

**«Погоджено»**

Начальник управління охорони  
здоров'я Рівненської ОДА



Олег ВІДСЯННИК

«\_\_\_» 2020 р.

**«Затверджено»**

Голова Рівненської обласної ради



Олександр ДАНИЛИЧУК

«\_\_\_» 2020 р.

**План розвитку  
комунального підприємства  
«Рівненський обласний клінічний лікувально-діагностичний  
центр імені Віктора Поліщука»  
Рівненської обласної ради  
на 2020 рік**

**Рівне 2020**

# 1. Описова частина

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

Діагностичний центр створений в 1991 році з метою покращання обстеження і діагностики захворювань населення області. Рішенням Рівненської обласної ради від 07.12.2018 року №1217 заклад реорганізовано в комунальне підприємство «Рівненський обласний клінічний лікувально-діагностичний центр імені Віктора Поліщука» Рівненської обласної ради (далі КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР).

Основною метою діяльності КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР є організація і надання спеціалізованої та високоспеціалізованої діагностичної, лабораторної, консультативної, лікувальної медичної допомоги, а також профілактичної та реабілітаційної допомоги населенню області висококваліфікованими лікарями-спеціалістами закладу, із залученням професорсько-викладацького складу вищих навчальних закладів, науково-дослідних інститутів і клінік України та зарубіжжя.



Діагностичний центр - це 16 сучасних відділень лікувально-діагностичного профілю, як **вузькоспеціалізованих**: обласний центр репродуктивної медицини, обласний медико-генетичний центр, відділення спортивної медицини та лікувальної фізкультури, відділення інвазивних методів діагностики та лікування, відділення анестезіології та реанімації, центр літотрипсії та

малоінвазивної урології, так і **загальнодіагностичних**: клініко-консультативне відділення, відділення виїзної діагностики, відділення функціональної діагностики, променевої діагностики, діагностичної ендоскопії, ультразвукової діагностики, централізоване відділення автоматизованої лабораторної діагностики.

В Центрі працює понад 450 працівників, з яких: 8 кандидатів медичних наук; 6 заслужених лікарів України; 1 заслужений працівник охорони здоров'я України; більше половини лікарів та понад третина середніх медичних працівників мають вищу кваліфікаційну категорію.

- **Обласний центр репродуктивної медицини** пропонує новітні методики діагностики та лікування статевих порушень та безпліддя: гормональні та імунологічні тести; цитологічні, мікробіологічні та серологічні дослідження; лікування запальних процесів; моніторинг фолікулогенезу та розвитку ендометрію, корекція гормонального фону та лікування порушень овуляції, діагностика та терапія імунологічного непліддя; гістероскопія та гістеросальпінгографія, радіохвильова коагуляція та конізація шийки матки, оперативне лікування (в т.ч. лапароскопічні операції при трубному та перитонеальному безплідді, ендометріозі, з приводу пухлин і кіст яйників, стерилізація тощо); внутрішньоматкова інсемінація спермою чоловіка; консультації щодо здорового шлюбу та з питань клімактеричних порушень та ін..

З 2017 року в складі ОЦРМ функціонує ембріологічна лабораторія. Виконується весь спектр процедур, пов'язаних із методикою допоміжних репродуктивних технологій, що забезпечує настання вагітностей на рівні загальноукраїнських та світових показників.

- **Обласний медико-генетичний центр (ОМГЦ)** єдиний в області підрозділ, в якому надається медико-генетична допомога населенню області та експертний рівень пренатальної діагностики. З 2000 року створюється **популяційний реєстр вроджених вад розвитку (ВВР) за міжнародними стандартами** - унікальне джерело, яке додає українські дані до світових систем. За результатами цього напрямку діяльності Україна - Програма запобігання вродженим вадам розвитку ОМНІ-мережі - є з 2001 року членом Міжнародної Палати Систем Моніторингу і Досліджень ВВР – ICBDSR (<http://www.icbdsr.org/>); з 2006 року повним членом Європейської Організації Систем Моніторингу ВВР – EUROCAT (<http://www.eurocat-network.eu/>) та Спільної Ініціативи з Дослідження Порушень Фетального Алкогольного Спектру – CIFASD (<http://www.cifasd.org/>).
- **Відділення спортивної медицини та лікувальної фізкультури** - єдиний підрозділ в Рівненській області, яка проводить медичний контроль за станом здоров'я спортсменів, надає дозволи на участь у спортивних змаганнях і тренувальних зборах, здійснює медичне обслуговування спортивно-масових заходів, а також проводить реабілітацію спортсменів після захворювань та травм.

- **Відділення анестезіології та інтенсивної терапії** забезпечує проведення анестезій у відділеннях малоінвазивних методів діагностики та лікування, Центрі репродуктивної медицини. За останні роки впроваджене проведення загального знечулення та аналгоседації при ретроградних холангіопанкріатографіях, ендоскопічних папілосфінтеротоміях та проведенні ендоскопічних досліджень (ЕГДС, колоноскопії). Фахівці відділення забезпечують безпеку при введенні пацієнту контрастуючої речовини при проведенні досліджень на рентгенівських апаратах та комп'ютерному томографі.
- **Відділення інвазивних методів діагностики та лікування** - забезпечує проведення інвазивних досліджень і лікувальних маніпуляцій, що вимагають спеціального лікувально-діагностичного обладнання, зокрема пункції, дренування порожнин під ультразвуковим і КТ-контролем, діагностична лапароскопія, оперативна ендоскопія і лапароскопічні операції на органах черевної порожнини і малого тазу (лапароскопічні холецистектомія, тубектомія, міомектомія, оперативні втручання при позаматковій вагітності, безплідді, симультанні операції); інші види оперативних втручань (герніопластика, венектомія, урологічні операції: трансуретральні втручання з приводу аденоми простати, пухлин та утворів сечового міхура, гідроцеле та варикоцеле, стриктур уретри та ін.). Виконуються ультразвукова ліпосакція при локальному ожирінні та хірургічне лікування протрузії диску методом ендоскопічної мікродискектомії за Дестандо.
- **Центр літотрипсії та малоінвазивної урології** забезпечує потребу населення області в найбільш ефективних, складних і високотехнологічних методах діагностики, лікування і профілактики урологічних захворювань, зокрема: уретроцистоскопію, уретерореноскопію, рентгенуроскопію, екскреторну урографію та комп'ютерну томографію, УЗД органів сечостатевої системи, стентування нирок та біопсію сечового міхура. В центрі проводяться всі можливі неінвазивні та малоінвазивні методи лікування сечокам'яної хвороби та інших поширених урологічних захворювань. З 1997 року застосовується методика екстракорпоральної дистанційної ударно хвильової літотрипсії (ЕДУХЛТ), з 2018 року впроваджена методика контактної лазерної літотрипсії із застосуванням голмієвого (зеленого) YAG лазера.
- **Централізоване відділення автоматизованої лабораторної діагностики** володіє сучасними автоматизованими технологіями проведення лабораторних досліджень, що дозволяє в найкоротші терміни (від кількох годин до доби) отримати достовірну інформацію про зміни в організмі на клітинному та молекулярному рівні. Завдяки використанню тест-систем та реагентів «закритого» типу досягається висока якість лабораторних досліджень. Відділення є багатoproфільним

та забезпечує загальні, біохімічні, цитологічні, генетичні, імунологічні, вірусологічні, молекулярно-біологічні лабораторні дослідження.

Фахівці підрозділу проводять комплексну пренатальну діагностику вроджених вад розвитку та впровадили визначення онкомаркерів до раку молочної залози, раку яйників, раку простати, щитоподібної залози та кишківника.

Сучасна лабораторна діагностика на сьогодні відповідає всім стандартам та вимогам європейської системи контролю якості лабораторних досліджень SEQAS, входить в двадцятку кращих лабораторій Європи.

- У **відділенні променевої діагностики** виконуються рентгенівські дослідження (рентгенографія, рентгеноскопія), ком'ютерна томографія, мамографія.

Рентгенологічні обстеження включають використання класичних методів обстеження та комбінацію їх з спеціальними методиками і видами обстеження: рентгенологічні обстеження кістково-суглобової системи (рентгенографія, функціональне дослідження хребта), рентгенологічні обстеження органів травлення (рентгенографія та скопія черевної порожнини, стравоходу, шлунка, релаксаційна дуоденографія, холецистографія пероральна, холангіохолецистографія в/в, ретроградна холецистохолангіопанкреатографія, іригоскопія та графія з подвійним контрастуванням), рентгенологічні дослідження сечовидільної системи та в гінекології (оглядова та видільна в/в урографія, ретроградна пієлографія та цистографія, уретроцистографія, метросальпінгографія, фістулографія та ін.).

Мамографічні обстеження: мамографія в прямій, боковій та косій проекціях, прицільна мамографія, дуктографія та пневмокістографія, стереотаксична біопсія

Методики КТ: комп'ютерна томографія нативна, КТ з болюсним підсиленням (з контрастуванням), високороздільна комп'ютерна томографія (ВРКТ) патології легень, КТ з пункцією та дренуванням утворів та інші

- **Відділення функціональної діагностики** це багатoproфільний підрозділ для обстеження серцево-судинної системи, органів дихання, нервової системи, магістральних і периферичних судин. Основні напрямки діяльності відділення складають нейрофізіологічні, серцево-судинні дослідження та обстеження функції зовнішнього дихання. У відділенні вперше в області були впроваджені такі обстеження, як доплерографія судин голови і шиї, артерій та вен верхніх і нижніх кінцівок, транскраніальна доплерографія судин, дуплексне сканування артерій та вен брахіоцефальної ділянки, периферичних артерій та вен, транскраніальне дуплексне сканування судин, трансезофагеальна доплерехокардіографія, викликані зорові та слухові потенціали, стресехокардіографія, реоенцефалографії з фармакологічними та функціональними пробами. Виконуються такі методики:

електрокардіографія, амбулаторне моніторування артеріального тиску, добовий ЕКГ-моніторинг, ЕКГ з дозованим фізичним навантаженням, пізні потенціали шлуночків, спектральний аналіз та варіабельність серцевого ритму, доплерехокардіографія (постійний, імпульсний, кольоровий доплер), ехоенцефалоскопія, електроенцефалографія, спірографія, стимуляційна електронейроміографія по рухових та сенсорних волокнах нервів верхніх та нижніх кінцівок, міастенічні тести та ін.

- **Відділення ультразвукової діагностики** забезпечує сонографію черевної порожнини та нирок, органів малого таза, щитоподібної та виличкової залози, лімфовузлів, м'яких тканин, молочних та слинних залоз, суглобів, хребта, трансраректальне дослідження передміхурової залози, сонографію яєчок, інтравагінальне дослідження жіночих статевих органів, УЗД для дітей з 1 року (від народження), нейросонографію + доплерографію судин мозку, дуплексне сканування судин, ехоофтальмографію, біопсії під контролем УЗД: щитовидної залози, лімфатичних вузлів, молочних та передміхурової залоз.
- **Відділення діагностичної ендоскопії** здійснює увесь спектр ендоскопічних лікувальних та діагностичних процедур. Виконуються езофагогастродуоденоскопія, бронхоскопія, ректороманоскопія, колоноскопія, забір матеріалу для гістологічного та цитологічного дослідження, уреазний тест на *Helicobacter pylori*. Впроваджені сучасні методики дослідження та складні методи лікування – хромогастроскопія та хромоколоноскопія, трансендоскопічні видалення сторонніх тіл та електроексцизії поліпів, ендоскопічна зупинка кровотеч, ретроградна холангіопанкреатографія (РХПГ), ендоскопічна папілосфінктеротомія (ПСТ), стентування холедоха при органічних стриктурах, ендоскопічна сонографія та ін.
- **Відділення виїзної діагностики** здійснює виїзну роботу комплексних медичних бригад в ЛПЗ області та проведення скринінгового та спеціалізованого обстеження фахівцями Центру населення в районах.
- **Клініко-консультативне відділення** – забезпечує встановлення чи уточнення діагнозу з подальшим скеруванням пацієнтів на дообстеження у відділення Центру, відповідно розроблених по кожній нозології протоколів, використовуючи найсучасніші методи діагностики.

У відділенні працюють спеціалісти за фахом:

- Терапевт
- Гастроентеролог
- Кардіолог
- Гінеколог
- Невропатолог
- Ендокринолог
- Дерматолог



- Уролог
  - Травматолог
  - Пульмонолог
  - Офтальмолог
  - Імунолог
  - Стоматолог
  - Алерголог
  - Ревматолог
  - Отоларинголог
- **Відділення клінічної патоморфології** - забезпечує морфологічний аналіз біоматеріалу, що надходить з відділень Центру. В складі підрозділу функціонують гістологічна та цитологічна лабораторії. Гістологічна лабораторія забезпечує патогістологічне дослідження біопсійного та операційного матеріалів, що надходять з відділень діагностичного центру (дослідження тканин шлунково-кишкового тракту, сечостатевої системи, органів дихання, молочної залози, шкіри та ін.).
  - **Денний лікувально-діагностичний стаціонар** - створений для комплексного лікування хворих, підготовки хворих для складних інструментальних досліджень, оперативного лікування та верифікації діагнозу. У відділенні лікують захворювання нервової системи, хвороби органів травлення, дихання, кровообігу, захворювання кістково-м'язевої, сечостатевої та ендокринної систем. На базі відділення функціонують кабінети: фізіотерапевтичний, лазерної терапії, масажу, СМ та ЛФК.
  - **Автоматизована реєстратура** забезпечує реєстрацію пацієнтів та взаємодію з лікувально-профілактичними закладами.

Центр один з перших в Україні впровадив комп'ютерні технології в медичну практику. Створена локальна мережа та автоматизовані робочі місця лікарів. Активно функціонує **Центр телемедичного консультування**, який активно співпрацює з центральними районними лікарнями. Постійно проводяться консультації з медичними закладами за напрямками: рентгенологія, УЗД, кардіологія, медико-генетика. Здійснюються телемедичні консультації з спеціалістами провідних лікувально-профілактичних та науково-дослідних закладів України та зарубіжжя.

Відповідно наказів управління охорони здоров'я Рівненської обласної державної адміністрації та КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР збір інформації в підприємстві здійснюється в автоматизованому режимі, а також на паперових носіях згідно статистичних форм затверджених наказами МОЗ України. У КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР з 1992 року ведеться база даних, в якій на сьогодні зареєстровано понад 760 000 пацієнтів.

У базі даних накопичується уся медична інформація про пацієнта: паспортні дані, результати (протоколи) обстежень та досліджень, протоколи операцій, діагностичні, лікувальні призначення, їх виконання та інше. Занесена у базу інформація може бути використана лікарем на всіх етапах діагностики, лікування чи складання звітності, реалізована можливість обробки, структурування та друку.

Зібрана в базі даних інформація надалі формується в архів. Усі дані про хворого зберігаються централізовано, мають високий ступінь захисту від втрати і несанкціонованого доступу, що відповідає сучасним вимогам, які висуваються до захисту особистої інформації (у відповідності закону України «Про захист персональних даних» № 2297-VI від 1 червня 2010р.).

У КП «РОКЛДЦ ім.В.Поліщука» РОР зосереджено медичне обладнання провідних фірм світу: «Роше» (Австрія), «Шіллер» (Швейцарія), «Сіменс» та «Карл Шторц» (Німеччина), «Алока» й «Олімпус» (Японія) та інших. Наявність сучасного медичного обладнання та висококваліфікованого персоналу дозволило вперше в країні впровадити нові методики - такі як ендоскопічна сонографія, лапароскопічна доплерсонографія, лапароскопічна хірургія жовчних шляхів, лапароскопічна хірургія різноманітних захворювань жіночих статевих органів, малоінвазивні операції під сонографічним контролем, черезстравохідна доплерсонографія серця, доплерсонографія пуповини плаценти і серця плоду, силова та кольорова доплерсонографія внутрішніх органів, лікування локальних форм ожиріння за допомогою ультразвуку і тунельної ліпосакції, лікування доброякісної гіперплазії передміхурової залози, лікування гриж міжхребцевих дисків поперекового відділу хребта методом ендоскопічної мікродискектомії за Дестандо та ін.

За період 2018-2020 років впроваджено понад 100 нових методик.

З 1991 року лікарями КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР прийнято понад **2,3 млн.** пацієнтів, якими здійснено понад **4 млн.** відвідувань, проведено більше **11 млн.** обстежень. З 1995 року виконано понад **8 600** лапароскопічних оперативних втручань. За останні 5 років проведено більше **41 000** рентгенологічних обстежень пацієнтів, виконано понад **11 000** комп'ютерних томографій, **270 тис. УЗД** обстежень серця і судин.

Відповідно до Указу Президента України від 8.08.2017 року №213/2017 «Про внесення змін до Указу Президента України від 11.02.2016 року № 44» військова частина А1446 (Рівненський військовий госпіталь) внесена до Переліку військових частин Збройних Сил України, над якою здійснюється шефство Рівненською обласною радою. В рамках виконання даного Указу та співпраці КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР надає кваліфіковану медичну допомогу усім категоріям військовослужбовців Збройних Сил України зони відповідальності, учасникам операції об'єднаних сил, а також військовослужбовцям, які проходять бойове злагодження на Рівненському військовому полігоні.



КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР взяло на себе основне навантаження в області по виконанню соціальних медичних програм: надання медичної допомоги переселенцям та їх сім'ям, ліквідаторам аварії на Чорнобильській АЕС, інвалідам, соціально незахищеним верствам населення.

Для даних категорій за всі роки проведено більше 2,7 млн. обстежень.

### Показники роботи КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР за 2018-2020 роки

| №  | ПОКАЗНИКИ                        | Пацієнти |         | Амбулаторно-поліклінічні послуги |
|----|----------------------------------|----------|---------|----------------------------------|
|    |                                  | 2018 р.  | 2019 р. | 1півріччя 2020року               |
| 1. | Прийнято                         | 217284   | 220612  | 214792                           |
| 2. | діти до 17 років                 | 30611    | 31749   | 6876                             |
| 3. | Всього лабораторних досліджень   | 411488   | 377338  | 131024                           |
| 4. | Всього функціональних досліджень | 49997    | 46514   | 14487                            |
| 5. | Всього ультразвукових досліджень | 142512   | 136722  | 46084                            |
| 6. | Всього комп'ютерних томографій   | 4657     | 7185    | 2892                             |
| 7. | Всього ендоскопічних досліджень  | 20247    | 20255   | 7345                             |

Обіг ліжка за 2018-2020 рр. становив відповідно 54, 55, 24.

Оперативна активність за 2018-2020 рр. становить відповідно 97%, 97%, 96%.

Показники середнього часу перебування хворого на ліжку становлять відповідно 5,9; 5,8; 6,0

В підприємстві за 2018-2020 рр. повторних госпіталізацій як наслідок ускладнень після первинних госпіталізацій не було.

Післяопераційних ускладнень, летальних випадків та післяопераційної летальності в КП «РОКЛДЦ ім.В.Поліщука» РОР за 2018-2020 рр. не було.

Необґрунтованих госпіталізацій у відділення інвазивних методів діагностики і лікування за 2018-2020 рр. не відмічено. За останні три роки скарг хворих у даному відділенні не надходило.

Спалахів госпітальної інфекції за 2018-2020 рр. в КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР не спостерігалось.

У рамках реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення КП «РОКЛДЦ ім.В.Поліщука» РОР заключило договір №0923-Е420-Р000 на 2020 рік з НСЗУ за 9 пакетами медичних послуг («Амбулаторна вторинна та третинна медична допомога дорослим та дітям, включаючи медичну реабілітацію та стоматологічну допомогу», «Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах», «Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій», «Мамографія», «Цистоскопія», «Гістероскопія», «Езофагогастроуденоскопія», «Колоноскопія», «Бронхоскопія»).

**1.2. Презентація ЗОЗ підготовлена в Microsoft PowerPoint, формат PPT, PPTX (або аналог), не більше 10 слайдів з діаграмами та фотоматеріалами у додатку;**

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

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

### **Резюме Шустика Романа Петровича**

**Дата народження:** 13 жовтня 1967 р.

**Сімейний стан:** одружений, виховує 2-ох дітей

Українець, позапартійний

#### **Освіта:**

З 1985 р. навчався в Рівненському медичному училищі на фельдшерсько-лабораторному відділенні, яке закінчив з відзнакою - спеціальність «фельдшер-лаборант».

1989-1995 рр. навчався на лікувальному факультеті Чернівецького медичного інституту. Отримав диплом з відзнакою.

З 1995 року по 1998 рік навчався на магістратурі за фахом «Акушерство та гінекологія» в Чернівецькому медичному інституті.

2000 р.-канд.мед.наук,

2018р. - 2020р – навчання в ІПО Національного університету водного господарства та природокористування за спеціальністю «Менеджмент адміністрування та управління персоналом»

#### **Досвід роботи:**

З 2000 року – лікар акушер-гінеколог Рівненського обласного клінічного лікувально-діагностичного центру імені Віктора Поліщука.

З червня 2001 року – на посаді заступника головного лікаря з організаційної науково-методичної роботи.

З 2002 року – головний позаштатний спеціаліст з питань планування сім'ї та репродукції людини обласного управління охорони здоров'я Рівненської ОДА.

З 2005 року по червень 2011 року – начальник обласного центру планування сім'ї та репродукції людини Рівненського обласного клінічного лікувально-діагностичного центру імені Віктора Поліщука.

З червня 2011 року по липень 2013 року - начальник обласного центру планування сім'ї та репродукції людини КЗ «Обласний перинатальний центр» РОР.

З липня 2013 року по червень 2015 року – заступник головного лікаря з репродуктивної медицини Рівненського обласного клінічного лікувально-діагностичного центру імені Віктора Поліщука.

З 12 червня 2015 року по 12 червня 2018 року – головний лікар Рівненського обласного клінічного лікувально-діагностичного центру імені Віктора Поліщука.

З 12 червня 2018 року по 13 червня 2018 року – заступник головного лікаря з репродуктивної медицини Рівненського обласного клінічного лікувально-діагностичного центру імені Віктора Поліщука.

З 14 червня 2018 року – в.о. головного лікаря Рівненського обласного клінічного лікувально-діагностичного центру імені Віктора Поліщука.

З 27 липня 2018 року по теперішній час – головний лікар Комунального підприємства «Рівненський обласний клінічний лікувально-діагностичний центр імені Віктора Поліщука» Рівненської обласної ради.

Має вищу кваліфікаційну категорію за спеціальністю «Акушерство та гінекологія» та «Організація та управління охороною здоров'я»

Заслужений лікар України

Магістр адміністрування та управління персоналом

**Додаткові відомості:** вміє користуватися текстовими та графічними редакторами в системі Windows.

**Знання мов:** вільно володіє українською, російською, англійською, польською (зі словником).

**Особисті якості:** Притаманна принциповість, рішучість і вимогливість під час прийняття рішень; справедливий, щирий та чесний; характерні риси - працьовитість та вміння працювати в стресових ситуаціях. Головне кредо – чесність та порядність. Має принципову життєву та політичну позицію. Має лідерські навички: встановлення та визначення стратегічних цілей, пріоритетів в сфері охорони здоров'я; вміє системно аналізувати та стратегічно планувати; працювати з великим обсягом інформації та здатний виконувати одночасно декілька завдань; має досвід ведення ділових переговорів на найвищому рівні; завжди працює на досягнення кінцевого результату.

### **Резюме Пасічника Миколи Степановича**

**Дата народження:** 13 травня 1949 р.

**Сімейний стан:** одружений, виховує 2-ох дітей

Українець, позапартійний

**Освіта:** вища

1974 р. - закінчив з відзнакою Тернопільський державний медичний інститут, спеціальність –лікувальна справа

1987р.- аспірантура по хірургії в інституті хірургії ім. О.В. Вишневського АМН СРСР та захистив дисертацію з присвоєнням вченого ступеня кандидата медичних наук.

**Досвід роботи:**

З 1975 р. - лікар хірург Рівненської міської лікарні.

З 1980 р. - завідувачий відділенням хірургічної інфекції Рівненської міської лікарні.

З 1991 року по теперішній час працює на посаді заступника головного лікаря по медичній частині Рівненського обласного лікувально-діагностичного центру.

Має вищу кваліфікаційну категорію за спеціальністю «Хірургія», «Організація управлінням охорони здоров'я», «Ультразвукова діагностика».

Заслужений лікар України.

**Додаткові відомості:** вміє користуватися текстовими та графічними редакторами в системі Windows.

**Знання мов:** вільно володіє українською, російською, (німецькою, польською, англійською мовами зі словником).

**Особисті якості:** Відзначається високою працездатністю та виключно добросовісним ставленням до роботи. Має принципову життєву та політичну позицію. Вміє системно аналізувати та стратегічно планувати. Вміє розбиратися в людях. Впевнений в собі. Практичний досвід діагностичної та лікувальної роботи передає молодим спеціалістам.

### **Резюме Шумлянського Ігоря Володимировича**

**Дата народження:** 27 жовтня 1954 р.

**Сімейний стан:** одружений, виховує 2-ох доньок.

Українець, позапартійний.

**Освіта:**

Вища, закінчив Тернопільський державний медичний інститут ім. І.Я.Горбачевського у 1978 р., спеціальність – «лікувальна справа».

**Науковий ступінь, вчене звання:** кандидат медичних наук, доцент

**Досвід роботи:**

З 1992 року – завідувач відділенням денного стаціонару Рівненського обласного лікувально-діагностичного центру.

З 1998 року – очолив кафедру Тернопільського державного медичного інституту ім. І.Я. Горбачовського.

З 1998 по 2011 рік – головний лікар Рівненського обласного клінічного лікувально-діагностичного центру імені Віктора Поліщука.

З 2007 року – відповідальний за філію кафедри №1 медичної діагностики та терапії Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького.

З 2011 року і по даний час – заступник головного лікаря з організаційно науково-методичної роботи комунального підприємства «Рівненський обласний клінічний лікувально-діагностичний центр імені Віктора Поліщука» Рівненської обласної ради

Має вищу кваліфікаційну категорію за спеціальністю «Неврологія» та «Організація та управління охороною здоров'я»

Заслужений лікар України

**Знання мов:** вільно володіє українською, російською, англійською зі словником.

**Особисті якості:** має активну життєву позицію, впевнений в собі, комунікабельний, тактовний, неупереджений, вміє розбиратися в людях, має стратегічне мислення.

### **Резюме Білика Юрія Романовича**

**Дата народження:** 02 травня 1978 р.

**Сімейний стан:** одружений, виховує 2-ох дітей

Українець, позапартійний

**Освіта:**

1995р. – 2002р. – навчався у Львівському державному медичному університеті імені Данила Галицького;

2002р. – 2004р. – навчався в інтернатурі зі спеціальності «Хірургія» на базі Львівського державного медичного університету та Рівненської обласної лікарні;

2005р. – спеціалізація за спеціальністю «Урологія» на кафедрі ФПДО Львівського державного медичного університету імені Данила Галицького.

2016 рік – спеціалізація «Організація охорони здоров'я»

2018р. - 2020р – навчання в ІПО Національного університету водного господарства та природокористування за спеціальністю «Менеджмент адміністрування та управління персоналом»

2019 рік - спеціалізація «Ультразвукова діагностика»

**Досвід роботи:**

02.02.2004 р. – прийнятий на посаду лікаря-уролога з наданням сумісництва 0,5 посади лікаря-хірурга Володимирецької ЦРЛ;

2015 р. - обраний депутатом Рівненської обласної ради від Володимирецького району. Член постійної комісії Рівненської обласної ради з питань бюджету, фінансів та податків.

01.01. 2016р. по 01.06. 2018р. – заступник головного лікаря з лікувальної роботи КЗ «Володимирецька ЦРЛ» Володимирецької районної ради Рівненської області.

З 01.06.2018р. – заступник головного лікаря з хірургічної допомоги та лікар уролог центру літотрипсії та малоінвазивної урології Рівненського обласного клінічного лікувально-діагностичного центру імені Віктора Поліщука.

Має вищу кваліфікаційна категорія за спеціальностями «Хірургія», «Урологія» та «Організація охорони здоров'я»

Сертифікат спеціаліста за спеціальністю «Ультразвукова діагностика»

Магістр адміністрування та управління персоналом

**Додаткові відомості:** вміє користуватися текстовими та графічними редакторами в системі Windows.

**Знання мов:** вільно володіє українською, російською, англійською.

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

З метою покращення управління закладом головний лікар та заступники пройшли навчання у магістратурі за напрямком «Менеджмент організацій і адміністрування».

До завершення 2020 року планується провести реорганізацію відділень, що дозволить оптимізувати роботу закладу.

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

Між адміністрацією та профспілковим комітетом КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР розроблено новий колективний трудовий договір, який проходить етап схвалення та підписання.

До реєстрації нового договору діє колективний договір між адміністрацією та профспілковим комітетом Рівненського обласного клінічного лікувально-діагностичного центру імені Віктора Поліщука, який був схвалений загальними зборами трудового колективу закладу (протокол №32 від 27.04.2015 року).

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

В структурі закладу функціонує єдине стаціонарне відділення хірургічного профілю на 15 ліжкомісць – відділення інвазивних методів діагностики та лікування

Обіг ліжка в 2017-2018 роках склав відповідно 55,7-54,3 (при середньообласному 23,2-32,1), а середня тривалість перебування пацієнтів 5,8-6,0 (при середньообласному показнику в хірургічних стаціонарах 8,4-8,5), що є найкращими показниками в області.

Заходи по зменшенню тривалості перебування пацієнтів в стаціонарі:

- Максимальне та повне обстеження пацієнтів на догоспітальному етапі
- Проведення оперативних втручань в день поступлення
- Застосування сучасних малоінвазивних методик при оперативному лікуванні пацієнтів та постійне їх удосконалення
- Постійне навчання лікарями відділення сучасних методів лікування, які скорочують термін перебування пацієнтів та впровадження цих методик у роботі
- Постійне оновлення обладнання, яке застосовується в роботі та закупівля сучасного обладнання для надання хірургічної допомоги пацієнтам малоінвазивними методами

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

Заклад в більшості випадків надає амбулаторну допомогу, в структурі пацієнтів, які звертаються за медичною допомогою частка госпіталізованих складає 0,3-0,4%, тому впровадження заходів для збільшення кількості амбулаторних пацієнтів за рахунок зменшення госпіталізації немає сенсу.

Колективом підприємства постійно проводиться популяризація послуг, які надаються в закладі для збільшення кількості амбулаторних пацієнтів.

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

В перспективі планується розширення медичних послуг, за рахунок залучення вузьких спеціалістів: медичного психолога, проктолога, судинного хірурга, гематолога та інфекціоніста.

### 3. Програма фінансово-економічної діяльності

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



**В 2018 році заклад був профінансований за рахунок бюджетних коштів 39 325 040 грн.,**

В тому числі медична субвенція – 29 812 999,0грн

Обласний бюджет – 3 726 991,27 грн.

Бюджет розвитку - 5 249 786,70 грн.

З них:

Заробітна плата з нарахуваннями – 29 733 093,40 грн.

Медикаменти та перев'язувальні матеріали – 1 620 287,36 грн.

Послуги (крім комунальних) – 317 712,64 грн.

Комунальні послуги – 2 064 450,00 грн.

Пільгові пенсії – 77 972,18 грн.

Інші видатки – 5 984,42 грн.

Благодійні внески склали 8 833 261,64 грн, які спрямовані на:

- Предмети та матеріали – 1,2 млн.грн.
- Медикаменти та перев'язувальні матеріали – 4,8 млн.грн.
- Харчування хворих – 62,7 тис.грн.
- Послуги крім комунальних – 1,9 млн.грн.
- Відрядження – 110,6 тис.грн.
- Комунальні послуги – 120,5 тис.грн.
- Навчання персоналу – 9,3 тис.грн.



- Предмети довгострокового використання – 432,7 тис.грн.

У 2018 році середньомісячна заробітна плата персоналу склала:

лікаря – 6029 грн.

медичної сестри - 4144 грн.

молодшої медичної сестри -3779 грн.

іншого персоналу - 4496 грн.

Причому середня заробітна плата по Україні в 2018 році складала 7810 грн.88 коп.

**В 2019 році заклад був профінансований 60 766 477,8 грн.,**

**З них бюджетні кошти – 52 018 114,00 грн**

В тому числі медична субвенція – 32 535 300,00грн

Обласний бюджет –3 537 913,86 грн.

Бюджет розвитку - 15 407 857,77 грн.

З них:

Заробітна плата з нарахуваннями – 32 718 198,45 грн.

Медикаменти та перев'язувальні матеріали – 527 100,94 грн.

Послуги (крім комунальних) – 818 775,36 грн.

Комунальні послуги – 1 035 645,62 грн.

Пільгові пенсії – 101 854,61 грн.

Інші видатки – 22 527,33 грн.

Благодійні внески - надійшло 10,7 млн. грн., з них використано 8 748 363 грн, які спрямовані на:

- Заробітна плата з нарахуваннями – 294,3 тис.грн
- Предмети та матеріали – 1,08 млн.грн
- Медикаменти та перев'язувальні матеріали – 4,97 млн.грн.
- Харчування хворих – 56,8 тис.грн.
- Послуги крім комунальних – 1,9 млн.грн.
- Відрядження – 114,5 тис.грн.
- Комунальні послуги – 5,5 тис.грн.
- Навчання персоналу – 70,3 тис.грн.
- Пільгові пенсії – 0,3 тис.грн.
- Інші виплати – 10,6 тис.грн
- Податки і збори – 157,7 тис.грн
- Предмети довгострокового використання – 527,5 тис.грн.
- Капітальний ремонт – 45,0 тис.грн

У 2019 році середня заробітна плата персоналу склала:

лікаря – 5937 грн.

медичної сестри - 4602 грн.

молодшої медичної сестри -4324 грн.

іншого персоналу - 5203 грн.

Причому середня заробітна плата по Україні в 2018 році складала 9205 грн.19 коп.

**В 2020 році фінансування передбачає 26 846 301,4 в тому числі:**

- Кошти медичної субвенції на I квартал – 8 721 700 грн.
- Кошти медичної субвенції на II, III квартал – 750 000 грн.
- Кошти НСЗУ – 15 048 601,40 грн.
- Кошти обласного бюджету – 2 326 000 грн.

**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;**

Аналіз реалізації програми медичних гарантій за рахунок коштів глобального бюджету

| Додаток до договору НСЗУ | Назва пакету                                                               | к-ть маніпуляцій 4-12 міс. 2018р | передбачено пакетом 2020 року, к-ть | сума по договору глобальний бюджет | факт 2020р 4-7 міс. |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| 3                        | хірургічні операції дорослим та дітям в стаціонарних умовах                | 573                              | 576                                 | 3592976,6                          | 1 596 878,48        |
| 4                        | стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій | 39                               | 34                                  | 87567,13                           | 41 208,08           |
| 9                        | амбулаторна вторинна спеціалізована допомога                               | 162584                           | -                                   | 7790009,37                         | 3 462 226,4         |

**11 470 553,1    5 100 312,96**

## Аналіз реалізації програми медичних гарантій (пріорітетні послуги)

| додаток до договору НСЗУ | Назва пакету  | к-ть маніпуляцій        |                     |                             | сума по договору | Факт 2020р. 4-7 міс. |
|--------------------------|---------------|-------------------------|---------------------|-----------------------------|------------------|----------------------|
|                          |               | 4-12 міс. 2018р. Всього | пріорітетні послуги |                             |                  |                      |
|                          |               |                         | 2018р 4-12 міс      | передбачено 2020р. 4-12 міс |                  |                      |
| 10                       | мамографія    | 2618                    | 1862                | 465                         | 94915,8          | 17554,32             |
| 11                       | гістероскопія | 200                     | 15                  | 66                          | 129729,6         | 3931,2               |
| 12                       | ЕГДС          | 7342                    | 2716                | 3699                        | 2785628,53       | 528673,93            |
| 13                       | колоноскопія  | 457                     | 283                 | 278                         | 282798,4         | 111760,13            |
| 14                       | цистоскопія   | 13                      | 8                   | 234                         | 273350,87        | 24875,64             |
| 15                       | бронхоскопія  | 18                      | 14                  | 12                          | 11625,12         | 968,76               |

**9 900 892,44      687 763,98**

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

**Модель та обсяги фінансування КП «РОКЛДЦ ім.В.Поліщука» РОР, які можуть бути спрямовані на фінансування**

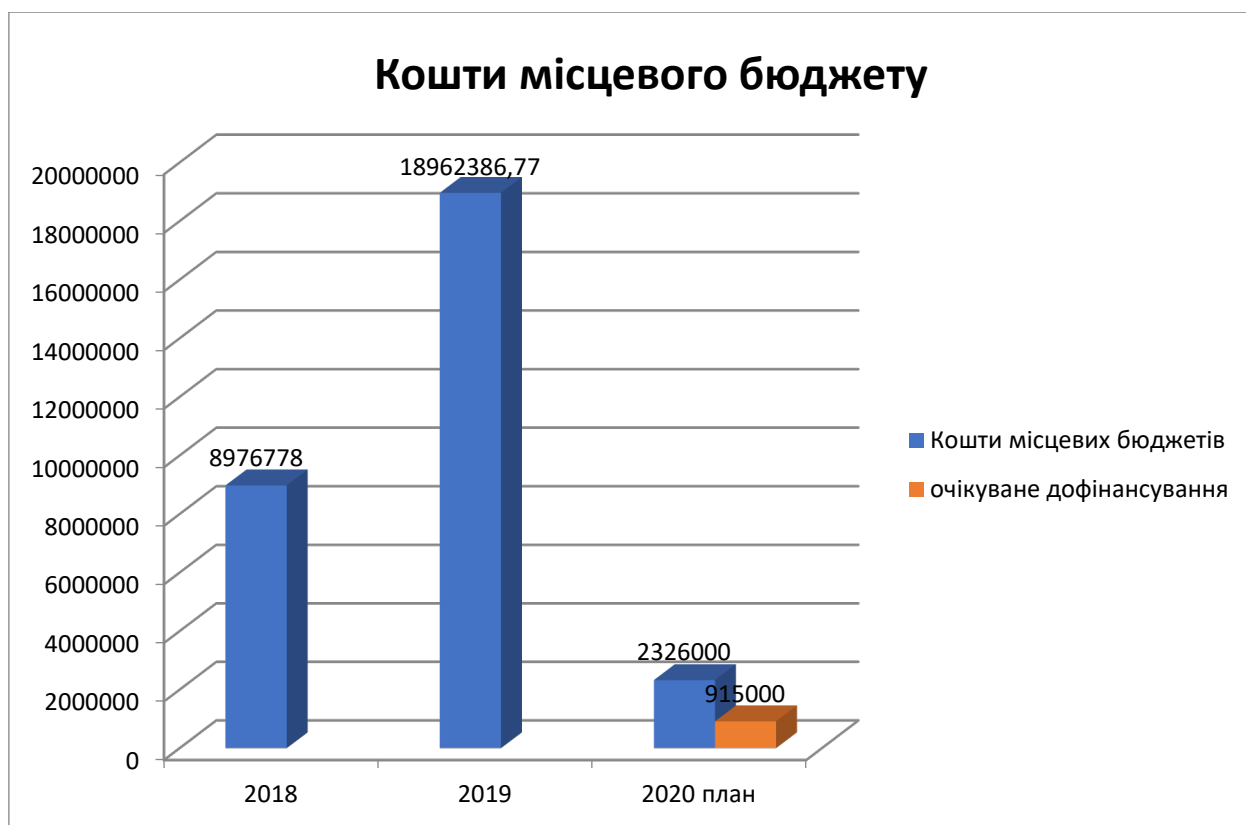
|                                                               |  |                                                                   |
|---------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|
| Кошти медичної субвенції на I квартал 2020р. - 8721659,95 грн |  | Кошти медичної субвенції з 01.04 по 30.09.2020р. – 750,0 тис.грн. |
| Кошти НСЗУ 15 048 601,40 грн                                  |  | Оренда, 785 тис.грн                                               |
| Кошти обласного бюджету, 2 326 тис.грн                        |  | Благодійні внески, 3,7 млн.грн                                    |
| Платні послуги з підприємствами і організаціями, 300 тис.грн  |  | Платні послуги страхові компанії, 110 тис.грн.                    |
| Кошти лікарняної каси, 80тис.грн                              |  | Кошти ЗОЗ по договорам 140 тис.грн                                |
| Платні послуги від фізичних осіб, 10 млн.грн                  |  | Кошти перехідного фінансового забезпечення НСЗУ, 7500 тис.грн     |

В поточному році фінансування закладу здійснювалося за рахунок коштів медичної субвенції I кварталу в сумі 8 721 659,95 грн, додаткової медичної субвенції II – III кварталу в сумі 750 тис.грн, з коштів обласного бюджету в сумі 2 326 тис грн., перехідного залишку власних коштів (благодійні внески) в сумі 3 700 тис.грн., коштів НСЗУ – 15 048 601,40 грн, а також коштів які будуть отримані після затвердження платних медичних послуг.

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

**грн**

| Найменування видатків                         | Затверджено на 2020 рік | Касові видатки за січень - червень 2020 | Очікуване використання за липень - грудень 2020 року | очікувані додаткові кошти у 2020р. |
|-----------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 1                                             | 2                       | 3                                       | 4                                                    | 5                                  |
| 2271" Оплата теплопостачання"                 | 307803,00               | 297426,38                               | 390376,62                                            | 380000,00                          |
| 2272" Оплата водопостачання і водовідведення" | 83100,00                | 53188,14                                | 81011,86                                             | 51100,00                           |
| 2273" Оплата електроенергії"                  | 663941,00               | 365411,55                               | 768529,45                                            | 470000,00                          |
| 2274" Оплата природного газу"                 | 0,00                    | 0,00                                    | 0,00                                                 | 0,00                               |
| 2275" Оплата інших енергоносіїв"              | 31156,00                | 19761,41                                | 25294,59                                             | 13900,00                           |
| <b>Всього</b>                                 | <b>1086000,00</b>       | <b>735787,48</b>                        | <b>1265212,52</b>                                    | <b>915000,00</b>                   |



**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;**



**Благодійні кошти І півріччя 2020 року**

|                                             | Всього     | в т.ч.        |            |
|---------------------------------------------|------------|---------------|------------|
|                                             |            | грошові кошти | в товарі   |
| Оплата праці                                | 2529042,88 | 2529042,88    |            |
| Нарахування на заробітну плату              | 486948,06  | 486948,06     |            |
| предмети, матеріали, обладнання та інвентар | 413671,52  | 49595         | 364076,52  |
| медикаменти та перев'язувальні матеріали    | 1966150,36 | 333710,05     | 1632440,31 |
| дієтичне харчування                         | 14418,94   | 14418,94      |            |

|                                                     |                   |                   |                   |
|-----------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| оплата послуг<br>(крім комунальних)                 | 803497,14         | 235389,88         | 568107,26         |
| Відрядження                                         | 5160              | 5160              |                   |
| Оплата електроенергії                               | 1059,64           | 1059,64           |                   |
| інші видатки                                        | 1009,14           | 1009,14           |                   |
| Обладнання та предмети довгострокового використання | 6099              |                   | 6099              |
| <b>Разом</b>                                        | <b>6227056,68</b> | <b>3656333,59</b> | <b>2570723,09</b> |

### 3.6. Розрахунок та обґрунтування оптимальної необхідної кількості ліжко-місць;

В структурі закладу функціонує єдине стаціонарне відділення хірургічного профілю на 15 ліжко-місць – відділення інвазивних методів діагностики та лікування

Показники функціонування відділення за звітний період (обіг ліжка, середня тривалість перебування пацієнтів) є найкращими в області, тому кількість ліжко-місць на даний час є оптимальною та не потребує корекції.

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

КП «РОКЛДЦ ім.В.Поліщука» РОР є високоспеціалізованим закладом для надання лікувально-діагностичної допомоги жителям Рівненської області. Заклад оснащений дороговартісним високотехнологічним обладнанням для проведення точної діагностики та лікувальних процедур.

Але медична галузь, що постійно розвивається та вдосконалюється потребує оновлення медичної техніки. Для забезпечення виконання закладом поставлених завдань щодо надання кваліфікованої медичної допомоги, необхідне наступне обладнання:

| № п/п | Найменування обладнання                                 | Кільк. | Орієнтовна ціна, грн. | Орієнтовна вартість, грн. |
|-------|---------------------------------------------------------|--------|-----------------------|---------------------------|
| 1     | Магнітно-резонансний томограф потужністю не нижче 1,5Тл | 1      | 40000000,00           | 40000000,00               |
| 2     | Рентгендіагностичний комплекс на 3 робочих місця        | 1      | 15000000,00           | 15000000,00               |

|   |                                                                                                                         |   |            |            |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------|------------|
| 3 | Обладнання для цифрової обробки, передачі, архівування рентгензображення по стандарту Dicom                             | 1 | 1200000,00 | 1200000,00 |
| 4 | Апарат УЗД експертного класу для серцево - судинних досліджень (датчик з фазованою решіткою, трансезофагеальний датчик) | 1 | 4000000,00 | 4000000,00 |
| 5 | Апарат УЗД експертного класу для абдомінальних досліджень                                                               | 2 | 3000000,00 | 6000000,00 |
| 6 | Апарат УЗД експертного класу для пренатальної діагностики                                                               | 1 | 5500000,00 | 5500000,00 |
| 7 | Комп'ютерний периметр з європейською стандартизацією даних                                                              | 1 | 1000000,00 | 1000000,00 |
| 8 | Оптичний когерентний томограф з функцією ангіграфії                                                                     | 1 | 3000000,00 | 3000000,00 |
| 9 | Ендовідеостійка в комплекті з колоноскопом та гастроскопом (дуоденоскопом)                                              | 2 | 950000,00  | 1900000,00 |

Проводяться роботи з оновлення та ремонту будівлі та приміщень центру. На дані поточні ремонти було закладено до фінансового плану 950 000 грн.

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

З метою збільшення власних надходжень закладу розглядаються такі джерела:

- взаєморозрахунки з ЗОЗ при направленні їх пацієнтів на обстеження;
- страхові компанії;
- лабораторні, діагностичні та консультативні послуги за зверненням громадян, що надаються без направлення лікарів;
- пацієнти з інших регіонів України, іноземці;
- пакети пропозиції для великих компаній.

Надання платних медичних послуг населенню та працівникам установ, підприємств, страхових компаній за укладеними договорами згідно з законодавством України буде надаватися за тарифами, затвердженими Рівненською обласною державною адміністрацією. В даний час пакет документів знаходиться на узгодженні.



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

Департаментом з питань будівництва та архітектури Рівненської ОДА в 2019 році був проведений тендер на реконструкцію з утепленням фасадів та облаштуванням козирків та навісу головного входу в будівлі КП «РОКЛДЦ ім.В.Поліщука» РОР, що значною мірою дало можливість заощадити кошти на опалення в осінньо-зимовий період. За результатами тендеру було укладено договір підряду №81 від 10.06.2019р., яким передбачено виділення 5000 грн. на 2019 рік та 6800 000 грн. на 2020 рік. Однак на 2020 рік кошти не виділені у зв'язку з дефіцитом фінансування, що ставить під загрозу розірвання договору.

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

До завершення 2020 року планується впровадження аутсорсингу в результаті якого буде вивільнено 11 працівників господарської служби.

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

Заходи, спрямовані на дотримання принципів прозорості:

- публічність та відкритість діяльності;
- співпраця з громадськими об'єднаннями та громадськими організаціями;
- створення Громадської наглядової ради Центру;
- покращення сервісних послуг за рахунок введення запису на консультації та обстеження в он-лайн режимі;
- розширення веб-порталу КП «РОКЛДЦ ім.В.Поліщука» РОР (доступність, відкритість, спрямованість на потреби пацієнтів) [www.rcmdc.com.ua](http://www.rcmdc.com.ua)
- використання контекстної реклами, просування сайту в пошукових системах для залучення потенційних пацієнтів
- створення власного You Tube каналу для висвітлення комплексних програм КП «РОКЛДЦ ім.В.Поліщука» РОР, нових видів досліджень та консультацій, лекцій спеціалістів

Комплекс заходів щодо запобігання корупції:

- організація роботи, яка спрямована на запобігання та протидії корупційним правопорушенням шляхом планування в проведенні роз'яснювальної роботи серед працівників (наради, засідання тощо) з питань дотримання положень Закону України «Про запобігання корупції», інших підзаконних актів антикорупційного спрямування;

- забезпечення якісного добору та розстановки кадрів на засадах їх неупередженого відбору;
- забезпечення контролю за виконанням заходів державних програм в охороні здоров'я щодо ефективного використання медикаментів, обладнання та апаратури, витратних матеріалів, закуплених за державні кошти (оприлюднення інформації на веб-сайті);
- забезпечення належного та ефективного використання бюджетних коштів;
- забезпечення прозорості і здійснення державних закупівель, розміщення на офіційних веб-сайтах інформації, передбаченої нормативними актами з питань здійснення державних закупівель;
- забезпечення регулярного оприлюднення достовірної та якісної інформації з основних напрямків діяльності Центру;
- забезпечення ведення обліку майна, що перебуває на балансі Центру;
- вживання заходів щодо недопущення хабарництва, поборів, зловживань службовим становищем співробітників;
- забезпечення в межах компетенції всебічного розгляду звернень громадян та оперативне вирішення порушених в них питань.

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

Контроль якості забезпечення вторинного та третинного рівня надання медичної допомоги в КП «РОКЛДЦ ім.В.Поліщука» РОР проводиться у відповідності з нормативно-правовою базою даних Міністерства охорони здоров'я України, яка розміщена для загального доступу в комп'ютерній мережі закладу (G:\ORGMETOD).

Науково-аналітичним відділом постійно проводиться моніторинг нормативно-правової бази щодо чинності нормативних документів та нових надходжень.

Організація системи управління медичною допомогою в КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР затверджена наказом від 03.01. 2019 № 4-ОД у відповідності з Рішеннями Рівненської обласної ради від 07.12.2018р. №1217 «Про деякі питання реорганізації Рівненського обласного клінічного лікувально-діагностичного центру імені Віктора Поліщука». Цим рішенням був затверджений новий Статут Комунального підприємства «Рівненський обласний клінічний лікувально-діагностичний центр імені Віктора Поліщука» Рівненської обласної ради.

Керівництвом центру проводиться політика в галузі якості, що спрямована на максимальне задоволення вимог пацієнтів. Система контролю якості включає в себе внутрішній і зовнішній контроль якості.

**Внутрішній контроль** якості надання медичної допомоги здійснюється шляхом контролю за кваліфікацією лікарів, молодших спеціалістів з медичною освітою та професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють у КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР, самооцінки медичних працівників; організації надання медичної допомоги, моніторингу реалізації управлінських рішень; моніторингу дотримання структурними підрозділами стандартів у сфері охорони здоров'я, клінічних протоколів; моніторингу системи індикаторів якості медичної допомоги; вивчення думки пацієнтів щодо наданої медичної допомоги.

Наказом головного лікаря від 03.01.2019 № 4-ОД затверджено наступні положення, які систематизують організацію процесу управління та контролю якості медичної допомоги в підприємстві.

Метою здійснення внутрішньо-лікарняного контролю якості медичної допомоги є забезпечення прав пацієнта на отримання медичної допомоги у необхідному обсязі та належної якості на підставі оптимального використання кадрових та матеріально-технічних ресурсів, застосування сучасних медичних технологій із забезпеченням конфіденційності інформації щодо стану здоров'я пацієнта.

В підприємстві встановлена 3-х рівнева система контролю якості медичної допомоги:

**Організаційна модель управління та контролю якості надання медичної допомоги**, складається з наступних рівнів:

**I рівень** –самоконтроль у наданні медичної допомоги здійснюється лікарем та медичною сестрою.

Лікарем аналізується стан пацієнта на етапі його звернення до закладу: анамнестичні дані та об'єктивний статус, розробляється тактика обстеження та лікування пацієнта. Здійснюється самоконтроль процесу надання медичної допомоги кожному пацієнту та результатів його лікування відповідно до стандартів обсягів та вимог щодо якості медичної допомоги.

Медичною сестрою забезпечується самоконтроль у виконанні діагностичних та лікувальних призначень, визначених лікарем.

**II рівень** – контроль на рівні завідувачів структурних підрозділів, старшої сестри медичної.

**Основні завдання завідувача структурного підрозділу:**

- аналізувати медичну документацію, яка супроводжує хворого; виявляти недоліки щодо порядку та своєчасності проведення лікувально-діагностичних заходів, аналізувати правильність лікарських призначень у відповідності до локальних протоколів;
- надавати консультативні методичні послуги за фахом, брати участь у консилиумах;
- проводити експертну оцінку лікування пацієнтів з важким перебігом захворювань;
- розробляти для кожного лікаря рекомендації з попередження допущених лікарями відхилень від стандартів і протоколів;

- на підставі оцінки результатів закінченого випадку лікування визначати рівень кваліфікації окремих лікарів та медичних сестер;
- проводити аналіз та оцінку діяльності відділення шляхом порівняння досягнутих результатів з нормативними показниками;
- забезпечувати складання щомісячної зведеної відомості аналізу рівня якості лікувально-діагностичної допомоги на кожного лікаря та в цілому на відділення;
- щомісячно розглядати на оперативних нарадах відділення результати аналізу;
- копії зведених відомостей аналізу та протоколів нарад надавати щоквартально до 10 числа наступного за кварталом місяця заступнику головного лікаря з медичної частини;
- надавати заступнику головного лікаря з медичної частини піврічний та річний письмові аналізи роботи діяльності відділення.

***Завдання старшої сестри медичної відділення:***

- контролювати роботу молодшого медичного персоналу щодо виконання маніпуляцій, процедур, догляду за хворими, дотримання санітарно-протиепідемічного режиму.

**III рівень** – контроль на рівні головного лікаря, заступників головного лікаря з медичної частини, організаційної науково-методичної роботи, головної медичної сестри, лікувально-контрольної комісії, Медичної ради підприємства.

***Заступник головного лікаря з медичної частини:***

- контролює якість лікувально-діагностичного процесу відповідно до стандартів лікування та діагностики;
- проводить експертну оцінку 5 – 10 % закінчених профільних випадків лікування в разі виявлення грубих дефектів діагностики та лікування, що призвели до ускладнень, у випадках довготривалого лікування; випадків, що супроводжуються скаргами пацієнтів (родичів); за іншими цільовими вибірками.
- організовує проведення лікарських конференцій, семінарів, виробничих нарад, проводять підготовку до засідань медичної ради;
- оцінює виконання моделей кінцевого результату підпорядкованими відділеннями та денним діагностичним стаціонаром за рік.

***Заступник головного лікаря з організаційної науково-методичної роботи:*** керуючись плановими та нормативними документами МОЗ, управління охорони здоров'я, наказами головного лікаря:

- координує діяльність заступників та завідувачів структурних підрозділів з питань організації медичної допомоги, організаційно-методичної роботи та інформаційного забезпечення процесу управління;
- із залученням спеціалістів розробляє проекти планів роботи підприємства по удосконаленню якості медичної допомоги;

- щомісячно забезпечує розробку статистичних показників діяльності відділень та служб підприємства;
- організовує контроль за проведенням основних організаційних заходів, щодо якості медичної допомоги в підприємстві та перевірку відділень та служб для заслуховування на рівні головного лікаря;
- аналізує індикатори якості медичної допомоги в підприємстві;
- організовує семінари, конференції з питань якості медичної допомоги;
- забезпечує підготовку звітів про діяльність підприємства.

***Заступник головного лікаря з хірургічної допомоги:***

- оцінює результати надання хірургічної допомоги у закладі шляхом:
  - аналізу даних діяльності підпорядкованих йому структурних підрозділів.
  - вибіркової експертної оцінки медичних карт стаціонарних хворих.
  - аналізу облікованих дефектів (скарг, грубих діагностичних помилок тощо)
- контролює якість проведення заходів з дотримання вимог чинного санітарного законодавства з профілактики інфекційних захворювань, ВІЛ-інфекції, вірусного гепатиту В та інших заходів з профілактики внутрішньо-лікарняних інфекцій (асептики, антисептики, дезінфекції, стерилізації, дератизації, прання, утилізації, проведення бактеріологічного контролю у закладі, виявлення носіїв золотистого стафілококу).
- веде прийом відвідувачів (пацієнтів) підприємства хірургічного профілю з питань якості лікування та діагностики чи кваліфікації медичного персоналу.
- контролює порядок прийому і виписування стаціонарних хворих у закладі, а також їх переведення до інших лікувально-профілактичних закладів
- приймає участь в проведенні планових та позапланових адміністративних обходів структурних підрозділів, діагностичних та допоміжних служб з подальшим обговоренням результатів контролю на оперативних нарадах

***Завідувач клініко-консультативного відділенням:***

- забезпечує щоденний оперативний та періодичний аналіз лікувально-діагностичного процесу на рівні консультативної поліклініки на підставі критеріїв якості роботи лікарів-консультантів;
- систематично (щомісячно, щоквартально) аналізує показники консультативної допомоги;
- здійснює експертизу медичних карт амбулаторних хворих, якість консультативних висновків виданих спеціалістами;

- контролює відбір лікарями хворих на стаціонарне лікування;
- контролює рівень оперативних втручань в поліклінічних умовах;
- контролює обґрунтованість та бере участь в розборі скарг родичів на якість консультативної поліклінічної допомоги;
- забезпечує підготовку матеріалів з питань якості консультативної поліклінічної роботи на оперативні наради, засідання медичної Ради, а також розробляє заходи по усуненню недоліків.

***Головна сестра медична:***

- контролює роботу старших сестер медичних щодо дотримання стандартів виконання стандартних операцій медичними сестрами та вимог санітарно-протиепідемічного режиму у відділеннях.

***Лікувально-контрольна комісія та Медична рада підприємства*** беруть участь в системі контролю якості медичної допомоги, діючи в межах затверджених положень.

Внутрішній контроль якості надання медичної допомоги організований на принципах безперервного її підвищення і ведеться шляхом експертизи відповідності якості наданої допомоги вимогам державних галузевих стандартів медичної допомоги (медичних стандартів, клінічних протоколів, табелів оснащення), нормативів, уніфікованих та локальних клінічних протоколів і здійснюється через моніторинг за визначеними індикаторами використання медико-організаційних технологій та стандартів медичної допомоги.

**Оцінка якості медичних послуг** проводиться у відповідності до наступних індикаторів, встановлених вищезазначеними наказами:

1. Задоволеність наданням медичної допомоги в медичному центрі (за даними опитування пацієнтів) – в розрізі кабінетів і сумарно по закладу;
2. Частота скарг на медичну допомогу при діагностичних обстеженнях – в розрізі кабінетів і сумарно по закладу;
3. Частота скарг на медичну допомогу при маніпуляціях і лікувальних процедурах – в розрізі кабінетів і сумарно по закладу;
4. Частота скарг на консультативну медичну допомогу на прийомі у лікаря – в розрізі кабінетів і сумарно по закладу;
5. Відсоток ускладнень від медичних втручань – в розрізі кабінетів і сумарно по закладу;
6. Відсоток дефектів ведення медичної документації (по кабінетах і лікарях і сумарно по закладу);
7. Відсоток не атестованих на кваліфікаційну категорію (II, I, вищу) лікарів (сумарно по закладу)
8. Відсоток не атестованих на кваліфікаційну категорію (II, I, вищу) молодших медичних спеціалістів (сумарно по закладу).
9. Число випадків порушень прав пацієнтів, зафіксованих адміністрацією закладу чи виявлених в процесі розгляду звернень впродовж року

Щорічно проводиться анонімне опитування пацієнтів КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР про якість надання медичних послуг в закладі. З результатами анкетування ознайомлюються заступники головного лікаря, завідувачі відділеннями та колектив. Дана інформація розміщувалась в часописі «Медичний вісник». Проводиться постійний аналіз звернень та пропозицій пацієнтів, а також інтерактивне опитування на сайті КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР ([rcmdc.com.ua](http://rcmdc.com.ua)).

**Зовнішній контроль** якості надання медичної допомоги населенню здійснюється координаційною радою та клініко-експертними комісіями управління охорони здоров'я Рівненської обласної державної адміністрації.

Такий контроль здійснюється під час проведення виїзних комісійних перевірок або невиїзних перевірок шляхом запиту та отримання від КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР необхідних документів для експертизи медичної документації. Передбачається, що як складова зовнішнього контролю підприємство буде піддаватись атестації лабораторії та акредитації усього КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР. Сюди ж відноситься атестація медичних кадрів, професіоналів з вищою немедичною освітою.

Матеріали щодо контролю якості надання медичної допомоги заслуховуються на колегіях управління охорони здоров'я та апаратних нарадах у начальника управління охорони здоров'я Рівненської обласної державної адміністрації.

У 2019 році аудиторська група «РОСУКРСЕРТ» провела аудит системи якості КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР. Аналізом зібраних під час перевірки об'єктивних даних та іншої інформації на відповідність цілям аудиту встановлено, що система управління якістю розроблена, впроваджена та підтримується відповідно до вимог стандарту ДСТУ ISO 9001-2015. За результатами перевірки КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР було видано **сертифікат** відповідності управління якістю стосовно діяльності лікарняних закладів **ISO 9001-2015**.

У 2020 році аудиторською групою проведено наглядний аудит системи управління та відповідного кваліфікаційного рівня уповноважених представників, яким було підтверджено відповідність стандартам ДСТУ ISO 9001-2015.

Згідно договору наглядний аудит буде здійснюватися щорічно.

Аналіз роботи закладу щодо якості надання медичної допомоги проводиться по розроблених та затверджених формах звіту для всіх структурних підрозділів.

Оцінка якості надання медичної допомоги здійснюється щотижнево згідно затверджених форм звіту завідувачами структурних підрозділів; щомісячно, щоквартально, щорічно на засіданнях Медичної ради КП

«РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР за участю медичного персоналу підприємства.

Окремі питання по якості роботи розглядаються на виробничих нарадах у заступника головного лікаря з медичних питань та заступника головного лікаря з хірургічної допомоги щотижнево.

На адміністративних нарадах проводиться оцінка ефективності застосованих заходів з усунення недоліків у роботі структурних підрозділів та підприємства в цілому.

В кожний перший понеділок місяця проводиться виробнича нарада трудового колективу, на якій підводяться підсумки роботи структурних підрозділів КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР та інформується колектив про результати вжитих заходів щодо усунення недоліків у роботі підприємства.

Для систематичної оцінки якості роботи КП «РОКЛДЦ ім.В.Поліщука» РОР проводиться (щотижнево, щомісячно, щоквартально, щорічно) аналіз даних комп'ютерної бази підприємства, опрацювання звернень та запитів на сайт, аналіз опитувань пацієнтів, а сформовані звіти надаються головному лікарю для прийняття відповідних рішень.

Головним лікарем постійно проводяться заходи у вигляді розпоряджень, вказівок, наказів щодо підвищення якості надання висококваліфікованої та високотехнологічної діагностичної і лікувальної медичної допомоги.

Зазначена система контролю якості медичної допомоги забезпечує постійне підвищення рівня якості медичних послуг та належний рівень захисту прав пацієнтів.

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

З метою підвищення якості надання медичної допомоги пацієнтам, які отримують медичні послуги в стаціонарних умовах, крім медичного обладнання необхідне створення комфортних побутових умов. Для цього в закладі розроблені стандарти сервісного обслуговування пацієнтів, якими зокрема передбачено:

- надання додаткових немедичних послуг, оплата яких в частині визначення вартості таких послуг здійснюється за рахунок пацієнтів;
- оснащення палат для перебування пацієнтів додатковими побутовими приладами для підвищення комфортності перебування;
- створення зручних умов перебування пацієнтів з обмеженими фізичними можливостями.

Контроль за дотриманням стандартів сервісного обслуговування пацієнтів здійснюється в рамках аудиту на відповідність стандартам ДСТУ ISO 9001-2015.



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

На виконання чинного законодавства наказом головного лікаря від 04.01.2019 року «Про подальше вдосконалення системи контролю санітарно-гігієнічних, протиепідемічних заходів та профілактики внутрішньолікарняних, післяопераційних гнійно-запальних інфекцій в КП «РОКЛДЦ ім. В.Поліщука» РОР» затверджено склад комісії з інфекційного контролю та Положення про її роботу, а також Порядок проведення дезінфекції в закладі. Комісії з інфекційного контролю (далі КІК) наказано щороку розробляти та погоджувати План роботи КІК, перелік епідемічно-значимих об'єктів та план мікробіологічного моніторингу епідемічно-значимих об'єктів внутрішнього середовища, щоквартально проводити перевірки у структурних підрозділах щодо дотримання санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режиму, виконання вимог з недопущення випадків внутрішньолікарняних інфікувань та за їх результатами робити відповідні висновки.

**ПЛАН**  
**заходів комісії з інфекційного контролю**  
**КП «РОКЛДЦ ім.В.Поліщука» РОР**  
**на 2020 рік.**

| № з/п | Назва заходу                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Термін виконання | Відповідальні                                                                                                                      |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.    | 1.1.Аналіз ефективності проведення профілактичних та протиепідемічних заходів у відділеннях, спрямованих на забезпечення інфекційної безпеки пацієнтів та медичного персоналу КП «РОКЛДЦ ім.В.Поліщука» РОР<br><br>1.2.Оцінка облаштування зон КП «РОКЛДЦ ім.В.Поліщука» РОР системою гігієни необхідної для попередження розповсюдження внутрішньолікарняної інфекції серед пацієнтів, відвідувачів та персоналу.<br><br>1.3.Розбір випадків ВЛІ та ГСІ за І-й квартал 2020р. | 30.03.2020р.     | Заступник головного лікаря з хірургічної допомоги<br><br>Пом. лікаря-епідеміолога<br><br>Завідувачі відділень хірургічного профілю |
| 2.    | 2.1.Аналіз якості проведення дезінфекції, передстерилізаційного очищення та стерилізації виробів медичного призначення одноразового та багаторазового використання.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 29.06.2020р.     | Пом. лікаря-епідеміолога                                                                                                           |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                                                                                    |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <p>2.2.Оцінка обґрунтованості та ефективності використання антимікробних препаратів та оптимізація їх застосування.</p> <p>2.3. Розбір випадків ВЛІ та ГСІ за II-й квартал 2020р.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    | <p>Заступник головного лікаря з хірургічної допомоги</p> <p>Завідувачі відділень хірургічного профілю</p>                                                          |
| 3. | <p>3.1.Аналіз результатів мікробіологічного моніторингу антибіотикорезистентності збудників гнійно-запальних інфекцій, виділених від біологічного матеріалу та змивів з об'єктів внутрішнього середовища відділень хірургічного профілю.</p> <p>3.2. Аналіз організації дезінфекційних та протиепідемічних заходів при утилізації біологічних відходів, пластичних мас, ін'єкційних голок, колючо-ріжучих виробів медичного призначення.</p> <p>3.3. Розбір випадків ВЛІ та ГСІ за III-й квартал 2020р.</p> | До<br>28.09.2020р. | <p>Пом. лікаря-епідеміолога</p> <p>Головна медична сестра</p> <p>Завідувачі відділень хірургічного профілю</p>                                                     |
| 4. | <p>4.1.Аналіз захворюваності пацієнтів на післяопераційні гнійні ускладнення та інші інфекції, спричинені мікроорганізмами, резистентними до дії антимікробних препаратів.</p> <p>4.2.Аналіз збору, сортування, транспортування, зберігання, дезінфекції та прання білизни в центрі</p> <p>4.3 Розбір випадків ВЛІ та ГСІ за IV-й квартал 2020р.</p>                                                                                                                                                        | До<br>28.12.2020р. | <p>Заступник головного лікаря з хірургічної допомоги , пом. лікаря-епідеміолога</p> <p>Головна медична сестра</p> <p>Завідувачі відділень хірургічного профілю</p> |

## 5. Інші програми діяльності ЗОЗ

Для забезпечення високоспеціалізованої медико-генетичної допомоги населенню регіону застосовуються міжнародні стандарти, які надали підстави на членство України в таких авторитетних організаціях як Міжнародна Палата Систем Моніторингу і Досліджень вроджених вад розвитку (BBP) (ICBDSR, <http://www.icbdsr.org/>), Європейська організація систем моніторингу BBP – ЄВРОКАТ (<http://www.eurocat-network.eu/>).

Реєстр новонароджених дітей та реєстр BBP- унікальне джерело, яке додає українські дані до світових систем і дозволяє брати участь у міжнародних дослідницьких проектах, сприяє обміну інформацією.

Централізоване відділення автоматизованої лабораторної діагностики щорічно приймає участь у програмі міжлабораторних порівнянь результатів вимірювань. Координатор Програми – Національна дитяча спеціалізована лікарня «ОХМАТДИТ», Український Референс-центр з клінічної лабораторної діагностики та метрології. Міжнародний контроль якості лабораторної служби здійснюється за програмою SEQAS (Великобританія) та PREVECAL External Quality Assessment LABORATORY IDENTIFICATION (Іспанія).

Завдяки наявності популяційного кардіореєстру, функціонує програма уніфікованого комп'ютерного реєстру хворих на ішемічну хворобу серця, яка забезпечує раннє виявлення, лікування та профілактику хвороб системи кровообігу. З метою надання високоспеціалізованої діагностичної та кардіохірургічної допомоги з 2014 року налагоджена співпраця з ДУ «Інститут серця МОЗ України» м.Київ. За звітний період спільно з спеціалістами ДУ «Інституту серця МОЗ України» проконсультовано 1440 пацієнтів (з них 683 (47,4%) дітей) з вадами серця та ішемічною хворобою серця. На базі інституту виконано 189 (13,1%) високотехнологічних оперативних кардіохірургічних втручань.

Для підготовки висококваліфікованих спеціалістів діагностичного профілю та лікарів загальної практики сімейної медицини з 2007 року функціонує філія кафедри терапії №1 та медичної діагностики ФПДО Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького. За звітний період (2018-2020 роки) на циклах ТУ підготовлено 143 спеціаліста, ПАЦ – 351, первинної спеціалізації – 304 лікарі. Всього підготовлено 798 лікарів.

Головний лікар



Роман ШУСТИК