

ЗАТВЕРДЖЕНО
рішення постійної комісії
Дворічанської районної ради
з політико-правових питань,
депутатської діяльності та
власності
від 29 жовтня 2020 року
Голова
районної ради Г.Турбаба

ПЛАН
розвитку КНП «Дворічанська районна лікарня»
на 2020-2021 роки

I. Загальні положення

1. Комунальне некомерційне підприємство «Дворічанська районна лікарня» (надалі – КНП «Дворічанська РЛ») є закладом охорони здоров'я, який діє у відповідності до законодавства України про охорону здоров'я та Статуту закладу. Засновником, власником і органом управління майном підприємства є територіальна громада сіл, селища Дворічанського району Харківської області в особі Дворічанської районної Ради Харківської області.

У своїй діяльності підприємство керується Конституцією України, Господарським і Цивільним Кодексами України, законами України, постановами Верховної Ради України, актами Президента України та Кабінету Міністрів України, загально обов'язковими для всіх закладів охорони здоров'я наказами та інструкціями Міністерства охорони здоров'я України, загально обов'язковими нормативними актами інших центральних органів виконавчої влади, відповідними рішеннями місцевих органів виконавчої влади і органів місцевого самоврядування.

Пріоритетним напрямом роботи КНП «Дворічанська РЛ» є забезпечення доступності та якості надання вторинної медичної допомоги (медичних послуг) населенню цілодобово та в режимі 7/24 шляхом надання профілактичних, лікувальних та реабілітаційних послуг.

Діяльність КНП «Дворічанська РЛ» ліцензована:

1. Ліцензія на медичну практику затверджена наказами МОЗ України від 28.02.2019 року №483 та від 20.03.2020 №684.
2. Ліцензія Державної служби з лікарських засобів та контролю за наркотиками. Строк дії ліцензії з 22.03.2019р. до 22.03.2024р.

В 2019 році заклад пройшов акредитацію, підтверджена 2 категорія.

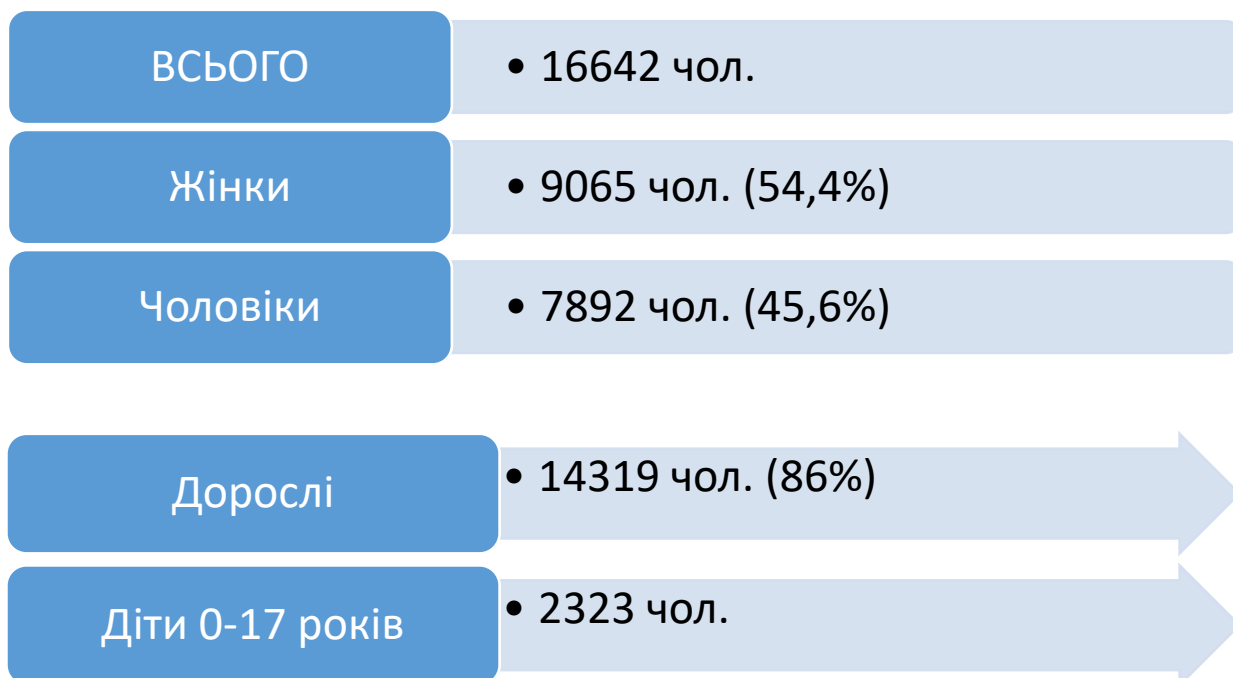
Акредитаційний сертифікат другої категорії №-001645, серія МЗ. Термін дії сертифікату: з 14 серпня 2019р. до 14 серпня 2022р., протокол №326-к, реєстраційний №0032.

1. Аналітична довідка про ЗОЗ: аналіз поточної ситуації у сфері діяльності з графічною структурою та основними показниками роботи за 2018-2020р.р.

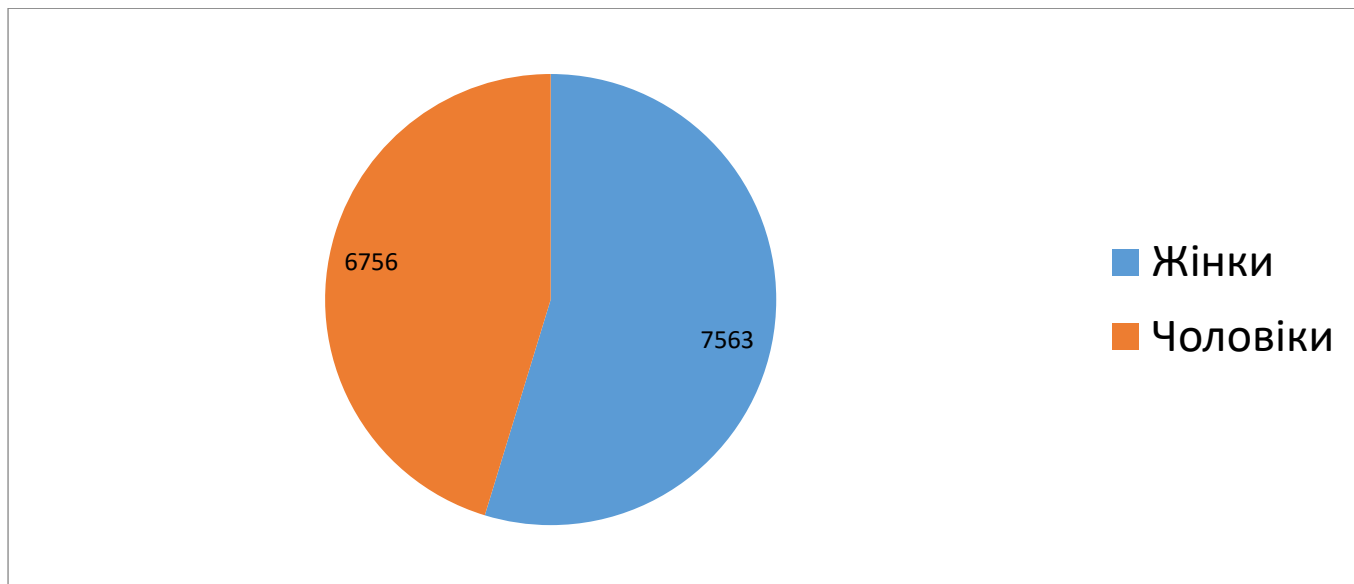
КНП «Дворічанська РЛ обслуговує населення 16642 чол..

Структура населення району

станом на 01.01.2020 року



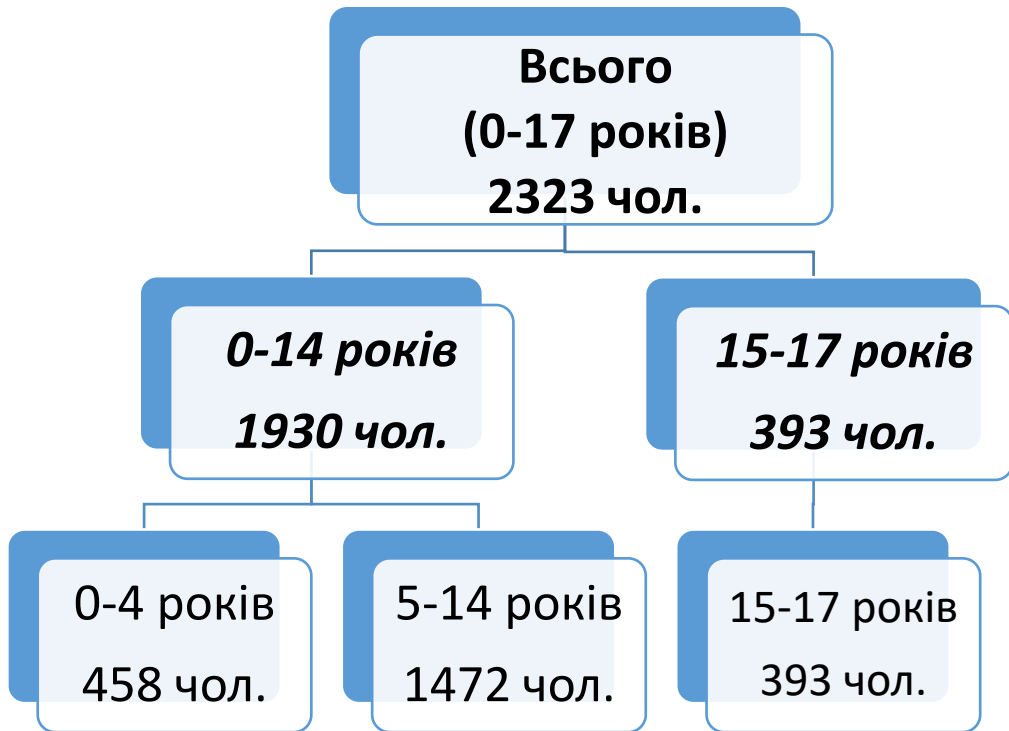
**Структура дорослого населення району
за статевою ознакою.**



Характеристика населення району

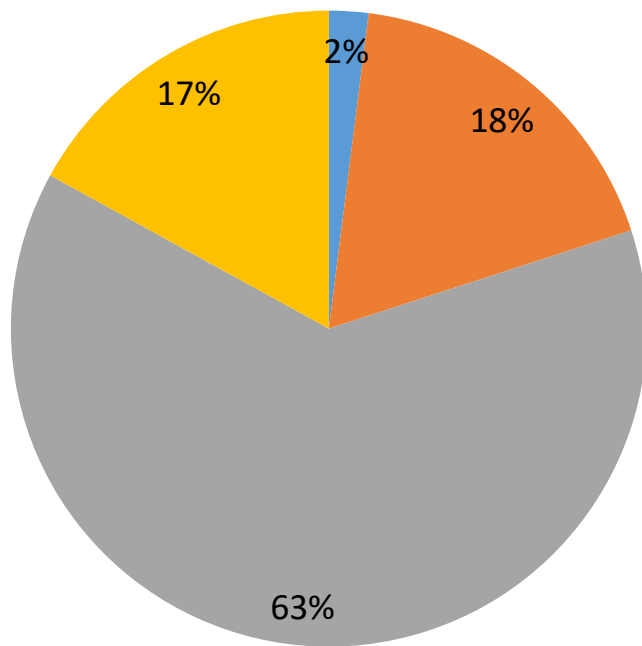
- 1 • Осіб працездатного віку - 9101 чол. (62%)
- 2 • Осіб пенсійного віку - 5533 чол. (38%)
- 3 • Одинокі особи похилого віку - 700 чол.

Вікова характеристика дитячого населення району станом на 01.01.2020 року



Дітей до 1 року – 47 чол.

*Вікова характеристика дитячого
населення району станом на 01.01.2020 року*



- До 1 року
- 1-4 років
- 5-14 років
- 15-17 років

КНП «Дворічанська районна лікарня» надає амбулаторно-поліклінічну медичну допомогу з прийомами по 18 лікарських спеціальностях: терапія, ендокринологія, інфекційні хвороби, хірургія, акушерство, гінекологія, дерматовенерологія, неврологія, офтальмологія, фтизіатрія, наркологія, психіатрія, педіатрія, ортопедична стоматологія, стоматологія, отоларингологія, терапевтична стоматологія, дитяча офтальмологія, дитяча стоматологія.

Динаміка реєстрації відвідувань до лікарів поліклінічного відділення

	2018	2019	6 міс.2020
кількість відвідувань до лікарів поліклінічного відділення	72553	71088	24690
доступність поліклінічної допомоги	4,2	4,2	1,48
Функція лікарської посади(%)	108	109,5	87,7
Питома вага профоглядів	47,7%	51,5%	51,5%

Зменшення кількості відвідувань в поліклініці в 2020 році відбулося за рахунок введеного карантину на час епідемії гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2.

В поліклініці функціонує 14 ліжок денного стаціонару.

Робота денного стаціонару поліклініки

	2018	2019	6 міс.2020
кількість пролікованих в СДП	888	811	345
Показник пролікованих на 10 тисяч населення	512,2	478,	203,5
показник забезпеченості на 10 тисяч населення	8,1	8,3	8,3

В стаціонарі денного перебування поліклінічного відділення ліжка спрофільовані.

Потужність, структура та профіль ліжкового фонду РЛ приведена в минулому у відповідність фактичній природній потребі та представлена.

	2018	2019	6 міс.2020
кількість ліжок	45	45	40
Показник забезпеченості стаціонарними ліжками на 10 тис. населення	26,0	26,5	24,0
Кількість пролікованих	1402	1284	466
Середній термін перебування хворих на ліжку	10,3	10,3	10,2
Виконання плану ліжко-днів	91,6%	86,1%	67%

Стаціонарна допомога жителям району надається з 01.04.2020 р. на 40 ліжках (скорочено 5 ліжок) планового лікування цілодобово по трьом профілям:

- Терапевтичний - 20
- Неврологічний - 10
- Педіатричний - 10.

В лікарні створені умови для проведення комплексного обстеження пацієнтів.

Діагностична служба представлена:

- клініко-біохімічна лабораторія
- рентгенкабінет
- флюорографічний кабінет
- ендоскопічний кабінет
- кабінет ультразвукової діагностики
- кабінет функціональної діагностики

Рентгенологічне обстеження проводяться лікарем рентгенологом вищої категорії у відремонтованих кабінетах, укомплектованих цифровими та плівковими апаратами РУМ - 20М з ПРЗ, КРД – 3 «Емансіс», дентальним рентгенапаратом, рентгенографічним апаратом «Аспект», флюорографом 12Ф7 комплекс рентгенівський мамографічний цифровий МАДІС, пересувний цифровий флюорограф "Індіарс -П". Відмічається збільшення рентген-досліджень в 2019р, проведено 4301 обстеження проти 4172 в 2018р., що на пряму пов'язано із збільшенням кількості направлень на мамографію. Обстежено 547 жінок в 2019р. проти 468 в 2018році.

Флюорографічно обстежено - 7105 осіб в 2019р. Навантаження у зміну склало 28 флюорографічних обстежень. З профілактичною метою обстежено 7090 чол., з декретованої групи 1162 чол.

В ендоскопічному кабінеті працює лікар 1 кваліфікаційної категорії, цей кабінет укомплектованого сучасним гастродуоденоскопом «Olimpus GIF-T». Кількість ендоскопічних обстежень в 2019р. склала 174 проти 164 в 2018р, що на 6,1 % більше в порівнянні з минулим роком. Кількість виявленої патології збільшилась в абсолютних числах до 158 випадків у 2019р. проти 133 випадків у 2018р.

Кабінет ультразвукової діагностики укомплектований Ехосканером **UltimaPro-30 2007p**, та Ехосканером **UltimaPro-30**(«+»2008р), на яких працює лікар вищої кваліфікаційної категорії.

Відмічається збільшення кількості проведених ультразвукових досліджень як в цілому, так і по всіх видах досліджень. В 2019р. виконано 8720 досліджень (23242 робочих одиниць), що на 1% більше минулого року (8645 досліджень 23529 робочих одиниць), за 4 місяці поточного року -1940досліджень (5083 робочих одиниць).Збільшилась кількість виявленої патології в абсолютних числах з 4873 у 2018р., до 5214 випадків та у відсотковому відношенні 56,4% та 59,8% відповідно.

Кабінет функціональної діагностики оснащений електрокардіографами ЮКАРД-100 та ЮКАРД-200, придбаним в 2020 році комплексом діагностичним СПЕКТР + для ЕКГ «Полі – Спектр +», спірографом СМП-21/01-«Р- Д» та двома електрокардіографами «Heartmirror ЗІКО» розташованих в госпітальному корпусі.

Новий комплекс дає змогу розширити можливості діагностики та мати доступ до ЕКГ архіву при якісному цифровому збереженні обстеження. Електрокардіографічно в 2019р. проведено 6200 досліджень, проти 6799 за 2018р.

В районній лікарні на 37,5 штатних лікарських посадах працює 20 лікарів. Показник укомплектованості становить 53 %.(56% в 2019 році)

На 56 штатних посадах працює 45 молодших спеціалістів з медичною освітою. Показник укомплектованості становить 80% (2019 р. – 76%).

Із 20 працюючих лікарів мають кваліфікаційні категорії 15 чоловік, що становить 75% проти 76% у 2019 року, у т.ч.:

- вища категорія: 6 чол., (40%);
- перша категорія: 5чол., (33%)
- друга категорія: 4чол., (27%);
- 5 лікарів мають звання лікар-спеціаліст, що становить 25%.

Із 45 чоловік середнього медичного персоналу атестовано 35 (78% проти 72%в 2019 році), у т.ч.:

- на вищу категорію: 26 чол., (74%),;
- на першу категорію: 5 чол., (14%), ;
- на другу категорію: 4 чол. (11%).

План підвищення кваліфікації медичними спеціалістами в 2020 році виконаний на 100%. Медичний персонал зацікавлений в підвищенні власного професійного рівня й професійної майстерності шляхом самопідготовки і самонавчання. Зараз завдяки вільному доступу до інтернет-ресурсів, можна легко ознайомитися із сучасними науковими працями та отримати інформацію про досягнення у галузі медичних технологій.

Аналіз поточної діяльності КНП «Дворічанська РЛ» дозволяє оцінити сильні та слабкі сторони медичного закладу, його можливості та перспективи подальшого розвитку, а також визначити ключові фактори успіху.

Головні чинники стратегічного вибору SWOT-аналіз КНП «Дворічанська РЛ»

<i>СИЛЬНІ СТОРОНИ</i>	<i>СЛАБКІ СТОРОНИ</i>
<ul style="list-style-type: none">• Чітке бачення місії і цінностей лікарні та її місця в системі госпітального округу.• Орієнтованість на покращення інфраструктури та менеджменту медичного закладу.• Оптимальне керівництво.• Компактність розташування відділень лікарні – більшість знаходиться в одному приміщенні• Високий рівень енергоефективності приміщень лікарні.Висока укомплектованість середнім медичним персоналом• Підвищення якості медичного обслуговування.• Достатня кількість населення, щоб зумовити попит на послуги лікарні• Запровадження ІТ- системи	<ul style="list-style-type: none">• Недостатня кількість та застаріле лікувально-діагностичне обладнання.• Існування малопотужних відділень.• Велика частка витрат на заробітну плату, комунальні послуги та непрофільні напрямки роботи.

<p style="text-align: center;">МОЖЛИВОСТІ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сприяння зацікавлених сторін щодо збільшення періодичних та капітальних фінансових вливань відповідно до нового стратегічного напрямку. • Позитивна громадська думка з точки зору надання медичних послуг. • Залучення населення до платних форм оплати медичних послуг. • Переформатування лікарні у заклад планового лікування та створення реабілітаційного відділення для дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату» та відділення довгострокового догляду на базі існуючих стаціонарних ліжок.(40 ліжок). • Залучення кваліфікованого персоналу шляхом підвищення заробітної плати, за рахунок вивільнення коштів після проведених реформ. • Покращення забезпеченості закладу обладнанням 	<p style="text-align: center;">ЗАГРОЗИ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Недостатність забезпечення засобами медичного призначення, лікарськими засобами й іншими товарами і послугами. • Тенденція зменшення населення в районі • Низька платіжеспроможність населення. • Територіальна близькість закладу до інших медичних закладів (висока конкурентність).
<p style="text-align: center;">КЛЮЧОВІ ФАКТОРИ УСПІХУ КНП «Дворічанська РЛ»</p> <p style="text-align: center;">Дисципліна, спільне бачення та визнання цінності, підтримка громади, довготривалий партнерський зв'язок та партнерське співробітництво з іншими лікувальними закладами, ефективне використання наявних ресурсів.</p>	

II. Програма організаційно-управлінських змін

1. Заходи з впровадження ефективної структури управління ЗОЗ.

Управління закладом здійснюється адміністрацією у складі директора, заступника директора, головної медичної сестри. З метою організації та впровадження системи управління КНП «Дворічанська РЛ» наказом директора лікарні «Про організацію системи управління КНП «Дворічанська районна лікарня» затверджений склад апарату управління КНП «Дворічанська районна лікарня» по групах, які виконують головні, допоміжні функції управління.

Адміністрація лікарні першою в області на протязі 2001- 2005 років провела реорганізацію ФАПів та СЛА в АЗПСМ, в січні 2005 року закрила інфекційне відділення на 10 ліжок з наданням допомоги хворим на інфекційні захворювання в КЗОЗ «Куп'янська центральна міська лікарня» та КЗОЗ «Куп'янська міська лікарня».

Відповідно до заходів національного проекту «Нове життя - нова якість охорони материнства та дитинства», регіоналізації перинатальної допомоги, припинено надання пологової допомоги в гінекологічному відділенні КЗОЗ «Дворічанська центральна районна лікарня» з 07.02.2012 р. з наданням її в КЗОЗ «Куп'янська центральна міська лікарня».

В 2013 році в повному об'ємі здійснено модернізацію мережі закладів охорони здоров'я, що надають первинну медичну допомогу

З 01.12.2016 року адміністрація КЗОЗ лікарні скоротила 17 ліжок хірургічного профілю, в тому числі 2 гінекологічних без негативних наслідків для медичних працівників з збереженням доступності медичної допомоги населенню району.

2 Розроблення та підписання колективного трудового договору (у разі його відсутності)

В КНП «Дворічанська РЛ» розроблений та підписаний колективний трудовий договір.

Колективний договір між адміністрацією та профспілковим комітетом КНП «Дворічанська РЛ» на 2019-2020 роки, затверджено на зборах трудового колективу 25.03.2019 та зареєстровано Дворічанською районною державною адміністрацією 29.03.2019 №51

Додатки та доповнення до колективного договору на 2020-2021 роки затверджено на зборах трудового колективу 25.03.2020 та зареєстровано Дворічанською районною державною адміністрацією 31.03.2020 №47.

3. Розроблення та впровадження заходів зі зменшення тривалості середнього строку госпіталізації.

В лікарні розроблені заходи із зменшення тривалості середнього строку госпіталізації без зниження якості і ефективності лікувально-діагностичного процесу:

- виписка хворих до вихідних та святкових днів при задовільному стані пацієнта;
- виписка хворих на амбулаторне лікування для отримання лише таблетованих медикаментів та фізіотерапевтичних процедур;

4 Розроблення та впровадження заходів із збільшення частини амбулаторної медичної допомоги у структурі медичної допомоги, що надається ЗОЗ

В структурі медичної допомоги лікарні амбулаторна медична допомога складає 97%.

III. Програма фінансово-економічної діяльності

1. Оцінка стану фінансування ЗОЗ за 2018-2020 роки.

В 2019 році зменшився обсяг фінансування КНП «Дворічанська РЛ» на 2,1 % і склав 14286,9 тис.грн. проти 14596,0 тис. грн. в 2018 році. Витрати на одного жителя району зросли і склали 842,53 грн., проти 839,17 грн. в 2018 році. Збільшення видатків на 1 жителя району виникло через зменшення кількості населення району.

Зменшення планових витрат відбулося в зв'язку з переходом фінансування програми «Забезпечення централізованих заходів з лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет» за рахунок коштів обласного і місцевого бюджету та загальнодержавної програми «Доступні ліки» до іншого розпорядника бюджетних коштів – Управління соціального захисту населення Дворічанської РДА.

Із загального обсягу запланованих коштів питома вага заробітної плати з нарахуваннями становила 78,9 % (11013,7 тис.грн.), енергоносіїв – 9,7 % (1359,6 тис. грн.), медикаментів – 1,6 % (217,5 тис.грн.), продукти харчування – 0,5 % (74,4 тис. грн.), витрати на забезпечення пільговими медикаментами – 1,6 % (222,4 тис. грн.).

Зменшилися витрати на медикаменти при лікуванні хворого в стаціонарі за 1 день і склали 5,92 грн., проти 6,98 в 2018 році. Збільшилися витрати по харчуванню на 1 ліжко – день в стаціонарі до 13,99 грн., проти 12,44 грн. в 2018 році. Хворі в стаціонарі забезпечувалися трьохразовим харчуванням.

Вартість по медикаментам одного відвідування в поліклініці становила – 2,26 грн., проти 1,97 грн. в 2018 р.

В рамках виконання Урядової програми «Доступні ліки» забезпечувались медикаментами хворі на цукровий діабет 2 типу та серцево-судинні захворювання. Загальна сума витрат в 2019 році склала 260,2 тис. грн.

Вирішено питання забезпечення:

- препаратами інсуліну хворих на цукровий та нецукровий діабет (в 2019 році витрачено 571,8 тис. грн),

- протитуберкульозними ліками, одержаними централізовано за кошти державного бюджету та Глобального фонду на суму 69,0 тис. грн. (2018 р – 103,8 тис. грн.).

На лікування 1 хворого туберкульозом витрачено ліків на суму 5793 грн. проти 8 475 грн. в 2018р.

Зубопротезуванням пільгових категорій за рахунок коштів місцевого бюджету охоплено 16 осіб на суму 34480 грн. Витрати на 1 пільговика (ветерана) склали 2155,00 грн.

Завдяки підтримки керівництва району та органів місцевого самоврядування в рамках дії районної Програми модернізації матеріально – технічної бази лікарні на 2018-2020 роки виконано в 2019 році наступні заходи:

- закінчено розробку та затвердження проектно – кошторисної документації на капітальний ремонт будівлі поліклініки;

- розроблено робочий проект системи протипожежного захисту та проведено експертизу проектно – кошторисної документації. Загальна вартість виконаних робіт склала 73,8 тис. грн.

- в рамках проведення реформування вторинної ланки надання медичної допомоги у відповідності до вимог чинного законодавства та з метою підготовки до заключення договорів з НСЗУ здійснено відповідні заходи, а саме:

- виконано підключення лікарні до мережі «швидкий» Internet та медичної інформаційної системи (МІС) з проведенням навчання всіх необхідних працівників лікарні. Загальна вартість заходів склала 129,4 тис. грн.;

- проведено забезпечення лікарні необхідною комп'ютерною технікою – придбано 15 персональних комп'ютерів з відповідним програмним забезпеченням та 16 принтерів МФУ. Загальна вартість склала 287,2 тис. грн.

У порівнянні з 2018 роком власні надходження закладу збільшились на 438,8 тис. грн. і склали. 1065,8 тис. грн., в тому числі:

- від надання платних медичних послуг – 712,9 тис. грн., або 66,9 % від загальної суми залучених коштів;

- плати за оренду приміщень – 18,7 тис. грн.

- інші джерела (додатково виділені кошти з бюджету)– 334,0 тис. грн.

В 2019 році лікарня придбала медичного обладнання на загальну суму 24,9 тис. грн.. (мікроскопи, пульсоксиметри, тощо).

Протягом року проведено перевірку медичного обладнання на суму 18,2 тис. грн., технічне обслуговування медобладнання (рентгенапарати) на суму – 26,4 тис. грн., ремонт медичного обладнання на суму – 5,2 тис. грн.; придбано запасних части для ремонту та технічного обслуговування автотранспортних засобів на 57,0 тис. грн..

В зв'язку з переходом на нову схему фінансування за рахунок укладених договорів з НСЗУ на придбання медичних послуг виник дефіцит у фінансуванні підприємства до кінця року в загальній сумі 3700 тис. грн., в тому числі:

- на виплату заробітної плати 2900 тис. грн.;

- на забезпечення медикаментами – 564,3 тис. грн.

Дефіцит коштів виник з причини укладення договору з НСЗУ лише по двом пакетам, невідповідність вимогам зі стаціонарної допомоги та не отримання фінансування на його утримання поставило питання щодо подальшого існування стаціонару лікарні.

В квітні поточного року лікарня була профінансована з бюджетів різних рівнів - 933,1 тис. грн., (в тому числі 226,6 тис. грн. за рахунок коштів згідно укладеного договору з НСЗУ,

303,1 тис. грн., за рахунок додаткової субвенції з обласного бюджету та 403,4 тис. грн.. – кошти місцевого бюджету).

Вказана сума не дала змоги профінансувати всі першочергові видатки, а саме видатки на пільгові медикаменти, відшкодування пільгових пенсій, витрат на забезпечення лікарні медикаментами та виробами медичного призначення, витрат на оплату послуг, крім комунальних що призвело до виникнення кредиторської заборгованості в сумі 126,5 тис. грн.

Станом на 01.09.2020 незабезпеченість видатками склала 2033,565 тис. грн, в тому числі 1461,053 тис. грн на заробітну плату.

З метою зменшення незабезпеченості видатками було проведено ряд заходів:

- переглянуті та оптимізовані поточні видатки,
- зменшено видатки на заробітну плату за рахунок скасування доплат та оптимізацію штатного розпису.

З метою зменшення видатків станом на 01.06.2020 року в лікарні проведено оптимізацію структури та штатного розпису. Так було скорочено 5 ліжок в терапевтичному відділенні та зменшено зайнятість посад по лікарні на 18 одиниць, в тому числі: лікарі – 5 посад, середній медичний персонал – 6 посад, молодший медичний персонал – 3, інші – 4. Звільнено 6 працівників, що дало змогу зменшити видатки на заробітну плату у порівнянні з I кварталом 2020 року на 165,3 тис. грн.

Для залучення додаткових фінансів лікарня розраховала та надала пропозиції та розрахунки фінансової потреби до ДООЗ ХОДА, районної ради, районної державної адміністрації. Надані пропозиції до районної ради щодо розгляду та затвердження тарифу розширеного переліку платних послуг, та надання стоматологічної допомоги дорослому населенню госпрозрахунковим відділенням.

В зв'язку з невизначеністю ситуації з фінансуванням лікарні адміністрацією, в рамках діючого законодавства, було попереджено всіх працівників підприємства про можливе звільнення (наказ від 06.04.2020 №13-ар). В разі введення в дію наказу буде звільнено 60 осіб, в тому числі 27 медичних працівників.

Розглядається питання залучення на підставах цивільно-правового договору на чітко визначений термін окремих спеціалістів (електрик, газозварник та інші), які б задовольнили потребу лікарні у кадрових ресурсах необхідної спеціалізації, практичного досвіду та рівня підготовки. Таку практику можна використати у випадку, коли з економічної точки зору для закладу є недоцільним постійне утримання якогось конкретного спеціаліста на повний робочий час та включення відповідної посади до штатного розпису, але, у той же час, залучення даного фахівця необхідне для надання відповідної медичної допомоги

2. Аналіз реалізації програми медичних гарантій: перелік пакетів медичних послуг та суми фінансування, на які укладено договори з Національною службою здоров'я України.

З 01.04.2020 року на виконання Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» запроваджена Програма медичних гарантій.

Згідно вимогам НСЗУ лікарня уклала договори на такі пакети: «Амбулаторна вторинна (спеціалізована) та третинна (високоспеціалізована) медична допомога дорослим та дітям, включаючи медичну реабілітацію та стоматологічну допомогу», запланована вартість пакету - 2 265 820,83 грн.; дефіцит фінансування амбулаторної допомоги населенню - 1943880 грн.

За пакетом «Мамографія» НСЗУ закупить послуг з даного виду на 47 355,84 грн. (232 мамографії).

Надане фінансування не дає змоги покрити всі першочергові видатки амбулаторно-поліклінічного та діагностичного підрозділів.

Невідповідність вимогам Пакету «Стационарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій» та відсутність потреби в відновленні реанімаційного відділення з персоналом відповідно структури захворюваності в районі, не дало права на заключення договору з НСЗУ та отримати коштів на його утримання.

Рішеннями сесій районної ради виділено на утримання лікарні 1640 тис. грн.

Керівництво лікарні проводить постійний моніторинг та вивчає шляхи та можливості по заключенню договору з НСЗУ за різними пакетами надання медичних послуг, проводить консультації по структурі надання медичної допомоги в межах госпітального округу, опорна лікарня якого знаходиться в місті Куп'янськ.

Районна лікарня має достатню кількість санітарного автотранспорту: Опель Комбо 2009р. випуску, УАЗ 396294 2007р. випуску.

Таким чином наявна матеріально-технічна база, кадровий потенціал, рівень підготовки медичних кадрів, аналіз статистичних показників роботи, багаторічний успішний досвід керівництва лікарні по оптимізації та реструктуризації лікувально-профілактичних закладів району, особливо в частині ліжкового фонду та багаторічний досвід роботи з лікувально-профілактичними закладами міста Куп'янська дозволяє зберегти профіль ліжок фактичної потреби планового лікування в кількості – 40 при можливості вирішення питання фінансування стаціонарної медичної допомоги з місцевого бюджету (громади району, ОТГ).

Враховуючи віддаленість від обласного центру (150 км), погану якість доріг між населеними пунктами, постаріння населення, адміністрація планує створити реабілітаційне відділення для дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату» та відділення довгострокового догляду на базі існуючих стаціонарних ліжок (40 ліжок).

На обліку в лікарні знаходиться 1221 інвалідів, в т.ч. в працездатному віці – 673 чол., дітей - 59. Реабілітаційне лікування інвалідів та Д груп хворих проводиться: амбулаторно, фізіотерапевтичному кабінеті, СДП, стаціонарних відділеннях РЛ. Щорічно в умовах стаціонару реабілітацію отримують близько 400 осіб інвалідів.

Проводиться підготовка для можливого укладання договору з НСЗУ за пакетом «Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату».

3. Очікуваний обсяг коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування ЗОЗ, заходів за рахунок місцевих бюджетів.

В 2020 році на II-IV квартал за рахунок місцевих бюджетів заплановано фінансування районної лікарні на 8049,291 тис. грн

4. Очікуваний обсяг коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування ЗОЗ за рахунок недержавних інвестицій, спонсорських внесків, благодійних пожертв та грантів, коштів міжнародної технічної допомоги, страхових компаній та інших джерел.

Адміністрація лікарні звернулася до керівників різних форм власності, волонтерів щодо надання спонсорської допомоги.

5. Обґрунтування необхідності капітальних інвестицій у ЗОЗ (закупівля обладнання, будівництва, ремонт приміщень тощо).

За останні роки на поточні та капітальні ремонти медичного обладнання було витрачено – 288268,44 грн. На капітальний ремонт та модернізацію плівкового пересувного флюорографа в цифровий було витрачено 444648,00 грн.

На капітальний та поточні ремонти в 2018-2019 роках було витрачено 725,4 тис. грн., на придбання медичного обладнання та комп'ютерної техніки – 470,7 тис. грн.

В 2020 році проведена модернізація діючих гасродуоденоскопа «Olimpus GIF-T», двох УЗ апаратів.

Проектно-кошторисна документація на капітальний ремонт та реконструкцію поліклініки надана до обласної державної адміністрації. Вартість робіт складає 18764,1 тис.грн.

Придбання дефібрилятора, кисневих концентраторів, забезпечення відділень інфузоматами у необхідній кількості, помпою для ентерального харчування. Для клініко-діагностичної лабораторії придбати гематологічний аналізатор, коагулометр, водяний термостат, апарат Солар РМ 21-11. Для відділення з фізичної та реабілітаційної медицини придбати дошку Євмінова, вертикалізатор, сходи реабілітаційні, велотренажер, бігову доріжку, обладнання для відновлення сенсорних та рухових функцій верхніх кінцівок.

6. Розроблення моделі впровадження платних послуг.

Додатковими джерелами фінансування можуть бути: благодійна допомога та кошти грантів; кошти добровільного медичного страхування; оплата лікарні за надані послуги за угодами; добровільні внески та пожертви; грошові надходження від надання платних послуг населенню, а також інші джерела, які не заборонені законодавством України. Також додатковим джерелом фінансування може бути дохід від передавання в оренду нерухомого майна та надання платних сервісних послуг пацієнтам (палати покращеного сервісу).

В умовах дефіциту коштів важливим джерелом додаткових коштів для районної лікарні є платні послуги, які надаються відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 №1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах». Тарифи на платні послуги, затверджені рішенням XXXVIII сесії VII скликання районної ради від 14.08.2020 № 712-VII, № 713-VII.

7. Оцінка рівня енергоспоживання будівель ЗОЗ та планування заходів щодо підвищення їх енергетичної ефективності.

Протягом останніх років перевага надається заходам інноваційного енергозбереження. Це насамперед утеплення огорожувальних конструкцій, встановлення енергозберігаючих вікон та зовнішніх дверей, що приводить до економії енергоресурсів, поліпшення естетичного вигляду, як зовні так і в середині будівлі, створює відповідний температурний режим в приміщенні лікарні. Внутрішнє освітлення переведене на енергоощадне

IV. Програма управління якістю надання медичної допомоги

1. Впровадження критеріїв та індикаторів якості надання медичної допомоги.

Відповідно до наказів Міністерства охорони здоров'я України від 28.09.2012 р. № 752 «Про порядок контролю якості медичної допомоги», від 05.02.2016 № 69 «Про організацію клініко-експертної оцінки якості надання медичної допомоги та медичного обслуговування» в лікарні наказом директора від 14.01.2019 р. №27 «Про організацію контролю якості надання медичної допомоги та медичного обслуговування населення району» затверджено склад медичної ради лікарні.

Контроль якості надання медичної допомоги здійснюється шляхом застосування методів зовнішнього та внутрішнього контролю якості медичної допомоги, самооцінки медичних працівників, експертної оцінки, моніторингу системи індикаторів якості, атестації відповідно до вимог чинного законодавства України.

Внутрішній контроль якості складається з трьох рівнів.

На першому рівні завідувачі відділеннями щомісяця проводять збір інформації шляхом: бесід зі хворими під час огляду, анкетування хворих, бесід зі співробітниками, проводять обробку даних самооцінки медичних працівників. За звітний період проведено 8542 бесіди. На їх основі готується експертна оцінка якості лікувально-діагностичної роботи у підрозділі. Для проведення експертної оцінки якості розроблені та затверджені індикатори оцінки якості.

Оцінка якості медичних послуг проводиться у відповідності до індикаторів, затверджених наказом МОЗ України від 02.11.2011 №743 «Про затвердження Індикаторів якості медичної допомоги»:

- летальність в стаціонарі
- відповідність медичної допомоги установленим вимогам, стандартам;
- оптимальне (ефективне) використання ресурсів;
- задоволеність наданням медичної допомоги;
- наявність скарг на медичну допомогу.

На другому рівні внутрішній контроль якості проводиться заступником директора, який контролює організацію надання медичної допомоги у лікарні, проводить моніторинг реалізації управлінських рішень, виконання наказів. Здійснює моніторинг дотримання структурними підрозділами стандартів надання медичної допомоги хворим та системи індикаторів якості медичної допомоги, аналізує первинний вихід на інвалідність осіб працездатного віку, розбіжності встановлених діагнозів, вивчає думки пацієнтів щодо наданої медичної допомоги.

На третьому рівні в лікарні створена та діє медична рада, завданням якої є проведення клініко-експертної оцінки питань діагностики та лікування у випадках: смерті пацієнта, розбіжності діагнозів, недотримання стандартів обстеження та лікування, а також випадків, які супроводжуються скаргами пацієнтів або родичів.

За 2018 - 2019 рік, та за 9 міс. 2020 року звернень близьких осіб хворих, які просили роз'яснень з приводу лікування не було.

Зовнішній контроль якості надання медичної допомоги населенню здійснюється спеціалістами, клініко-експертними комісіями Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації.

За звітний період якість діяльності КНП «Дворічанська РЛ» перевіряли:

- Дворічанський районний сектор Головного управління державної служби України з надзвичайних ситуацій у Харківській області щодо додержання вимог законодавства у сфері цивільного захисту (Акт №64 від 25.06.2018 року);

- Східна інспекція з ядерної та радіаційної безпеки щодо цільового інспекційного обстеження рентгенологічного кабінету від 27.08.2018 року;

- Фонд соціального страхування України в Харківській області (довідка про результати перевірки обґрунтованості видачі листків непрацездатності від 17.09.2019 року)

- Дворічанське лабораторне відділення Куп'янської міжлабораторної філії ДУ Харківський ОЛЦ МОЗ України щодо проведення планових моніторингових відвідувань з проведення бакконтролів за угодою, щоквартально;

- Дворічанське районне управління Головного управління Держпродспоживслужби в Харківській області щодо дотримання вимог санітарного законодавства у лікувально-профілактичних закладах;

Таким чином, зазначена система контролю якості медичної допомоги забезпечує постійне підвищення рівня якості надання медичних послуг, належний рівень захисту прав та максимальне задоволення пацієнтів.

2. Розроблення стандартів сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги.

В лікарні затверджені стандарти сервісного обслуговування для кожної категорії медпрацівників, які постійно контактують з пацієнтами: лікарів, медсестер, молодших медичних сестер, реєстраторів та інших.

З метою ліквідації так званих “живих черг” та задля оптимізації робочого часу лікаря у рамках створення єдиного інформаційного медичного простору запроваджується механізм електронної реєстрації пацієнтів для отримання будь-якої планової медичної допомоги з визначенням конкретної дати та часу візиту пацієнта до лікаря. Для тих пацієнтів, які з певних причин не мають змоги зареєструватися в електронному кабінеті лікарні і самостійно проводити електронний запис до лікаря, проводиться реєстрація пацієнтів через реєстратуру лікарні особисто або по телефону (працівник реєстратури самостійно зможе внести пацієнта до електронної черги).

3. Річний план дій з впровадження програми профілактики інфекцій та інфекційного контролю із зазначенням обчислювальних індикаторів його виконання.

Наказом директора від 03.02.2020 №59 «Про затвердження Програми інфекційного контролю в лікарні» затверджено:

Положення про комісію з інфекційного контролю районної лікарні.

Програму інфекційного контролю в КНП «Дворічанська РЛ».

План роботи комісії з інфекційного контролю районної лікарні.

Випадків внутрішньолікарняних інфекцій за період 2018 – 2019 років та в 2020 році не зареєстровано.

V. Інші програми діяльності ЗОЗ

4. Інші заходи, визначені власником ЗОЗ або госпітальною радою відповідного госпітального округу.

Після організації ОТГ створення 1 лікувального закладу по наданню первинної та вторинної медичної допомоги. Районна лікарня має чинну ліцензію на надання первинної медичної допомоги.

Основною метою розробки перспективного плану розвитку КНП «Дворічанська РЛ» є створення таких умов, щоб у стінах медичного закладу було комфортно як пацієнтам, так і медичним працівникам.

Кожен медпрацівник лікарні усвідомлює, що від його особистого внеску залежить здоров'я мешканців Дворічанського району та майбутнє всієї лікарні.

Директор

Сергій Черкасов

ЗВІТ
з моніторинговою оцінкою виконання плану розвитку
КНП «ДВОРІЧАНСЬКА РЛ»

№ з/п	Деталізований захід Плану розвитку закладу охорони здоров'я	Індикатор виконання заходу	Дата до якої має бути виконаний захід	Підтвердження виконання
1	<p>Підготувати питання на розгляд сесії районної ради : «Аналіз поточної ситуації у сфері діяльності лікарні та основні показники роботи за 2018-2020р.р.</p> <p>«Аналіз реалізації Програми медичних гарантій: перелік пакетів медичних послуг та суми фінансування, на які укладені договори лікарні з Національною службою здоров'я України, аналіз причин зменшення фінансування лікарні за Програмою медичних гарантій. Шляхи вирішення ситуації.</p>	Затвердження Плану розвитку лікарні	До 01.10.2020	
2	Визначення пріоритетних напрямів діяльності лікарні з урахуванням наявної мережі ЗОЗ в регіоні.	Затвердження Плану розвитку лікарні	До 01.10.2020	
3	надання первинної медичної допомоги працівниками лікарні відповідно діючої ліцензії та можливості заключення договорів з НСЗУ на 2021 рік за пакетами: 12. ведення	Внесення змін до Статуту	До 01.10.2020	

	вагітності в амбулаторних умовах: 22 супровід та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги:			
4	Розроблення та підписання змін до колективного трудового договору між адміністрацією та профспілковим комітетом КНП «Дворічанська РЛ» на 2020- 2021 роки	Підвищення оплати праці персоналу відповідно Постанови КМУ №789 . Підписання договору	До 01.10.2020	
5	Завершення оптимізації структури та штатного розпису лікарні.	Економія видатків на утримання лікарні до 15 %	До 01.09.2020	
6	Фінансово-економічний аналіз діяльності лікарні за визначеними показниками	Відповідність фінансовому плану	Щомісячно	
7	Обґрунтування необхідності капітальних інвестицій у районну лікарню(закупівля обладнання, ремонт приміщень тощо)	Покращення умов перебування, обстеження, лікування в закладі	Протягом року	
8	Розроблення фінансового плану на 2021 рік	Затвердження фінансового плану на 2021 рік	Листопад 2020	
9	Розширення переліку платних послуг в лікарні відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 №1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних	Затвердження тарифів на платні послуги відповідно до вимог чинного законодавства.	До 01.01.2021	

	закладах».			
10	Підключення лікарні до мережі «швидкий» Internet та медичної інформаційної системи (МІС) з проведенням навчання всіх необхідних працівників лікарні».	100% підключення лікарні до мережі «швидкий Internet та медичної інформаційної системи (МІС)	До 01.09.2020	
11	Забезпечення лікарні необхідною комп'ютерною технікою (персональними комп'ютерами з відповідним програмним забезпеченням)	Забезпечення лікарні необхідною комп'ютерною технікою 100%.	До 01.09.2020	
12	Створення економічної мотивації для підвищення якості медичного обслуговування шляхом зміни оплати праці працівників лікарні залежно від обсягу і якості наданої медичної допомоги;	Задоволеність наданням медичної допомоги в лікарні (за даними анкетувань пацієнтів); <input checked="" type="checkbox"/> Частота скарг на медичну допомогу (за даними анкетувань пацієнтів).	До 01.01.2021	
13	Навчання персоналу лікарні точно, своєчасно та якісно оформлювати електронну медичну документацію	Відсутність помилок при веденні електронних медичних записів	До 01.01.2021	
14	Використання лікарями в роботі уніфікованих клінічних протоколів надання медичної допомоги на засадах доказової медицини	Впровадження в роботу лікарні уніфікованих клінічних протоколів надання медичної допомоги, системи індикаторів якості роботи лікарні	Протягом року	
15	Розробка формуляру лікарських засобів для різних видів медико-санітарної допомоги;	Затвердження формуляру лікарських засобів	До 15.10.2020	

16	Забезпечити надання амбулаторно-поліклінічної медичної допомоги з прийомами по 18 лікарських спеціальностях	Кількість амбулаторних візитів пацієнтів, на 1 тис. населення;	Протягом року	
17	Продовжити роботу ліжок денного стаціонару. Обґрунтування оптимальної необхідної кількості ліжок в денному стаціонарі	Кількість пацієнтів, що мають бути проліковані у денному стаціонарі, на 10 тис. населення	Протягом року	
18	Аналіз ефективності використання стаціонарних ліжок в РЛ. Розширення реабілітаційних послуг.	Створення реабілітаційного відділення для дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату» та відділення довгострокового догляду на базі існуючих стаціонарних ліжок.(40 ліжок).	До 01.01.2021	
19	Скоротити середню тривалість перебування пацієнтів у стаціонарі шляхом: - виписки хворих до вихідних та святкових днів при задовільному стані пацієнта; - виписки хворих на амбулаторне лікування для отримання лише таблетованих медикаментів та фізіотерапевтичних процедур;	середня тривалість перебування пацієнтів у стаціонарі 8,3дні	До 01.01.2021	
20	Професійна підготовка медичних кадрів для роботи в реабілітаційному відділенні	Підготовка лікаря з фізичної та медичної	До 01.01.2021	

	лікарні	реабілітації		
21	Забезпечити навчання з підвищення кваліфікації лікарів та середнього медичного персоналу на базі ХМАПО.	100% виконання плану підвищення кваліфікації	До 01.01.2021	
22	Покращення матеріально-технічного обладнання лікарні : проведення інвентаризації та оснащення	Оснащення лікарні відповідає таблицю оснащення закладів охорони здоров'я;	До 01.01.2021	
23	Придбання кисневих концентраторів – 6 шт, дефібрилятора, пристосувань для ентерального харчування -5шт, автоматичних дозаторів лікувальних речовин - 2шт, термометр безконтактний, фетальний монітор -1шт, дихальний мішок типу Амбу з кисневою трубкою-3шт, аспіратор - 2шт, ультразвуковий інгалятор 1шт, велотренажер, бігову доріжку для роботи в лікарні		До 01.01.2021	
24	Забезпечити метрологічне вимірювання лікувально-діагностичної апаратури, вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації та підлягають повірці.	Відповідність індикаторам якості в роботі	Протягом року	
25	Продовжити заходи з впровадження енергозберігаючих технологій.		До 01.01.2021	
26	Забезпечити відповідність будівлі поліклініки вимогам	Установка пандусу	До 01.01.2021	

	ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд»			
--	--	--	--	--

Директор

_____ (П.І.Б)

_____ (підпис)

