

## COVID-19 у Луганській області (ПУТ)

### Оцінка лікарняної готовності та спроможності

Листопад, 2020 р.



Контакти:

[brunie@who.int](mailto:brunie@who.int)

[kovali@who.int](mailto:kovali@who.int)

[abrosimovao@who.int](mailto:abrosimovao@who.int)



## Скорочення та аббревіатури

<b>ВІТ</b>	Відділення інтенсивної терапії
<b>ВООЗ</b>	Всесвітня організація охорони здоров'я
<b>ІВ</b>	Інфекційне відділення
<b>НС</b>	Надзвичайна ситуація
<b>НСЗУ</b>	Національна служба здоров'я України
<b>ПІК</b>	Профілактика інфекцій та інфекційний контроль
<b>ПЛР</b>	Полімеразна ланцюгова реакція
<b>ШВЛ</b>	Штучна вентиляція легень
<b>ЮНІСЕФ</b>	Дитячий фонд ООН, представництво в Україні
<b>MDM</b>	Лікарі світу (Medicos del Mundo)

## **Зміст**

<b>I. Огляд</b> .....	4
<b>II. Основна інформація</b> .....	4
Склад команди .....	5
Етичні питання .....	5
<b>III. Методологія</b> .....	5
<b>IV. Результати</b> .....	6
Загальна інформація про лікарні .....	6
Система управління в надзвичайних ситуаціях .....	7
Спроможність лікарень щодо дій в умовах пікового перевантаження .....	10
Профілактика інфекцій та інфекційний контроль .....	14
Ведення випадків .....	15
Кадрові ресурси .....	16
Безперервність надання основних медичних послуг та догляду за пацієнтами .....	16
Епідеміологічний нагляд: раннє попередження та моніторинг .....	16
Комунікація .....	17
Логістика та управління поставками .....	17
<b>V. Висновки / Рекомендації</b> .....	18
Додатки .....	18

## I. Огляд

У зв'язку з нещодавнім збільшенням кількості випадків захворювання на COVID-19 у регіонах України, що страждають від конфлікту, навантаження на переважну більшість медичних служб (тобто заповненість ліжок, лабораторій та ін.) наближається до критичного рівня. За координації роботи Кластеру охорони здоров'я партнери провели експрес-оцінку в нещодавно визначених лікарнях для лікування COVID-19 у Луганській області (див. Детальний список нижче) для оцінки управління лікарнями, структур, планів та протоколів, щоб допомогти швидко визначити поточні спроможності та прогалини, а також визначити основні сфери, які потребують інвестицій та дій, з метою спільної розробки надійного плану.

Оцінка базувалася на валідованому ВООЗ інструменті, який раніше використовувався в Україні та інших країнах, з певною адаптацією до контексту. Метою оцінки було напрацювання рекомендацій щодо підтримки втручань та реагування на заповнення прогалин, а також надання ключових висновків із закликом до уряду та донорів виділити фінансові та інші ресурси.

## II. Основна інформація

Для оцінки спроможності та готовності державних лікарень та закладів охорони здоров'я з лікування COVID-19 у Луганській області використовувалася узгоджена та затверджена партнерами форма. Цільовими лікарнями та закладами охорони здоров'я були:

1. Станично-Луганське районне територіальне медичне об'єднання (РТМО) (інфекційне відділення в Петропавлівці)
2. Новопсковське районне територіальне медичне об'єднання
3. Сватівська багатопрофільна лікарня
4. Луганська обласна дитяча лікарня (у Лисичанську)
5. Новоайдарська багатопрофільна лікарня
6. Попаснянська центральна районна лікарня

Цей звіт має на меті проаналізувати поточну ситуацію з готовністю лікарень у Луганській області (ПУТ) впоратися зі спалахом COVID-19. Оцінка зосереджує увагу на поточному стані лікарень з точки зору готовності впоратися з ситуацією, яка спричинена COVID-19, а також на виявленні прогалин та наданні рекомендацій на майбутнє.

## Склад команди

До координації роботи групи з оцінки, Кластер охорони здоров'я, були включені наступні організації: ЮНІСЕФ, MDM та ВООЗ.

## Етичні питання

Проведення оцінки було дозволено Департаментом охорони здоров'я Луганської області

## III. Методологія

Форма оцінки базується на попередньо валідованому інструменті ВООЗ (див. ДОДАТОК 1) з його адаптацією до контексту та обмеженням кількості запитань (обов'язкові та необов'язкові запитання). Форма була оновлена після оцінки партнерів та включала посилання на систему перенаправлення нековідних пацієнтів (особливо з питань педіатричної допомоги), а також деякі запитання щодо спроможностей забезпечення киснем. Дані були зібрані за допомогою інструментарію "КоВо" - безкоштовного інструменту з відкритим кодом для мобільного збору даних, який доступний всім.

Збір даних проводився у період з 4 листопада по 15 листопада 2020 року, і складався з:

- Онлайн опитування / телефонних дзвінків. З ідеальних умов, особа зі збору даних контактувала з координаторами лікарень, щоб заповнити форми під час телефонного дзвінка (1-ий тиждень листопада);
- Безпосередній візит до лікарень для завершення оцінки - тобто компонент ПІІК (3-й тиждень листопада).

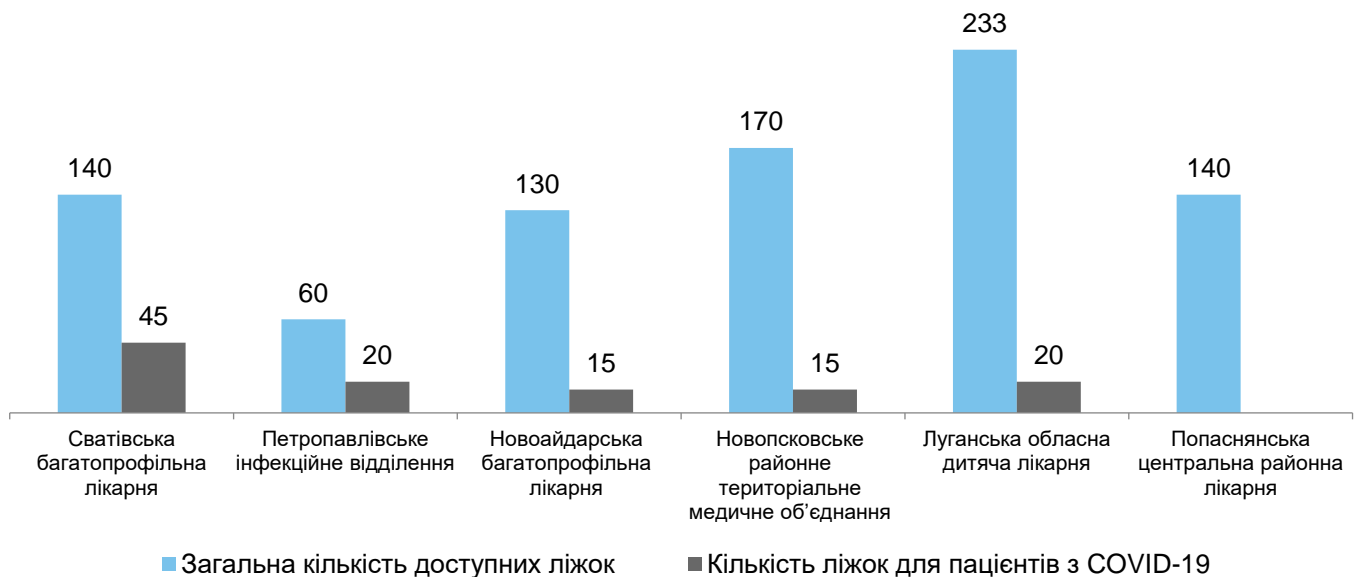
## IV. Результати

В даному розділі наведено основні з'ясовані факти на основі зібраних даних. Розділ складається з окремих частин, таких як:

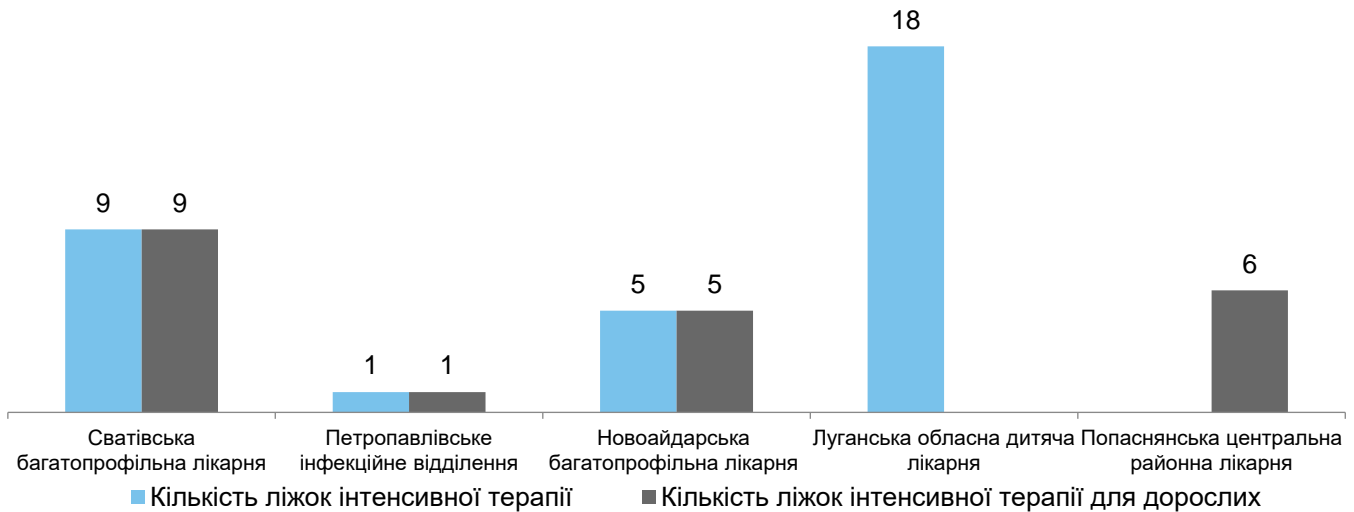
1. Загальна інформація про лікарні
2. Система управління в надзвичайних ситуаціях
3. Спроможність лікарні щодо дій в умовах пікового перевантаження
4. Профілактика інфекцій та інфекційний контроль
5. Ведення випадків
6. Кадрові ресурси
7. Безперервність надання основних медичних послуг та догляду за пацієнтами,
8. Епідеміологічний нагляд, раннє попередження та моніторинг,
9. Комунікація та логістика
10. Управління поставками

### Загальна інформація про лікарні

#### Кількість наявних ліжок у лікарнях



### Кількість ліжок для дорослих у лікарнях \*



\* на основі наявних даних

Серед інших лікарень лише Луганська обласна дитяча клінічна лікарня має:

Педіатричні ліжка - 18

Неонатологічні ліжка – 3

### Кількість ізоляторів



### Система управління в надзвичайних ситуаціях

## Планування реагування на надзвичайні ситуації:

Завершено	В процесі	Заплановано, але не розпочато
Сватівська багатoproфільна лікарня	Інфекційне відділення Петропавлівської лікарні	Новоайдарська багатoproфільна лікарня
Луганська обласна дитяча клінічна лікарня	Новопсковське районне територіальне медичне об'єднання	
Попаснянська районна центральна лікарня		

Наявність лікарняного центру оперативного реагування на НС з призначеним керівником, який відповідає за компоненти реагування, а також з призначенням можливої заміни для старшого керівництва, щоб гарантувати безперервність прийняття рішень:

Завершено	В процесі
Сватівська багатoproфільна лікарня	Інфекційне відділення Петропавлівської лікарні
Новоайдарська багатoproфільна лікарня	Новопсковське районне територіальне медичне об'єднання
Луганська обласна дитяча клінічна лікарня	
Попаснянська районна центральна лікарня	

\* дані для інфекційного відділення Петропавлівської лікарні недоступні

## Ведення випадків COVID-19:

4 лікарні добре обізнані щодо національних, регіональних інструкцій та рекомендації щодо ведення випадків COVID-19:

- Сватівська багатoproфільна лікарня
- Новоайдарська багатoproфільна лікарня
- Луганська обласна дитяча клінічна лікарня
- Попаснянська районна центральна лікарня

Інші медичні заклади все ще коригують процеси.



## Готовність лікарень задовольнити потенційне підвищення попиту і очікування впливу COVID-19 на продовольче забезпечення лікарень

### Завершено



- Сватівська багатoproфільна лікарня
- Новоайдарська багатoproфільна лікарня
- Луганська обласна дитяча клінічна лікарня
- Попаснянська районна центральна лікарня

### В процесі



- Новопсковське районне територіальне медичне об'єднання

Ситуація з резервними механізмами основних комунікацій життєзабезпечення, включаючи воду, електрику та кисень, як на графіку, що показано вище. Варто згадати, що у Сватівській багатoproфільній лікарні бракує кисню.

**Визначення потенційних безпекових обмежень та оптимізації контролю доступу до закладу, основних фармацевтичних запасів, потоку пацієнтів, руху транспорту, паркування з боку охорони лікарні:**

Завершено	В процесі	Заплановано, але не розпочато
Новоайдарська багатoproфільна лікарня Попаснянська районна центральна лікарня	Новопсковське районне територіальне медичне об'єднання Луганська обласна дитяча клінічна лікарня	Сватівська багатoproфільна лікарня

Сватівська багатoproфільна лікарня перебуває в особливій ситуації. Лікарня не має служби охорони. За необхідності буде використано додатковий морг на базі моргу психіатричної лікарні. Лікарня додатково обслуговує 3 райони - Троїцький, Марківський та Білокуракинський. Це означає, що потенційно така ситуація може призвести до перевантаження.

Новоайдарівська багатoproфільна лікарня потребує вузьких спеціалістів, таких як інфекціоніст і анестезіолог. Вік спеціаліста може бути потенційною проблемою; є багато спеціалістів віком 65 років і старше. На момент оцінки лікарня не є юридично визначеною для лікування COVID-19, що впливає на доступ до коштів надзвичайного фонду та необхідних медичних препаратів для ведення випадків COVID-19.

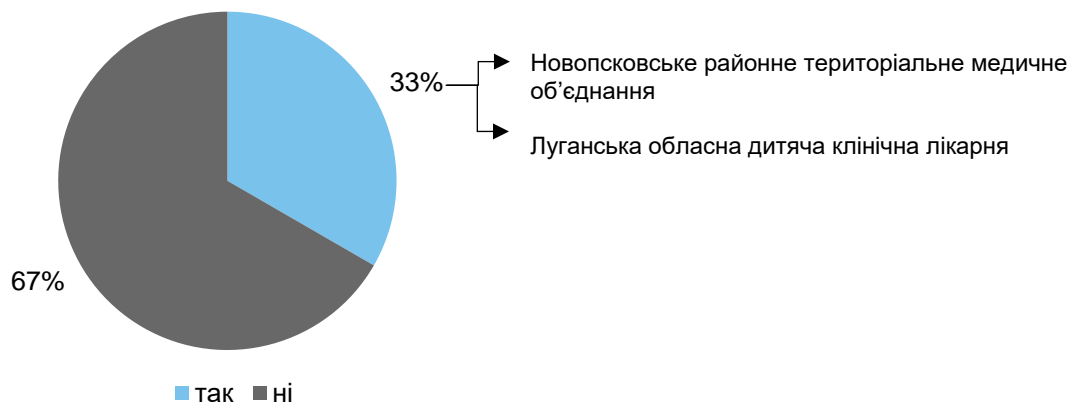
Визначення місця для тимчасового моргу та забезпечення належного постачання мішків для тіл і тканини для обгортання:

Завершено	В процесі	Заплановано, але не розпочато
Новоайдарська багатoproфільна лікарня Луганська обласна дитяча клінічна лікарня	Новопсковське районне територіальне медичне об'єднання	Сватівська багатoproфільна лікарня Попаснянська районна центральна лікарня

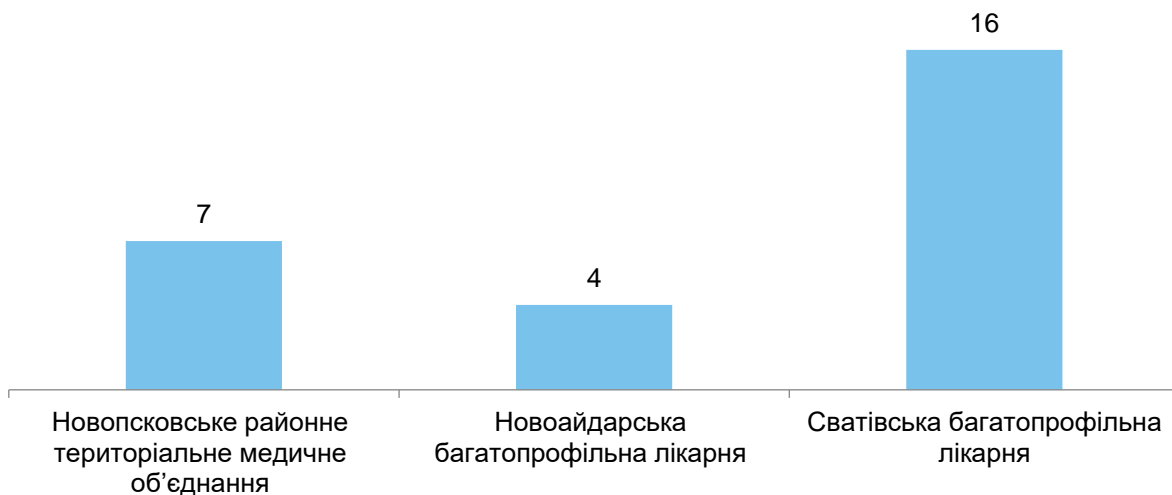
### Спроможність лікарень щодо дій в умовах пікового перевантаження

Максимальна спроможність госпіталізації випадків до інфекційного відділення (ІВ) - 42 пацієнти для всіх лікарень (індивідуальне розміщення; ізоляція);

### Наявність централізованої подачі кисню

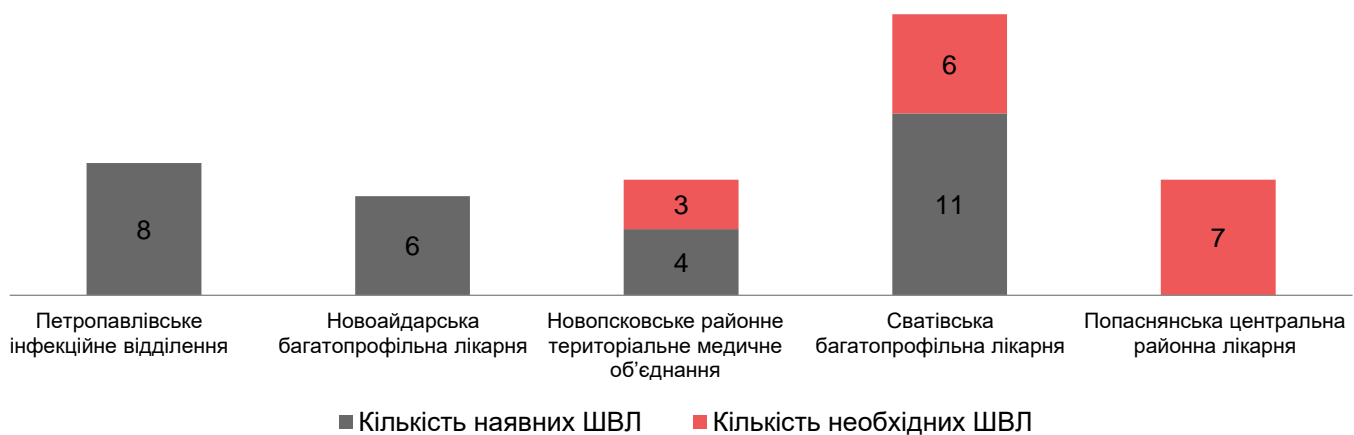


### Кількість кисневих точок



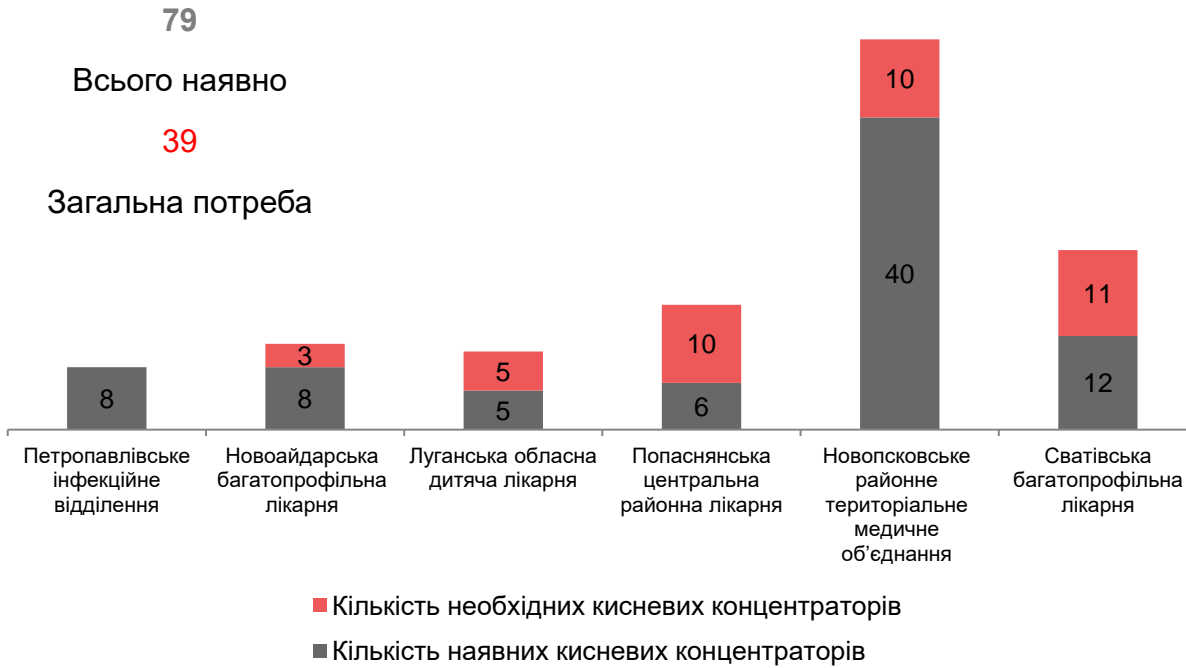
*\*Інфекційне відділення Петропавлівської лікарні та Попаснянська центральна районна лікарня повідомили про відсутність кисневих точок*

### Кількість наявних та додатково необхідних ШВЛ



В половині лікарень, які проходили оцінку, ШВЛ відсутні. У найбільш критичній ситуації перебувають Попаснянська центральна районна лікарня. Інфекційне відділення Петропавлівської лікарні та Новоайдарська багатопрофільна лікарня про потребу в додаткових апаратах штучної вентиляції легенів не згадували.

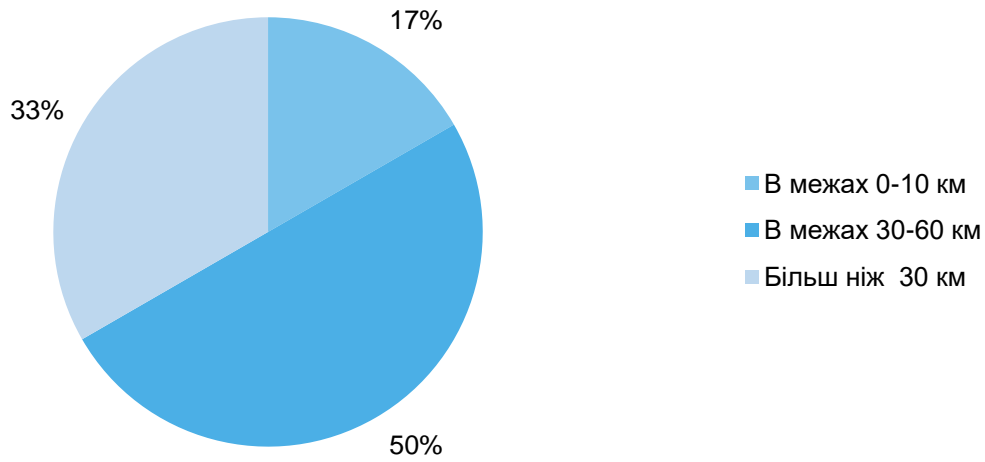
### Кількість наявних та додатково необхідних кисневих концентраторів



Переважна більшість лікарень потребують додаткових концентраторів кисню (за даними - всього 39 шт.).

Жодна з лікарень не має ПЛР лабораторії. Відстань до найближчої лабораторії можна побачити на графіку нижче:

### Відстань до найближчої ПЛР лабораторії



50% лікарень повідомили, що найближча ПЛР лабораторія знаходиться на відстані 30-60 км. 17% повідомили, що лабораторія розташована за 30 км.

Наявність медичного персоналу в лікарнях (загалом): 227 лікарів, 701 медсестра, 15 анестезіологів та 9 інфекціоністів. Якщо дані розбити на складові, побачимо наступну картину:



В середньому, для отримання результатів з ПЛР лабораторії необхідно 1.5 дня. Новопокровське районне територіальне медичне об'єднання повідомило, що лікарня направляє зразки ПЛР до Северодонецька 2 рази на тиждень. У середньому, кількість зразків становить 40-50 на тиждень.

Що стосується тренінгів, то лише 2 лікарні з 6 провели відповідні тренінги з профілактики інфекцій та інфекційного контролю, а також клінічного ведення.

### **Профілактика інфекцій та інфекційний контроль**

Усі лікарні повідомили про наявність контактної особи, яка відповідає за профілактику інфекцій та інфекційний контроль, тоді як посада епідеміолога залишається вакантною у всіх лікарнях. Половина лікарень, які пройшли оцінку в Луганській області, надали інформаційні матеріали та ознайомили власний персонал і пацієнтів з гігієною дихання та рук для профілактики інфекцій, пов'язаних із наданням медичної допомоги. Інші 3 лікарні все ще коригують процеси.

Персонал має високий рівень обізнаності щодо COVID-19 у 4 лікарнях:

- Сватівська багатопрофільна лікарня
- Новоайдарська багатопрофільна лікарня
- Луганська обласна дитяча клінічна лікарня
- Попаснянська районна центральна лікарня

Інші 2 лікарні досі запроваджують чітку політику щодо поінформованості про COVID-19.

За отриманими даними, 2 лікарні застосовують запобіжні заходи повноцінно. Забезпечення одноразовим та багаторазовим обладнанням, а також дезінфекція спільних предметів вже запроваджені у Сватівській багатопрофільній лікарні та Новоайдарській багатопрофільній лікарні. Даний процес для інших 4 лікарень досі перебуває на стадії розробки.

Сватівська багатопрофільна лікарня повідомила про відсутність можливостей для проведення заходів підтримки на дому (виїзд, догляд за дітьми, догляд за хворими або членами сім'ї з обмеженими можливостями)

Що стосується тестування персоналу на COVID-19, то увесь персонал Новоайдарівської багатопрофільної лікарні проходить тестування на IgM кожні 2 тижні. Інфекційне відділення Петропавлівської лікарні двічі на місяць проходить ПЛР-тести, а також лікарня надає компенсацію тим, хто працював із хворими на COVID-19.

Станції для гігієни рук (вода, мило, паперовий рушник, спиртовий розчин для обробки рук) наявні в 33% лікарень.

Сватівська багатoproфільна лікарня та Луганська обласна дитяча клінічна лікарня забезпечили повноцінне застосування стандартних запобіжних заходів для всіх пацієнтів. Дана робота в інших лікарнях ще триває.

### Ведення випадків

4 з 6 лікарень організували відстеження контактів:

Інфекційне відділення  
Петропавлівської лікарні  
Луганська обласна дитяча клінічна  
лікарня



через **Центр громадського  
здоров'я**

Новопсковське районне територіальне  
медичне об'єднання  
Попаснянська районна центральна  
лікарня



через **безпосередній контакт з  
пацієнтом**

Сватівська багатoproфільна лікарня організувала його частково, тоді як Новоайдарівська багатoproфільна лікарня взагалі не відстежує контакти.

Процес набору та підготовки додаткового персоналу не запроваджено у більшості лікарень. Сватівська багатoproфільна лікарня повідомила про відсутність ресурсів для завершення цього етапу.

Персонал 2 лікарень (Сватівська та Луганська) мають досвід роботи у напрямках з високим попитом, таких як інфекційні відділення, відділення невідкладної та інтенсивної терапії.

Механізми запровадження медичного сортування наразі впроваджені лише в Луганській обласній дитячій клінічній лікарні. Інші 5 лікарень все ще розробляють цей процес. Закріплення окремої зони очікування та обстеження для осіб з респіраторними симптомами та / або лихоманкою виконано в Луганській обласній дитячій клінічній лікарні та Попаснянській центральній районній лікарні.

Допомога на дому для легких випадків гострої респіраторної інфекції COVID-19 у осіб без супутніх захворювань, які складають ризик розвитку тяжких або смертельних захворювань, що пов'язано із COVID-19, надається Новоайдарською багатoproфільною лікарнею та Попаснянською центральною районною лікарнею. Госпіталізація у випадках гострого респіраторного захворювання COVID-19 здійснюється лише в Попаснянській лікарні.

Усі лікарні повідомили про незавершений процес створення ліжок для пацієнтів з важкими симптомами COVID-19, що може стати проблемою в майбутньому. Наявність кисню в лікарнях, схоже, є проблемою для більшості лікарень, окрім Луганської обласної дитячої клінічної лікарні. Інфекційне відділення Петропавлівської лікарні повідомило про відсутність

центрального постачання кисню для 20 ліжок, визначених для лікування COVID-19. На сьогодні наявні 8 кисневих концентраторів та 8 ШВЛ.

Новопсковське районне територіальне медичне об'єднання ще не отримало підписаного контракту від НСЗУ на ведення пацієнтів з COVID-19, а це означає, що медичний персонал не отримує доплат, а лікарня не отримує коштів для лікування пацієнтів з COVID-19.

### **Кадрові ресурси**

За отриманими даними, понад 70% лікарів працюють у Сватовській багатoproфільній лікарні. Новоайдарівська багатoproфільна лікарня спільно з Новопсковським районним територіальним медичним об'єднанням та Попаснянською центральною районною лікарнею повідомили, що посади лікарів у них заповнені лише на 50% - 70%. Недостатня укомплектованість також спостерігається в інфекційному відділенні Петропавлівської лікарні та в Луганській обласній дитячій клінічній лікарні - менше 50% лікарів.

Що стосується медсестер, то 3 лікарні з 6 мають повну укомплектованість:

- Сватівська багатoproфільна лікарня
- Новоайдарська багатoproфільна лікарня
- Попаснянська районна центральна лікарня

У Новопсковському районному територіальному медичному об'єднанні та в Луганській обласній дитячій клінічній лікарні укомплектовано більше 70% посад. Петропавлівське інфекційне відділення працює з недостатньою укомплектованістю, зайнято 50-70% посад.

### **Безперервність надання основних медичних послуг та догляду за пацієнтами**

Перелік послуг, які установа повинна надавати постійно, надається половиною лікарень.

Більшість лікарень не визначили наявні ресурси (кадрові ресурси та логістику) для забезпечення безперервності процесів.

2 лікарні повідомили про наявність механізмів готовності у місцевій мережі охорони здоров'я - Новоайдарська багатoproфільна лікарня та Луганська обласна дитяча клінічна лікарня.

### **Епідеміологічний нагляд: раннє попередження та моніторинг**

Призначення лікарняного епідеміолога, який відповідатиме за роботу, пов'язану з раннім попередженням, відстеженням контактів та наглядом у лікарні, здається, буде завданням на майбутнє для всіх лікарень. Усі лікарні повідомили, що такий крок планується, але не розпочали це робити.



Звітування про незвичайні медичні події (COVID-19) медичними працівниками шляхом встановлення каналів зв'язку та процедур у лікарні та з органами громадського здоров'я розроблено Сватівською багатопрофільною лікарнею, Новоайдарівською багатопрофільною лікарнею та Луганською обласною дитячою лікарнею.

Відповідність зі стандартизованими визначеннями COVID-19 запроваджено у Сватівській багатопрофільній лікарні та Новоайдарівській багатопрофільній лікарні. Інші 4 лікарні працюють над запровадженням стандартних процедур.

### **Комунікація**

Механізм комунікації та обміну інформацією між адміністрацією та керівниками структурних підрозділів існує в більшості лікарень (4 з 6).

В 4 лікарнях для спілкування з громадськістю є речник:

- Сватівська багатопрофільна лікарня
- Новоайдарська багатопрофільна лікарня
- Луганська обласна дитяча клінічна лікарня
- Попаснянська районна центральна лікарня

Системи резервного зв'язку та доступ до оновлених списків контактів створено в половині лікарень, де проводилася оцінка.

### **Логістика та управління поставками**

Оновлення переліку всього обладнання, витратних матеріалів та фармацевтичних препаратів було повністю проведено в 3 лікарнях, які знаходились у Сватове, Новоайдарі та Луганську.

Консультації з органами влади щодо безперебійного забезпечення необхідними ліками та засобами постачання проводяться майже у всіх лікарнях.

Планування постачання засобів на випадок НС та укладення угод на випадок НС частково виконано у всіх 6 лікарнях.

## V. Висновки / Рекомендації

Запропоновані рекомендації	Вимірювання прогресу	Рівень реалізації
1. Підтримка забезпечення концентраторами кисню для всіх лікарень		Лікарні
2. Поліпшити спроможності до дій в умовах пікових навантажень		
3. Впровадити систему медичного сортування		
4. Провести аналіз прогалин на обласному рівні з метою поліпшення ситуації з кадровими ресурсами (напр., перевірити запровадження заохочень)		Область
5. Завершити укладання договорів між НСЗУ та лікарнями (Новопсковське територіальне медичне об'єднання та Новоайдарська багатoproфільна лікарня) для покриття виплат лікарень, які визначені для лікування пацієнтів з COVID-19		Національний рівень та рівень лікарень
6. Провести аналіз стану пакетів послуг з лікування COVID-19, які лікарні отримують від НСЗУ		
7. Поліпшити епіднагляд та відстеження контактів		Національний
Всього балів		

Заплановано - 1 бал | В процесі - 2 бали | Виконано - 3 бали

## Додатки

Додаток 1. Набір даних "Dataset hospital\_readiness\_to\_COVID\_19\_outbreak\_English.xlsx"