



● 3 Днем знань!

Стартував новий навчальний рік

ЛНМУ ім. Данила Галицького поповнився студентами-першокурсниками

Останній день літа для Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького – це традиційно посвята в студенти вчорашніх вступників, які виявили бажання стати лікарем, стоматологом чи фармацевтом та здобули це право за результатами конкурсу. Та з огляду на безпекову ситуацію формат церемонії було змінено – це швидше була зустріч-знайомство першокурсників із керівництвом навчального закладу, деканами факультетів, кураторами. Відбувалася вона в актовій залі теоретичного корпусу, а не на університетській площі.

Виконувач обов'язки ректора Університету, доктор медичних наук Орест Чемерис висловив подяку Збройним Силам України за можливість провести таку зустріч та відносно безпечно навчатися у Львові й оголосив хвилину мовчання у пам'ять про полеглих героїв, серед яких є й студенти, колишні випускники, працівники ЛНМУ.

Вітаючи першокурсників із знаменною подією, він зауважив: « Від сьогодні нас побільшає на 744 – молодих, амбітних, сповнених великих планів. Дякую вам, що ви пов'язуєте їх передусім із Україною, залишившись здобувати освіту тут. Так само дякую студентам із сусідньої Польщі, які повірили нам та обрали Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького для здобуття освіти – цим ви додаєте впевненості у нашій неодмінній Перемозі!»

Керівник Львівської обласної військової адміністрації Максим Козицький 25 років тому також брав участь в церемонії посвяти у студенти нашого університету в якості першокурсника. Сьогодні він вітає нову генерацію майбутніх медиків. «Величезне дякую, за ваш вибір –



людяності, доброти, бажання допомагати. Це якраз те, за що сьогодні воюють наші воїни. Дякую, що обрали мій Університет, - емоційно заявив Максим Козицький.

Привітав першокурсників із вступом до одного із найстарших та найповажніших медичних навчальних закладів країни виконувач обов'язки голови Львівської обласної ради Юрій Холод. Гостями студентів-першокурсників, які роблять перші кроки на шляху до здобуття омріяних професій, були заступник директора департаменту охорони здоров'я Львівської ОВА Володимир Чорний та начальник управління охорони здоров'я департаменту гуманітарної політики Львівської міської ради Марта Матюшко.

Традиційно студентський капелан отець Ігор Хомічак звернувся із настановчим словом до присутніх та поблагословив на успішне навчання.

(Вісті з ЛНМУ читайте на 4 ст.)

● Візит

Борис Джонсон – у Львові!

У Львів з візитом прибув один з найбільш принципових противників російського вторгнення в Україну, колишній прем'єр-міністр Великобританії Борис Джонсон. З міським головою Львова Андрієм Садовим він оглянув Національний реабілітаційний центр НЕЗЛАМНІ, що на вул. Миколайчука, де лікують та реабілітують українців, які постраждали від російської агресії.



Гість був приємно вражений можливостями і надсучасним рівнем медичної допомоги у Львові. Гостю презентували екосистему НЕЗЛАМНІ, показали як організували процеси у час повномасштабної війни, та які нові об'єкти зараз реалізують з іноземними

та українськими партнерами, адже Перше медоб'єднання стало головним медичним закладом в тилу, де лікують поранених українців. Опісля Борису Джонсону продемонстрували, як лікуються та відновлюються поранені у спеціальному реабілітаційному залі, кабінеті ерготерапії та центрі ментального здоров'я. Пацієнти центру НЕЗЛАМНІ дякували Борису Джонсону за його незмінну стійку позицію щодо України та за підтримку. Водночас поважний гість висловлював захоплення мужністю і стійкістю українців, а також наголосив, що він не має жодних сумнівів у перемозі України.

Також Борис Джонсон мав нагоду оглянути картини, що були намальовані пацієнтами реабілітаційного центру, які мають біонічні протези. Лікарі розповіли, що зберігають ці твори на згадку про ту кропітку працю над собою і волю до життя їхніх пацієнтів.

Борис Джонсон також оглянув і сучасне відділення реабілітації, яке у лікарні святого Луки Першого медоб'єднання Львова облаштували коштом Фонду Віктора Пінчука у межах національного проєкту НЕСКОРЕНІ. Гостю продемонстрували можливості залів для фізичної реабілітації та фізіотерапії, кабінетів ерготерапії. Це відділення є частиною екосистеми НЕЗЛАМНІ у Львові та ще одним кроком до вчасної та якісної допомоги українцям, які постраждали від війни.



● 3 днем фармацевтичного працівника!

Мистецтво допомагати й опікуватися

Війна суттєво змінила мирну професію фармацевта, і багатьом працівникам цієї галузі довелося набути нового досвіду – виробляти, доставляти і відпускати ліки під загрозою обстрілів і ракетних атак ворога. Кожен працівник фармації незалежно від того, чи працює він у тилловому регіоні, чи в аптечному закладі неподалік від лінії фронту, робить свій величезний внесок у спільну боротьбу та наближає нашу Перемогу.

Сьогодні українські фармацевти – це професіонали, які увібрали у себе такі якості, як стійкість, старанність і уважність, знання та експертизу, доброзичливість та співчуття.

Професія фармацевта – це справжнє мистецтво допомагати й опікуватися. Провізори завжди готові вислухати, підказати й надати кваліфіковану фармацевтичну допомогу. Вони виконують відповідальну місію, забезпечують українців якісною фармацевтичною опікою в усіх куточках України, незважаючи на будь-які обставини. Кожного дня в умовах війни своїми вчинками вони доводять свій професіоналізм, відвагу та людяність.

Тож, шановні наші колеги, дивіться й надалі в майбутнє сміливо, адже попереду наша Перемога, наша свобода, а з нею і довгоочікуваний мир. Бажаємо вам наснаги, незмінної пристрасті до вашої роботи, високих досягнень та безмежної вдячності пацієнтів! Нехай ваші дні будуть наповнені радістю та гордістю за те, що ви робите для нас усіх!

● Візит

Вперше трансплантували 3D-кістку

Фахівці Львова, Києва та Івано-Франківська у Львівській лікарні Святого Миколая провели операцію з пересадки кістки, яку надрукували на 3D-принтері. Пацієнтом став 8-річний пацієнт з Прикарпаття.

Богдан бореться з онкологією. Коли хлопчику було 3 роки, йому діагностували рак печінки. Тоді задля одужання йому видалили пухлину разом з жовчним міхуром. Згодом хлопчик пішов до школи та розвивався, як усі інші діти. Однак хвороба знову нагадала про себе: цього разу рак вразив кістку Богдана.

Злоякісна пухлина вразила 28 см стегнової кістки. Аби зберегти йому ногу, необхідно було видалити уражену частину та вживити на її місце імплант. Богдана готували до операції пів року. У цей час він проходив курс хіміотерапії. Коли настав час оперувати, хлопчик приїхав у Львів. Операція була складною. Спершу спеціалісти видалили саму пухлину, а потім провели експрес-біопсію, аби точно з'ясувати, який об'єм кістки необхідно забрати.

Київські інженери, які виготовили титановий імплант для Богданчика, підготували три варіанти різної довжини. Всі вони надруковані на 3D-принтері. Проєктували імпланти місяць і ще два тижні друкували. Після біопсії лікарі видалили уражену раком кістку та встановили хлопчику імплант потрібного розміру, який ростиме разом із дитиною. Втручання тривало 6 годин і минуло успішно. Богданчик уже повернувся до Івано-Франківська та продовжує лікування, яке буде тривалим. Попереду в хлопчика – кілька курсів поліхіміотерапії та променевої терапії, а також трансплантація кісткового мозку.



● Стратегія розвитку

Надкластерні...

Депутати Львівської обласної ради сьогодні, 19 вересня, проголосували на своєму засіданні за створення на Львівщині єдиної обласної дитячої лікарні на базі КНП ЛОР «Львівська обласна дитяча клінічна лікарня «ОХМАТДИТ» та КНП ЛОР «Західноукраїнський спеціалізований дитячий медичний центр». Новостворений «Клінічний центр дитячої медицини» буде надкластерним медичним закладом, включеним у спроможну мережу госпітального округу Львівської області. Основна мета такого об'єднання – покращення якості та доступності медичного обслуговування дитячого населення, підвищення ефективності використання бюджетних коштів та кадрового потенціалу.

Як розповіла т. в.о. директора департаменту охорони здоров'я ЛОВА Наталія Літвінська, після об'єднання нова установа отримає 27 напрямків надання медичної допомоги дітям, залишиться лише розвинути єдину дитячу кардіохірургію. «Через три роки ми маємо шанс переконтактуватися та успішно увійти у спроможну мережу єдиними дитячим закладом. За кількістю напрямків ми зможемо у майбутньому претендувати навіть на національний рівень», – зазначила Наталія Літвінська. За її словами, трудовий колектив установ не звільнятиметься, а перейде працювати в уже нову об'єднану медичну установу. Також очікується, що за рахунок програми державних гарантій медичного обслуговування населення

дитячий центр отримає додатковий фінансовий ресурс, що дозволить покращити якість і доступність надання педіатричної допомоги в межах госпітального округу Львівської області.

В.о. начальника управління майном спільної власності обласної ради Андрій Білоус наголосив на тому, що майнові комплекси та земельні ділянки медичних закладів залишаться без змін.

В.о. директора Західноукраїнського спеціалізованого дитячого центру Роман Кізима наголосив, що це непросте рішення, але це шанс для обох лікарень на розвиток та підсилення один одного.

Голова комісії з питань охорони здоров'я та материнства Анна Ярмола зазначила, що профільна комісія заслухала стратегію розвитку закладу, обговорила певні ризики, однак, на її думку, це рішення допоможе лікарні конкурувати за якість надання медичних послуг з іншими закладами, і ще один плюс – більший коефіцієнт контрахування від НСЗУ, покращення оснащення лікарні та спрощення логістики пацієнтів.

Що виграє пацієнт? Які нові послуги будуть надавати у надкластерній дитячій лікарні? Хто очолить новий медзаклад? За відповідями на ці та інші запитання ще до керівників обидвох лікарень звертався ZAXID.NET.

Дмитро Квіт:
«Іншого виходу
як об'єднатися
– у нас нема»

– На якому етапі зараз об'єднання лікарень і яку модель об'єднання обрали?

– Схожа система існує у всьому світі: є топові лікарні, є звичайні. Як має відбуватися об'єднання двох медзакладів, як здійснюватиметься керівництво, як буде називатися об'єднаний заклад – регіональний центр охорони здоров'я дитини чи медицини дитинства, визначить власник, тобто Львівська обласна рада.

На нашу думку, це має бути два відокремлені підрозділи. «Охматдит» був завжди лікарнею, в яку скеровували дітей для надання невідкладної допомоги, у Західноукраїнський центр – для надання високоспеціалізованої допомоги дітям з онкозахворюваннями, гематологічними хворобами тощо. Мабуть, так воно буде і надалі. Кожний підрозділ буде і далі розвивати ці напрямки, і ми будемо один одного підсилювати.

– А дублювати один одного не будете? І в «Охматдиті», і у Західноукраїнському центрі є однакові відділення, скажімо, педіатричне?

– Ми зараз розглядаємо ті структури, які дублюються, зокрема, у загальній педіатрії. Думаю, що ми знайдемо спільне рішення, аби ті структури не перехрещувалися: щось доведеться віддати, щось розвивати у себе. У Центрі більше скеровано на орфанні, рідкісні захворювання, у нас – на гострі. Та є загальнопедіатричні ліжка, які ми будемо, очевидно, об'єднувати, але це вимагає обговорення. Ми створили групу спеціалістів з двох лікарень за напрямками, які зараз усі ці питання обговорюють, маємо вирішити, що і де має бути.

Тож не виключено, що деякі працівники «Охматдиту» можуть працювати у Центрі, а працівники Центру – у нас. Та хочу підкреслити: ми об'єднуємо функції, які полягають у підсиленні один одного. І від цього у першу чергу виграє пацієнт, у другу чергу – лікар.

– А хто буде керівником надкластерної лікарні?

– Це вирішить власник. Буде, очевидно, генеральний директор об'єданого медзакладу, а у підрозділах мають бути якісь елементи фінансової, кадрової служби, бо заяви на відпустки, нарахування заробітної плати тощо мають робитися на місцях, а потім реалізуватися в центральному офісі.

– У надкластерній дитячій лікарні повинні надавати допомогу щонайменше за 28 напрямками. Які напрями об'єданому медзакладу доведеться ще розвивати, аби виконати цю вимогу?

– В «Охматдиті» надають допомогу за 22 напрямками, у Західноукраїнському центрі – за 17. Разом ми зможемо надавати меддопомогу за 28 напрямками. Звісно, щось накладається, бо одні і ті ж пакети є і у нас, і в них, але щось будемо розвивати. Скажімо, плануємо розвивати дитячу нейрохірургію, нейроортопедію, неврологію, продовжити розвивати реабілітацію дітей, на яку є попит.

– А що зміниться для пацієнта після об'єднання двох лікарень в одну? І що від цього виграє лікар?

– Пацієнт отримає якісніший рівень меддопомоги, для нього поліпшиться доступ до дороговартісного обладнання: комп'ютерного томографа (КТ), магнітно-резонансного томографа (МРТ) тощо. Окрім того, власник, маючи одну надкластерну лікарню, намагатиметься поліпшити умови лікування пацієнтів.

І для лікаря є вигоди: у першу чергу, можливість кращого

професійного розвитку. Це дасть кращі контакти з закордонними клініками, можливість стажування в них, адже провідні спеціалісти хочуть ділитися знаннями, вмінням зі спеціалістами тих закладів, де їхній досвід дасть найкращий результат. Закордонні фахівці хочуть співпрацювати з лікарнею, де є відповідна кількість грамотних спеціалістів, які знають іноземні мови, прагнуть розвиватися. У нас зараз проект телемедицини запущений, тільки в останній місяць ми мали декілька консультацій щодо складних пацієнтів зі спеціалістами клініки «Шаріте» (найбільша клініка Європи, що розташовується в Берліні, – прим. ред.). Такі можливості у надкластерній лікарні будуть ще більші.

– Дві дитячі лікарні хотіли об'єднати і раніше, але колективи медзакладів були категорично проти. Як думаєте, цього разу таки вдасться це зробити?

– А іншого виходу нема. У рішенні МОЗ сказано: є одна дитяча надкластерна лікарня, створена шляхом об'єднання двох медичних установ. Тож, якщо ми хочемо зберегти статус надкластерної лікарні, а це вищі коефіцієнти за надання допомоги, кращий доступ до новітнього обладнання тощо, то маємо це зробити. І якщо впродовж трьох років ми цього не зробимо, то можемо з надкластерної лікарні стати кластерною, а то й загальною лікарнею.

У попередні рази об'єднання не відбулося через слабку, на мою думку, комунікацію з медперсоналом. Я говорю про це з колективом десь з середини червня: об'єднання – це єдина дорога до надкластеру. Якби в «Охматдиті» був ще один поверх, то можна було б нові напрямки розвивати. Але приміщень бракує. Є ще один дуже важливий нюанс – кадри. Вузькоспеціалізованими фахівцями за один день не стають, їх після закінчення медуніверситету не візьмеш. Часом на це іде десятиліття напруженої праці, у тій же онкології чи гематології.

– З нового року дві дитячі лікарні мають вже контрахуватися з НСЗУ як одна юридична особа. Залишилося не так вже й багато часу. Встигнете об'єднатися?

● Новини медицини

Американські експерти критичної медицини провели для українських колег масштабний 10-денний навчально-практичний курс із надання допомоги пацієнтам з військовою травмою.

Участь у тренінгу, котрий відбувся у Першому медоб'єднанні Львова, взяли понад 400 лікарів-анестезіологів, хірургів, фізичних терапевтів та медсестер з усієї України. А провели ці навчання фахівці Американського Товариства критичної медицини SCCM. Такий потужний всеукраїнський тренінг став можливим за підтримки американської благодійної організації Direct Relief.

Курс був спрямований на мультидисциплінарну фахову підготовку спеціалістів багатопрофільних лікарень та бойових медиків – для ще ліпшого надання ними невідкладної допомоги цивільним та військовим, що постраждали від війни. Американські інструктори, які мають багаторічний досвід роботи в гарячих точках у всьому світі, навчали українських колег як діяти у випадках різних критичних ситуацій – мінно-вибухова травма, опіки, кровотечі, гострі порушення функцій життєво важливих органів та сепсис. У межах курсу значна увага також була приділена тренінгу із подальшого лікування та реабілітації поранених.

«Лікарі в Україні одні з найгероїчніших з-поміж усіх, яких ми знаємо. Вони роблять велику роботу і ми тут для того, щоб допомогти їм, тому що попереду в них ще багато завдань. Ми в захваті від нашої співпраці. Від того, що вони тут увесь цей час, зі своїми пацієнтами. Це дуже надихаюче для нас», – ділиться враженнями від українських колег і спільних навчань один із тренерів курсів – американський лікар інтенсивної терапії критичних станів, доктор медичних наук Джаспал Сінгх.

Львівський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф цього тижня здійснив медичну евакуацію постраждалих від війни українців.



Відтак до польського Ряшева вирушили 17 пацієнтів, з них двоє – діти з онкологічними захворюваннями, та сім осіб супроводу. Для цього було задіяно шість автомобілів екстреної медичної допомоги та медичний автобус АННА. Відновлення транспортування українських дітей з онко- та онкогематологічними хворобами на лікування в США, Канаду та європейські країни стало можливим завдяки співпраці Міністерства охорони здоров'я України з партнерами у межах реалізації програми SAFER Ukraine.

Минулого тижня медики Львівського центру ЕМД здійснили медичний супровід за кордон та з-за кордону 91 особи.

Відбулась чергова онлайн-нарада з керівниками закладів охорони здоров'я області на платформі Zoom.

Основними питаннями залишаються питання функціонування закладів охорони здоров'я у воєнний час, а саме:

- про планові госпіталізації;
- про укладання договорів про реімбурсацію з НСЗУ аптечних закладів будь-якої форми власності;
- про відпуск лікарських засобів, часткова чи повна вартість яких відшкодовується в рамках програм місцевих бюджетів;
- про оновлений реєстр лікарських засобів та медичних виробів, які підлягають реімбурсації (відшкодуванню): знеболювальні лікарські засоби для паліативних пацієнтів, а також тест-смужки для вимірювання рівня глюкози в крові;
- про затвердження Порядку проведення попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин;
- про деякі фінансові питання та виробничі питання роботи НСЗУ.

Керівників закладів охорони здоров'я щодо результатів моніторингу якості, кількості та структури медичних послуг, які надали хворим на гострий мозковий інсульт, проведеного МОЗ спільно з Національною службою здоров'я України (НСЗУ), та ініціювання звільнення низки керівників лікарень через неефективне використання грошей.

Ще йшлося про перебіг catch-up кампанії: прогалини та шляхи вирішення, а також про лабораторну діагностику лептоспірозу.

Львівський обласний клінічний перинатальний центр – визнаний лідер за кількістю проведених обстежень по неонатальному скринінгу.

Згідно з повідомленням НСЗУ Національна служба здоров'я України, з початку 2023 року Центр провів обстеження 26 552 пацієнтам. Це становить більше, ніж половину всіх таких аналізів, проведених в Україні протягом цього періоду. Немовлят обстежують на наявність 21 рідкісного захворювання.

Працювати доведеться у поті чола. Адже персонал треба попередити, що вони через два місяці будуть працювати в іншій установі, провести чимало ревізій, починаючи від податкової і закінчуючи ревізією статистичною, архівною. Підготувати всі документи для переоформлення ліцензій: на медичну практику, наркотики, іонізуюче випромінювання тощо. Роботи дуже багато, але думаю, що встигнемо, було б лише бажання і мета.

Роман Кізіма: «Я не згідний, що лікарні об'єднуються через безвихідь»

– Уже відомо, що колективи двох обласних дитячих лікарень погодилися об'єднатися в одну надкластерну дитячу лікарню. На яких засадах відбудеться це об'єднання?

– Остаточне рішення про об'єднання вже прийняла обласна рада. Завдання, яке стояло перед колективами обох лікарень – погодитися на це. Об'єднання двох медичних закладів може відбутися двома шляхами. Перший: ліквідувати обидві лікарні і створити нову структуру. Другий: одну лікарню приєднати до другої. Проект рішення, яке прийняли після обговорення у колективах – приєднати Західноукраїнський спеціалізований дитячий медичний центр до новоствореної дитячої медичної структури, яка буде називатися «Центр дитячої медицини». Код юридичної особи залишиться той, який був в «Охматдиті».

Чому обрали другий варіант? Бо приєднати є легше, ніж ліквідувати дві лікарні. Якщо абстрагуватися від усіляких емоційних моментів, то легше приєднати, ніж повністю ліквідувати і заново створювати. І кінцева мета об'єднання зараз є важливіша від того, хто до кого приєднався. А це створення єдиної потужної надкластерної дитячої лікарні.

Наш Центр має значно більший бюджет за рахунок благодійних коштів, програм, власних надходжень, грантових проектів, ніж «Охматдит». Та ми керувалися не цим. У разі правильного політичного рішення і затвердження об'єднаної лікарні як надкластерної, ми колективом і управлінською командою можемо досить швидко, якісно і безболісно для колективу зробити реорганізацію нашого Центру.

– Колектив вашого Центру висунув якісь особливі вимоги, які конче мусять бути враховані при об'єднанні?

– Для нас дуже важливий такий пункт рішення про об'єднання: при створенні Центру дитячої медицини має бути оновлене керівництво. Наш колектив не згідний приєднуватися до «Охматдиту» у тому вигляді, в якому він є зараз. «Охматдит» також буде реорганізований в «Клінічний Центр дитячої медицини». І буде новий в. о. генерального директора. І, очевидно, новий в. о. гендиректора формуватиме нову структуру обох лікарень. І наш колектив дуже хотів би, щоб об'єднані лікарні очолив керівник, здатний на сучасне керівництво. А управлінська команда нашого центру буде брати активну участь у формуванні об'єднаної надкластерної лікарні, бо ми не хочемо міфічну структуру, брежневський стиль управління.



– Що зміниться для лікарень після об'єднання?

– На перших порах майже нічого. Лікарні після об'єднання спершу існуватимуть так, як і існували. За винятком того, що у них не буде генерального директора, але буде керівник. Як називатиметься ця посада, принципового значення не має. Питання є в юридичному об'єднанні, спільній фінансовій, кадровій діяльності, спільній діяльності з НСЗУ.

Обидві лікарні не є конкурентами. Вони різні. Лікарня «Охматдит» більше сфокусована на наданні ургентної допомоги та хірургічних напрямках, наш Центр – на наданні високоспеціалізованої допомоги і плановій медицині. І при об'єднанні наші можливості сумуються. Ті напрями, які є домінуючими в лікарнях, будуть працювати так, як і працювали досі. Там де є перетинання, то будуть деякі зміни. Але це технічні рішення і ми будемо приймати їх після об'єднання. Скажімо, баклабораторія Центру розбудовується, а баклабораторія «Охматдиту» невелика, то буде логічно об'єднати їх в одну. Чи постраждають від цього працівники лабораторій? Ні. Чи виграють від цього пацієнти? Так, бо дві лікарні почнуть інвестувати в одну лабораторію.

– В обох лікарнях є однакові відділення – педіатричне, ортопедичне тощо. Ви вже обговорили, як вони будуть працювати, аби не дублювали роботу один одного?

– Щодо відділень педіатрії, ортопедії, то ми сформуємо таку структуру, яка не буде дублювати одна одну. Спершу обидві лікарні будуть функціонувати так, як і функціонували досі. З часом, очевидно, доведеться спрацюватися, бо все міняється. Навіть без об'єднання, в лікарнях відбуваються зміни: одні напрями ліквідуються, інші запроваджуються. Принциповим в об'єднанні є те, що злиття лікарень не має стати причиною звільнення когось з медичних працівників чи ліквідації якоїсь структури.

Я не згідний з думкою, що лікарні мусять об'єднатися, бо іншого виходу нема. Вихід завжди є. Ми бачимо в цьому об'єднанні лікарень можливості створення потужної дитячої лікарні і будемо над ними працювати. Можна не об'єднуватися й існувати окремо від спрочної мережі. Усе залежить від того, яка в тебе візія: чи медичний заклад претендує на національний рівень, чи хоче залишитися на якомусь своєму рівні надання медичної допомоги. При об'єднанні назви як Центру, так і «Охматдиту», не залишиться, але усі традиції, усі здобутки, можливо, навіть у певному вигляді бренди збережуться.

– Було кілька спроб об'єднати ці дві лікарні, але колективи були категорично проти. Що зараз стало тим переконливим аргументом, який переконав колектив об'єднатися?

– Вважаю, що всі попередні спроби були корисними. Є думки, що раніше щось неправильно робили. Можливо, бо ідея об'єднання не сприймається з першого разу, адже це дуже складне рішення. Я запитую сам себе: навіщо ново-призначеному в. о. директора, тобто, мені, кілька місяців попрацювати на цій посаді, а тоді брати участь у ліквідації власної структури? На перший погляд це видається нерозумно. Та насправді це означає, що люди думають, що вони роблять, і мають певну стратегію.

Хочу наголосити: про ліквідацію лікарень мова не йде. Про переміщення пацієнтів також. Все залишиться на своїх місцях. Лише все буде більше підсилено, бо ресурси обласної ради і МОЗ не будуть розпорозуватися на дві лікарні, а

будуть сконцентровані в одній надкластерній лікарні. У межах однієї установи завжди легше зрозуміти, що слід зробити у першу чергу, на що спрямувати кошти.

– Надкластерна лікарня повинна працювати за 28 напрямками. Та навіть після об'єднання лікарень їх не буде достатньо, бо, скажімо, дитячої нейрохірургії, кардіохірургії нема ні в Центрі, і в «Охматдиті». Плануєте їх розвивати?

– Ми плануємо розвивати усі напрями. Дитина, яка потрапила у надкластерну лікарню, має отримати всю необхідну допомогу. Якщо в лікарню приїде дитина з якоюсь важкою хворобою, а відповідного пакета НСЗУ нема, то вона все одно отримає належну медичну допомогу. За її лікування лікарні не заплатять НСЗУ. І таке досить часто трапляється. Це стосується, скажімо, орфанних (рідкісних) захворювань. Але ми визнані орфанним центром і у таких випадках використовуємо інші ресурси: обласні програми, благодійні фонди, гранти від виробників ліків тощо.

– Об'єднана лікарня буде надкластерною, тож, звісно, у ній мають бути усі напрями, і дитяча нейрохірургія, кардіохірургія також. У цій лікарні буде сконцентрований кадровий, фінансовий потенціал, тому всі напрями будуть розвиватися. Нейрохірургії наразі нема, але діти, які потрапляють до нас і потребують такої допомоги, її отримують. Найчастіше нейрохірургічний діагноз у пацієнта, якого госпіталізують до нашого Центру, такий – пухлина головного мозку. Ми дуже добре співпрацюємо з нейрохірургами міської дитячої лікарні, Ужгородського центру нейрохірургії та неврології, львівського «Охматдиту» та всіма нейрохірургами, які нам відомі, в Україні і за кордоном. Тож поки розвиватимемо ці напрями в об'єднаній лікарні, ми знайдемо вихід, як допомогти хворій дитині з таким діагнозом.

– А що виграють від злиття двох лікарень лікарі?

– Можливість розвиватися, надавати ще більш високоспеціалізовану допомогу хворим дітям, працювати в лікарні національного рівня. Працівники Центру можуть працювати в «Охматдиті» і навпаки за потреби. І зараз таке трапляється, але воно відбувається виключно на ентузіазмі лікарів. Коли лікарні об'єднуються, буде значно простіше це документувати і мотивувати людей. Після об'єднання управлінська команда буде займатися організаційною роботою, а лікарі – медичною.

Аби зменшити паперову роботу в лікарів, будемо проводити діджиталізацію, переводити всі документи в електронну медичну картку пацієнта без дублювання паперових варіантів. І ми вже це робимо. Що більше автоматизації, то менше паперової роботи в лікарів і більше уваги лікар може приділити пацієнту.

– Уже відомо, хто очолить надкластерну дитячу лікарню Львівщини?

– Кандидатуру подає департамент охорони здоров'я ЛОДА, а затверджує – управління майном ЛОР. Наразі невідомо, хто очолить об'єднану лікарню. Та хто б це не був, у лікарні буде високий, міжнародний рівень і до керівника чи керівниці будуть певні вимоги – мобільність, швидкість, володіння іноземними мовами, міжнародні зв'язки тощо. Це має бути людина, яка знайома зі структурами лікарень.

– А ви б хотіли очолити надкластерну дитячу лікарню?

– Так. Якщо мене призначать в. о. директора об'єднаної лікарні, я буду цьому радий і охоче буду виконувати обов'язки, які покладені на керівника. У цьому об'єднанні ми бачимо можливість створити єдину потужну дитячу лікарню і зосередити в ній увесь найкращий потенціал. І я охоче докладу до цього всіх зусиль.

Олександра Баландюх,
https://zaxid.net/statti_tag50974/

● Новини медицини



«Неонатальний скринінг – це безоплатне для пацієнтів комплексне обстеження новонароджених для виявлення спадкових та вроджених захворювань. Забір крові проводять у перші дні життя немовлятам та передають на дослідження до лабораторного центру. Завдяки вчасному виявленню патологій, лікування може розпочатися вже з перших днів життя, що є надзвичайно важливим для збереження здоров'я дітей. Ми пишаємося можливістю якісно надавати такі важливі послуги для маленьких пацієнтів та їхніх батьків», – зазначила Марія Малачинська, директор Львівського обласного клінічного перинатального центру.

Городоцька центральна лікарня завдяки міжнародному проекту придбала сучасне обладнання.

Пацієнти Городоцької центральної лікарні відтепер мають можливість отримати якісну діагностику та ефективне ліку-

вання захворювань шлунково-кишкового тракту завдяки новому ендоскопічному обладнанню, придбаному в рамках Програми 'Кусаноне', яка фінансується Посольством Японії в Україні.

«Ця сучасна технологія вже незабаром буде впроваджена у хірургічному відділенні лікарні, де завершуватиметься налаштування та навчання персоналу лікарні ефективному користуванню обладнанням».

Загальна вартість обладнання склала майже 3,5 мільйона гривень, з яких 3,2 мільйона гривень – це грантові кошти від Програми 'Кусаноне' та понад 300 тисяч гривень з бюджету Городоцької міської ради.

Обладнання такого класу та успішна його експлуатація дозволить Городоцькій лікарні отримати ще один пакет послуг від Національної служби здоров'я України. Ми тішимося, що допомогли зробити медичні послуги в Городоцькій громаді якісними та доступнішими», – каже в.о. директора Асоціації Наталя Савка.

Слід зауважити, зараз команда Асоціації Єврорегіон Карпати-Україна спрямовує зусилля на покращення здоров'я наших громад та фіналізує підготовку ще кількох заявок на конкурсний набір програми Interreg NEXT Poland-Ukraine у пріоритеті «Здоров'я».

Центр дитячої онкології Принцеси Максимі (Princess Maxima Center for Pediatric Oncology) у місті Утрехті приймає на лікування найважчих українських пацієнтів. Тут уже пройшли лікування 95 наших дітей. Цінуємо це й те, що Центр запрошує лікарів з України на стажування, щоб мали змогу працювати пліч-о-пліч із колегами з Нідерландів й обмінюватися досвідом.

Співпраця між Центром дитячої онкології Принцеси Максимі та Західноукраїнським спеціалізованим дитячим медичним центром закріплено офіційним меморандумом за

онлайн-участі очільника українського закладу Романа Кізіми та за підтримки Міністерство охорони здоров'я України.

Це перший приклад співпраці в межах проекту Міжнародного медичного партнерства, яке започатковане під патронатом Саміту перших леді та джентльменів Summit of First Ladies and Gentlemen. Цієї осені до них приєднуються й очільники міністерств охорони здоров'я з усього світу.

Співпраця рятує життя, і «конвої життя» показують це наочно.

До Львівської обласної клінічної лікарні приєднала обласну лікарню відновного лікування № 3 та КНП ЛОР «Львівське обласне паталогоанатомічне бюро».

Відповідне рішення ухвалили депутати обласної ради 19 вересня.

Основна мета – покращення якості та доступності медичного обслуговування населення, в тому числі щодо надання медичної та реабілітаційної допомоги особам постраждалим внаслідок збройної агресії російської федерації.

Рішенням також передбачено створення на базі Львівської обласної клінічної лікарні медичного реабілітаційного центру для надання медичної та реабілітаційної допомоги військовослужбовцям Збройних Сил України, Національної гвардії України, інших збройних військових формувань, які здійснюють захист суверенітету та територіальної цілісності нашої Держави, особам постраждалих внаслідок збройної агресії російської федерації на території України.

«Такий крок дасть можливість покращити матеріально-технічну базу, а також за рахунок програми державних гарантій, отримати додатковий фінансовий ресурс, покращити якість медичної допомоги, забезпечити контроль за якістю клінічної діагностики та ефективністю лікувального процесу в закладах охорони здоров'я», – зазначив заступник голови Львівської обласної ради Юрій Холод.

● Тристороння угода

Налагоджено співпрацю

Львівське обласне бюро судмедекспертизи, медуніверситет та міжнародні фахівці співпрацюватимуть у питанні ідентифікації зниклих безвісти.

ICMP-Міжнародна комісія з питань зниклих безвісти, КЗ ЛОР «Львівське обласне бюро судово-медичної експертизи» та Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького підписали тристоронню угоду про співпрацю. Основна мета – пошук та ідентифікація тіл полеглих героїв, мирних мешканців – жертв війни. Це питання в Україні є зараз дуже актуальними, а отже існує велика потреба у фахівцях.

Меморандум також має на меті налагодити співпрацю задля навчання та підвищення кваліфікації спеціалістів у галузі судової медицини. А саме: навчання та безперервне підвищення кваліфікації спеціалістів у галузі судової медицини; доступ до інфраструктури лабораторії відділу судово-медичних молекулярно-генетичних експертиз для студентів Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького. Іноземні фахівці навчатимуть студентів Львівського національного медуніверситету імені Данила Галицького розпізнавати тіла, збирати ДНК-матеріали. Практичні заняття проводитимуть в обласному бюро судово-медичної експертизи.

Міжнародна комісія з питань зниклих безвісти працює уже понад 30 років. Допомогає різним країнам розшукувати та ідентифікувати зниклих безвісти.

● Перше засідання

Створено Галузеву раду

Представник Університету – проректор з післядипломної освіти Орест СІЧКОРІЗ став заступником голови Галузевої ради з розроблення професійних стандартів у сфері охорони здоров'я

12 вересня 2023 р. у змішаному форматі відбулося перше засідання та створення Галузевої ради з розроблення професійних стандартів у сфері охорони здоров'я нашої держави. У засіданні взяли участь проректор з післядипломної освіти ЛНМУ Орест Січкоріз та в.о. декана факультету післядипломної освіти нашого Університету Лідія Мінько. На засіданні обрано голову, керівний склад та секретаря Галузевої ради. До неї увійшли представники міністерства охорони здоров'я України, профспілки працівників охорони здоров'я, організації роботодавців галузі охорони здоров'я, закладів вищої освіти, Української федерації професійних медичних об'єднань, Національної академії медичних наук України.

Галузеву раду очолив член-кореспондент НАМН України, перший проректор НУОЗ України імені Шупика, професор Юрій Вдовиченко. Заступником голови Галузевої ради від закладів вищої освіти став представник Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького, проректор з післядипломної освіти Орест Січкоріз.

Основними напрямками діяльності Галузевої ради стане вивчення попиту галузі на професійні кваліфікації; розроблення професійних стандартів на професії у сфері надання медичної допомоги та медичних послуг, випробувань, виробництва та реалізації лікарських засобів; ініціювання внесення змін до державного класифікатора професій відповідно до потреб галузі; проведення моніторингових досліджень та розроблення середньострокових прогнозів потреби галузі охорони здоров'я у кадрах в розрізі професійних та часткових професійних кваліфікацій та прогнозування нових професійних кваліфікацій для галузі.

Галузева рада з розроблення професійних стандартів у сфері охорони здоров'я також взаємодіятиме з Національним агентством кваліфікацій та іншими партнерами у сфері професійних стандартів і кваліфікацій.

● Саміт

Знайшли міжнародних партнерів

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького підписав Меморандум про співпрацю з Віденським медичним університетом.

В рамках Третього саміту перших леді та джентльменів, який цього року називається "Ментальне здоров'я: стійкість і вразливість майбутнього" відбулося підписання меморандумів про співпрацю між українськими закладами охорони здоров'я та лікарнями з різних країн світу. 25 українських лікарень знайшли міжнародних партнерів серед лікарень інших країн світу.

Єдиним медичним навчальним закладом вищої освіти, який підписав такий меморандум, став Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького. Відтак, львів-

ський ВУЗ співпрацюватиме з Віденським медичним університетом. Такий вибір був історично зумовлений, адже ЛНМУ має давні зв'язки із австрійською медичною школою, знайомі науковцями ще з 18 століття, які, практично, були засновниками Львівського університету.

Документ підписали виконувач обов'язки ректора ЛНМУ ім. Данила Галицького, доктор медичних наук Орест Чемерис та проректор з наукової та інноваційної роботи Віденського медичного університету, доктор Мікаела Фріц.



Серед нових можливостей співпраці це залучення іноземних фахівців до роботи безпосередньо в Україні, обмін знаннями та досвідом під час стажувань, проведення спільних наукових досліджень, науково-практичних конференцій, освітніх заходів, моніторинг та телемедичні консультації, обмін знеособленими даними для проведення досліджень, написання спільних наукових публікацій.

● У планах

Будуть нові спеціальності

У Львівському національному медичному університеті імені Данила ГАЛИЦЬКОГО планують відкрити нові спеціальності. Наразі триває підготовка документації та ліцензування. Про це в коментарі Tvoemisto.tv повідомив секретар приймальної комісії університету Юрій КУЗЬМІНОВ.

«Щоб відкрити нові спеціальності університет має пройти ліцензування. Загалом усі конкурсні пропозиції створюються після нового року, у цей період можна буде чіткіше говорити про те, які нові спеціальності ми відкрили та куди буде набір. Наразі триває підготовка документації та проведення ліцензування», – зазначив Юрій Кузьмін.

За його словами, у планах відкрити такі спеціальності, як медична психологія, терапія та реабілітація, управління та менеджмент. Цьогоріч набрали достатню кількість вступників за усіма формами та рівнями підготовки.

Близько 91% вступників пройшли на місця державного замовлення. Інші 10% – це показник, що свідчить про те, що вступники обирають навчання за кошти фізичних чи юридичних осіб, або виїжджають навчатися за кордон.

На державне замовлення за спеціальністю «медцина» вступили 365 осіб, на «стоматологію» – 4 особи, на «педіатрію» – 33 особи, на «фармацію» – 49 осіб. Найпопулярнішими спеціальностями для абітурієнтів були «медцина» та «стоматологія». На контракт за цими спеціальностями вступили 155 та 65 осіб відповідно.

«Особливістю вступної компанії було те, що вступників із Польщі у правах прирівняли до вступників із України. У нас навіть була одна полячка, яка вступила на державне місце. Аналогічно є ситуація на контракті, де громадяни Польщі навчаються англійською мовою. Підтримка поляків була рішенням президента України. Для іноземців вступна кампанія розпочалася 15 серпня та завершиться 15 грудня», – пояснив Юрій Кузьмін.

В університеті також є група для студентів, які хочуть здобувати освіту на контракті англійською мовою. Відтак, понад 80% дисциплін викладають англійською, що дає можливість вільно читати протоколи лікування європейських країн, американські протоколи тощо.

Ірина ДАВОСИ, Tvoemisto.t

● Навчання

Школа першокурсника

Студентське життя – це не тільки складання іспитів і заліків. Студентські роки – це той час у житті людини, коли відбуваються найяскравіші відкриття, а бажання рухатися вперед змушує домагатися більших успіхів. Як підготуватися до цього важливого періоду, розмовляли на Школі першокурсника, яка пройшла 30 серпня в анатомічному корпусі нашої Alma Mater з ініціативи Профкому студентів.

На зустрічі обговорили, як відбувається навчання, ієрархія в Університеті, як підготуватись до першої пари, зрозуміти



розклад занять та розібратися з розкладом та електронним журналом. Як знайти халат, який не мнеться, де знайти потрібну кафедру – відповіді на ці та багато інших запитань прозвучали на Школі першокурсника.

До заходу зголосилося понад 300 студентів медичного, стоматологічного та фармацевтичного факультетів.

Першокурсники зустрілися також з представниками проекту «Почуй лікаря», Студентського наукового товариства ЛНМУ, Медичного братства, УМСА, які розповіли студентам про міжнародні обміни, круті молодіжні проекти та освітні заходи, до яких може долучитися кожен.

Відбулася екскурсія корпусами Університету, під час якої студенти ознайомилися з розташуванням кафедр, відвідали Музей хвороб людини та Музей анатомії ЛНМУ імені Данила Галицького.

Вітаємо усіх студентів з початком нового навчального року та бажаємо успіхів на шляху до знань та компетенцій!

За інформацією профкому студентів ЛНМУ імені Данила Галицького

Відділ комунікації і промоції

● Пантеон Пам'яті

На честь полеглого Героя

У перший день нового навчального року у ЛНМУ вшанували пам'ять колишнього студента медичного факультету №2, військового медика полку «Азов» Івана ШТОКАЛА.

Іван народився 3 липня 1993 року у смт Поморяни, що на Львівщині. Після закінчення школи юнак вступив у ЛНМУ, де навчався на медичному факультеті.

У грудні 2014 року Іван вступив до лав «азовців», ставши військовим медиком у зоні АТО, був у гарячих точках, де велися запеклі бої, та допомагав рятувати життя наших бійців.

Від початку повномасштабного вторгнення росії на територію України Іван Штокало із позивним «Скар» разом з полком «Азов» став на захист країни.

Іван загинув 20 квітня 2022 р. у героїчному Маріуполі на «Азовсталі» від кулі російського снайпера, коли намагався врятувати життя пораненого бійця, до кінця виконуючи свій професійний та моральний обов'язок.



За ініціативи родини в пам'ять про Героя на університетському подвір'ї висадили дерево – клен Ред Фламінго, яке нагадуватиме про невмирущість подвигу оборонців України, її волі та незалежності. Мама Івана Штокала Віра Ярославівна розповіла, що син перервав навчання в Університеті та пішов добровольцем в «Азов», але завжди мріяв повернутися за студентську лаву. Не встиг...

Тіло його до цього часу не віднайшли і не передали для захоронення. То ж для мами цей клен – нагадування про сина, ніби його матеріальне уособлення. Її Іван таки повернувся в медуніверситет бодай в такий метафоричний спосіб!

Виконувач обов'язки ректора, доктор медичних наук Орест Чемерис подякував Вірі Штокало за те, що виховала чудового сина – патріота, який загинув, рятуючи чужі життя та запевнив, що в Університеті завжди пам'ятатимуть про його жертвність.

Іван Штокало – один із Героїв Пантеону Пам'яті ЛНМУ, які загинули на російсько-українській війні.

Представники Університету, студенти медичного факультету №2 висловили слова співчуття та подяки членам родини полеглого героя.