

DOI 10.24144/2077-6594.1.1.2021.227150  
УДК 614.12

Картавцев Р.Л.<sup>1</sup>, Качур О.Ю.<sup>2</sup>

## Актуальні питання забезпечення закладів охорони здоров'я медичним обладнанням в умовах впровадження гарантованих пакетів медичної допомоги

<sup>1</sup>Державне українське об'єднання «Політехмед», м. Київ, Україна

<sup>2</sup>Міжнародний європейський університет, м. Київ, Україна

ptmref@ukr.net

Картавцев Р.Л., Качур А.Ю.

**Актуальные вопросы обеспечения учреждений здравоохранения медицинским оборудованием в условиях внедрения гарантированных пакетов медицинской помощи**

Государственное украинское объединение «Политехмед»  
Международный европейский университет

Kartavtsev R.L., Kachur O.Yu.

**Topical issues of providing healthcare institutions with medical equipment in the conditions of the introduction of guaranteed medical care packages**

Public Ukrainian Enterprise "Politechmed"  
International European University

### Вступ

В Україні в системі охорони здоров'я з 2019 року активно впроваджується програма медичних гарантій безоплатної медичної допомоги [1] для чого була створена Національна служба здоров'я України (НСЗУ). Впровадження програми медичних гарантій безоплатної медичної допомоги населенню країни відбувається шляхом укладання договорів між Національна служба здоров'я України та закладами охорони здоров'я на виконання останніми затверджених на державному рівні пакетів медичних послуг [2], оновлення яких відбувається щорічно.

Обов'язковою складовою пакетів медичних послуг є специфікація та умови закупівлі НСЗУ у закладів охорони здоров'я медичних послуг за бюджетні кошти за програмою медичних гарантій. Специфікація та умови закупівлі НСЗУ у закладів охорони здоров'я медичних послуг передбачають за кожним пакетом медичних послуг перелік необхідного обладнання.

**Мета роботи:** дослідити питання забезпечення закладів охорони здоров'я медичним обладнанням в умовах впровадження гарантованих пакетів медичної допомоги.

### Матеріали та методи

Матеріали – пакети медичних послуг. Методи – структурно-логічного аналізу.

### Результати дослідження та їх обговорення

Відповідно до поставленої мети нами були проаналізовані перелік необхідного обладнання

відповідно до специфікацій та умов закупівлі НСЗУ у закладів охорони здоров'я медичних послуг за програмою державних гарантій. На прикладі пакету «Медична допомога при гострому мозковому інсульті в стаціонарних умовах».

На початку нами було досліджено обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація). До нього включено наступне:

Первинний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем, який має відповідну підготовку з надання медичної допомоги при гострому мозковому інсульті.

Проведення термінової нейровізуалізації (КТ або МРТ) всім пацієнтам з підозрою на гострий мозковий інсульт відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я (не пізніше 60 хвилин з моменту звернення пацієнта/пацієнтки з підозрою на гострий мозковий інсульт, який/яка є кандидатом для проведення тромболізу, в заклад або доставлення його/її бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги та не пізніше 24 годин з моменту звернення усіх інших пацієнтів з підозрою на гострий мозковий інсульт в заклад або доставлення його/її бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги).

Забезпечення анестезіологічного супроводу пацієнта/пацієнтки для проведення нейровізуалізації.

Моніторинг клінічних, лабораторних, інструментальних показників відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі, зокрема: у розгорнутий клінічний аналіз крові з підрахунком числа тромбоцитів; у біохімічний аналіз крові (С-реактивний білок, аспаратамінотрансфераза (АсАТ),

аланінаміотрансфераза (АлАТ), креатинін, сечовина, натрій, калій, тропонін); у глюкоза в цільній крові або сироватці крові; у коагуляційний гемостаз (протромбіновий час, активований частковий тробопластиновий час (АЧТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ)); у загальний аналіз сечі; у інші лабораторні дослідження відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки.

Проведення інструментальних досліджень, зокрема: у КТ або МРТ (у цілодобовому режимі); у ЕКГ (у цілодобовому режимі); у УЗД з проведенням доплерографії; у інші інструментальні дослідження відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки.

Проведення системної тромболітичної терапії (при ішемічному інсульті), включаючи забезпечення необхідними лікарськими засобами, із лабораторним та нейровізуалізаційним контролем після її проведення.

Застосування ендоваскулярних методів лікування за наявності відповідних умов в закладі або направлення пацієнта/пацієнтки в інший заклад, який може проводити ендоваскулярні нейроінтервенційні втручання, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

Забезпечення проведення нейрохірургічної допомоги за наявності відповідних умов в закладі або направлення пацієнта/пацієнтки в інший заклад, який може проводити нейрохірургічні втручання, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, медичними виробами та розхідними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

Проведення та документування скринінгу щодо порушень ковтання (тест на дисфагію) у всіх пацієнтів при поступленні та перед початком годування чи прийому ліків через рот (не пізніше 24 годин після госпіталізації).

Проведення консультації логопеда або терапевта мови та мовлення у перші 48 годин після госпіталізації.

Проведення консультації лікаря-психолога або лікаря-психотерапевта, або психолога.

Проведення заходів із вторинної профілактики інсульту.

Направлення пацієнта/пацієнтки до іншого закладу охорони здоров'я для отримання необхідної медичної допомоги відповідно до затверджених головним лікарем/медичним директором клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

Надання послуг з медичної реабілітації в гострому періоді інсульту та направлення пацієнтів для отримання послуг з медичної реабілітації у підгострому/відновному періоді інсульту.

Розроблення та організація навчання для родини/доглядачів з наступних питань: методи особистої гігієни,

стратегії спілкування, техніки переміщення, профілактики ускладнень та інших специфічних проблем, пов'язаних з гострим мозковим інсультом, контроль за безпечним ковтанням та відповідної зміни дієти, допомоги регулювання поведінки при психосоціальних проблемах.

Далі нами було вивчено вимоги до переліку обладнання за місцем надання медичних послуг. Перелік обладнання включає наступне: спіральний комп'ютерний томограф (СКТ) зі шприц-інжектором для проведення ангіографії та/або магнітно-резонансний томограф (МРТ) з режимами визначення геморагії (T2\*/GRE/SWI) та безконтрастною ангіографією (ToF), які працюють в цілодобовому режимі; апарат ШВЛ; система централізованого постачання кисню, здатна забезпечувати необхідний потік та тиск кисню в системі для роботи апарата/ів ШВЛ; наркозний апарат/станція; УЗД-апарат з можливістю проведення доплерографії; функціональне ліжко – щонайменше 4; електрокардіограф багатоканальний; монітор пацієнта (ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO<sub>2</sub>) – щонайменше 4; пульсоксиметр – щонайменше 4; автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4; глюкометр; ларингоскоп; дихальний мішок; портативний дефібрилятор з функцією синхронізації; термометр безконтактний; ваги для зважування пацієнта/пацієнтки для розрахунку медичних препаратів або функціональне ліжковаги; пристосування для ентерального харчування – щонайменше 2; аспіратор (відсмоктувач); протипролежневий матрац – щонайменше 2; автоматичне перемикальне комутаційне обладнання (АПКО) та щонайменше одне джерело мережі аварійного електроживлення.

Додаткові вимоги до переліку обладнання за місцем надання медичних послуг: автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 7; функціональне ліжко – щонайменше 6; портативний експрес-коагулометр.

Проведений аналіз показує, що відповідно до вимог специфікації заклади охорони здоров'я мають бути забезпечені основним оснащенням, яке необхідне для надання визначеної пакетом медичної допомоги. При цьому дана специфікація не передбачає технічні вимоги до медичного обладнання.

Такий недолік виявлено і при аналізі інших пакетів медичних послуг. Дана ситуація може призвести до забезпечення закладів охорони здоров'я застарілим обладнанням та обладнанням з недостатніми технічними спроможностями та рівнем безпеки, що може негативно вплинути на якість медичної допомоги.

**Перспективи подальших досліджень** пов'язані з ефективністю використання обладнання в закладах охорони здоров'я.

## Висновки

З метою уніфікації вимог специфікації по забезпеченню закладів охорони здоров'я медичним обладнанням необхідно створити єдину систему його класифікації.

### References

1. Zakon Ukrainy „Pro derzhavni nansovi harantii medychnoho obsluhovuvannia naseleння” № 2168-VIII [Law of Ukraine “On State Financial Guarantees of Public Health Services” October 19, 2017 № 2168-VIII]. Retrieved from: [http://search.ligazakon.ua/l\\_doc2.nsf/link1/T172168.html](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/T172168.html) [in Ukrainian].
2. Pakety medychnykh posluh. Zmist ta pidkhdid do kontraktuvannia zakladiv okhorony zdorovia. [Packages of medical services. Content and approach to contracting health care facilities. National Healthcare Service of Ukraine]. Natsionalna sluzhba zdorovia Ukrainy. Kyiv. 2020;59p.[In Ukrainian].

Дата надходження рукопису до редакції: 14.01.2021 р.

---

**Мета роботи:** Дослідити питання забезпечення закладів охорони здоров'я медичним обладнанням в умовах впровадження гарантованих пакетів медичної допомоги.

**Матеріали та методи.** Матеріали – пакети медичних послуг. Методи – структурно-логічного аналізу.

**Результати.** Встановлено відсутність єдиних підходів до розробки специфікацій згідно пакетів медичних послуг по забезпеченню закладів охорони здоров'я медичним обладнанням

**Висновки.** З метою уніфікації вимог специфікації по забезпеченню закладів охорони здоров'я медичним обладнанням необхідно створити єдину систему його класифікації.

**Ключові слова:** гарантії медичної допомоги, заклади охорони здоров'я, медична обладнання, забезпечення.

---

**Цель работы:** исследовать вопросы обеспечения учреждений здравоохранения медицинским оборудованием в условиях внедрения гарантированных пакетов медицинской помощи.

**Материалы и методы.** Материалы – пакеты медицинских услуг. Методы – структурно-логического анализа.

**Результаты.** Установлено отсутствие единых подходов к разработке спецификаций соответственно пакетам медицинских услуг по обеспечению учреждений здравоохранения медицинским оборудованием.

**Выводы.** С целью унификации требований спецификации по обеспечению учреждений здравоохранения медицинским оборудованием необходимо создать единую систему его классификации.

**Ключевые слова:** гарантии медицинской помощи, учреждения здравоохранения, медицинское оборудование, обеспечение.

---

**Objective:** To study the issue of providing healthcare institutions with medical equipment in the conditions of the introduction of guaranteed medical care packages.

**Materials and methods.** Packages of medical services were used as the materials of study. Method of structural-and-logical analysis was applied in the course of study.

**Results.** The absence of unified approaches to the development of specifications in accordance with the packages of medical services for the provision of healthcare institutions with medical equipment has been established.

**Conclusions.** In order to unify the requirements of the specification for the provision of healthcare institutions with medical equipment, it is necessary to create a united system of its classification.

**Key words:** guarantees of medical care, health care institutions, medical equipment, provision.

---

**Конфлікт інтересів:** відсутній.

**Conflicts of interest:** absent.

### Відомості про авторів

**Картавцев Ростислав Леонідович** – к.мед.н., Генеральний директор ДУО «Політехмед»; 04107 м. Київ, вул. Нагірна, 25-27.  
ptmref@ukr.net.

**Качур Олександр Юрійович** – д.мед.н., професор кафедри клінічних дисциплін Міжнародного Європейського Університету; 03187 м. Київ, проспект Академіка Глушкова, 42-В.