Додаток

до рішенням 98-ої сесії Малинської міської ради 7-го скликання

від 04.09.2020 року № 95

**ПЛАН ПЕРСПЕКТИВНОГО РОЗВИТКУ**

**КНП «Малинська міська лікарня»**  
**Малинської міської ради**

**на 2021-2023 роки**

Малин

2020

1. Описова частина.

1.1 Аналітична інформація.

Комунальне некомерційне підприємство «Малинська міська лікарня» Малинської міської ради створене шляхом перетворення Малинського міськрайонного територіального медичного об’єднання. Заклад розташований в Малинському районі, який межує з Радомишльським, Народицьким, Коростенським районами Житомирської області, Іванківським та Бородянським районами Київської області, тому відповідно лікарня обслуговує не лише населення Малинського району, а й вищевказаних.

Адреса: Житомирська область, місто Малин, вул. Галини Бондарик, 17 (стаціонар) та вул. Суворова, 83 (амбулаторно-поліклінічне відділення).

Основні напрямки діяльності: надання спеціалізованої вторинної медичної допомоги (амбулаторної та стаціонарної), (структура закладу наведена у додатку 1):

стаціонар на 158 ліжок;

консультативно-діагностична поліклініка.

**Населення**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Постійне населення на 01.01.2020** | | | | **Середня чисельність постійного населення**  **за січень-грудень 2019 р.** | | |
| **Усього** | **Міське** | **Сільське** | **Загальні зміни** | **Усього** | **Міське** | **Сільське** |
| 44039 | 29176 | 14863 | -585 | 44331 | 29325 | 15006 |

**Штати і кадри**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Найменування | **2018 рік** | **2019 рік** | **І півр. 2020 року** |
| Усього штатних посад | 435,00 | 386,75 | 386,75 |
| Зайняті посади | 393,50 | 349,50 | 339,75 |
| Кількість шт. посад на 10 тис. нас. | 97,17 | 87,82 | 87,82 |
| Кількість фіз. осіб | 350 | 316 | 300 |
| % укомплектованості фіз. особами | 80,46 | 81,71 | 77,57 |
| **Лікарі** |  |  |  |
| Усього штатних посад | 85,50 | 79,25 | 79,0 |
| Зайняті посади | 76,25 | 65,00 | 62,75 |
| Кількість шт. посад на 10 тис. нас. | 19,10 | 18,00 | 17,94 |
| Кількість фіз. осіб | 63 | 53 | 47 |
| % укомплектованості фіз. особами | 73,68 | 66,88 | 59,49 |

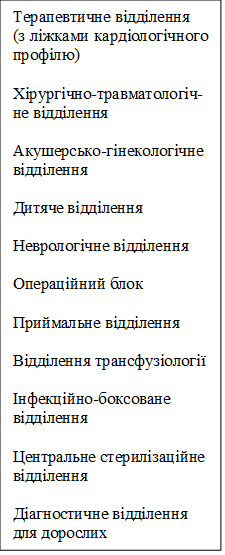
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Середні медпрацівники** | **2018 рік** | **2019 рік** | **І півр. 2020** |
| Усього штатних посад | 168,00 | 154,50 | 149,75 |
| Зайняті посади | 151,25 | 139,50 | 135,75 |
| Кількість шт. посад на 10 тис. нас. | 37,53 | 35,08 | 34,00 |
| Кількість фіз. осіб | 138 | 128 | 124 |
| % укомплектованості фіз. особами | 82,14 | 82,85 | 82,80 |

Адміністрація КНП «Малинська міська лікарня» постійно турбується про розвиток персоналу, про постійне удосконалення їхніх знань, про комфортні умови та стимулюючі виплати.

Стаціонарна допомога

Потужність ліжкового фонду цілодобового перебування 158 ліжок.

Стаціонар:



Забезпеченість населення ліжками на 10 тис. населення - 35,3.

**Забезпеченість лікарняними ліжками та використання ліжкового фонду**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **01.01. 2019** | **31.12. 2019** | **На 10 тис. нас.** | | | **Викон. л/дн (абс. чис.)** | **% викон. л/дн** | **Зайнятість ліжка** | | **Середній термін перебуван. на ліжку** | | **Не працюв. ліжок** | |
| **2018** | **2019** | **2020** | **2018** | **2019** | **2018** | **2019** | **2018** | **2019** |
| 178 | 158 | 40,07 | 36,04 | 35,3 | 42524 | 82,9 | 264,3 | 257,1 | 8,3 | 8,5 | -29 | -28 |

**Госпіталізація**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Усього** | | **у тому числі** | | | | **Рівень госпіталізації** | | **Питома вага проліков. хворих в обл. ЛПЗ** | |
| **до закладу** | | **в обласні ЛПЗ** | |
| **2018** | **2019** | **2018** | **2019** | **2018** | **2019** | **2018** | **2019** | **2018** | **2019** |
| 8102 | 7304 | 5938 | 5169 | 2164 | 2135 | 17,9 | 16,3 | 26,7 | 29,2 |

**Госпіталізація в ЛПЗ області (сільські мешканці)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Усього** | | **у тому числі** | | | | **Рівень госпіталізації** | | **Питома вага проліков. хворих в обл. ЛПЗ** | |
| **до закладу** | | **в обласних ЛПЗ** | |
| **2018** | **2019** | **2018** | **2019** | **2018** | **2019** | **2018** | **2019** | **2018** | **2019** |
| 2690 | 2153 | 2023 | 1480 | 667 | 673 | 17,5 | 14,1 | 24,8 | 31,3 |

**Ефективність використання спеціалізованих ліжок для дітей**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Соматичні ліжка** | | | | **Інфекційні ліжка** | | | |
| **Зайнятість ліжка (дні)** | | **Середня тривалість лікування (дні)** | | **Зайнятість ліжка (дні)** | | **Середня тривалість лікування (дні)** | |
| **2018** | **2019** | **2018** | **2019** | **2018** | **2019** | **2018** | **2019** |
| 308,6 | 261,2 | 10,7 | 10,4 | 168,3 | 173,1 | 5,7 | 5,6 |

**Хірургічна діяльність стаціонару**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2018** | | | **2019** | | | **1 півр. 2020** | | |
| **Всього**  **операцій** | **у т.ч. з вик.**  **енд.**  **апар.** | **Пит. вага малоінв. опер.**  **втручань** | **Всього**  **операцій** | **у т.ч. з вик.**  **енд.**  **апар.** | **Пит. вага малоінв. опер. втручань** | **Всього операцій** | **у т.ч. з вик.**  **енд.**  **апар.** | **Пит. вага малоінв. опер. втручань** |
| 1082 |  |  | 981 |  |  | 416 | 8 |  |

**Окремі показники акушерсько-гінекологічної служби**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **К-сть пологів у відділенні** | | | **Взято на облік вагітних** | | |
| **2018** | **2019** | **2020 (6 міс.)** | **2018** | **2019** | **2020 (6 міс.)** |
| 259 | 158 | 168 | 357 | 322 | 302 |

**Робота стаціонарних ліжок**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показники | 2018 рік | 2019 рік | І півр. 2020 року |
| Середній термін перебування | 8,3 | 8,5 | 8,5 |
| Оберт ліжка | 32,8 | 31,6 | 12,8 |
| Лікарняна летальність | 0,9% | 1,2% | 1,2% |

Післяопераційна летальність за усі періоди, що аналізуються, в лікарні становить 0.

**Стратегія закладу**

**Місія:**

надання якісної, сучасної та вчасної медичної допомоги та діагностики;

повага та довіра між медичною спільнотою та населенням;

професіоналізм працівників.

**Бачення:**

надання якісних медичних послуг вторинного рівня, створення комфорту та задоволення потреб пацієнтів на основі інноваційних технологій.

основні джерела надходжень до бюджету будуть:

оплата за обслуговування населення (НСЗУ),

інвестиції з місцевого бюджету,

надходження коштів з платних послуг та благодійних внесків;

розробити та затвердити новий колективний договір для оптимальної підтримки трудового колективу та для відстоювання їхніх інтересів;

робочі відносини з первинним рівнем побудовані на договірній основі;

наш персонал цінує комфортні та сучасно обладнані робочі місця, можливість отримання службового житла, гнучку зарплату, що відповідає результатам роботи.

**Аналіз ситуації**

|  |  |
| --- | --- |
| **Сильні сторони** | **Слабкі сторони** |
| Заклад охорони здоров’я доброзичливий до пацієнтів.  Наявність автотранспорту.  Оновлення матеріально-технічної бази.  ІТ-фахівці.  Компетенція в написанні грантів.  Комунікативні навички персоналу у виріше-нні конфліктів.  Комфортний клімат в колективі, колегіаль-ність.  Достатній поточний портфель послуг.  Лікарі з декількома спеціалізаціями.  Проведення малоінвазивних операцій, від-повідно – скорочення перебування пацієнтів у стаціонарі.  Затверджений перелік платних послуг зак-ладу у 2020 році. | Великий відсоток медичних працівників лі-карів – передпенсійного та пенсійного віку.  Довготривалий час не оновлюється авто-парк закладу.  Відсутність володіння англійською мовою лікарями та відповідно - відсутність можли-вості користування сучасними міжнародни-ми протоколами.  Недостатність середнього медичного персо-налу.  Порівняно невисокі заробітні плати.  Відсутність житлового фонду для забезпече-ння лікарів.  Відсутня фінансова система мотивації пер-соналу.  Низький рівень знань з використання сучас-них технологій.  Відсутність лікарів декількох спеціальнос-тей.  Незавершений ремонт приймального відді-лення.  Відсутність КТ/МРТ на території лікарні. |
| **Зовнішні можливості** | **Зовнішні загрози** |
| Активна позиція і зацікавленість в розвитку медицини місцевої влади.  Позитивне ставлення населення до лікарів.  Доступність міжнародних грантів.  Наявність громадських організацій.  Підтримка місцевого бізнесу. | Молоді фахівці не отримують мотивації до-стойною заробітною платою, тому мігрують до більших міст.  Частково відсутнє транспортне сполучення з населеними пунктами та стан доріг, для транспортування пацієнтів до інших закла-дів та задля проведення діагностики. |

**РОЗВИТОК ПЕРСОНАЛУ**

Залучати до закладу молодих фахівців (забезпечення житлом, муніципальні надбавки до заробітної плати).

Стратегічна мета:

мати не менш, як 40% лікарів віком до 35 років.

постійне підвищення фахового рівень лікарів (навчання на семінарах, тренінгах та під час навчань закордоном за рахунок донорів (гранти);

кожен рік не менше 30% персоналу відвідають навчальні курси, тренінги;

протягом 2021-2023 роки 10% лікарів простажувались за кордоном.

**РОЗВИТОК ПОСЛУГ**

Впровадження сучасних міжнародних клінічних протоколів діагностики та лікування.

Стратегічна мета – дотримання лікарями міжнародних протоколів сягає 70% (запровадження щоквартального моніторингу).

Впровадження додаткових послуг та відповідно підписання договору з Національною службою здоров’я України на більшу кількість пакетів з кожним наступним роком.

**РОЗВИТОК СТОСУНКІВ З НАСЕЛЕННЯМ**

Створення довіри, толерантного спілкування та поваги між медичними працівниками та пацієнтами лікарні за рахунок проведення семінарів-тренінгів для медичних працівників.

Стратегічна мета – на 2021-2023 роки рейтинг довіри до лікарні сягає 85% (систематичне анкетування та опитування).

**Робота консультативно-діагностичної поліклініки**

Під амбулаторним наглядом закладу перебуває **44766** пацієнтів як дорослого населення, так і дитячого.

**Кількість відвідувань в рік**

Кількість відвідувань на дому: 10681(2019 - 21072; 2018 - 28382).

Середня кількість відвідувань в день: 1196,1 (2019 - 1531,8; 2018 - 1709,7).

Показник доступності населення до лікаря (це кількість відвідувань **на 1 жит.)** – **1,09** (2019р. - 9,1**;** 2018р. - 9,2).

**Аналіз роботи неврологічної служби**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Назва показника** | 2018 | 2019 | І півр. 2020 |
| Загальна кількість відвідувань до лікарів | 13884 | 15048 | 4737 |
| Кількість відвідувань з приводу захворювань | 8213 | - | - |
| Середня кількість відвідувань за один день | 60,6 | 65,7 | 38,8 |
| Кількість відвідувань на дому | 18 | 4 | - |
| Кількість випадків захворювань на мозкові інсульти | 107 | 101 | 49 |
| Кількість померлих від цереброваскулярних хвороб | 19 | 25 | 11 |

**Аналіз роботи ендокринологічної служби**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Назва показника | 2018 | 2019 | І півр. 2020 |
| Кількість пацієнтів, | 8266 | 7192 | 2239 |
| Кількість осіб, яким діагностовано ЦД (вперше) | 83 | 45 | 3 |
| Показник виходу на інвал. (на 10 тис. населення) | 11 | 1,4 | 0,8 |
| К-сть пацієнтів, пролікованих в умовах стаціонару | 63 | 63 | 25 |

**Аналіз діагностики злоякісних новоутворень**

За **6 міс. 2020 року** діагностовано 43 випадки злоякісних новоутворень, захворюваність становить 97,6 на 100 тис. населення. За **2019 рік** діагностовано 127 випадків злоякісних новоутворень, що на 22 випадки менше, ніж у 2018 році,захворюваність становить 321,6 на 100 тис. населення. У **2018 році** діагностовано 149 випадків, відповідно захворюваність становила 362,2 на 100 тис. населення, по області 332,72; по Україні 362,6 на 100 тис. населення.

Найвища занедбаність у І півріччі 2020:

рак глотки – 100%;

меланома шкіри – 66,6%;

рак шлунку – 57,1%

рак легень – 57,8 %.

Занедбаність візуальних локалізацій становить 7,6% у поточному році, в 2019 р. - 26,4%, в 2018 році – 14,1%.

**Аналіз роботи жіночої консультації**

За 6 місяців 2020 року взято на облік 168 вагітних, показники за 2018 та 2019 роки - 357 та 311 жінок відповідно.

Із числа жінок, які народили, 100% були обстежені на УЗД двічі.

Лікарями жіночої консультації виконано 44 амбулаторні операції за І півріччя 2020 року, у 2018 році – 111, у 2019 році – 115.

**Аналіз роботи хірургічної служби**

У поточному році консультовано 1969 осіб, у 2019 – 12076, у 2018 – 17810.

Прийом лікарями травматологами збільшився по відношенню до звітного періоду 2019 року.

**Хірургічна робота**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Найменування операцій** | **2018** | **2019** | **І півр. 2020** |
| Усього операцій | 3908 | 3166 | 1358 |
| у тому числі:  операції на органах зору | 223 | 213 | 143 |
| операції на сечостатевій системі | 111 | 115 | 44 |
| з них операції на жіночих статевих органах | 111 | 115 | 44 |
| операції на кістково-м’язовій системі | 481 | 279 | 127 |
| операції на шкірі та підшкірній клітковині | 2672 | 2555 | 1043 |
| Інші | 1 | 4 | 1 |

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

**2.1. Актуальна інформація про адміністрацію та керівників закладу.**

Копилова Анна Вікторівна, директор лікарні з 24.02.2020 року.

2010 рік – закінчила Інститут іноземної філології НПУ ім. М.П. Драгоманова.

2016 рік – закінчила Інститут післядипломної освіти Національного університету імені Тараса Шевченка, за спеціальністю юрист.

2020 рік – закінчила Інститут підготовки кадрів Державної служби зайнятості України, за спеціальністю публічне управління та адміністрування.

Працювала на посаді начальника відділу охорони здоров’я виконавчого комітету Малинської міської ради протягом 2015-2020 років.

З 24 лютого 2020 року призначена директором КНП «Малинська міська лікарня» Малинської міської ради.

Гончаренко Оксана Василівна, виконуюча обов’язки медичного директора.

У 1992 році закінчила Вінницький медичний інститут за спеціальністю «Лікувальна справа».

Працювала:

01.08.1992 р. - 22.07.1994 р. – лікар-інтерн Гайсинської районної лікарні;

22.07.1994 р. - 29.05.1995 р. – лікар-терапевт приймального відділення;

29.05.1995 р. - 06.05.1997 р. – лікар-терапевт терапевтичного відділення;

06.05.1997 р. – завідувач відділення трансфузіології;

02.03.2015 р. – заступник головного лікаря з організаційно-методичної роботи та сумісництво лікаря-трансфузіолога відділення трансфузіології;

24.02.2020 р. – завідувач інформаційо-аналітичного відділу та сумісництво лікаря-трансфузіолога відділення трансфузіології;

01.03.2020 р. - тимчасово виконуюча обов’язки медичного директора.

Вища категорія зі спеціальності «Трансфузіологія» з 20.07.2017 р.

Перша категорія зі спеціальності «Організація і управління охороною здоров’я» 10.05.2018 р.

Швидун Валентина Никифорівна, заступник директора з адміністративно-господарських питань.

1974 р. - закінчила педіатричний факультет Київського медичного інституту.

1977 рік - прийнята на посаду дільничного педіатра Малинської ЦРЛ. В 1982 році призначена на посаду районного педіатра. В наступні роки працювала на посадах заступника головного лікаря з медичної частини та з амбулаторно-поліклінічної допомоги.

З 2002 року працює на посаді головного лікаря Малинського МРТМО та за сумісництвом - лікар-методист.

16.08.2019р. – 23.02.2020р. – виконуюча обов’язки директора КНП «Малинська міська лікарня» Малинської міської ради та за сумісництвом - лікар-методист.

09.02.2018 р. - підтверджено вищу категорію за спеціальністю «Організація і управління охороною здоров’я».

З 24.02.2020 р. – заступник директора з адміністративно-господарських питань та за сумісництвом - лікар-методист.

Гаманюк Таїсія Василівна, заступник медичного директора з експертизи тимчасової непрацездатності.

1977 р. - закінчила Вінницький медичний інститут за спеціальністю «Лікувальна справа».

01.08.1978 року була прийнята на посаду дільничого лікаря-терапевта Малинської ЦРЛ.

15.05.1992-03.02.2004 - працювала на посаді завідувача терапевтичним відділенням поліклініки.

З 03.02.2004 р. працювала на посаді заступника головного лікаря з експеризи тимчасової непрацездатності.

З 03.08.2020 р. по даний час працює на посаді заступника медичного директора з експеризи тимчасової непрацездатності.

Вища категорія «Організація і УОЗ» - 20.09.2018 р.

**Чисельність лікарів**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Роки | Усього лікарів | Відсоток атестованих | З них по категоріях | | |
| вища | перша | друга |
| 2018 | 70 | 100 | 22 | 12 | 7 |
| 2019 | 57 | 100 | 19 | 12 | 6 |
| 2020 | 55 | 100 | 18 | 11 | 3 |

**Чисельність молодших спеціалістів з медичною освітою**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Роки | Усього | Відсоток атестованих | З них по категоріях | | |
| вища | перша | друга |
| 2018 | 141 | 100 | 57 | 36 | 29 |
| 2019 | 130 | 100 | 55 | 33 | 27 |
| 2020 | 124 | 100 | 50 | 30 | 26 |

**Штати**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Найменування посад** | **Штатні посади** | **Фізичні особи** |
| Лікарі, усього | 75,75 | 46 |
| у тому числі: керівники | 1,00 | 1 |
| терапевти, усього | 5,00 | 3 |
| Ревматологи | 1,00 | 1 |
| Кардіологи | 1,50 | 1 |
| Ендокринологи | 1,50 | 1 |
| Інфекціоністи | 2,00 | 2 |
| Фізіотерапевти | 1,00 | 1 |
| лікарі з лікувальної фізкультури | 1,00 | 1 |
| лікарі з функціональної діагностики | 1,00 | 1 |
| Хірурги | 4,50 | 3 |
| ортопеди-травматологи | 3,50 | 4 |
| Урологи | 1,00 | 1 |
| Анестезіологи | 7,00 | 4 |
| у т.ч. дитячі | 1,00 | 1 |
| Ендоскопісти | 1,00 | 2 |
| Онкологи | 1,25 | 1 |
| акушери-гінекологи | 9,00 | 4 |
| педіатри, усього | 2,50 | 1 |
| педіатри-неонатологи | 1,50 | 1 |
| Офтальмологи | 1,75 | 1 |
| Отоларингологи | 1,00 | 1 |
| Фтизіатри | 1,00 | 1 |
| Невропатологи | 4,00 | 2 |
| Дерматовенерологи | 1,50 | 2 |
| Психіатри | 2,00 | 1 |
| Наркологи | 1,00 | 1 |
| Бактеріологи | 1,00 | 1 |
| лікарі-лаборанти | 2,00 | 1 |
| лікарі з ультразвукової діагностики | 2,25 | 3 |
| Рентгенологи | 2,00 | 2 |
| лікарі приймального відділення | 4,50 | 3 |
| Статистики | 1,00 | 1 |
| Методисти | 0,50 | 1 |
| Інтерни | 10,00 | 10 |
| Середній медперсонал, усього | 146,75 | 124 |
|  |  |  |



**2.3. Розроблення та підписання колективного договору.**

У закладі наявний Колективний договір, також наразі оновлений проєкт Колективного договору підготовлений для розгляду колективом та для подальшого його прийняття на загальних зборах закладу.

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

Ліжковий фонд стаціонару КНП «Малинська міська лікарня» Малинської міської ради становить 158 ліжок, робота ліжок наведена нижче.

**Робота стаціонарних ліжок**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показники | 2018 рік | 2019 рік | І півр. 2020 року |
| Середній термін перебування | 8,3 | 8,5 | 8,5 |
| Оберт ліжка | 32,8 | 31,6 | 12,8 |
| Лікарняна летальність | 0,9% | 1,2% | 1,2% |

Наразі адміністрація працює щодо впровадження заходів для скорочення терміну перебування пацієнта у стаціонарі шляхом:

активної співпраці з сімейними лікарями та обстеження і лікування на первинному рівні та на рівні спеціалістів клініко-діагностичної поліклініки лікарні, якщо це можливо;

збільшення кількості малоінвазивних операцій, що відповідно зменшить післяопераційний термін перебування;

проведення діагностики на сучасному обладнанні;

контроль медичного директора та керівників структурних підрозділів закладу за лікувально-діагностичним процесом;

своєчасне та мотивоване переведення пацієнта.

**2.5 Розроблення та впровадження заходів із збільшення частки амбулаторної медичної допомоги у структурі медичної допомоги.**

Амбулаторна медична допомога надається пацієнтам в умовах поліклініки, приймально-діагностичного відділення та кабінетів прийому хворих, що функціонують на базі стаціонару закладу.

З метою збільшення частки амбулаторної допомоги в загальній структурі послуг, які надаються лікарнею, зроблені наступні кроки:

у відділеннях закладу організовано стаціонари 1 дня;

придбано аналізатор ІФА для діагностики захворювань;

діє практика виїзду спеціалістів закладу додому до пацієнтів.

**2.6. Потреба в кадрах.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Спеціалісти | Наявність | Додаткова  потреба |
| **Всього лікарів на підприємстві** | **47** | **4** |
| Потреба в лікарях: |  |  |
| Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини | 1 | 1 |
| Лікар приймального відділення | 3 | 1 |
| Лікар-анестезіолог | 3 | 2 |
| **Всього середнього медичного персоналу** | **124** | **5** |
| Потреба в сестрах медичних : |  |  |
| Сестра медична анестезист | 8 | 1 |
| Сестра медична стаціонару | 102 | 4 |
| **Всього молодшого медичного персоналу** | **122** | **-** |

**Висновки.**

Наразі задля оптимізації штату закладу здійснюється та впроваджується наступне:

проходження спеціалізації наявних спеціалістів для заміщення відсутніх;

оптимізація господарської служби, частковий перехід на послуги аутсорсингу;

придбано бухгалтерську програму, що дасть можливість оптимізації даної служби;

чіткий розподіл обов’язків керівника закладу та його заступників для постійного та ефективного супроводу відповідних ланок роботи;

заохочення молодих спеціалістів сучасними умовами праці, доплатами, службовим житлом;

залучення спеціалістів, які відсутні у закладі, та придбання необхідного обладнання для збільшення кількості підписаних пакетів, до прикладу лікар-уролог, який працює з 03.08.2020 року, та придбаний цистоскоп надає змогу підписати ще один пакет послуг з НСЗУ у 2021 році;

для задоволення потреб населення у відсутніх послугах в районі плануємо відкрити відділення паліативної допомоги в закладі, на сьогодні середній медичний персонал проходить навчання за даною спеціалізацією.

**3. Програма фінансово-економічної діяльності.**

**3.1. Оцінка стану фінансування закладу за поточний та два попередні роки.**

грн.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показники | Роки | | |
| 2018 | 2019 | 2020 |
| **Загальний фонд** | | | |
| КТКВК 0712010 «Багатопрофільна стаціонарна медична допомога населенню»  всього, в тому числі: | 35096771 | 39325665 | 15472025 |
| медична субвенція | 29558204 | 31 498 133 | 7852927 |
| залишок медичної субвенції на початок звітного року | 74271 | 75 125 | 208 415 |
| місцеві бюджети | 5464296 | 7 752 407 | 7410683 |
| КТКВК 0712144 «Централізовані заходи з лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет»  всього, в тому числі | 992316 | 1502652 | 1055331 |
| медична субвенція | 849800 | 859 685 | 740378 |
| залишок медичної субвенції на початок звітного року | 46590 | 146 190 | 0 |
| місцеві бюджети | 95926 | 496 777 | 314953 |
| КТКВК 0712152 «Інші програми та заходи у сфері охорони здоров ҆я»  всього, в тому числі | 140430 | 284227 | 484720 |
| місцеві бюджети | 140430 | 284 227 | 484720 |
|  |  |  |  |
| КТКВК 0712145 «Централізовані заходи з лікування онкологічних хворих»  всього, в тому числі | 86986 | 116124 | 0 |
| місцеві бюджети | 86986 | 116 124 | 0 |
| **ЗАГАЛЬНИЙ ФОНД**  **разом, в тому числі** | **36316503** | **41228668** | **17012076** |
| медична субвенція | 30408004 | 32357818 | 8593305 |
| залишок медичної субвенції на початок звітного року | 120861 | 221315 | 208415 |
| місцеві бюджети | 5787638 | 8649535 | 8210356 |
| **Спеціальний фонд** | | | |
| КТКВК 0712010 «Багатопрофільна стаціонарна медична допомога населенню»  всього, в тому числі | 1027254 | 529412 | 2961887 |
| місцеві бюджети | 1027254 | 529412 | 2961887 |
| КТКВК 0712145 «Централізовані заходи з лікування онкологічних хворих»  всього, в тому числі | 0 | 21680 | 0 |
| місцеві бюджети | 0 | 21680 | 0 |
| КТКВК 0717322 «Реконструкція та реставрація інших об҆ єктів»  всього, в тому числі | 403423 | 550000 | 790000,00 |
| місцеві бюджети | 403423 | 550000 | 790000,00 |

**3.2. Аналіз реалізації програми медичних гарантій.**

Завдяки ретельній підготовці, придбанню необхідного обладнання та залученню кадрів заклад уклав Договір № 0821-E420-P000/ 01 про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров’я України у кількості 12 пакетів, у зв’язку з пандемією COVID-19 додатково укладено ще 2 договори з НСЗУ.

Нижче можна ознайомитись з аналізом надходжень щоквартально у поточному році, а також план на 2021-2022 роки.

тис. грн.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Період | 1 кв. | 2 кв. | 3 кв. | 4 кв. | РАЗОМ |
| 2020 рік | 0 | 21970,3  (з них Covid – 9213,85) | 18455,7  (з них Covid – 6142,5) | 12302,9 | 52728,8  (з Covid)  37372,6  (без Covid) |

|  |  |
| --- | --- |
| Перелік пакетів медичних послуг | Сума на 2020 рік, грн. |
| «Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах» | 5 108 908,27 |
| «Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій» | 11 968 241,75 |
| «Медична допомога при пологах» | 1 968 919,26 |
| «Амбулаторна вторинна (спеціалізована) та третинна (високоспеціалізована) медична допомога дорослим та дітям, включаючи медичну реабілітацію та стоматологічну допомогу» | 7 684 622,26 |
| «Гістероскопія» | 277 149,60 |
| «Езофагогастродуоденоскопія» | 186 630,48 |
| «Колоноскопія» | 93 448,08 |
| «Психіатрична допомога дорослим та дітям» | 334 561,90 |
| «Діагностика, лікування та супровід осіб з ВІЛ» | 43 501,45 |
| «Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя» | 1 376 493,30 |
| «Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату» | 3 402 841,29 |
| «Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи» | 4 927 265,35 |
| «Медична допомога, яка надається мобільними бригадами, що створені для реагування на гостру респіраторну хворобу COVID-19, спричинену коронавірусом SARS-CoV-2» | 356 594,39 |
| «Стаціонарна допомога пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2» | 21 142 167,06 |
| **Разом** | **37 372 582,99** |
| **Разом з Covid-19** | **58 871 344,44** |

Протягом наступних років плануємо збільшити кількість пакетів послуг для укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з НСЗУ, що дасть можливість залучити додаткові кошти за надання медичних послуг, а саме:

«Цистоскопія (діагностична/з ендоскопічною маніпуляцією)»;

**«**Медична допомога при гострому мозковому інсульті» (наразі пацієнти даного напрямку направляються до іншого закладу відповідно до маршруту пацієнта), після встановлення КТ у приміщенні лікарні ми зможемо надавати і даний пакет послуг);

«Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим та дітям»;

«Мобільна паліативна медична допомога дорослим та дітям»;

«Діагностика та лікування дорослих та дітей із туберкульозом».

**3.3. Фінансування закладу.**

**3.4. Кошти місцевих бюджетів, які можуть бути спрямовані на фінансування закладу.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Перелік заходів | Сума, тис. грн. |  |
| Надання стоматологічної медичної допомоги населенню. | 550,0 | Поточний ремонт приміщен-ня, придбання обладнання та видатки на заробітну плату. |
| Видатки для проведення оглядів призовників. | 120,0 | Видатки на заробітну плату членам призовної медичної комісії. |
| Забезпечення протипожежних заходів. | 1 500,0 | Придбання та здійснення по-точних ремонтів. |
| Фінансова підтримка закладу на заходи, які не входять до оплати з коштів НСЗУ. | 2 500,0 | Видатки не забезпечені кош-тами ПМГ. |

**3.5. Оцінка обсягів коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування закладу за рахунок позабюджетних коштів.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Джерела фінансування | Прогноз обсягу залучених коштів, тис. грн |  |
| Благодійні кошти | 3000 | Надходження від юридичних та фі-зичних осіб. |

**3.6. Розрахунок та обгрунтування оптимальної необхідної кількості ліжко-місць у закладі.**

Відповідно до Методики розрахунку забезпечення стаціонарними лікарняними ліжками за формулою:

Ксл = Ni х 60 ліжок / 10000 нас., (Ксл - кількість стаціонарних лікарняних ліжок; Ni - чисельність наявного населення області/міста станом на 01 січня року, що передує плановому): **44331\*60/10000 = 266 ліжок.**

Керуючись даною методикою, був проведений обрахунок кількісті стаціонарних ліжок, яку потрібно оптимізувати:

Ксл опт = Ксл 01.01.2016 - Ксл,

де Ксл 01.01.2016 - кількість стаціонарних лікарняних ліжок, що функціонували на території області/міста станом на 01 січня 2016 року;

Ксл - загальна кількість потреби у стаціонарних лікарняних ліжках, визначена за формулою вище.

**К сл опт = 211-266=- 55.**

КНП «Малинська міська лікарня» Малинської міської ради має стаціонар на 158 ліжок, що менше від тієї цифри, яку ми бачимо по формулі. Однак погоджуємось, що не лише кількість ліжок має бути врахована, а й формат та якість їх роботи, над чим постійно працюємо.

**3.7. Капітальні інвестиції.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Назва | Кіль-  кість | Вартість, тис.грн | Коментарі |
| Цистоскоп | 1 | 210,0 | Збільшення послуг у закладі та відповідно підписання більшої кількості пакетів послуг з НСЗУ. |
| Апарат УЗД експертного кла-су. | 1 | 2100,0 | Достатня кількість апаратів для спеціалістів закладу, для якісної, вчасної діагностики. |
| Рентген-апарат | 1 | 2000,0 | Застаріле наявне обладнання. |
| Комплект обладнання для ар-троскопічних втручань | 1 | 1500,0 | Збільшення кількості послуг, які надавати-ме заклад. |
| Придбання санітарного транс-порту | 1 | 1500,0 | Заміна застарілого транспорту. |
| Придбання легкового автомо-біля для доставки ургентних спеціалістів | 1 | 350,0 | Заміна застарілого транспорту. |
| Придбання комп’ютерного томографа | 1 | 12000,0 | Для якісної і вчасної діагностики. |
| Всього |  | 19660,0 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Назва | Вартість, тис. грн | ОБГРУНТУВАННЯ |
| Капітальний ремонт приміщення для облаштування малої операційної. | 500,0 | Для проведення втручань спеціалістів консультативно-діагностичної поліклі-ніки. |
| Реконструкція частини будівлі для ві-дділення невідкладної (екстреної) до-помоги. | 8000,0 | Функціонування сучасного приймаль-ного відділення. |
| Капітальний ремонт покрівлі будівлі стаціонару (встановлення шатрового даху) | 3000,0 | Незадовільний стан даху. |
| Капітальний ремонт частини будівлі для облаштування кабінетів консуль-тативно-діагностичної поліклініки. | 2000,0 | Оптимізація вільних площ закладу. |
| Капітальний ремонт підвального при-міщення. | 1500,0 | Незадовільний стан підвального приміщення. |

План розвитку закладу додається (додаток 2).

**3.8. Платні послуги.**

Відповідно до рішення виконавчого комітету Малинської міської ради затверджено перелік та розрахунок платних послуг, які надаються в КНП «Малинська міська лікарня» Малинської міської ради:

1. Лабораторні послуги.

2. Діагностичні та консультативні послуги за зверненням громадян, що надаються без направлення лікарів:

2.1. Ультразвукові дослідження;

2.2. Дослідження з функціональної діагностики:

електрокардіограма (ЕКГ);

довгочасне ЕКГ-дослідження-холтерівське моніторування;

2.3. Ендоскопічні дослідження;

Езофагогастродуаденоскопія;

2.4. Рентгенологічні дослідження на аналоговому апараті з видачею знімка.

3. Консультативні послуги лікарів.

4. Медичні огляди.

5. Вимірювання внутрішньоокового тиску.

6. Обстеження гостроти полів зору.

7. Флюорографія.

8. Забір венозної крові на біохімічні обстеження.

9. Видача витягу з історії хвороби.

10. Оздоровчий масаж.

11. Штучне переривання вагітності.

12. Стажування лікарів-інтернів.

13. Послуги пральні за договорами.

Дані послуги є джерелом надходження додаткового фінансового ресурсу, який надходить до бюджету закладу.

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

Заклад у рамках енергозбереження працює відповідно до впровадженої автоматизованої системи моніторингу та керування енергетичними ресурсами та відповідно до заходів з енергозбереження Міської програми розвитку охорони здоров’я.

Відповідно до якої:

встановлено сонячні батареї для систем водопостачання (підігрів води);

проведено ремонт покрівлі даху,

виготовлено проектно-кошторисну документацію для заміни вікон на металопластикові,

проведено ремонт систем водопостачання та водовідведення,

придбано металопластикові двері для хірургічно-травматологічного та дитячого відділень для заміни;

наразі триває поетапна робота по заміні джерел освітлення: придбання нових сучасних економних ламп, загальна потреба для заміни – 850 штук;

проводиться робота по поточному ремонту кабелю електропостачання.

Робота в напрямку енергозбереження продовжуватиметься наступні роки. До того ж, заклад бере учать у навчання щодо впровадження заходів з енергозбереження в закладах охорони здоров’я GIZ за дорученням уряду Німеччини.

**3.10. Впровадження аутсорсингу.**

Аутсорсинг у закладі впроваджено шляхом встановлення сигналізації в будівлі поліклінічного приміщення лікарні, завдяки чому вдається економити кошти в розмірі 120,0 тис. грн. щороку.

Розглядалися питання щодо замовлення харчування до закладу. Після розгляду усіх комерційних пропозицій приватних установ громадського харчування визначено, що дана послуга буде нерентабельною для лікарні, оскільки ціна замовленого харчування відчутно більша, ніж того, що є в закладі на сьогодні.

Хочемо також зауважити, що прання у закладі забезпечено власною пральнею, яка, до того ж, надає платні послуги з прання білизни й іншим структурам на договірних умовах.

**3.11. Забезпечення доступу до публічної інформації.**

Інформація щодо фінансово-господарської діяльності закладу публікується відповідно до чинного законодавства та знаходиться у відкритому доступі на державних порталах <https://prozorro.gov.ua/> та [https://spending.gov.ua/](https://spending.gov.ua/login).

Також усі користувачі ресурсу Facebook можуть ознайомитись з інформацією щодо поточної роботи закладу, щодо придбаного обладнання, надходжень благодійних коштів тощо:

на сторінці закладу - <https://www.facebook.com/groups/535496107375003>;

на сторінці Малинської міської ради -

https://www.facebook.com/search/top?q=%D0%BC%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D1%81%D1%8C%D0%BA%D0%B0%20%D0%BC%D1%96%D1%81%D1%8C%D0%BA%D0%B0%20%D1%80%D0%B0%D0%B4%D0%B0

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

**4.1. Впровадження критеріїв та індикаторів якості надання медичної допомоги.**

Адміністрація КНП «Малинська міська лікарня» Малинської міської ради вивчала питання індикаторів якості надання медичної допомоги та ті, які впроваджені в інших закладах.

Наразі у закладі затверджено на сьогодні наступні критерії якості:

виконання плану ліжко-днів;

аргументована та своєчасна госпіталізація хворих;

якісне обстеження;

ведення документації;

повний анамнез;

своєчасність встановлення клінічного діагнозу;

наявність консиліумів до важкохворих;

повне обов’язкове обстеження;

своєчасність лікувальних заходів;

організація роботи палат інтенсивної терапії;

якість догляду. Причини післяопераційних ускладнень;

терміни лікування, якість передопераційної підготовки;

якість оформлення історії хвороби.

дотримання правильності використання та термінів зберігання медикаментів, вакцин, розчинів, наркотичних препаратів тощо;

скарги хворих на незадовільну якість лікування та догляду, грубість і неуважність медперсоналу;

забезпечення трудової дисципліни;

контроль відпрацювання робочого часу, журнал обліку відпрацювання робочого часу.

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

Щодо надання якісного та сучасного сервісного обслуговування нашим пацієнтам у закладі працюють уже не перший рік:

* частина палат для перебування пацієнтів оснащені додатковими побутовими приладами для підвищення комфортності перебування;
* пацієнтам надаються додаткові немедичні послуги, оплата яких в частині визначення вартості таких послуг здійснюється за рахунок пацієнтів;
* у закладі є 6 сімейних пологових залів для перебування жінки, партнера та дитини у комфортних умовах з усіма необхідними зручностями в палаті.

Таке медичне обслуговування пропонується здійснюватись за бажанням пацієнта, а не за відповідним направленням лікаря.

У подальшому плануємо до поліпшеного сервісного обслуговування хочемо додати:

- оперативність (прийом за записом);

- достатній час прийому;

- відповідальність і більш організоване відношення до процесу лікування;

- можливість якіснішої діагностики і лікування за рахунок наявності в штаті і серед консультантів практично всіх необхідних лікарів, які працюють в команді;

- ввічливість і уважність персоналу;

- хороше устаткування;

- додаткові послуги;

- зручний і приємний інтер’єр в самому закладі.

**4.3. Впровадження заходів з інфекційного контролю.**

Заклад працює в рамках чинного законодавства, а також відповідно до наказу КНП «Малинська міська лікарня» Малинської міської ради від 13.05.2020 року «Про організацію системи інфекційного контролю в пологовому відділенні та відділеннях хірургічного профілю КНП «Малинська міська лікарня» Малинської міської ради», Плану роботи комісії з інфекційного контролю в КНП «Малинська міська лікарня» Малинської міської ради на 2020 рік, Плану заходів по дотриманню санітарно-гігієнічного, санітарно-протиепідемічного режиму в КНП «Малинська міська лікарня» Малинської міської ради на 2020 рік, Плану заходів з профілактики внутрішньо-лікарняних інфекцій в КНП «Малинська міська лікарня» Малинської міської ради на 2020 рік. У закладі затверджено Програма з інфекційного контролю в КНП «Малинська міська лікарня» Малинської міської ради на 2020-2021 роки.

**5. Заходи з реалізації Концепції розвитку охорони психічного здоров’я в Україні на період до 2030 року, схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1018.**

Заклад працює, керуючись нормативно-правовими актами та відповідно до схваленої Урядом Концепції розвитку охорони психічного здоров’я в Україні на період до 2030 року.

Відповідно до заходів Концепції у закладі забезпечено виконання наступного:

виконання договору з Національною службою здоров’я України відповідно до пакету послуг для надання амбулаторної допомоги хворим з психічними розладами;

доступності допомоги щодо психічного здоров’я, надання якісної та вчасної допомоги відповідними спеціалістами;

робота спеціалістів на амбулаторному рівні задля зменшення рівня смертності внаслідок самогубств та нещасних випадків;

забезпечення ефективного контролю за дотриманням прав людини в системі охорони психічного здоров’я.

**6. Заходи щодо розвитку протитуберкульозної медичної допомоги населенню.**

Заклад працює відповідно до Міської цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2018-2020 роки, а також, звичайно, згідно з Державною стратегією розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню, затвердженої розпорядженням КМУ від 27 листопада 2019 року № 1414-р.

На виконання вищевказаних розпорядчих документів лікарня працює в напрямку створення до 2023 року нової моделі профілактики, раннього виявлення туберкульозу та надання медичної допомоги хворим на туберкульоз, що спрямована на задоволення потреб населення у медичних послугах та послугах громадського здоров’я, а саме:

запровадження нових підходів до організації надання протитуберкульозної медичної допомоги населенню;

впровадження ефективних профілактичних протитуберкульозних заходів;

удосконалення механізмів виявлення та діагностики туберкульозу;

впровадження нових підходів до лікування туберкульозу;

розвиток кадрових ресурсів у системі надання протитуберкульозної медичної допомоги населенню (проходження спеціалізації по «Фтизіатрії» наявним працівником);

проведення працівниками акушерсько-гінекологічного відділення лікарні профілактичних щеплень проти туберкульозу імунобіологічними препаратами (вакцинами);

популяризацію здорового способу життя;

забезпечення вчасного та оперативного транспортування зразків біологічного матеріалу для забезпечення своєчасної мікробіологічної діагностики туберкульозу.

На 2021 рік плануємо підписання пакету послуг з НСЗУ «Діагностика та лікування дорослих та дітей із туберкульозом».

**7. Інші програми, за якими працює заклад.**

КНП «Малинська міська лікарня» Малинської міської ради працює також на виконання заходів таких програм:

Міська програма розвитку охорони здоров’я на 2020-2022 роки;

Міська цільова соціальна програма протидії захворюванню на туберкульоз на 2018-2020 роки;

Міська програма «Підтримка хворих міста Малина з хронічною нирковою недостатністю на 2017–2020 роки»;

Міська програма «Підтримка хворих з трансплантованими протезами серцевих клапанів у м. Малині на 2017-2020 роки»;

Міська програма «Підтримка хворих на неспецифічний виразковий коліт у м. Малині на 2017-2020 роки»;

Міська програма «Розвиток паліативної допомоги у місті Малині на 2018-2020 роки».

Дані програми реалізовують наступні заходи:

* підвищення ефективності, поліпшення якості та ефективності надання медичних послуг;
* підвищення доступності та якості медичного обслуговування населення міста;
* завершення реконструкції частини будівлі лікарні для відділення невідкладної (екстреної) допомоги та заміна вікон на металопластикові;
* придбання медичних інформаційних систем;
* створення умов для надання медичної допомоги хворим з серцево-судинними захворюваннями, продовження встановлення тимчасових кардіостимуляторів жителям міста;
* зниження рівня материнської, перинатальної та малюкової смертності;
* покращення матеріально-технічного забезпечення закладів охорони здоров’я.

На виконання заходів **Міської програми «Розвиток паліативної допомоги у місті Малині на 2018-2020 роки»** у лікарні здійснюється наступне:

|  |  |
| --- | --- |
| Заходи Програми | Напрямки виконання |
| 1. Створення відділе-ння паліативної допо-моги на базі лікарні. | 1.1. Надання медичної та психологічної допомоги хворим, які потребують паліативну допомогу.  1.2. Кадрове та матеріально-технічне забезпечення роботи відділення. |
| 2. Відшкодування ва-ртості лікарських за-собів для жителів міста, які потребують паліативної допомоги і стоять на обліку в закладах охорони здо-ров’я Малинської мі-ської ради. | 2.1. Відшкодування вартості лікар-ських засобів для жителів міста, які потребують паліативної допомоги і стоять на обліку в закладах охорони здоров’я Малинської міської ради. |
| 3. Забезпечення робо-ти мобільних міждис-циплінарних бригад для надання допомоги хворим вдома. | 3.1. Забезпечення паливно-мастильними та іншими витра-тними мате-ріалами санітарний транспорт. |
| 4. Інформування гро-мадськості з актуаль-них питань, пов’яза-них із організацією та наданням паліативної допомоги. | 4.1. Проведення круглих столів, на-рад та семінарів, спря-мованих на обговорення проблемних питань та шляхів їх вирішення.  4.2. Тематичні публікації на сайті міської ради, статті в ЗМІ. |