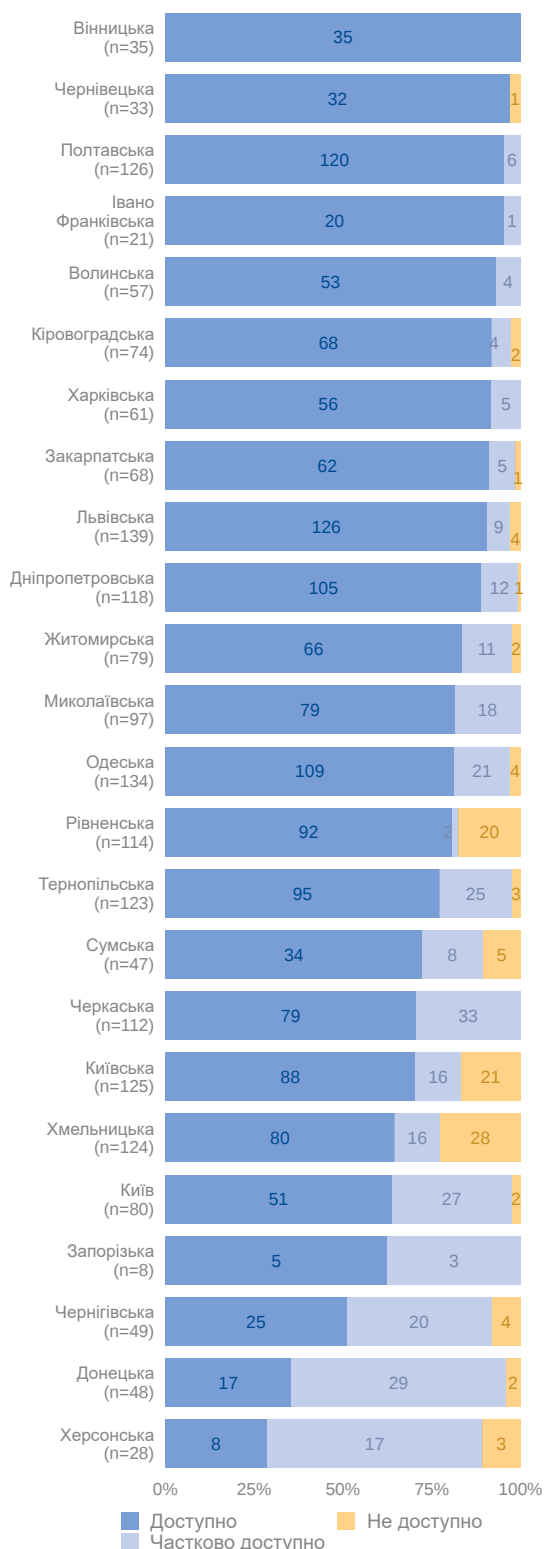
(n = 394)



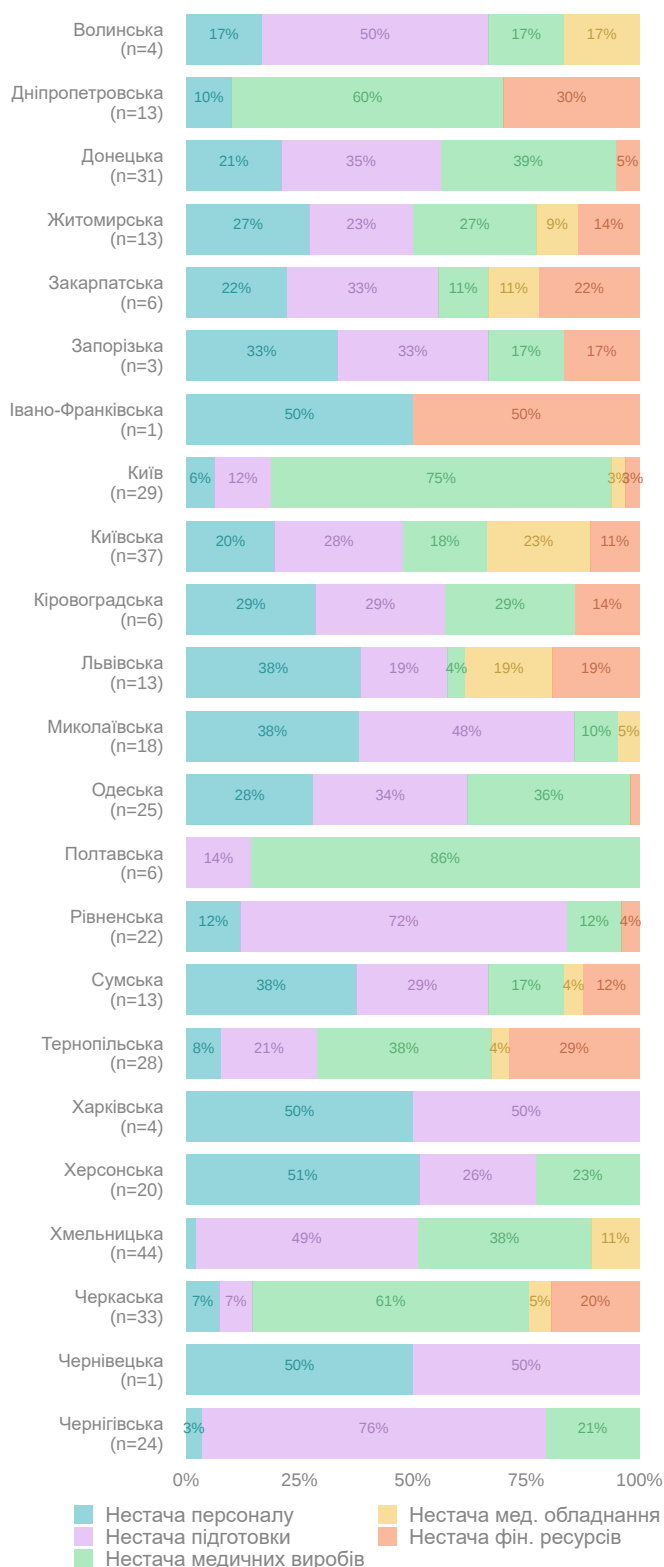
На мапі виключені відокремлені підрозділи

АМБУЛАТОРНА ДОПОМОГА ПРИ ПСИХІЧНИХ РОЗЛАДАХ

Доступність за областями*



Основні перешкоди за областями**



* Виключені заклади, в яких послуга зазвичай не надається

** Включені заклади, в яких було повідомлено про перешкоди для доступності послуги

