



ЛУГАНСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ  
ЛУГАНСЬКА ОБЛАСНА ВІЙСЬКОВО-ЦИВІЛЬНА АДМІНІСТРАЦІЯ

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**

голови обласної державної адміністрації –  
керівника обласної військово-цивільної адміністрації

16 листопада 2020 р.

Сєвєродонецьк

№ 800

**Про затвердження плану розвитку Комунального некомерційного підприємства Луганської обласної ради «Луганський обласний кардіологічний 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 «Луганський обласний кардіологічний диспансер», що додається.

В. о. голови обласної державної  
адміністрації – керівника обласної  
військово-цивільної адміністрації

**Катерина БЕЗГІНСЬКА**

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Розпорядження голови обласної  
держадміністрації – керівника обласної  
військово-цивільної адміністрації

16 листопада 2020 р. № 800

**ПЛАН РОЗВИТКУ**  
**Комунального некомерційного підприємства**  
**Луганської обласної ради**  
**«Луганський обласний кардіологічний диспансер»**

## I. Загальні положення

Комунальне некомерційне підприємство Луганської обласної ради «Луганський обласний кардіологічний диспансер» (далі – диспансер) є комунальним унітарним некомерційним підприємством, яке надає послуги третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги пацієнтам, хворим на серцево-судинні захворювання (далі – ССЗ) у порядку та на умовах, встановлених законодавством України та Статутом.

Диспансер є закладом охорони здоров'я і правонаступником усіх майнових, немайнових прав і зобов'язань Луганського обласного кардіологічного диспансеру, реорганізованого відповідно до розпорядження голови обласної державної адміністрації – керівника обласної військово-цивільної адміністрації від 27.09.2019 № 759 «Про припинення юридичної особи – Луганського обласного кардіологічного диспансеру в результаті реорганізації (перетворення)» шляхом перетворення у Комунальне некомерційне підприємство Луганської обласної ради «Луганський обласний кардіологічний диспансер».

Диспансер є спільною власністю територіальних громад сіл, селищ, міст Луганської області.

Засновником та Власником диспансеру є територіальні громади сіл, селищ, міст області в особі Луганської обласної ради (далі – Засновник), органом управління – обласна рада.

Диспансер здійснює некомерційну господарську діяльність, спрямовану на досягнення соціальних та інших результатів без мети одержання прибутку.

Диспансер згідно з пунктом 133.4 статті 133 Податкового кодексу України є неприбутковою організацією та не є платником податку на прибуток.

Диспансер є юридичною особою публічного права та здійснює некомерційну діяльність на території України.

Диспансер забезпечує:

доступну якісну спеціалізовану медичну допомогу хворим із серцево-судинними патологіями;

розробку та впровадження сучасних методів профілактики, діагностики та лікування серцево-судинних патологій;

підвищення ефективності використання коштів державного та місцевих бюджетів, виділених для вирішення проблем попередження, виявлення і лікування серцево-судинних та судинно-мозкових захворювань;

господарську діяльність, організовує її відповідно до фінансового плану, який затверджується Засновником, самостійно організовує надання медичних послуг, включених до програми державних гарантій медичного обслуговування населення, за тарифами, що затверджуються в порядку, передбаченому чинним законодавством;

зниження захворюваності, смертності та інвалідності населення внаслідок серцево-судинних та судинно-мозкових патологій.

Пріоритетними напрямками діяльності диспансеру є:

1) створення разом із Засновником умов, необхідних для забезпечення доступної та якісної медичної допомоги населенню, організації належного управління внутрішнім лікувально-діагностичним процесом та ефективного використання майна і інших ресурсів диспансеру;

2) надання пацієнтам відповідно до законодавства на безоплатній та відплатній основі послуг третинної (високоспеціалізованої) стаціонарної медичної допомоги, у тому числі екстреної (невідкладної), необхідної для забезпечення належних профілактики, діагностики і лікування хвороб серцево-судинної системи;

3) медична практика з надання третинної (високоспеціалізованої) та інших видів медичної допомоги населенню;

4) надання невідкладної та консультативної висококваліфікованої медичної допомоги хворим на ССЗ;

5) надання планової та екстреної високоспеціалізованої кардіологічної допомоги хворим із серцево-судинними захворюваннями та координація екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у кардіології на догоспітальному (разом із центрами екстреної медичної допомоги та первинної медико-санітарної допомоги), госпітальному та поліклінічному етапах (разом із центральними районними та міськими лікарнями);

6) впровадження в практику нових методів діагностики та лікування, аналіз їх ефективності, поширення передового досвіду роботи кращих кардіологічних установ, а також експертиза якості посмертної діагностики хвороб системи кровообігу;

7) визначення проблемних питань надання медичної допомоги особам з захворюванням системи кровообігу та шляхів їх вирішення.

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

### **2.1. Заходи з впровадження ефективної структури управління диспансером**

На цей час якість та ефективність медичної допомоги значною мірою залежить не лише від застосування сучасних клінічних технологій та ресурсного забезпечення лікарні, але й від рівня кваліфікації медичного персоналу. Тож важливо мотивувати медичний персонал до підвищення професійного рівня і майстерності, освоєння комп'ютерних, інформаційних медіатехнологій, забезпечити йому вільний доступ до Інтернет-ресурсів, вебінарів, онлайн-курсів.

Диспансер не доукомплектовано керівними кадрами, на сьогодні вакантними є посади медичного директора, завідувача відділення інтенсивної терапії.

## 2.2. Розроблення та впровадження заходів зі зменшення тривалості середнього строку госпіталізації

Ситуація із захворюваністю на серцево-судинні хвороби в нашому регіоні негативна. Постійно зростає смертність від хвороб кровообігу (у 2017 році – 67,8 %, 2018 році – 68,2 %, 2019 році – 69,2 %) порівняно із середньостатистичними показниками в Україні – 64 %.

З метою скорочення строків стаціонарного лікування проводиться обстеження пацієнтів на догоспітальному етапі, широко впроваджуються схеми лікування із застосуванням нових препаратів для лікування ССЗ, що є ефективними та прискорюють перехід на амбулаторне лікування після виписки зі стаціонару.

## 2.3. Розроблення та впровадження заходів із збільшення частки амбулаторної медичної допомоги у структурі медичної допомоги, що надається диспансеру

Для збільшення частки амбулаторної медичної допомоги у структурі медичної допомоги, яку надає диспансер, необхідно здійснити:

- 1) заходи з використанням засобів телекомунікації для забезпечення доступності високоспеціалізованої допомоги хворим на ССЗ у віддалених районах області;
- 2) надання виїзних консультацій фахівцями;
- 3) збільшення обсягів інструментальних методів діагностики (зокрема рентгенологічних, ендоскопічних, лабораторних);
- 4) організацію спостереження та амбулаторного лікування пацієнтів із хронічними захворюваннями;
- 5) впровадження планової медичної реабілітації в амбулаторних умовах;
- 6) організацію консультування, у тому числі телемедичного, пацієнтів лікарями інших спеціальностей закладів вищого рівня відповідно до укладених договорів.

## III. Програма фінансово-економічної діяльності

### 3.1. Оцінка стану фінансування диспансеру у 2018 році (грн)

Найменування показника	Загальний фонд	Спеціальний фонд	НСЗУ за договорами медичних послуг	Разом
1	2	3	4	5
<b>Всього поточні видатки, у т. ч.:</b>	<b>6 047 259</b>			<b>6 047 259</b>
заробітна плата	4 073 173			4 073 173

1	2	3	4	5
нарахування на оплату праці	881 905			<b>881 905</b>
медикаменти та перев'язувальні матеріали	210 391			<b>210 391</b>
оплата комунальних послуг та енергоносіїв	205 429			<b>205 429</b>
інші видатки	505 495			<b>505 495</b>
<b>Всього капітальні видатки, у т. ч.:</b>		<b>287 738</b>		<b>287 738</b>
придбання обладнання і предметів довгострокового користування		287 738		<b>287 738</b>
капітальне будівництво				
капітальний ремонт				
реконструкція та реставрація				
<b>Всього по закладу</b>	<b>6 047 259</b>	<b>287 738</b>		<b>6 334 997</b>

**Оцінка стану фінансування диспансеру у 2019 році (грн):**

Найменування показника	Загальний фонд	Спеціальний фонд	НСЗУ за договорами медичних послуг	Разом
<b>Всього поточні видатки, у т. ч.:</b>	<b>6 828 451</b>		<b>0</b>	<b>6 828 451</b>
заробітна плата	4 747 491			<b>4 747 491</b>
нарахування на оплату праці	1 043 828			<b>1 043 828</b>
медикаменти та перев'язувальні матеріали	225 117			<b>225 117</b>
продукти харчування	148 865			<b>148 865</b>
оплата комунальних послуг та енергоносіїв	177 306			<b>177 306</b>
інші видатки	485 844			<b>485 844</b>
<b>Всього капітальні видатки, у т. ч.:</b>		<b>594 961</b>		<b>594 961</b>
придбання обладнання і предметів довгострокового користування		594 961		<b>594 961</b>
капітальне будівництво				
капітальний ремонт				
реконструкція та реставрація				
<b>Всього по закладу</b>	<b>6 828 451</b>	<b>594 961</b>		<b>7 423 412</b>

### Оцінка стану фінансування диспансеру у 2020 році (грн):

Найменування показника	Загальний фонд	Спеціальний фонд	НСЗУ за договорами медичних послуг	Разом
1	2	3	4	5
<b>Всього поточні видатки, у т. ч.:</b>	<b>2 475 790</b>		<b>4 139 673</b>	<b>6 615 463</b>
заробітна плата	1 600 849		3 118 087	4 718 936
нарахування на оплату праці	351 755		685 976	1 037 731
медикаменти та перев'язувальні матеріали	64 951		144 600	209 551
продукти харчування	56 161		120 000	176 161
оплата комунальних послуг та енергоносіїв	303 470			303 470
інші видатки	98 604		71 010	169 614
<b>Всього капітальні видатки, у т. ч.:</b>			<b>140 000</b>	<b>140 000</b>
придбання обладнання і предметів довгострокового користування			140 000	140 000
капітальне будівництво				
капітальний ремонт				
реконструкція та реставрація				
<b>Всього по закладу</b>	<b>2 475 790</b>		<b>4 279 673</b>	<b>6 755 463</b>

### Узагальнена оцінка стану фінансування диспансеру у 2018-2020 роках (грн)

Найменування показника	Загальний фонд	Спеціальний фонд	НСЗУ за договорами медичних послуг	Разом
1	2	3	4	5
<b>Всього поточні видатки, у т. ч.:</b>	<b>15 351 500</b>		<b>4 139 673</b>	<b>199 614 093</b>
заробітна плата	10 421 512		3 118 087	109 999 638
нарахування на оплату праці	2 277 488		685 976	23 931 638
медикаменти та перев'язувальні матеріали	500 460		144 600	30 961 151
продукти харчування	375 892		120 000	4 948 236
оплата комунальних послуг та енергоносіїв	686 205			9 856 542
інші видатки	1 089 943		71 010	19 916 888

1	2	3	4	5
<b>Всього капітальні видатки, у т. ч.:</b>		<b>882 699</b>	<b>140 000</b>	<b>27 129 641</b>
придбання обладнання і предметів довгострокового користування		882 699	140 000	17 575 514
капітальне будівництво				
капітальний ремонт				9 554 127
реконструкція та реставрація				
<b>Всього по закладу</b>	<b>15 351 500</b>	<b>882 699</b>	<b>4 279 673</b>	<b>20 513 872</b>

Аналіз показує, що фінансування закладу Національною службою здоров'я України (далі – НСЗУ) не забезпечує розвиток, а лише підтримує наявну структуру у працездатному стані. Однак у зв'язку з відсутністю коштів на закупівлю медичного обладнання, технологічного оснащення диспансер не має змоги відновити роботу в повному обсязі та бути конкуренто-привабливим на ринку медичних послуг. У зв'язку із цим відповідно до розпорядження голови обласної державної адміністрації – керівника обласної військово-цивільної адміністрації від 19.10.2020 № 701 з 20.01.2021 припинено юридичну особу – Комунальне некомерційне підприємство Луганської обласної ради «Луганський обласний кардіологічний диспансер» у результаті реорганізації (приєднання) до Комунального некомерційного підприємства Луганської обласної ради «Луганська обласна клінічна лікарня».

### **3.2. Аналіз реалізації програми медичних гарантій: перелік пакетів медичних послуг та суми фінансування, на які укладено договори з Національною службою здоров'я України**

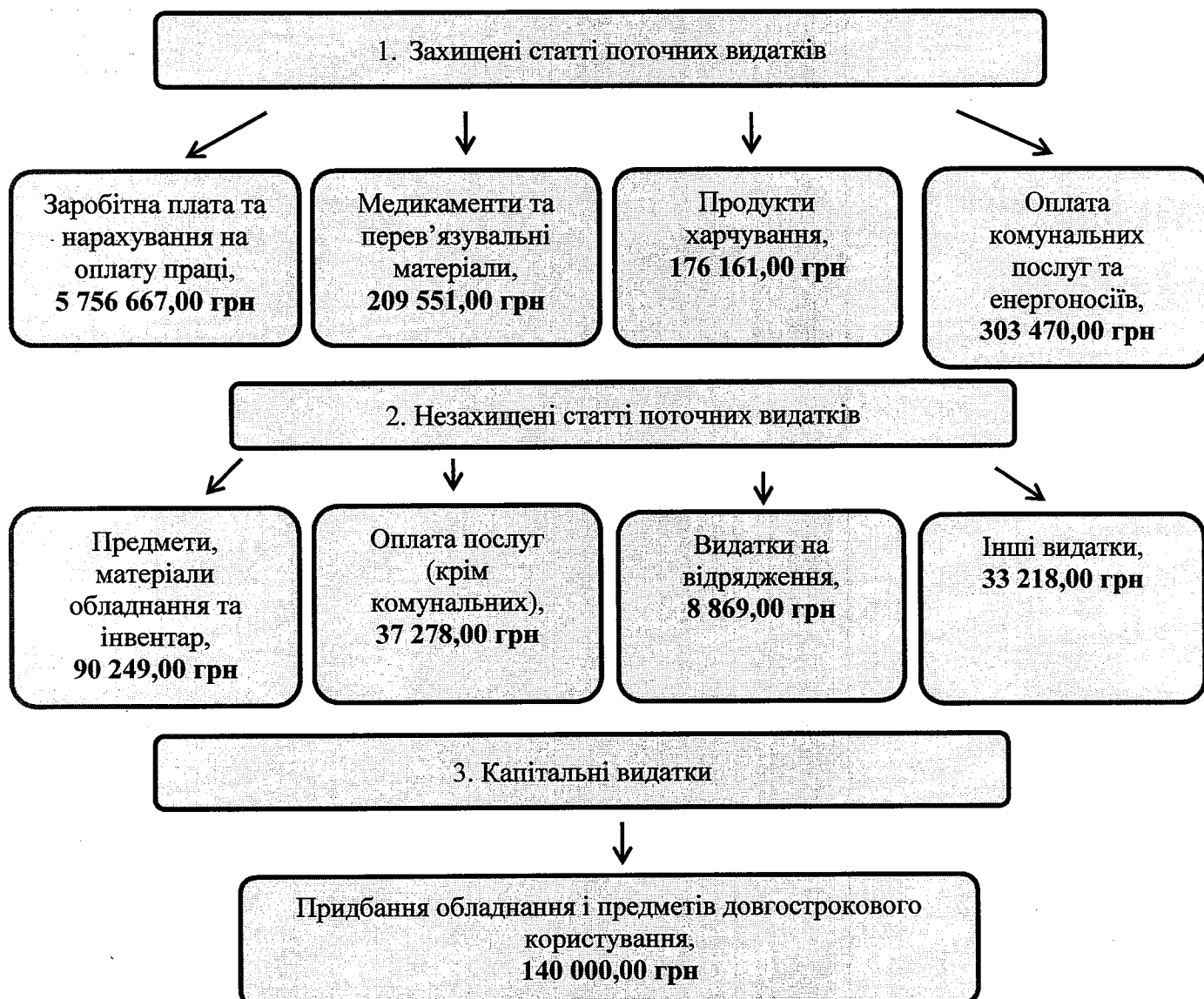
Реквізити договору з НСЗУ	Перелік пакетів медичних послуг	Сума фінансування на 2020 рік, грн
1	2	3
Від 28.03.2020 № 0218-Е420-Р000	Стационарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій	1 535 217,63
	Амбулаторна вторинна (спеціалізована) та третинна (високоспеціалізована) медична допомога дорослим та дітям, включаючи медичну реабілітацію та стоматологічну допомогу	250 479,47



1	2	3
Від 17.09.2020 № 3741-Е920-Р000	Перехідне фінансове забезпечення комплексного надання медичних послуг закладами охорони здоров'я	1 967 852,82
Від 07.10.2020 № 4591-Е920-Р000	Перехідне фінансове забезпечення комплексного надання медичних послуг у частині умов, які застосовуються з 01 вересня 2020 року	526 122,56
<b>Разом</b>		<b>4 279 672,48</b>

### 3.3. Очікуваний обсяг коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування диспансеру, заходів за рахунок місцевих бюджетів

Кошти за рахунок місцевого бюджету, спрямовані на фінансування підприємства у 2020 році



### **3.4. Очікуваний обсяг коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування диспансеру, за рахунок недержавних інвестицій, спонсорських внесків, благодійних пожертв та грантів, міжнародної технічної допомоги, страхових компаній та інших джерел**

Цього року диспансер співпрацює з Міжнародним Вишеградським фондом, у рамках грантового проекту «Обладнання для Луганського обласного кардіологічного диспансеру» підписано контракт на суму 30,00 тис. євро, реалізація якого планується до кінця поточного року.

За рахунок благодійних внесків отримано обладнання, а саме: електрокардіограф ECG 300 G HEACO LCD та насос шприцевий інфузійний Brightfield Healthcare KL-602, на загальну суму 40,7 тис. грн.

Також за рахунок благодійної допомоги отримано лікарський засіб НО-ЛАГ, необхідний для хворих на легеневу гіпертензію, на суму 247,17 тис. грн та ліки на суму 6,743 тис. грн.

Пропозицій від страхових компаній не надходило.

### **3.5. Обґрунтування необхідності капітальних інвестицій у диспансері (закупівля обладнання, будівництва, ремонт приміщень тощо)**

Згідно з вимогами НСЗУ для забезпечення лікування пацієнтів підприємству необхідно придбати апарат штучної вентиляції легенів.

### **3.6. Розроблення моделі впровадження платних послуг**

У зв'язку з реорганізацією диспансеру з 20.01.2021 розроблення моделі платних послуг є недоцільним.

### **3.7. Оцінка рівня енергоспоживання будівель диспансеру та планування заходів щодо підвищення їх енергетичної ефективності**

Зазвичай тарифи на комунальні послуги для комунальних неприбуткових підприємств вищі, ніж для бюджетних установ, за винятком випадків, коли органом місцевого самоврядування встановлюється пільговий тариф на енергоносії та комунальні послуги для закладів охорони здоров'я. Враховуючи зростання цін на енергоносії та комунальні послуги, важливим є запровадження низки заходів з енергозбереження, які дозволять частково зменшити витрати диспансеру, зокрема планується повна заміна лампочок розжарювання енергозберігаючими на всіх освітлювальних площах лікарні.

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

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

Критерії якості надання медичної допомоги диспансеру розроблено з урахуванням спрямованості на пацієнта, результативності лікування, безпеки, доступності та економічної ефективності.

Індикаторами якості надання медичної допомоги, розробленими на підставі міжнародних уніфікованих клінічних індикаторів надання медичної допомоги, є:

- відсоток пацієнтів, госпіталізованих з діагнозом гіпертензія;
- відсоток пацієнтів з повторним гострим інфарктом міокарда;
- коефіцієнта внутрішньолікарняної летальності від гострого інфаркту міокарда;
- загальний коефіцієнт повторної госпіталізації протягом 28 днів після виписки.

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

У рамках розроблення стандартів сервісного обслуговування при наданні медичної допомоги в диспансері планується проведення регулярних соціологічних опитувань, у першу чергу анонімного анкетування з метою виявлення очікувань, потреб та індивідуальних цінностей пацієнта; аналізу зауважень та пропозицій, наданих анонімно до створеної «поштової скриньки»; розгляд на медичних нарадах діяльності медичних підрозділів з обов'язковим висвітленням виконання стандартів сервісного обслуговування пацієнтів, шляхів їх покращання.

### **4.3. Річний план дій щодо впровадження програми профілактики інфекцій та інфекційного контролю із зазначенням обчислювальних індикаторів його виконання**

З метою забезпечення інфекційного контролю наказом генерального директора диспансеру від 11.01.2020 № 20 «Про організацію та проведення первинних заходів, пов'язаних з виявленням хворого або підозрілого на зараження карантинними інфекціями, контагіозними вірусними геморагічними гарячками та іншими небезпечними інфекційними хворобами неясної етіології» (зі змінами від 09.06.2020 № 68) лікаря-кардіолога відділення інтенсивної терапії Мірошніченка Ігоря Васильовича призначено відповідальним за організацію та проведення первинних заходів щодо запобігання розповсюдженню особливо небезпечних інфекцій.

Відповідно до постанови МОЗ та Держсанепідемслужби від 12.05.2003 № 16 (далі – постанова № 16) розроблено заходи щодо вдосконалення

організації та проведення первинних протиепідемічних заходів з локалізації та ліквідації заносних випадків вказаних інфекційних захворювань та попередження їх масового розповсюдження.

У диспансері забезпечено:

1) проведення занять з медичним персоналом щодо вивчення дій відповідно до схеми сповіщення при виявленні хворого або підозрілого на зараження карантинними інфекціями, контагіозними вірусними геморагічними гарячками та іншими небезпечними інфекційними хворобами неясної етіології, використання протичумних костюмів, засобів особистої екстреної профілактики;

2) проведення занять з відпрацюванням дій медичного персоналу диспансеру при виявленні хворого або підозрі на зараження карантинними інфекціями, контагіозними вірусними геморагічними гарячками та іншими небезпечними інфекційними хворобами неясної етіології;

3) опрацювання Порядку відбору, упаковки та транспортування матеріалу для лабораторного дослідження на чуму, холеру, контагіозні вірусні геморагічні гарячки та інші небезпечні інфекційні хвороби, визначеного постановою № 16.

4) ведення первинної облікової документації «Журнал інструктажів по організації та проведенню первинних протиепідемічних заходів при виявленні хворого або підозрілого на зараження карантинними інфекціями» з урахуванням вимог чинного законодавства у сфері охорони здоров'я.

#### **V. Інші програми діяльності диспансеру**

Диспансер у 2020 році бере участь у реалізації заходів Регіональної цільової програми розвитку й підтримки комунальних закладів охорони здоров'я та з надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, на 2020-2022 роки, затвердженої розпорядженням голови облдержадміністрації – керівника обласної військово-цивільної адміністрації від 30.03.2020 № 255.

В. о. директора Департаменту  
охорони здоров'я



**Юрій СТОГНІЄВ**