



**ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

Хмельницьке шосе, 7, м. Вінниця, 21036, тел. (0432) 66-12-05, тел/факс 66-12-11

E-mail: vinuoz@ukr.net

**№ 03-01-
№11/10-265**

**05.03.2020 Голові Верховної Ради України
21.02.2020 Разумкову Д.О.**

Шановний Дмитре Олександровичу!

На лист Першого заступника Голови Верховної Ради України від 21 лютого 2020 року №11/10-265 щодо депутатського запиту народного депутата України Вацака Г.А. «Про внесення КНП «Крижопільська ОЛІЛ» до переліку опорних закладів охорони здоров'я Вінницької області», повідомляємо.

Розпорядження Кабінету Міністрів України від 20 грудня 2017 року №953-р «Про затвердження переліку та складу госпітальних округів Вінницької області» втратило чинність на підставі розпорядження Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1254-р.

Відповідно до пункту 6 постанови Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1074 «Деякі питання створення госпітальних округів» госпітальний округ вважається створеним та функціонує в межах Автономної Республіки Крим, області.

У Вінницькій області функціонує один госпітальний округ, що об'єднує всі заклади вторинного рівня в межах області.

Відповідно до зазначеної постанови для гарантованого забезпечення надання вторинної (спеціалізованої) та госпітального етапу екстреної медичної допомоги, відповідно до потреб населення госпітального округу та суміжних госпітальних округів, поступового формування спроможної мережі надавачів медичних послуг визначаються опорні заклади охорони здоров'я на період до трьох років.

До опорних закладів охорони здоров'я відносяться:

- комунальні та державні заклади охорони здоров'я, функціональні потужності та об'єм медичної допомоги яких відповідають або можуть бути підвищені для визначення їх багатопрофільною лікарнею інтенсивного лікування першого або другого рівня;
- інші заклади охорони здоров'я, які надають вторинну (спеціалізовану) та третинну (високоспеціалізовану) медичну допомогу і визначаються з урахуванням пріоритетів розвитку сфер охорони здоров'я, затверджених МОЗ.



Перелік опорних закладів визначений на основі відповідної Методики формування мережі робочою групою, яка була сформована МОЗ України за участю представників Національної служби здоров'я України, Міністерства розвитку громад та територій України, представників проекту USAID «Підтримка реформи охорони здоров'я» та обласних державних адміністрацій.

Методологія визначення багатoproфільних лікарень інтенсивного лікування розроблена експертами проекту USAID «Підтримка реформи охорони здоров'я» та включає наступні компоненти:

1. Демографічні показники, рівень захворюваності, матеріально-технічне та кадрове забезпечення.
2. Оцінка закладів охорони здоров'я вторинного рівня за 44 індикаторами:
 - 2.1. Стратегічна позиція:
 - Покриття потреб населення (6 показників)
 - Функціональні потужності (14 показників)
 - 2.2. Операційна ефективність:
 - Невідкладність медичної допомоги/гострота випадку (7 показників)
 - Функціональна ефективність (12 показників).
3. Кількість населення в зоні обслуговування.
4. Територіальна доступність.
5. Об'єм послуг.
6. Лікарські спеціальності та завдання лікарні інтенсивного лікування.

Дані критерії також були опубліковані Кабінетом Міністрів України та включені в методичні рекомендації «Моделювання мережі надання публічних сервісів та послуг» (розділ III Моделювання мережі вторинної та третинної медичної допомоги, стор.10-13).

Із зазначеними критеріями керівники закладів охорони здоров'я області протягом 2019 року неодноразово знайомились під час проведення нарад ДОО ОДА з головними лікарями вторинного та третинного рівнів, починаючи з березня 2019 року. Презентації нарад розсилались додатково на кожен заклад охорони здоров'я області, в тому числі і головному лікарю Крижопільської ОЛЛЛ.

Склад робочої групи МОЗ України та Положення про робочу групу затверджено наказом МОЗ України від 21 листопада 2019 року № 2321.

Загальна кількість багатoproфільних лікарень інтенсивного лікування у госпітальному окрузі визначається з розрахунку загальної кількості населення, яке проживає у госпітальному окрузі.

Перелік опорних закладів охорони здоров'я затверджується Кабінетом Міністрів України за поданням МОЗ України та може бути переглянутий за результатами виконання програми державних гарантій медичного обслуговування населення.

Розпорядженням Кабінету Міністрів України від 15 січня 2020 року № 23-р «Про затвердження переліку опорних закладів охорони здоров'я у

госпітальних округах на період до 2023 року» затверджено десять опорних лікарень єдиного Вінницького госпітального округу.

Оскільки опорна лікарня – це, перш за все, надання екстреної та невідкладної допомоги, то проведено детальний аналіз забезпечення Крижопільською ОЛПЛ госпітального етапу екстреної медичної допомоги.

За оперативними даними за звітний період у Крижопільському районі зареєстровано показник народжуваності на рівні 6,2‰ (по області - 7,7‰) та загальної смертності на рівні 16,8‰ (по області - 15,5‰).

Крижопільська ОЛПЛ обслуговує населення Крижопільського району (32 616 осіб) та Піщанського району (20 412 осіб), загальна чисельність 53 028 осіб.

Згідно Постанови КМУ №1074 від 27.11.2019 року «Деякі питання створення госпітальних округів» п.14 «Порядку створення госпітальних округів» багатoproфільна лікарня інтенсивного лікування I рівня повинна забезпечувати надання медичної допомоги не менш як 120 тисяч осіб.

Кадрове забезпечення: у закладі зайнято 53 посади лікарів, працює фізичних осіб – 51.

Згідно вимог НСЗУ опорний заклад повинен мати:

- Відділення екстреної та невідкладної медичної допомоги для забезпечення первинного огляду пацієнта з визначенням його маршрутизації. Дана вимога закладом не виконується, заклад не має жодного лікаря з невідкладних станів. Відділення не відповідає сучасним вимогам надання екстреної та невідкладної допомоги як за оснащенням, так і за кадровим забезпеченням.

- Відділення інтенсивної терапії обладнане відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення. У закладі є відділення на 6 ліжок, але в даному відділенні неможливо забезпечити надання медичної допомоги 24/7, тому що у лікарні наявні лише 3 лікарі анестезіолога-реаніматолога.

Надавати медичну допомогу у цілодобовому режимі в стаціонарних умовах (згідно з вимогами НСЗУ) можуть лише відділення акушерства/гінекології та хірургії.

Лікарня не може надавати допомогу як опорна лікарня (багатoproфільна лікарня інтенсивного лікування I рівня) з таких основних напрямків як:

- педіатрія,
- терапія,
- травматологія,
- неврологія.

Оскільки з даними спеціальностями в лікарні є лише по 1-2 спеціалісти (неможливо забезпечити надання медичної допомоги 24/7, основна вимога - 6 та більше лікарів відповідної спеціальності).

Через відсутність кадрів та відповідного обладнання Крижопільська ОЛПЛ не може надавати допомоги пацієнтам з важкою серцево-судинною та судинно-мозковою патологією (інсульт, інфаркти), складною неонатальною патологією, політравмами.

За 2019 рік у Крижопільській ОЛІЛ проліковано 7125 хворих (у 2018 році – 7242 хворих), здійснено 1418 операцій, (у 2018 році – 1564 операції), відбулося 257 пологів, що на 38 пологів менше ніж у 2018 році.

Робота ліжка у 2019 році становить 342,2, у 2018 році - 360,8 днів.

Післяопераційна летальність за 2019 рік відсутня (в середньому у районах 0,45%). Хірургічна активність 61,5%, у 2018 році 63% (в середньому у районах 56,5%).

По лінії санавіації виклики вузьких спеціалістів здійснювались:

2018р. – всього 22 виклики	2019 рік- 7 викликів
Акушер –гінекологи- 1	Дитячий торакальний хірург -1
Дитячі інфекціоністи - 6	Акушер-гінеколог-1
Дитячий невролог -1	Анестезіолог-1
Дитячий реаніматолог- 2	Дитячий анестезіолог-1
Неонатолог-реаніматолог-1	Дитячий інфекціоніст-3
Дитячий анестезіолог -1	
Ендоскопіст-1	
Інфекціоніст- 3	
Невролог- 2	
Хірург-1	
Кардіолог-1	
Пульмонолог-1	
Анестезіолог-1	

Найбільша частина викликів високоспеціалізованих фахівців приходить на дитячих спеціалістів, що вказує на відсутність власних підготовлених кадрів та унеможливорює забезпечення дитячого населення кваліфікованою невідкладною та екстреною медичною допомогою на рівні району.

За даними Національної служби здоров'я України лікарня претендує на 20 пакетів, з них в зоні очікування підписання 1 пакет (станом на 10.00 03.03.2020 року) на амбулаторну (поліклінічну) допомогу. На розгляді в Національній службі здоров'я України ще 2 пакети. Інші 17 – потребують доопрацювання та повторного подання. Термін підписання угод з Національною службою здоров'я України спливає 10 березня 2020 року.

За останньою інформацією на рівні Національної служби здоров'я України дана лікарня при підписанні угод має бути фінансово незалежною від місцевих бюджетів. Орієнтовний обсяг її фінансування за рахунок Державного бюджету з 01 квітня 2020 року складає 32,06 млн грн.

Готовність закладу до переходу на нову модель фінансування за рахунок коштів НСЗУ та готовність закладу до отримання статусу «опорної лікарні» не є тотожними.

Водночас повідомляємо, що листом обласної державної адміністрації від 18 лютого 2020 року №01.01-11/1189 на Офіс Президента України направлено пропозиції щодо надання додаткового фінансування 4 лікарень, які не увійшли до переліку опорних закладів охорони здоров'я (розпорядження Кабінету Міністрів України від 15 січня 2020 року №23), але у зв'язку з особливостями

розташування, наявного матеріально-технічного оснащення потребують додаткової фінансової підтримки. Серед даних лікарень визначена Крижопільська окружна лікарня інтенсивного лікування, яка подана на додаткове фінансування для придбання медичного обладнання для відділення екстреної медичної допомоги у розмірі 31,7 млн грн.

З повагою

Директор Департаменту



Людмила ГРАБОВИЧ

Назаренко О.В. 66-14-32