|  |  |
| --- | --- |
|  | **Звернення колективу відділення паліативної допомоги**  **КП «ОЦПБ з ВІЛ/СНІД»**  **до народного депутата України** |

Колектив відділення паліативної допомоги Комунального підприємства “Обласний центр профілактики та боротьби з ВІЛ/СНІД Полтавської обласної ради” звертається до Вас з проханням допомогти у вирішенні питання щодо збереження існування стаціонарного відділення для надання паліативної допомоги та лікування опортуністичних інфекцій ВІЛ-інфікованим пацієнтам Полтавської області.

Підставою звернення до Вас стало рішення керівництва вказаного підприємства про припинення (ліквідацію) діяльності структурного підрозділу відділення паліативної допомоги (наказ від 22 жовтня 2021 року №47), з огляду на доцільність існування такого інституту в системі охорони здоров’я України про що зазначаємо наступне.

З жовтня 2009 року на базі Полтавського обласного Центру профілактики ВІЛ-інфекції та боротьби зі СНІДом (вул. Клінкерна, 1Д, що у м. Полтаві) з метою надання лікувально-діагностичної допомоги ВІЛ-позитивним пацієнтам розпочало свою роботу інфекційне стаціонарне інфекційне відділення на 20 ліжок-місць. 10 лютого 2011 року відкрито палату інтенсивної терапії у складі стаціонарного інфекційного відділення.

З квітня 2011 року відкрито відділення паліативної допомоги на 6 ліжок-місяць (далі по тексту - Відділення).

Щороку в стаціонарі отримували лікування та паліативну допомогу більше 230 (в 2019 році 334 пацієнта) ЛЖВ-пацієнтів.

Госпіталізованими до вказаного відділення можуть бути пацієнти з клінічними проявами ВІЛ-інфекції з лікарень Полтавської області та ВІЛ-інфіковані диспансерної групи Полтавського обласного Центру профілактики ВІЛ-інфекції та боротьби зі СНІДом за направленням та попереднім узгодженням.

Амбулаторно-поліклінічне відділення та адміністрація Комунального підприємства “Обласний центр профілактики та боротьби з ВІЛ/СНІД Полтавської обласної ради” (далі по тексту - Центр) знаходиться по пров. Гопітальний,5, що у м. Полтаві, в той час, як Відділення по вул. Клінкерна, 1Д у м. Полтаві (7.6 км одне від одного). Медичний персонал стаціонару не мав та не має на сьогодні жодних ресурсів для своєчасного виявлення та направлення до себе пацієнтів, що потребують допомоги. Особливим та ключовим фактором є дистанційна відмежованість основних функціональних підрозділів Центру.

Ця на перший погляд незначна різниця у відстані в кінцевому результаті відіграла, на нашу думку, важливу роль у сприйняті потреб ВІЛ-інфікованих пацієнтів.

На офіційній сторінці закладу в соціальній мережі Facebook не має згадувань про навіть існування Відділення станом з 1 квітня 2021 року і тим більше про можливість отримувати там відповідну допомогу.

Типовими пацієнтами Відділення є ВІЛ-інфіковані громадяни з тяжкими проявами ВІЛ/СНІД, а саме: токсоплазмозним енцефалітом, пневмоцистною пневмонією, туберкульозом легень та інших локалізацій, тяжкими бактеріальними інфекціями, вірусними енцефалітами, ВІЛ-кахексією, ВІЛ-деменцією, тяжкими анеміями, грибковими ураженнями внутрішніх органів та іншими тяжкими проявами ВІЛ/СНІД з поєднанням інших різноманітних тяжких супутніх патологій (цироз печінки, ниркова недостатність, цукровий діабет, артеріальна гіпертензія, тощо).

Пацієнтами Відділення є громадяни України, переважно Полтавської області, які були або вперше в житті обстежені на ВІЛ та виявлені як ВІЛ-інфіковані в інших лікарняних закладах за медичними показаннями, або ті, що знали про свій ВІЛ-позитивний статус тривалий час, але з багатьох причин (стигматизація з боку суспільства, недовіра до медичної системи, небажання прийняти свій діагноз, відсутність інформованості в питаннях перебігу ВІЛ-інфекції , тощо) не звертались за спеціалізованою медичною допомогою.

На превеликий жаль, у сфері медичного обслуговування ВІЛ-інфіковані пацієнти були та залишаються незрозумілими, складними та небажаними для курації, діагностики та лікування з боку лікарів та решти медичних працівників. Несвоєчасність обстеження та виявлення ВІЛ-інфекції у пацієнтів після консультацій лікарів різного профілю та епізодів госпіталізації до закладів районного, міського то обласного рівнів вираховується в тижнях та місяцях від моменту звернення пацієнта з вираженими ознаками проявів ВІЛ-інфекції. Про це свідчить відсутність спеціалізованих знань з питань клінічних проявів ВІЛ/СНІД та проблематики в загалом серед медиків.

Переважна більшість пацієнтів на етапі госпіталізації до Відділення знаходились у тяжкому стані або стані середньої тяжкості, який, без отримання своєчасного кваліфікованого лікування опортуністичних інфекцій, призвів би до невідворотних або летальних наслідків.

Кількість померлих пацієнтів у відділенні складала від 20 до 45 щороку.

Однак, кількість померлих від проявів ВІЛ/СНІД була б значно вище, без можливості отримання кваліфікованої спеціалізованої допомоги та паліативної допомоги у Відділенні.

Тривалість перебування в непоодиноких випадках складала більше 1,5 місяці.

Пацієнти ніколи не виписувались примусово або до моменту стабілізації стану. Кількість скарг на роботу стаціонарного Відділення є найнижчою в Полтавській області. Тривалий час Відділення було взірцево-показовим для іноземних та українських медичних делегацій.

Момент настання та розпалу пандемії COVID-19 збігся у часі з переходом на оплату наданих медичних послуг з боку НСЗУ.

Доступ пацієнтів до спрямування до Стаціонару з об`єктивних та суб`єктивних причин значно зменшився до 126 пацієнтів в 2020 році та 106 пацієнтів в 2021 році. Ці показники вчергове свідчать не про зменшення ЛЖВ-пацієнтів, що потребують лікування опортуністичних інфекцій та паліативної допомоги, а про штучні перепони до отримання цих видів медичної допомоги.

Окремо вважаємо за необхідне висловити протест відсутності створення такого пакету медичних послуг як “Стаціонарна допомога при ВІЛ-інфекції” або “Стаціонарне лікування опортуністичних інфекцій”.

Існуючий пакет “Діагностика, лікування та супровід осіб із вірусом імунодефіциту людини (та підозрою на ВІЛ)” жодним чином не містить в собі навіть згадку про стаціонарний вид допомоги та лікування прогресуючих опортуністичних інфекцій препаратами, що потребують внутрішньовенного введення, регулярної оцінки лабораторно-інструментальних показників стану людини, проведення численних дороговартісних видів діагностики, тощо. Існування таких пацієнтів з їхніми проблемами здоров’я було абсолютно не помічено «фахівцями», що складали ці сумнозвісні пакети медичної допомоги. Пояснити такі дії, мабуть, можливо тільки свідомим освідомленням складності проблеми та значних фінансових витрат при лікуванні тяжких ВІЛ-асоційованих інфекцій та станів, викликаних ВІЛ.

У березні 2021 керівником Центру без обговорення з колективом було прийнято рішення про укладення договору з НСЗУ тільки за пакетом «Стаціонарна паліативна допомога». Поясненням такого кроку з боку керівництва стало відсутність в закладі рентгенівського апарату (згідно вимог НСЗУ). Доцільним вважаємо довести до Вашої уваги той факт, що в заклад володів наявним та технічно придатним рентгенівським апаратом, подарованим стаціонарному інфекційному відділенню для цільового призначення урядом Японії за проектом “КУСЕ НОНЕ” в 2011 році після відкриття палати інтенсивної терапії. Але цей рентгенівський апарат було подаровано Полтавській обласній лікарні в 2018році адміністрацією закладу. Вважаємо ці обставини містять корупційну складову та потребують відповідних правоохоронних дій з боку відповідних органів.

Стаціонар було переформатовано у «Відділення паліативної допомоги». Пацієнти з прогресуючими опортуністичними інфекціями так само продовжували надходити та отримувати кваліфіковане лікування на «волонтерських» засадах медичних працівників, бо неможливо відмовити пацієнту в лікуванні, якого він потребує через відсутність «правильного пакету НСЗУ».

Треба зазначити, що в закладі не існує затвердженої наказом МІС (медичної електронної системи) для внесення даних ЕСОЗ (електронна система охорони здоров’я) або відповідальної кваліфікованої особи з цих питань. Це неодноразово спричиняло дезінформацію, помилки в роботі, внесення медичних даних не в повному обсязі та нераціональну трату робочого часу. Прямим наслідком цих деструктивних, некомпетентних та бездіяльних дій керівництва закладу стало відсутність оплати за програмою медичних гарантій за напрямком : «Стаціонарна паліативна допомога» з боку НСЗУ за пролікованих пацієнтів з квітня 2021року до середини листопада 2021 року. З боку керівництва закладу не було прийнято жодних відомих колективу дій для отримання оплати згідно умов виконання контракту с НСЗУ, не було надано звітів НСЗУ з вказанням недоліків в роботі, якщо такі мали місце, не було проведено оперативних зібрань чи обговорень наявних та очевидних майбутніх негативних фінансових наслідків для діяльності закладу. Про загрозу ліквідіації відділення з причини фінансової неспроможності закладу утримувати паліативне не було відомо працівникам відділення де вони працюють не було відомо до отримання відповідного наказу про ліквідацію. Можна стверджувати, що мало місце повне ігнорування існуючої проблеми. Відсутня будь-яка інформація про звернення керівництва закладу до Департаменту охорони здоров’я, до Полтавської обласної ради, до громадських організацій, що опікуються ЛЖВ, засобів масової інформації з метою висвітлення проблеми, ініціювання переформатування відділення, обговорення можливості переведення персоналу відділення паліативної допомоги до інших ЛПЗ.

Протягом останніх років та особливо в 2021 році ми стали свідками скоєння наступних фінансово-витратних та незрозумілих дій керівництва на території та в будівлі паліативного відділення :

* Придбано функціональних ліжок на 109 тисячі гривень,
* Придбано протипролежневих матраців на 20 тисячі гривень,
* Нові кисневі розетки на 6 точок виводу кисню + монтаж на

95 тисячі гривень,

* Зпилення яблуневих дерев, що росли на території з 2009 року та набагато раніше (кількість дерев та сума витрат достовірно невідома).

Три місяці 2021 року пацієнтів не було можливості госпіталізовувати через відсутність харчування (несвоєчасно проведений тендер).

Також колективу відділення достовірно відомий факт безпрецедентного знищення системи притоково-витяжної вентиляції, що забезпечувала профілактику зараження внутрішньо-лікарняними інфекціями персонал та пацієнтів відділення, що була придбана за 65 тисяч доларів США (станом на 2010 рік), внаслідок неналежного сервісного обслуговування несертифікованою для виконання цих робіт приватною компанією. Результатом став розрив водних магістралей та затоплення приміщень стаціонарного відділення та лабораторного відділення. Наслідки ретельно приховані адміністрацією закладу шляхом ремонту даху та стель будівлі та косметичними пластиковими перетинками. Система не працює по теперішній час.

В лютому 2021 року проведена повна заміна меблів в кабінеті в.о.директора Нестеренко С.В.

Медичні препарати, закуплені для роботи Відділення на 2021рік , особливо з розділу « Анастетики та седативні засоби» та «Лікарські засоби для лікування болю та надання паліативної допомоги», тобто препарати першочергової щоденної профільної необхідності, повністю не відповідають складеній потребі лікарями Відділення ні в розрізі діючої речовини, ні в розрізі необхідної кількості. Таж сама невідповідність кількості та особливо якості склалась в засобах медичного догляду (харчові зонди, підключичні катетери, уретральні зонди, підгузки для дорослих). Всі вищеперераховані «закупівлі» відбувались за особистої участі головної медичної сестри Семенової О.Б. та в.о.директора Нестеренко С.В. Скарги працівників Відділення на невідповідність плану потреби, кількісті та якості закуплених препаратів та засобів догляду за пацієнтом були неодноразово проігноровані адміністрацією закладу без жодних пояснень.

В закладі повністю відсутня прозорість преміювання працівників, яка прописана в Колективному договорі. Відомі факти преміювання бухгалтера в 2018 році в розмірі 10 тисяч гривень на 5 день від моменту прийняття на роботу в підприємство. Такі факти преміювання працівників немедичного профілю підприємства далеко непоодинокі.

В.о. директора Нестеренко С.В. призначила себе лікарем-неврологом відділення паліативної допомоги з 01.04.2021 року, де вона «працювала» за сумісництвом до 01.11.2021 року. За цей період роботи не було проведено жодної консультації жодного пацієнта. З метою імітації та фальсифікації наданих консультацій були вилучені історії хвороби пацієнтів та внесені відповідні неправдиві записи. Впевнені, що таку ж саму фіктивну діяльність вона проводить на базі амбулаторно-поліклінічного відділення Центру з 01.11.2021 року. Доступного для пацієнтів графіку роботи цього фахівця не існує. Це достатньо яскраво пояснює тотальне нерозуміння потреб пацієнтів та функцій Відділення, які воно виконує з 2009 року.

Вважаємо, що надана інформація потребує ретельної оцінки та розслідування з боку відповідних органів.

Просимо Вас ініціювати відповідні ревізійні дії.

22 жовтня 2021 року, без попереднього обговорення та зборів трудового колективу, персонал відділення паліативної допомоги отримав наказ №47 «Про припинення (ліквідацію) діяльності структурного підрозділу та внесення змін до штатного розпису». Варто відзначити, що в.о. директора Нестеренко С.В. не скликала збори трудового колективу закладу, збори трудового колективу Відділення. Попередні збори колективу відбулись в жовтні 2020 року в форматі Skype-наради.

Згідно наказу, копію якого ми додаємо, будуть звільнено 26 медичних працівників закладу без можливості переведення на відповідні займаним на теперішній час посадам (запропонований перелік посад жодним чином не відповідає фаху та профілю наявних посад амбулаторно-поліклінічного відділення закладу). Трьом наявним у відділенні лікарям-анестезіологам, наприклад, запропоновано обійняти вакантну посаду прибиральника навколишніх територій на 0.25 ставки. Працівники колективу Відділення внаслідок цих дій обгрунтовано відчувають себе емоційно-пригніченими, зневаженими, використаними, оманеними. Більшість медичного персоналу присвятило роботі в цьому відділенні 10-13 років, є фахівцями вищих категорій, та у віці від 35 до 60 років. Жоден працівник Відділення не відчув підтримки керівництва чи наміру працевлаштування до інших стаціонарних відділень на симетричні посади. Не можливо колективу Відділення зрозуміти відсутність активних дій керівництва після отримання несприятливого економічного прогнозу щодо стану підприємства, замовчування планів про ліквідацію, відсутність подальшої стратегії стаціонарного лікування ВІЛ-інфікованих пацієнтів (єдиних пацієнтів цього підприємства).

Всі вищезазначені безглузді, знахабніли та відверто корупційні дії Нестеренко С.В. та фінансово зацікавленого кола підлеглих їй осіб колектив Відділення пояснює примітивною потребою обіймання власних посад за для збереження можливості безперешкодного доступу до баз інформації про ВІЛ-інфікованих пацієнтів, фальсифікації даних, статистичних показників, паразитування на роботі медичних працівників в колаборації з окремими працівниками благодійних організацій в сфері ВІЛ/СНІД з метою отримання максимальної фінансової винагороди за рахунок участі в «грантах», «прожектах» та введення в оману фінансових спонсорів. Коло фінансових інтересів Нестеренко С.В. чітко окреслено в доступній широкому загалу електронній декларації про доходи. Існування та менеджмент стаціонарного відділення для такого некомпетентного керівника як Нестеренко С.В. є надлишковим тягарем, бо потребує організаційних здібностей та не приносить особистої фінансової вигоди.

Єдиним ваговим невідворотнім «внеском» в роботу КП «ОЦПБ з ВІЛ/СНІД» стало рішення про ліквідацію єдиного в Полтавській області стаціонарного відділення для надання паліативної допомоги та лікування опортуністичних інфекцій ВІЛ-інфікованим пацієнтам Полтавської області.

Функція Центру без Відділення буде обмежена в призначені та видачі препаратів антиретровірусної терапії та проведенні відповідних аналізів. Лікування більшості тяжких ВІЛ-асоційованих опортуністичних інфекцій неможливо провести амбулаторно. Персонал відділення вважає абсолютно ганебною повну відсутність позиції з боку так званих громадських організацій та соціальних організацій, що нібито опікуються ВІЛ-інфікованими пацієнтами та збереженням їх здоров’я.

На нашу думку, така категорія пацієнтів має право на гідне медичне обслуговування, догляд та допомогу.

Здобутий досвід протягом 12 років по веденню такої надскладної групи пацієнтів, спілкування з рідними пацієнтів в найгірший час їхніх життів не повинен бути безталанно ліквідованим.

Резюме :

Колектив переконаний в необхідності та актуальності продовження діяльності Відділення та просить Вашої допомоги в збереженні робочих місць медичного персоналу в повному обсязі.

Колектив Відділення вбачає продовження своєї роботи у складі міської або обласної лікарні. Може виконувати функції діагностики та лікування опортуністичних інфекцій ВІЛ-інфікованим, надання паліативної стаціонарної допомоги ВІЛ-інфікованим та іншим пацієнтам.

З повагою,

колектив Відділення

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_