



ЛУГАНСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ  
ЛУГАНСЬКА ОБЛАСНА ВІЙСЬКОВО-ЦИВІЛЬНА АДМІНІСТРАЦІЯ

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**

голови обласної державної адміністрації –  
керівника обласної військово-цивільної адміністрації

29 вересня 2020 р.

Севєродонецьк

№ 652

**Про затвердження плану розвитку Комунального некомерційного підприємства Луганської обласної ради «Лисичанський обласний шкірно-венерологічний диспансер»**

Керуючись пунктом 5 частини третьої статті 4, пунктом 8 частини третьої статті 6 Закону України «Про військово-цивільні адміністрації», Указом Президента України від 05.03.2015 № 123/2015 «Про утворення військово-цивільних адміністрацій», главою 31 розділу II Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2020 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 05.02.2020 № 65 (зі змінами), Типовою формою плану розвитку закладу охорони здоров'я, затвердженою наказом Міністерства охорони здоров'я України від 31.07.2020 № 1742, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 17.08.2020 за № 789/35072,

**зобов'язую:**

затвердити план розвитку Комунального некомерційного підприємства Луганської обласної ради «Лисичанський обласний шкірно-венерологічний диспансер», що додається.

Голова обласної державної  
адміністрації – керівник обласної  
військово-цивільної адміністрації

**Сергій ГАЙДАЙ**

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови обласної  
держадміністрації – керівника обласної  
військово-цивільної адміністрації

29 вересня 2020 р. № 652

**План розвитку  
Комунального некомерційного підприємства Луганської обласної ради  
«Лисичанський обласний шкірно-венерологічний диспансер»**

м. Северодонецьк

2020 рік

## **1. Описова частина:**

### **1.1. Аналітична довідка про ЗОЗ: аналіз поточної ситуації у сфері діяльності з графічною структурою та основними показниками роботи за 2018-2020р.р.**

КНП ЛОР «Лисичанський обласний шкірно-венерологічний диспансер» (далі – КНП ЛОР «ЛОШВД») почав свою діяльність як міський у 1969р. З листопада 2014р. виконує обов'язки обласного диспансеру – обслуговує населення Луганської області, у тому числі на підконтрольній Україні території та лінії розмежування, внутрішньо переміщених осіб.

Амбулаторно-поліклінічну допомогу населенню здійснює поліклінічне відділення потужністю 100 відвідувань у зміну. Стаціонарну допомогу надає відповідне відділення, розраховане на 25 ліжок з 01.01.2020, раніше функціонувало 50 ліжок.

У КНП ЛОР «ЛОШВД» проводиться безліч організаційних заходів: семінарські заняття, конференції, медичні наради; на базі диспансеру кафедрами дерматовенерології Харківської медичної академії післядипломної освіти та Донецького національного медичного університету проводяться виїзні курси підвищення кваліфікації лікарів- дерматовенерологів.

Робота з надання дерматовенерологічної допомоги населенню області проводиться відповідно до чинних наказів, інструкцій та протоколів.

Робота з профілактики дерматовенерологічних захворювань проводиться згідно з наказом МОЗ від 07.06.2004 № 286 «Про удосконалення дерматовенерологічної допомоги населенню України», постановою Кабінету Міністрів України від 23.03.1998, наказів МОЗ від 17.01.2002 № 14 «Про заходи щодо профілактики випадків раннього вродженого сифілісу», від 29.12.1992 № 204 «Про організацію лабораторної діагностики сифілісу в Україні», від 22.11.2013 № 997 «Про затвердження Методичних рекомендацій «Сучасні підходи до лабораторної діагностики сифілісу», рішення колегії Департаменту охорони здоров'я Луганської облдержадміністрації (протокол від 04.04.2014 № 1).

Робота з профілактики ВІЛ-інфекції проводиться згідно з наказами МОЗ від 19.08.2005 № 415 «Про удосконалення добровільного консультування і тестування на ВІЛ-інфекцію», від 25.05.2000 № 120 «Про вдосконалення організації медичної допомоги хворим на ВІЛ-інфекцію/СНІД», від 23.11.2007 № 740 «Універсальні методи професійної профілактики інфекцій, що передаються статевим шляхом, у тому числі ВІЛ-інфекція/СНІД», від 11.05.2010 № 388 «Про удосконалення діагностики ВІЛ-інфекції», від 21.12.2010 № 1141 «Про затвердження Порядку проведення тестування на ВІЛ-інфекцію та забезпечення якості досліджень» (зі змінами).

Усі хворі, що звертаються в диспансер, оглядаються на онкологічні захворювання шкіри. Проводиться робота з виявлення хворих на венеричні інфекції та джерел їх зараження. Усім хворим проводяться лабораторні дослідження, згідно зі стандартами обстеження відповідно до рівня

матеріально-технічної бази, призначається належне фізіотерапевтичне лікування.

З населенням міста проводиться санітарно-освітня робота щодо профілактики дерматовенерологічних та інших захворювань, пропаганди здорового способу життя, працює школа здоров'я.

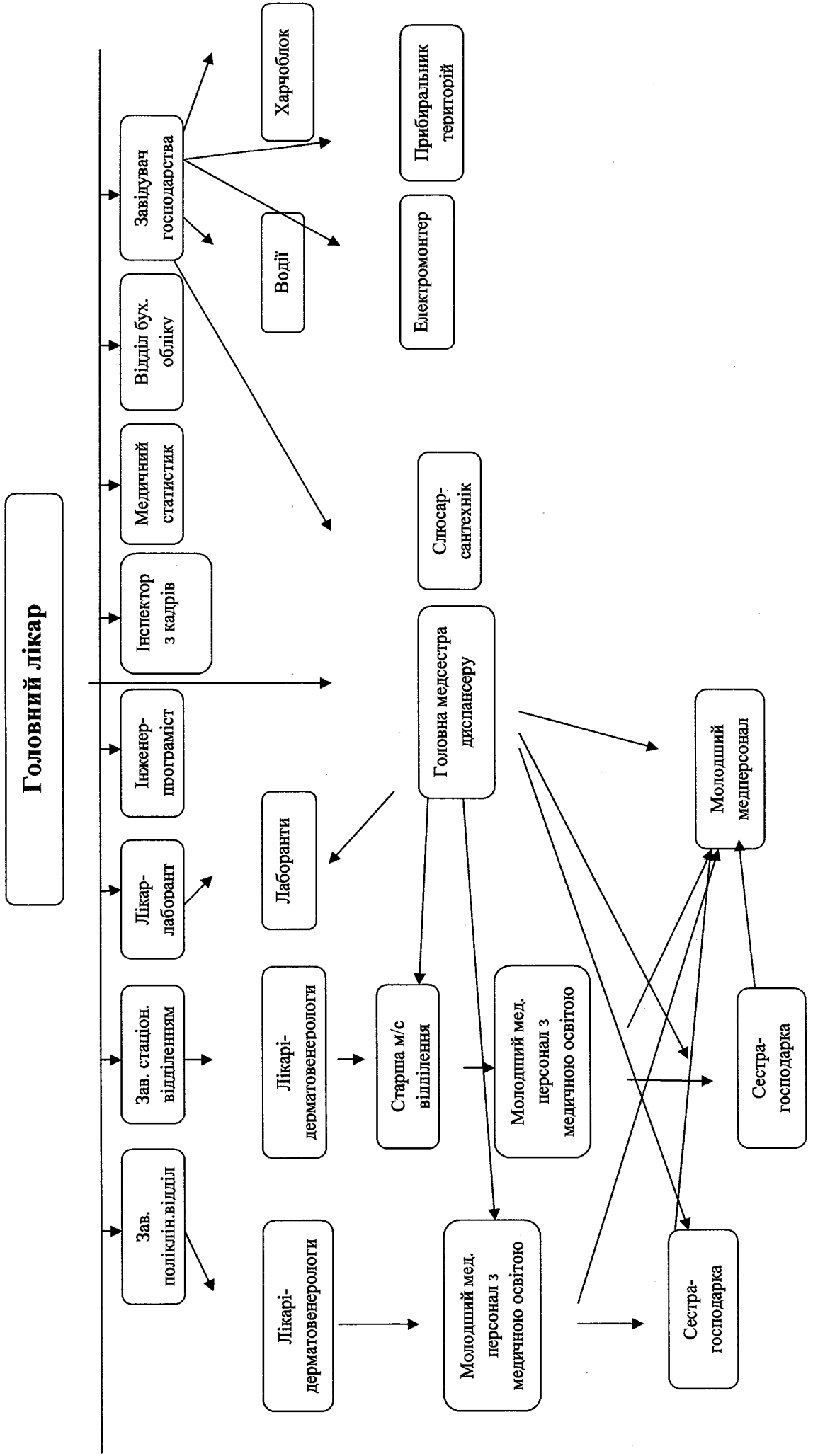
**Основні показники роботи за 2018-2020 рр.:**

Найменування показника	2018 р.	2019 р.	6 міс.2020 р.
Відвідувань (консультацій)	58337	58876	7012
Виявлено хворих:			
на сифіліс в	12	11	2
м. Лисичанську	49	47	17
області			
на гонорею в:	4	4	2
м. Лисичанську	23	15	4
області			
інші захворювання, що передаються статевим шляхом по:			
м. Лисичанську	224	219	43
області	761	656	189
інфекційні хвороби шкіри в:			
м. Лисичанськ	173	166	44
області	694	625	203
Лабораторних аналізів на 100 відвідувань	78,9	72,8	250,8
Фізпроцедур на 100 відвідувань	9,9	11,1	47,0
Виконано план, ліжко-днів	100,6	102,0	92,2
Робота ліжка	342	347	157
Середній строк госпіталізації	16,1	18,0	17,9
Лабораторних аналізів на 1 хворого у стаціонарі	23,9	26,6	33,4
Фізпроцедур на 1 хворого у стаціонарі	5,1	3,7	4,1
Проліковано хворих у стаціонарі всього, у т. ч.:	1022	944	233
інфекції шкіри	169	178	50
хвороби шкіри	853	766	183
Ефективність лікування:			
видужування	44,3	33,1	30,5
поліпшення	50,3	61,3	59,7
Прочитано лекцій лікарями	246	236	109
Проведено бесід медсестрами	636	872	424

Деякі показники роботи у 2020р. знизились у зв'язку із зменшенням ліжкового фонду та роботою в умовах карантину.

ОРГАНІЗАЦІЙНА СТРУКТУРА КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

«ЛИСИЧАНСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР»



## **2. Програма організаційно-управлінських змін**

### **2.1. Актуальна інформація про адміністрацію ЗОЗ з коротким резюме про керівників**

**Головний лікар:** Баженов Михайло Дмитрович народився 01.04.1948. У 1974 р. після закінчення навчання та інтернатури у Луганському державному медичному інституті прийнятий на посаду лікаря-дерматовенеролога до Лисичанського міського шкірно-венерологічного диспансеру. Засновником і керівником диспансеру був батько Михайла Дмитровича, Баженов Дмитро Леонідович, який працював головним лікарем диспансеру з 1969р. до 1984р.

У 1983-1984рр. Баженов М. виконував обов'язки завідуючого поліклінічним відділенням диспансеру, з 1984р. призначений головним лікарем і працює до цього часу.

З 1996 р. отримав вищу кваліфікаційну категорію за спеціальністю «Дерматовенерологія», з 2001 р. – вищу кваліфікаційну категорію за спеціальністю «Організація та управління охороною здоров'я».

З 2014 р. Лисичанський обласний шкірно-венерологічний диспансер виконує обов'язки закладу обласного підпорядкування, головним лікарем якого призначений, а також експертом при Департаменті охорони здоров'я Луганської обласної державної адміністрації за напрямком «Дерматовенерологія» призначено Баженова М.

У 2019 р. успішно проведено реформування Лисичанського обласного шкірно-венерологічного диспансеру, в результаті чого створено нову установу: Комунальне некомерційне підприємство Луганської обласної ради «Лисичанський обласний шкірно-венерологічний диспансер», який успішно розвивається під керівництвом Баженова М.

Головний лікар багаторазово брав участь у науково-практичних конференціях, організованих МОЗ у містах: Харкові, Києві, Чернівцях, Херсоні, Донецьку, Вінниці, Львові.

Організовував на базі Лисичанського обласного шкірвендиспансеру виїзні курси підвищення кваліфікації за напрямком «Дерматовенерологія» для лікарів-дерматовенерологів Луганської області.

Праця Баженова М. відзначена почесними грамотами Лисичанської міської ради, Департаменту охорони здоров'я Луганської обласної державної адміністрації та іншими нагородами. У 2013 р. рішенням Лисичанської міської ради нагороджений нагрудним знаком «За заслуги перед містом», у 2018 р. – нагрудним знаком «Знак пошани». Український інформаційно-видавничий центр «Галактика» запланував проєкт «Гордість нації» на 18.03.2020, лауреатом якого відібрано Баженова М. для участі і нагороди орденом «Знак пошани», але у зв'язку із карантинном дата проведення перенесена на період після завершення карантину.

**Завідувач поліклінічним відділенням:** Попкович Галина Юріївна, народилась 09.02.1954. У 1978р. закінчила Дагестанський державний медичний інститут, у 1979р. – інтернатуру за спеціальністю «Дерматовенерологія».

27.07.1987 прийнята у Лисичанський міський шкірно-венерологічний диспансер лікарем-дерматовенерологом поліклінічного відділення, з 11.09.1998 призначена завідувачем стаціонарним відділенням.

З 01.02.2015 призначена завідувачем поліклінічним відділенням Лисичанського обласного шкірвендиспансеру і працює до цього часу.

Попкович Г. кваліфікований спеціаліст, має вищу категорію за спеціальністю «Дерматовенерологія».

Її діяльність відзначена почесними грамотами Лисичанської міської ради, Департаменту охорони здоров'я обласної державної адміністрації та іншими нагородами.

**Головний бухгалтер:** Ольхович Олена Сергіївна, народилась 03.08.1973. 14.07.2010 закінчила навчання ТОВ «Інститут науково-педагогічної та виробничої інфраструктури», отримала базову вищу освіту за напрямом: «Економіка і підприємство», 02.02.2019 закінчила Східноукраїнський університет імені Володимира Даля, здобула кваліфікацію магістра; спеціальність: економіка.

06.12.2016 прийнята на роботу в Лисичанський обласний шкірно-венерологічний диспансер головним бухгалтером.

У 2019 р. брала активну участь у реформуванні Лисичанського обласного шкірно-венерологічного диспансеру, в результаті чого створено нову установу: Комунальне некомерційне підприємство Луганської обласної ради «Лисичанський обласний шкірно-венерологічний диспансер», яке успішно розвивається.

За нетривалий відрізок часу виявила себе кваліфікованим спеціалістом.

## **2.2. Розроблення та впровадження ефективної структури управління ЗОЗ**

Структура управління закладом охорони здоров'я передбачає досягнення таких цілей:

- прагнення до запровадження нових технологій;
- інформування працівників щодо прав і обов'язків, а також рівня відповідальності за прийняті рішення;
- досягнення чітких рівнів координації, які діють ефективно;
- прискорення процесу досягнення цілей.

## **2.3 Розроблення та підписання колективного трудового договору (у разі його відсутності)**

Колективний договір розроблений та підписаний із працівниками у 2016 р.

## **2.4 Розроблення та впровадження заходів зі зменшення тривалості середнього строку госпіталізації**

Другий етап медичної реформи за програмою медичних гарантій, підготовлений та розпочатий Урядом та МОЗ у 2020 році, приділяє основну увагу зміні механізмів оплати за пролікований випадок, що, у свою чергу,

заохочує заклади до скорочення термінів госпіталізації для зменшення витрат на конкретного пацієнта.

Саме тому оптимізація стаціонарної допомоги шляхом зменшення необґрунтованих госпіталізацій та надмірної тривалості перебування в лікарні є надзвичайно важливим напрямом розвитку КНП ЛОР «Лисичанського обласного шкірно-венерологічного диспансеру».

Вживаються такі заходи зі зменшення середнього строку госпіталізації:

скорочено ліжковий фонд з 50 до 25 ліжок;

використовуються сучасні уніфіковані клінічні протоколи та рекомендації для лікування пацієнтів в умовах стаціонару;

виписка пацієнтів проводиться відразу при зникненні необхідності в цілодобовому спостереженні;

пряма взаємодія з лікарями вторинної та первинної ланок для продовження лікування в амбулаторних умовах;

надання інформації про лікування та профілактику повторних загострень в амбулаторних умовах.

## **2.5. Розроблення та впровадження заходів із збільшення частки амбулаторної медичної допомоги у структурі медичної допомоги, що надається ЗОЗ**

Оскільки амбулаторні медичні послуги включають лабораторні, функціональні та інструментальні обстеження, малі хірургічні втручання займають основну частку в структурі медичної допомоги, що надається КНП ЛОР «ЛОШВД», тому постійно розробляються та впроваджуються заходи з їх збільшення, а саме:

проводиться аналіз ринку медичних послуг за спеціальністю «Дерматовенерологія» для визначення попиту на послуги;

підвищення кваліфікації лікарів та середнього медичного персоналу шляхом відвідування курсів тематичного удосконалення, конференцій, конгресів, дерматовенерологічних з'їздів та семінарів;

проводиться профілактична робота з різними групами населення у вигляді лекцій інформаційного характеру;

розширення спектру амбулаторних послуг;

скринінгові обстеження населення з метою виявлення новоутворень та хвороб шкіри;

проведення малих хірургічних втручань з метою діагностики та лікування тяжких дерматозів;

лабораторна діагностика аутоімунних захворювань шкіри, грибкових інфекцій та інфекцій, що передаються статевим шляхом;

можливість надання широкого спектру фізіотерапевтичних послуг.

## **2.6. Розрахунок та обґрунтування потреби у кадрах у розрізі спеціальностей**

КНП ЛОР «ЛОШВД» – вузькоспеціалізований медичний заклад третинної ланки медичної допомоги, забезпечений лікарями-дерматовенерологами в



достатній кількості. Набір кваліфікованих працівників здійснюється після індивідуальної оцінки кожного медичного робітника-кандидата.

Найближчим часом планується розроблення стратегії збереження персоналу для зменшення плинності працівників, набір кваліфікованих кадрів (лікарів та середнього медичного персоналу) та проведення обміну досвідом з національними та іноземними закладами охорони здоров'я.

### 3. Програма фінансово-економічної діяльності

#### 3.1 Оцінка стану фінансування ЗОЗ за поточний і попередні два роки

Найменування показника	2018 рік		
	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
<b>Всього поточні видатки</b>	<b>6375583</b>	<b>220477</b>	<b>6596060</b>
<i>у тому числі</i>			
заробітна плата	4004834	80084	4084918
нарахування на оплату праці	882149	17953	900102
медикаменти та перев'язувальні матеріали	352725	122440	475165
продукти харчування	206720		206720
оплата комунальних послуг та енергоносіїв	279240		279240
інші поточні видатки	649915		649915
<b>Всього капітальні видатки</b>			
<b>Всього по закладу</b>	<b>6375583</b>	<b>220477</b>	<b>6596060</b>

Найменування показника	2019 рік		
	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
<b>Всього поточні видатки</b>	<b>7032998</b>	<b>151166</b>	<b>7184164</b>
<i>у тому числі</i>			
заробітна плата	4502639	76053	4578692
нарахування на оплату праці	983135	16793	999928
медикаменти та перев'язувальні матеріали	326489	58320	384809
продукти харчування	222020		222020
оплата комунальних послуг та енергоносіїв	280370		280370
інші поточні видатки	718345		718345
<b>Всього капітальні видатки</b>		<b>127780</b>	<b>127780</b>
<i>у тому числі</i>			
Придбання обладнання і предметів довгострокового користування		127780	127780
Капітальне будівництво			
Капітальний ремонт			
Реконструкція та реставрація			
<b>Всього по закладу</b>	<b>7032998</b>	<b>278946</b>	<b>7311944</b>

Найменування показника	2020 рік			Разом
	Загальний фонд	Спеціальний фонд	За договорами НСЗУ	
<b>Всього поточні видатки</b>	<b>2187135</b>	<b>30083</b>	<b>3829105</b>	<b>6046323</b>
<i>у тому числі</i>				
заробітна плата	1455219	16045	2748258	4219522
нарахування на оплату праці	309505	2928	604617	917050
медикаменти та перев'язувальні матеріали	76333	10996	281313	368642
продукти харчування	58565		150000	208565
оплата комунальних послуг та енергоносіїв	134914			134914
інші поточні видатки	152599	114	44917	197630
<b>Всього капітальні видатки</b>				
<b>Всього по закладу</b>	<b>2 187135</b>	<b>30 083</b>	<b>3829 105</b>	<b>6046323</b>

Найменування показника	2018-2020 роки			разом
	загальний фонд	спеціальний фонд	за договорами НСЗУ	
<b>Всього поточні видатки</b>	<b>15595716</b>	<b>401726</b>	<b>3829105</b>	<b>19826547</b>
<i>у тому числі</i>				
заробітна плата	9962692	172182	2748258	12883132
нарахування на оплату праці	2174789	37674	604617	2817080
медикаменти та перев'язувальні матеріали	755547	191756	281313	1228616
продукти харчування	487305		150000	637305
оплата комунальних послуг та енергоносіїв	694524	0		694524
інші поточні видатки	1520859	114	44917	1565890
<b>Всього капітальні видатки</b>		<b>127780</b>		<b>127780</b>
<i>у тому числі</i>				
придбання обладнання і предметів довгострокового користування		127780		127780
капітальне будівництво				
капітальний ремонт				
реконструкція та реставрація				
<b>Всього по закладу</b>	<b>15595716</b>	<b>529506</b>	<b>3829105</b>	<b>19954327</b>

### **3.2. Аналіз реалізації програми медичних гарантій: перелік пакетів медичних послуг та суми фінансування, на які укладені договори з Національною службою здоров'я України, аналіз причин зменшення фінансування ЗОЗ за Програмою медичних гарантій. шляхи вирішення ситуації**

КНП ЛОР «ЛОШВД» відповідно до законодавства є бюджетною установою, основною метою діяльності якої є надання якісних медичних послуг населенню.

27.03.2020 КНП ЛОР «ЛОШВД» уклав договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров'я України за двома пакетами медичних послуг:

«Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій» (запланована вартість послуг на 2020 р.– 2 084 661,63грн);

«Амбулаторна вторинна (спеціалізована) та третинна (високоспеціалізована) медична допомога дорослим та дітям, включаючи медичну реабілітацію та стоматологічну допомогу» (запланована вартість медичних послуг на 2020 р.– 1 744 443,77грн).

### **3.3. Розроблення моделі фінансування ЗОЗ та визначення пріоритетних напрямків діяльності ЗОЗ, з урахуванням наявної мережі ЗОЗ в регіоні**

Безумовною складовою розвитку КНП ЛОР «ЛОШВД», як і будь-якого іншого закладу сфери охорони здоров'я, є забезпечення сталого фінансового розвитку та запровадження сучасних ефективних методів фінансового менеджменту.

Оскільки на сьогодні основними джерелами фінансування лікарні є кошти НСЗУ та бюджетні асигнування, надзвичайно важливим є налагодження чіткого контролю та раціональне використання наявних коштів.

Зважаючи на те, що державне фінансування хоч і є основним, проте недостатнім джерелом перспективного розвитку, КНП ЛОР «ЛОШВД» важливо залучати додаткові джерела фінансових надходжень, якими можуть бути: благодійна допомога, кошти добровільного медичного страхування, оплата лікарні за надані послуги: за угодами, від роботодавців за медичні послуги їх працівникам, пацієнтам за їх особистої ініціативи; добровільні внески та пожертви; грошові надходження від надання платних послуг населенню, а також інші джерела, які не заборонені законодавством України. Залучення додаткових джерел фінансування не повинно суперечити чинному законодавству, установчим і нормативним документам.

### **3.4. Оцінка обсягів коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування ЗОЗ, заходи за рахунок місцевого бюджетів**

Суттєвим джерелом додаткового фінансового забезпечення лікарні може бути благодійна та спонсорська допомога. Насамперед, варто звернути увагу на бізнесменів, які ведуть підприємницьку діяльність на території області. Адже в

руслі сучасних соціально-економічних тенденцій представники бізнесу часто позиціонують себе, як соціально відповідальних партнерів. Спонсорська підтримка КНП ЛОР «ЛЮШВД» може стати важливою складовою політики соціальної відповідальності представників приватного бізнесу.

### **3.5. Оцінка обсягів коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування ЗОЗ за рахунок недержавних інвестицій, спонсорських внесків, благодійних пожертв та грантів, коштів міжнародної технічної допомоги, страхових компаній та інших джерел**

Додатковим джерелом фінансових надходжень КНП ЛОР «ЛЮШВД» може стати надання платних сервісних послуг пацієнтам, зокрема організація палат покращеного сервісу, у яких можна буде розміщувати пацієнтів за додаткову оплату.

Зважаючи на складне фінансове становище, а також значення диспансеру, нагальним стає пошук додаткових джерел фінансування задля можливості надання високоякісних медичних послуг населенню.

### **3.7. Розроблення та обґрунтування необхідності капітальних інвестицій у ЗОЗ (закупівля обладнання, будівництва, ремонт приміщень тощо)**

На сьогодні існує потреба у закупівлі обладнання за напрямом «Стационарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій», а саме:

- УЗД-апарату з можливістю проведення доплерографії;
- електрокардіографа багатоканального;
- рентгенівського апарату;
- системи централізованого постачання кисню або кисневого концентратора, здатного забезпечувати необхідний потік та тиск кисню в системі для роботи апарата ШВЛ;
- апарата ШВЛ;
- ларингоскопа, ендотрахеальних (інтубаційних) трубок;
- монітора пацієнта (ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO2) або пульсоксиметра;
- портативного дефібрилятора з функцією синхронізації.
- автоматичного дозатора лікувальних речовин;
- аспіратора (відсмоктувача);
- глюкометра.

Варто зауважити, що закупівля вказаного медичного обладнання є нерентабельним кроком, оскільки заклад є вузькоспеціалізованим і подібне обладнання в щоденній практиці не використовує, про що неодноразово повідомлялося НСЗУ.

Для вирішення цього питання заклад уклав договір підряду з КНП Лисичанської міської ради Луганської області «Лисичанською багатопрофільною лікарнею» для надання послуг з використанням вказаного обладнання на умовах аутсорсингу.

### **3.8. Розроблення моделі впровадження платних послуг. Затвердження Переліку платних послуг відповідно до вимог чинного законодавства**

У закладі розроблена модель платних послуг відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 17 вересня 1996 № 1138.

### **3.9. Заходи з впровадження енергозберігаючих технологій**

На сьогодні встановлено систему індивідуального опалення, лічильники для контролю споживання електроенергії та газу, фасад будівлі повністю утеплено з використанням теплозберігаючих матеріалів, лікарню обладнано сучасними металопластиковими віконними блоками.

Планується повна заміна лампочок розжарювання на всіх площах лікарні енергозберігаючими.

### **3.10. Впровадження аутсорсингу на певні види послуг**

Укладено договір підряду з КНП Лисичанської міської ради Луганської області «Лисичанською багатопрофільною лікарнею» про надання окремих послуг на умовах аутсорсингу, а саме:

обстеження хворих з використанням УЗД-апарата з можливістю проведення доплерографії; електрокардіографа багатоканального; рентгенівського апарату;

доступу до системи централізованого постачання кисню або кисневого концентратора, здатного забезпечувати необхідний потік та тиск кисню в системі для роботи апарата ШВЛ; апарата ШВЛ; ларингоскопа, ендотрахеальних (інтубаційних) трубок; монітора пацієнта (ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO<sub>2</sub>) або пульсоксиметра; портативного дефібрилятора з функцією синхронізації;

проведення лабораторних досліджень на визначення групи крові і резус-фактора; коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ)); спинномозкової рідини; бактеріологічного дослідження;

доступу до палати інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаної відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення;

консультацій та допомоги лікарів-анестезіологів (лікарів-анестезіологів дитячих у випадку медичної допомоги дітям).

### **3.11. Забезпечення доступу до публічної інформації та дотримання принципів прозорості при публічному висвітлюванні на офіційному веб-сайті ЗОЗ**

На сьогодні офіційний сайт закладу знаходиться в стадії розроблення, проте доступ до публічної інформації забезпечується через сторінки головного лікаря та закладу на платформах «Інстаграм», «Фейсбук» та «Є-ліки».

## **4. Програма управління якістю надання медичної допомоги**

### **4.1. Впровадження критеріїв та індикаторів якості надання медичної допомоги**

КНП ЛОР «ЛЮШВД» прагне надавати якісні медичні послуги. З метою вирішення цього питання в диспансері планується розробити та ввести систему управління якістю (СУЯ) на базі міжнародних стандартів ISO 9000, ISO 9001.

При розробленні внутрішніх стандартів враховуватимуться нові закони, накази, протоколи та інші документи, у тому числі санітарно-гігієнічного, правового та економічного характеру.

### **4.2. Розроблення стандартів сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги**

Згідно з наказом МОЗ від 28.09.2012 № 752 «Про порядок контролю якості медичної допомоги» планується розробити і впровадити:

алгоритм роботи медичного реєстратора;

алгоритми первинного та повторного прийому пацієнтів ( для лікарів);

якісне обслуговування пацієнтів засобами телефонного зв'язку і в медичному закладі;

алгоритми роботи із запереченнями пацієнтів (для медичного і технічного персоналу);

розробити:

індикатори якості надання медичної допомоги в диспансері;

систему контролю якості медичної допомоги в диспансері;

критерії контролю за якістю медичної допомоги лікарів;

переглянути і вдосконалити критерії оцінки якості роботи молодшого медичного персоналу з медичною освітою.

### **4.3. Впровадження заходів з інфекційного контролю**

Передбачається:

1) впровадити програму профілактики інфекцій та інфекційного контролю (далі ПІК), спрямовану на оптимізацію заходів щодо запобігання поширенню в диспансері інфекційних хвороб, пов'язаних з наданням медичної допомоги;

2) забезпечити готовність і реагування персоналу при критичних ситуаціях, пов'язаних із розповсюдженням інфекційних захворювань;

3) забезпечити надання медичної допомоги в безпечних умовах;

4) розробити поточні плани дій і програми з поліпшення ПІК;

5) комісії з інфекційного контролю (далі – КІК) включити в план питання розроблення стандартних операційних процедур (далі – СОП), до якого залучити керівників структурних підрозділів, провідних спеціалістів, старших медичних сестер;

6) проводити навчання і підготовку та перевірку знань всіх медичних працівників з ПІК для згідно із затвердженими планами. У випадку виникнення непередбачуваних ситуацій навчання здійснювати позапланово. Для навчання використовувати змішаний підхід – письмовий матеріал,

електронне навчання, практичні заняття та інше. Регулярно оцінювати ефективність навчання шляхом проведення тестування та заліків;

7) забезпечити епідеміологічний нагляд за інфекційними хворобами, пов'язаними з наданням медичної допомоги (далі – ІПНМД);

8) проводити моніторинг і аудит за такими показниками:

правила гігієни рук;

догляд за внутрішньосудинними катетерами;

якість поточного та генерального прибирання;

дезінфекція і стерилізація медичного обладнання та інструментарію;

використання антисептика для рук та рідкого мила, антибактеріальних препаратів.

9) не допускати перевищення зайнятості ліжка. Як виняток, при перевищенні пропускної спроможності ліжка керівництво диспансеру повинно забезпечити залучення додаткових кадрів для догляду за хворими та достатню відстань між ліжками (не менше 1 м).

10) діяльність з догляду за хворими проводити у чистому приміщенні з використанням відповідних матеріалів і обладнання (рукомийники, антисептики для рук, рідке мило, засоби індивідуального захисту);

11) забезпечити доступність обладнання та засобів для гігієни рук.

## **5. Інші програми діяльності ЗОЗ**

### **5.4 Інші заходи визначені власником ЗОЗ або госпітальною радою відповідного госпітального округу**

Планується:

1) постійно проводити заходи щодо благоустрою території КНП ЛОР «ЛОШВД», забезпечувати належний стан території лікарні (прибирання території, догляд за зеленими насадженнями, встановлення нових та ремонт наявних лавок, сміттєвих урн тощо);

2) розширити інтернет-мережу лікарні (зокрема wi-fi покриття) вільний доступ до неї медпрацівників та пацієнтів;

3) з метою ліквідації так званих «живих черг» та оптимізації робочого часу лікаря у рамках створення єдиного інформаційного медичного простору використовувати механізм електронної реєстрації пацієнтів для отримання будь-якої планової медичної допомоги з визначенням конкретної дати та часу візиту пацієнта до лікаря. Для тих пацієнтів, які не мають змоги зареєструватися в електронному кабінеті лікарні і самостійно зробити електронний запис до лікаря, плануємо удосконалити механізми реєстрації пацієнтів через реєстратуру лікарні особисто або телефоном;

4) взяти участь у пілотному проєкті з розвитку телемедицини в Луганській області, з метою підвищення якості та доступності дерматовенерологічної медичної допомоги.

Директор Департаменту  
охорони здоров'я



**Валентин ШКОРУБСЬКИЙ**