

ЗАТВЕРДЖУЮ

Начальник Управління охорони здоров'я
Черкаської обласної державної адміністрації

Антоніна УМАНЕЦЬ

20 22 року



План розвитку

КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА
„ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ”
на 2023-2025 роки

м. Черкаси

2023

потреби пацієнта системи медичного обслуговування та зміцнення репутації обласної лікарні, як надійного закладу охорони здоров'я, який гарантує надання медичних послуг відповідно до галузевих стандартів.

ВІЗІЯ (бачення майбутнього): Бути лідером в сфері якості третинного рівня медичних послуг, комфорту та задоволення потреб пацієнта на основі впровадження інноваційних технологій, високої культури обслуговування, зв'язків з провідними республіканськими центрами та обласними лікарнями України. Формування перспективного плану розвитку базується на аналізі поточної ситуації, виявленні слабких і сильних сторін, визначення можливостей та загроз.

SWOT-АНАЛІЗ

Сильні сторони	Слабкі сторони
• Оптимальне керівництво • Кваліфікований та досвідчений медичний персонал. • Активна позиція та зацікавленість колективу в розвитку закладу. • Висока профільність ліжкового фонду та широкий спектр медичних послуг. • Компактність розташування структурних підрозділів. • Широке використання інформаційних технологій, що сприяє прийняттю адекватних управлінських рішень. • Позитивна громадська думка з питань організації та якості медичних послуг. • Зручне розташування, транспортна розв'язка.	• Переважною часткою витрат за всіма джерелами надходжень є виплата заробітної плати працівникам та оплата комунальних послуг. • Висока плинність кадрів молодших спеціалістів з медичною освітою (19 % у 2022 році). • Низькі кількісні показники роботи відділень перинатального центру. • Необхідність оновлення застарілого діагностичного обладнання. • Низький рівень мотивації співробітників до якісної праці. • Значна питома вага лікарів передпенсійного і пенсійного віку (30%). • Повільне створення та затвердження МОЗ України нових протоколів за певними нозологіями. • Обмежена можливість використання сучасних міжнародних протоколів.
Можливості	Загрози
• Активна позиція та зацікавленість в розвитку закладу органів місцевої влади. • Збільшення в структурі пролікованих сільських мешканців та пацієнтів з інших областей України. • Підвищення рівня конкурентної здатності закладу шляхом оновлення матеріально-технічної бази, впровадження інновацій в лікувально-діагностичний процес. • Вигоди від державного і приватного партнерства. • Позитивна громадська думка при виборі місця надання медичних послуг.	• Зростання потреб населення у високовартісних медичних послугах та вимог до їх якості. • Несприятлива економічна ситуація в країні та військова агресія РФ. • Тенденція до зменшення жіночого населення фертильного віку. • Невідповідність фінансових затрат на дороговартісні медичні послуги з цінами, встановленими НСЗУ. • Зростання цін на енергоносії та інфляційні процеси. • Поширення вірусних та інфекційних хвороб. • Конкуренція в заробітній платі працівників між державними та приватними структурами. • Розгалужена мережа приватних медичних структур та міських багатопрофільних закладів.

Заклад має ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за наступними спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, хірургія, проктологія, ортопедія і травматологія, урологія, хірургічна стоматологія, офтальмологія, судинна хірургія, торакальна хірургія, отоларингологія, нейрохірургія, акушерство і гінекологія, алергологія, онкохірургія, лабораторна генетика, медична генетика, гастроентерологія, терапія, неврологія, ендокринологія, ревматологія, пульмонологія, кардіологія, лікувальна фізкультура, психотерапія, неонатологія, дитяча неврологія, дитяча офтальмологія, нефрологія, клінічна імунологія, професійна патологія, підліткова терапія, анестезіологія, клінічна біохімія, рентгенологія, патологічна анатомія, фізіотерапія, трансфузіологія, функціональна діагностика, ультразвукова діагностика, ендоскопія, бактеріологія, лабораторна імунологія, сурдологія, дієтологія, клінічна лабораторна діагностика, дитяча анестезіологія, епідеміологія, дитяча патологічна анатомія, дитяча отоларингологія, дитяча нейрохірургія, хірургія серця і магістральних судин, інтервенційна кардіологія, медицина невідкладних станів, дитяча гінекологія, фізична та реабілітаційна медицина, трансплантологія.

Перелік спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, сестринська справа (операційна), акушерська справа, лабораторна справа (клініка), лабораторна справа (гігієна), медична статистика, рентгенологія, лабораторна справа (патологія).

Структура КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ»

I. Стаціонарні відділення та їх профілізація

№ п/з	Назва відділення	Кількість ліжок всього	в т.ч. за профілем ліжок	
			назва профілю ліжок	кількість ліжок
Відділення хірургічного профілю:				
1.	Хірургічне відділення	40	хірургічні	28
			для хворих з гнійно-септичними захворюваннями	10
			хірургії одного дня	2
2.	Проктологічне відділення	20	проктологічні	19
			хірургії одного дня	1
3.	Ортопедо-травматологічне відділення	57	травматологічних	35
			ортопедичних	20
			хірургії одного дня	2
4.	Урологічне відділення	36	урологічні	34
			хірургії одного дня	2
5.	Стоматологічне відділення	36	стоматологічні	31
			хірургії одного дня	5
6.	Офтальмологічне відділення	57	офтальмологічні	52
			хірургії одного дня	5

7.	Відділення судинної хірургії	38	судинної хірургії	36
			хірургії одного дня	2
8.	Відділення торакальної хірургії	23	торакальної хірургії	21
			хірургії одного дня	2
9.	Отоларингологічне відділення	38	отоларингологічні	33
			хірургії одного дня	5
10.	Нейрохірургічне відділення	28	нейрохірургічні	26
			хірургії одного дня	2
11.	Гінекологічне відділення	28	гінекологічні	26
			хірургії одного дня	2
12.	Акушерське післяпологове відділення спільного перебування матері та новонародженого	25	для вагітних та породіль	25
13.	Відділення патології вагітності та екстрагенітальної патології	25	патології вагітності	25
	Всього хірургічні	451		
Відділення терапевтичного профілю:				
14.	Алергологічне відділення	34	імунологічні	5
			алергологічні	29
15.	Терапевтичне відділення радіаційного захисту населення	40	терапевтичні	24
			гастроентерологічні	15
			паліативної допомоги	1
16.	Ендокринологічне відділення	47	ендокринологічні	46
			паліативної допомоги	1
17.	Неврологічне відділення	31	неврологічні	30
			паліативної допомоги	1
18.	Неврологічне відділення для хворих з порушенням мозкового кровообігу	28	неврологічні	28
19.	Пульмонологічне відділення	32	пульмонологічні	31
			паліативної допомоги	1
20.	Реабілітаційне відділення	51	реабілітаційні	49
			паліативної допомоги	2
21.	Кардіоревматологічне відділення	38	кардіологічні	22
			ревматологічні	15
			паліативної допомоги	1
22.	Відділення інтенсивної терапії новонароджених та постінтенсивного догляду	10	педіатричні	10
23.	Діагностичне відділення	18	терапевтичні	16
			паліативної допомоги	2
24.	Відділення нефрології та діалізу	30	нефрологічні	28
			паліативної допомоги	2
	Всього терапевтичні	359		
	ВСЬОГО	810		

II. ДОПОМІЖНІ ЛІКУВАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНІ ПІДРОЗДІЛИ

1. Обласне рентгенорадіологічне відділення
2. Операційне відділення
3. Рентгенологічне відділення
4. Патологоанатомічне відділення
5. Відділення трансфузіології
6. Відділення інтенсивної терапії гіпербаричної оксигенації
7. Відділення функціональної діагностики
8. Відділення ультразвукової діагностики

9. Відділення централізованої стерилізаційної
10. Відділення інтервенційної радіології (рентгено-хірургічний блок)
11. Ендоскопічне відділення
12. Відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги
13. Клініко-діагностична лабораторія
14. Бактеріологічна лабораторія
15. Централізована імунологічна лабораторія
16. Медико-генетична лабораторія
17. Відділ з інфекційного контролю
18. Аптечний підрозділ

III. АМБУЛАТОРНО-ПОЛІКЛІНІЧНА СЛУЖБА

1. Поліклініка
2. Спеціалізоване диспансерне відділення радіаційного захисту населення
3. Кабінет спортивної медицини
4. Кабінет сурдології
5. Поліклінічне відділення перинатального центру
6. Лабораторія контактної корекції зору

IV. ІНФОРМАЦІЙНО-АНАЛІТИЧНИЙ ВІДДІЛ МЕДИЧНОЇ СТАТИСТИКИ

V. ЗАГАЛЬНОЛІКАРНЯНИЙ ПЕРСОНАЛ

VI. АДМІНІСТРАТИВНО-ГОСПОДАРСЬКИЙ ПЕРСОНАЛ

1. Адміністрація
2. Обласний телемедичний центр
3. Планово-економічний відділ
4. Бухгалтерія
5. Відділ кадрів
6. Відділ автоматизованих систем управління
7. Архів
8. Харчоблок
9. Пральня
10. Інженерно-технічний персонал
11. Господарчий персонал
12. Гуртожиток

Підвальне приміщення поліклінічного відділення та аптечного підрозділу облаштоване для укриття пацієнтів та персоналу.

Потужність лікарні станом на 01.03.2023 року становить 810 ліжок, розгорнутих у 24 стаціонарних відділеннях. Окрім того, функціонують 2 відділення анестезіології та інтенсивної терапії на 21 зверхкошторисне ліжко, із них: 6 – в перинатальному центрі, 15 – загальнолікарняних.

Із 26 стаціонарних відділень, розгорнутих на базі лікарні, **12 – єдині в області**, а саме: судинної хірургії, алергології, нефрології та діалізу, хірургічної стоматології, проктології, торакальної хірургії, офтальмології, цереброваскулярної патології, анестезіології та інтенсивної терапії перинатального центру, відділення інтенсивної терапії новонароджених та постінтенсивного догляду, патології вагітності та екстрагенітальної патології, акушерське післяпологове.

Єдиними також є **9 лікувально-діагностичних служб**: магніто-резонансна томографія, гіпербарична оксигенація, спортивна медицина, ендоскопія, імунологічна та генетична лабораторії, і такі високоспеціалізовані

структури, як кабінети: „Діабетичної ретинопатії”, „Діабетичної ступні”, „Діабетичної полінейропатії”.

Лікарня готова до прийому пацієнтів при масових поступленнях. У 2021 році здано в експлуатацію **відділення екстреної медичної допомоги**. Відділення доукомплектоване медичним персоналом, оснащене комп'ютерною технікою, сучасною апаратурою: КТ, ендоскопічна стійка, УЗД, ЕКГ, цифровий рентгенапарат тощо.

Розширення робочих площ дало можливість розмежувати потоки хворих на планові та ургентні. Виділено та оснащено палату інтенсивної терапії на три функціональних ліжка, подача кисню забезпечується в централізованому порядку.

Протягом 2022 року було проліковано 25919 пацієнтів, прооперовано - 11204, проведено 13656 оперативних втручань, прийнято 1413 пологів, народилося 1438 дітей, було зареєстровано до консультативної поліклініки 129163 відвідувань.

13 квітня 2022 року хірургічні відділення прийняли перших пацієнтів, постраждалих внаслідок агресії Російської Федерації на сході країни.

Хірургічна служба представлена 13 стаціонарними відділеннями загальною потужністю 451 ліжок. Чотири відділення хірургічного профілю працюють в режимі 24/7 (щелепно-лицевої хірургії, офтальмологічне, нейрохірургічне, хірургічне).

Широко використовуються такі сучасні медичні технології, як: лапароскопічна хірургія, артроскопія, ендопротезування кульшових та колінних суглобів, мікрохірургія ока, мікрохірургічні втручання при захворюваннях хребта, повний діапазон щелепно-лицевих операцій, ендоекстреміальні втручання при аденомі передміхурової залози, контактне дроблення конкрементів нирок та сечоводів, коронарокардіографія, пластика магістральних судин, стентування коронарних та магістральних судин, реконструктивно-відновлювальні операції на ЛОР органах та інше.

Важливим напрямком роботи є розширення обсягів застосування економічно ефективних малоінвазивних методів хірургічного лікування.

Серед військових та цивільного населення чітко відслідковується тенденція до збільшення числа постраждалих з **політравмами** та важкими черепно-мозковими травмами.

Медичні працівники хірургічних відділень, відділення анестезіології та інтенсивної терапії, операційного блоку гідно справляються зі своїми обов'язками.

На базі лікарні функціонують 11 відділень терапевтичного профілю загальною потужністю 359 ліжок.

Працівниками цих відділень, окрім лікування профільних пацієнтів, надається медична допомога військовослужбовцям в міжопераційний період, а також в разі загострення соматичної патології. В комплексі лікування використовуються можливості реабілітаційного відділення.

Реабілітаційне відділення потужністю 50 ліжок укомплектовано підготовленими лікарями з фізичної реабілітаційної медицини, ерготерапевтами та фахівцями інших спеціальностей.

До послуг пацієнтів – зручні палати, обладнані функціональними ліжками, зал лікувальної фізкультури, оснащений електро- та механо-тренажерами, приладами та обладнанням для відновлення ходи.

Відповідно до сучасних вимог організоване надання медичної допомоги хворим на мозкові інсульти. В комплексі лікування застосовується тромболітична терапія (2022 рік – 6,5%) та хірургічні методи.

На базі кардіоревматологічного відділення функціонує обласний центр лікування ТЕЛА, надається на сучасному рівні медична допомога хворим з інфарктом міокарда, іншою патологією серцево-судинної системи і суглобів.

У відділенні нефрології та діалізу надається медична допомога хворим на хронічну ниркову недостатність, які потребують гемодіалітичної терапії. З метою наближення замісної ниркової терапії до пацієнтів підготовлені кадри та відкрито філії гемодіалізу в м. м. Сміла, Золотоноша, Умань, Звенигородка. У 2022 році на постійному гемодіалізі перебувало 276 пацієнтів, перитонеальному – 2.

На сучасному рівні надається медична допомога пацієнтам ендокринологічного профілю. В структурі обласної лікарні функціонують такі високоспеціалізовані структури, як кабінети: „Діабетичної ступні“, „Діабетичної полінейропатії“, „Діабетичної ретинопатії“. Працює школа навчання хворих на цукровий діабет. На базі поліклінічного відділення функціонує обласне консультативне бюро патології щитоподібної залози. Проводиться тонкогільчата пункційна біопсія та відбір пацієнтів на хірургічне лікування патології щитоподібної залози при наявності показань.

Загальна потужність амбулаторно-поліклінічної служби – 650 відвідувань за зміну, висококваліфікована консультативна допомога пацієнтам надається за 28 спеціальностями.

Медична карта амбулаторного хворого ведеться в електронному форматі, реєстрація пацієнтів проводиться в телефонному режимі, враховуючи збільшення потоку пацієнтів за рахунок військових до певних спеціалістів, функціонують два кардіологічних кабінети, три – неврологічних, два – офтальмологічних.

У 2022 році, з початку введення військового стану, медичну допомогу в стаціонарних умовах надано 5186 військовим та внутрішньо переміщеним особам, консультативну амбулаторно-поліклінічну – 23512.

Великий обсяг роботи виконується в лабораторному центрі, який включає в себе наступні самостійні лабораторії: клініко-діагностичну, імунологічну, бактеріологічну з відділом полімеразно-ланцюгової реакції, генетичну, гістологічну. В даний час активно проводиться робота щодо підготовки лабораторного центру до акредитації на відповідність стандартам ДСТУ EN ISO 15189:2015.

Ми досягли певних результатів цифрової зрілості. Структурні підрозділи лікарні охоплені високошвидкісним інтернетом, суттєво модернізована інформаційно-комунікаційна інфраструктура закладу, *впроваджуються медичні*

інформаційні системи. Впевнено відбувається процес трансформації паперової документації та документообігу в електронний формат, який плануємо завершити у 2023 році.

Розвиваються **телемедичні технології**, які значно скорочують час надання консультативної допомоги пацієнту, як планової, так і екстреної, не знижуючи якість.

Забезпечення надання медичної допомоги дорослому населенню здійснюється висококваліфікованим медичним персоналом закладу:

№	Найменування посад	Кількість фізичних осіб	З них пенсійного віку		% укомплектованості фіз. особами	План на 2023 р.
			Абс.	Питома вага, %		
1	Лікарі	338	50	14,8	84,2%	380
2	Спеціалісти з вищою не медичною освітою	20			72,7%	22
3	Молодші спеціалісти з медичною освітою	664	26	3,9	88,9%	700
4	Фармацевти	3	1	33,3	92,3%	3
4	Молодший медичний персонал	384	77	20,0	85,2%	385
5	Інший персонал	256	73	28,5	74,5%	260
	Всього	1665	227	13,6	84,4%	1750

Забезпеченість та потреба в медичних працівниках та фахівцях:

У лікарні станом на 01.03.2023 року працювало 338 лікарів, 89,2% з них атестовані з присвоєнням кваліфікаційної категорії; 13 – носять звання Заслужений лікар України, 9 – кандидати медичних наук, 1 – доктор філософських наук.

Заклад укомплектований необхідною кількістю фахівців різного профілю відповідно до вимог 21 пакету медичних послуг програми медичних гарантій, за яким укладено договори з НСЗУ. А саме:

- хірургічного профілю: лікарі-хірурги, урологи, проктологи, судинні хірурги, серцево-судинні хірурги, ортопедо-травматологи, стоматологи-хірурги, лікарі-отоларингологи, офтальмологи, лікарі-хірурги торакальні, нейрохірурги;
- терапевтичного профілю: лікарі-алергологи, імунологи, нефрологи, кардіологи, ендокринологи, неврологи, пульмонологи, терапевти, лікарі фізичної та реабілітаційної медицини, лікарі з медицини невідкладних станів;
- діагностичні служби: лікар-рентгенолог, лікар з ультразвукової діагностики, з функціональної діагностики, лікар-патологоанатом, лікарі-лаборанти, анестезіологи;

- акушерсько-гінекологічний профіль (Перинатальний центр): лікар-акушер-гінеколог, педіатр-неонатолог.

Результати проведеного аналізу кадрового забезпечення з урахуванням перспективи відкриття відділення реабілітації для поранених військових, в закладі наявна потреба в забезпеченні лікарських кадрах за спеціальностями: лікарі з фізичної та реабілітаційної медицини, фізичні терапевти, ерготерапевти, неонатологи, лікарі-рентгенологи.

Із 664 молодших спеціалістів з медичною освітою 78,3% атестовані з присвоєнням кваліфікаційної категорії, 1 – носить почесне звання Заслужений працівник охорони здоров'я України.

Має місце потреба в доукомплектуванні відділень фаховими молодшими спеціалістами з медичною освітою: сестри медичні операційні, сестри медичні-анестезисти, сестри-медичні, що вкрай важливо з огляду на збільшення кількості оперативних втручань пов'язаних з військовими подіями.

СТРАТЕГІЧНІ ЦІЛІ ПІДПРИЄМСТВА

Ціль 1:	Удосконалення організаційно-управлінської структури комунального некомерційного підприємства „Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради” передбачає раціональне використання наявних ресурсів, оптимізацію структури закладу з урахуванням актуальних потреб населення в спеціалізованій медичній допомозі, збереження безпечного материнства та здоров'я новонароджених дітей (завдання та шляхи виконання висвітлено у частині II Плану).
Ціль 2:	Забезпечення функціонування КНП „ЧОЛ Черкаської обласної ради” на засадах економічної ефективності та фінансової стійкості (завдання та шляхи виконання висвітлено у частині III Плану).
Ціль 3:	Забезпечення надання широкого спектру якісних медичних послуг, спрямованих на відновлення здоров'я пацієнтів, профілактику, точну діагностику та ефективне лікування хвороб (завдання та шляхи виконання висвітлено у частині IV Плану).

II. Програма організаційно-управлінських змін

2.1. Заходи з впровадження ефективної структури управління ЗОЗ

2.1.1. Заходи з організації роботи закладу в умовах функціонування госпітального округу і госпітальних кластерів.

- Проаналізувати основні напрямки медичного обслуговування дорослого населення у відповідності до функціонування закладу, як надкластерної лікарні.

- Провести кадровий аудит керівників структурних підрозділів (фахова кваліфікація, управлінські якості, мотиваційні фактори тощо). Визначити

ключові проблеми та сформувані завдання щодо ефективності їх роботи в структурі госпітального округу, як надкласерної лікарні.

- Оптимізувати організаційну структуру лікарні з урахуванням актуальних потреб населення в спеціалізованих видах медичної допомоги.
- Продовжити роботу з розширення видів та збільшення кількості надання медичних послуг з реабілітації, хірургічної та перинатальної допомоги в умовах функціонування закладу в госпітальному окрузі.
- Підготувати менеджерів за спеціальністю «Менеджмент та адміністрування» з числа працівників лікарні для можливості стратегічного, тактичного та оперативного управління закладом як надкласерної лікарні.
- Розвивати та впроваджувати сучасні інформаційні технології та залучати при необхідності висококваліфікованих спеціалістів на договірній основі.

2.1.2. Заходи з інвентаризації активів та зобов'язань (майнові ресурси)

- Проведення щорічної інвентаризації майнового та ресурсного забезпечення закладу, з обов'язковим оглядом та оцінюванням придатності до експлуатації основних засобів (умови експлуатації, технічний стан), перевірки наявності інвентарних (номенклатурних) номерів та правильності їх присвоєння, перевірки відповідності заводських номерів обладнання, зазначених у технічній документації та первинних документах.
- Оцінка раціональності використання наявного обладнання медичного та немедичного призначення.
- Залучення інвестицій для поліпшення майнової бази.

2.1.3. Заходи з підвищення ефективності управління майном (майнові ресурси).

Впровадження заходів з термомодернізації існуючих будівель (зовнішнє утеплення)

- Скорочення витрат на енергоносії за рахунок модернізації в корпусах теплових пунктів
- Проведення капітальних та поточних ремонтів лікарні
- Заміна застарілого комп'ютерного обладнання.
- Впровадження програмного забезпечення разом з технічним оснащенням структурних підрозділів

2.1.4. Заходи щодо врегулювання соціальних питань (кадрові ресурси)

- Підтримка здорового соціального клімату в колективі.
- Дотримання існуючого рівня передбачених державою соціальних гарантій працівників.
- Впровадження диференційованого підходу до оплати праці.

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

Задля раціонального використання наявних фінансових ресурсів та використання за призначенням дороговартісного лікарняного ліжка важливим напрямком роботи закладу є зменшення показників середньої тривалості лікування. Для цього необхідно:

- максимально використовувати можливості обстеження пацієнтів на догоспітальному етапі;
- інтенсифікувати процес лікування з першого дня госпіталізації пацієнта в стаціонар;
- освоювати та впроваджувати економічно ефективні інноваційні технології в процесі діагностики та лікування пацієнтів;
- розширювати види та нарощувати обсяги застосування малоінвазивної хірургії;
- проводити відбір пацієнтів для надання медичних послуг в умовах "Хірургія одного дня", особливо у відділеннях: щелепно-лицевої хірургії, офтальмологічному, ЛОР, гінекологічному, хірургічному;
- закуповувати та призначати ліки з доказовою базою ефективності у відповідності до вимог клінічних та локальних протоколів;
- використовувати телемедичні технології для проведення дистанційного моніторингу стану хворого в процесі доліковування в амбулаторних умовах;
- розпочинати застосування методів медичної реабілітації в гострому періоді хвороби.

2.3. Розроблення та впровадження заходів із збільшення частки амбулаторної медичної допомоги, що надається ЗОЗ.

Амбулаторно-поліклінічна допомога має певні переваги перед стаціонарними видами лікування. Саме тому гостро стоїть питання про її розвиток, розширення асортименту медичних послуг в позалікарняних умовах та ліквідацію необґрунтованих випадків госпіталізації.

2.3.1. Дотримуватися алгоритму взаємодії закладів первинного, вторинного та третинного рівнів згідно визначеного маршруту пацієнта в умовах функціонування госпітального округу.

2.3.2. Доопрацювати перелік обов'язкових лікувально-діагностичних обстежень, які необхідно виконати на догоспітальному етапі, у відповідності до галузевих стандартів.

2.3.3. Популяризувати переваги амбулаторно-медичних послуг, використовуючи при цьому сайт, соціальні мережі, інтернет-ресурси.

2.3.4. Створити належні умови для забезпечення роботи маніпуляційного кабінету консультативної поліклініки з метою забезпечення доступності проведення забору біологічного матеріалу для лабораторного обстеження амбулаторних пацієнтів у визначений час.

2.3.5. Розширити онлайн запис на діагностичні обстеження (КТ, МРТ, ультразвукові та рентгенологічні тощо).

2.3.6. Запровадити механізм електронної реєстрації пацієнтів для отримання будь-якої планової консультативної медичної допомоги з визначенням конкретної дати та часу візиту до лікаря.

2.3.7. Продовжити реєстрацію на прийом в телефонному режимі з визначенням конкретної дати та часу прийому для пацієнтів, які з певних причин не мають змоги самостійно провести електронний запис.

**Деталізовані заходи Плану розвитку
КНП «Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради»
з організаційно-управлінських змін**

№ з/п	Деталізований захід Плану розвитку КНП «Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради»	Індикатор виконання заходу	Дата, до якої має бути виконаний захід	Відповідальні особи
Організаційно-управлінські зміни				
1.	Проаналізувати річні показники роботи структурних підрозділів та лікарні в цілому. Визначити ключові проблеми, та основні напрямки діяльності у відповідності до функціонування закладу, як надклістерної лікарні.	Аналіз проведено	З дати затвердження постанови Кабінету Міністрів України щодо організації спроможної мережі ЗОЗ	Директор, медичний директор, заступник директора з економічних питань,
2.	Привести у відповідність до нормативної бази напрямки медичного обслуговування дорослого населення, збереження безпечного материнства та здоров'я новонароджених дітей з точки зору функціонування закладу, як надклістерної лікарні.	Заходи проведено	З дати затвердження постанови Кабінету Міністрів України щодо організації спроможної мережі ЗОЗ	Директор, медичний директор, заступники медичного директора
3.	Провести кадровий аудит керівників структурних підрозділів. Визначити ключові проблеми та сформулювати завдання щодо підвищення ефективності їх роботи у госпітальному окрузі.	Визначено, завдання сформовані	До 15.12. щорічно	Медичний директор, заступники медичного директора
4.	Оптимізувати структуру лікарні та провести профілізацію ліжкового фонду з урахуванням потреб населення в спеціалізованій медичній допомозі.	Проведено, рішення прийнято	IV квартал 2023 року	Медичний директор, заступник директора з економічних питань, заступники медичного директора

5.	Продовжити роботу щодо розширення видів та збільшення кількості послуг з медичної реабілітації, включаючи: - амбулаторну реабілітацію; - створення матеріально-технічної бази та відкриття реабілітаційного відділення для військовослужбовців на 30 стаціонарних ліжок.	Визначено, рішення прийнято	2023 рік	Медичний директор, заступник медичного директора з лікувально-діагностичної роботи, заступник директора з економічних питань
6.	Співпрацювати з іншими медичними закладами з метою обміну досвідом щодо раціонального використання кадрового потенціалу, впровадження сучасних форм роботи з персоналом та пацієнтами.	Виконано	2023-2025 роки	Директор, заступник директора з економічних питань, старший інспектор з кадрів
7.	Створити відділ сервісної служби, що включає клінінг, кур'єрство, догляд за хворими.	Створено	До 01.07.2023 року	Заступник директора з економічних питань, Заступник медичного директора з медсестринства
8.	Підготувати кадри та відкрити відділення гнійної хірургії та хірургічного сепсису.	Відкрито	2024 рік	Медичний директор, заступник медичного директора з хірургічної допомоги
9.	Впровадити інвазивні методи пренатальної діагностики хромосомних хвороб та внутрішньо утробного інфікування плоду: амніоцентез, плацентоцентез, кордоцентез.	Впроваджено	2024 рік	Заступник медичного директора з акушерсько-гінекологічної допомоги, Завідувач поліклінічного відділення перинатального центру
10.	Продовжити виконання заходів, передбачених програмою „Трансплантологія” та впровадити трансплантацію трупної нирки.	Виконано, впроваджено	2023-2025 роки	Медичний директор, заступник медичного директора з хірургічної допомоги
11.	Залучати додаткові кошти для зміцнення матеріально-технічної бази закладу, включаючи придбання апаратури, обладнання, виконання ремонтних робіт тощо.	Виконано	2023-2025 роки	Директор, медичний директор, заступник медичного директора з економічних питань
12.	Поліпшувати інформатизацію			Заступник директора з

	закладу, включаючи: - оновлення комп'ютерної техніки та локальної мережі; - підключення всіх структурних підрозділів до єдиної мережі; - залучення, при необхідності, висококваліфікованих фахівців на договірній основі.	Придбано Підключено Залучено	До 2024 року До 31.12.2023 року 2023-2025 р.	економічних питань, заступник директора з інформатизації
13.	Залучати молодших спеціалістів з медичною освітою до роботи в закладі та при можливості впровадити диференційований підхід до оплати праці.	Виконано	До 31.12.2023 року	Заступник директора з економічних питань, старший інспектор з кадрів
14.	Збільшити: - кількість хірургічних методів лікування мозкових інсультів; - відсоток малоінвазивних оперативних втручань у відділеннях хірургічного профілю.	Виконано	До 31.12.2023 року	Медичний директор, Заступник медичного директора з хірургічної допомоги
15.	Впровадити онлайн запис на прийом до лікаря консультативної поліклініки з визначенням дати та години прийому.	Виконано	До 31.12.2023 року	Заступники директора з питань інформатизації та економічних питань
16.	Дооснастити лабораторні відділення сучасною апаратурою та розхідними матеріалами.	Виконано	До 31.12.2023 року	Заступник директора з економічних питань, Медичний директор
17.	Дооснастити сучасним діагностичним обладнанням відділення функціональної діагностики та інші лікувально-діагностичні служби.	Виконано	До 31.12.2025 року	Заступник директора з економічних питань, Медичний директор
18.	Створити виїзну неонатологічну бригаду при перинатальному центрі та збільшити обсяги виходжування недоношених новонароджених вагою до 1500 г та дітей інших вагових категорій.	Виконано	До 31.12.2025 року	Заступник директора з економічних питань, заступник медичного директора з акушерсько-гінекологічної допомоги
19.	Підтримувати існуючу матеріально-технічну базу в робочому стані, забезпечивши професійний підхід до експлуатації обладнання, сервісне обслуговування, ремонт тощо.	Виконано	2023-2025 роки	Заступники директора з економічних питань та АГЧ

20.	Провести ремонт та дооснащення відділень: анестезіології та інтенсивної терапії, операційного відповідно до сучасних вимог.	Виконано	До 31.12.2025 року	Медичний директор, заступник директора з економічних питань
21.	Завершити реалізацію Проекту енергозберігання.	Виконано	До 31.12.2025 року	Заступники директора з економічних питань та АГЧ
22.	Облаштувати лікарняну територію та встановити: - лавки з USB портом для підзарядки мобільних телефонів; - LED освітлення території на сонячних батареях; - відеоспостереження в місцях загального перебування тощо.	Виконано	До 31.12.2025 року	Заступники директора з економічних питань та АГЧ

III. Програма фінансово-економічної діяльності

3.1. Оцінка стану фінансування закладу за 2020-2022 роки

Основними джерелами фінансування обласної лікарні є кошти, отримані від надання медичної допомоги за програмою медичних гарантій, які отримує заклад за договорами з Національною службою здоров'я України; кошти обласного бюджету; доходи, отримані від надання платних послуг, які не включені до програми медичних гарантій; доходи від оренди нерухомого та рухомого майна; кошти від благодійної та гуманітарної допомоги, а також централізоване державне постачання.

Основним фінансовим плановим документом, який визначає обсяг і спрямування коштів для виконання закладом своїх функцій є фінансовий план. В частині отримання медичної субвенції та коштів обласного бюджету лікарні є кошторис доходів і видатків.

Фінансова спроможність закладу в значній мірі залежить від впровадження сучасних ефективних методів фінансового менеджменту, саме тому в умовах нової реформованої медичної системи керівництву необхідно своєчасно приймати ефективні управлінські та фінансові рішення, а також оперативно реагувати на зміни, що відбуваються.

Аналізуючи надходження коштів закладу за видами джерел у 2020-2022 роках можна зробити висновок про те, що кошти за договорами з НСЗУ займають лівову частину в доходах підприємства. Таким чином, одним із напрямків покращення фінансової спроможності закладу є робота над збільшенням видів та обсягів надання медичних послуг за договорами з НСЗУ.

Отримані кошти були спрямовані на наступні види видатків. Левову частку протягом 2020-2022 років займала оплата праці (61% у 2022 році), також значну частку мають витрати на медикаменти, в тому числі витратні матеріали для проведення гемодіалізу (20%), комунальні послуги – 9%.

Порівняльна таблиця показників фінансово-господарської діяльності підприємства за 2020, 2021, 2022 роки

Найменування показників	тис.грн.			
	2020 рік	2021 рік	2022 рік	План 2023 року
Основні доходи				
Дохід від НСЗУ	276 187	337 007	441 566	430 600
дохід від платних послуг	3 105	8747	11 146	8700
дохід з місцевих бюджетів	109 726	38 602	60 726	63 361
дохід від операційної оренди активів	619	1179	2977	3760
благодійні внески, гранти та дарунки	210	7816	9766	
інші доходи (централізоване постачання та інше)	48 471	10 138	36 733	32 240
Чистий дохід	438 318	403 331	562 914	538 051
Основні видатки				
Заробітна плата	158 463	203 464	246 320	252 000
Нарахування на оплату праці	32 248	41 862	49 153	51 408
Медикаменти та перев'язувальні матеріали	101 795	117 871	98 353	99 590
Продукти харчування	4 734	4 958	10 906	11 200
Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	21 288	29 532	43 644	64 000
Інші поточні видатки	17 447	20 256	35 423	36 444
Капітальні видатки (придбання обладнання)	18 296	4 719	42 882	30 000
Всього видатки	354 271	422 662	523 681	544 642

До 01.04.2020 фінансування лікарні проводилося за рахунок коштів медичної субвенції та місцевого бюджету. Починаючи з 2-го кварталу 2020 року лікарня перейшла на фінансування за програмою медичних гарантій та місцевого бюджету.

Аналізуючи стан фінансування закладу за попередні роки робимо висновок, що загальне фінансування закладу збільшилось, що дало можливість поліпшити матеріально – технічну базу закладу (збільшення фінансування з бюджету розвитку на придбання обладнання і предметів довгострокового користування, капітальні ремонти), збільшення поточних видатків на придбання медикаментів та забезпечення оплати плати персоналу згідно діючого законодавства.

У 2022 році було закуплене дороговартісне обладнання, яке використовується переважно в операційному блоці лікарні.

Після введення воєнного стану в лютому 2022року, обласна лікарня була визначена одним із базових медичних закладів в Черкаській області для надання високоспеціалізованої медичної допомоги військовослужбовцям, задіяним у відсічі збройної агресії російської федерації, а також мешканцям Черкаської області та м. Черкаси. Водночас, збільшилось навантаження у наданні допомоги ще й за рахунок такої категорії, як внутрішньоопереміщені

особи. Відповідно, значно збільшились витрати на закупівлю лікарських засобів, медичних виробів. В зв'язку зі збільшенням навантаження на медичне обладнання, збільшились витрати на його обслуговування та дотримання в належному технічному стані. Задля посилення харчування поранених військовослужбовців збільшились витрати на закупівлю продуктів харчування тощо.

Подальше збільшення фінансування закладу дозволить покращити якість надання медичної допомоги, зберегти її обсяги та кваліфікований склад медичного персоналу.

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

У 2022 році кошти НСЗУ заклад отримує на основі укладених договорів з Національною службою здоров'я України відповідно до наданих медичних послуг населенню, які регламентуються Постановою КМУ від 27 грудня 2022 року № 1464. У 2022 році було укладено договір з НСЗУ на 20 пакетів медичних послуг, окрім цього, у серпні був підписаний додатковий договір на оплату заробітної плати лікарям-інтернам. Аналіз доходу згідно договорів з НСЗУ за 2022 рік та планування на 2023 – 2025 роки наведено у таблиці.

Аналіз доходу згідно договорів з НСЗУ за 2022 рік та планування на 2023-2025 роки

№	Назва пакету	Дохід за 2022 рік, тис. грн		2023 рік (план)		2024 рік (план)	2025 рік (план)
		к-ть	сума	к-ть	сума	сума	сума
3	Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах	10 601	158 883	13 200	178 101	195 911	215 502
4	Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій	13 368	99 061	14 400	119 386	131 325	144 458
5	Медична допомога при гострому мозковому інсульті в стаціонарних умовах	632	17 294	804	17 675	19 442	21 386
6	Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	43	1 960	60	2 175	2 392	2 632
7	Медична допомога при пологах	1 415	27 076	1 236	18 709	20 580	22 638
8	Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	87	6 856			7 762	8 539
9	Профілактика, діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах	161 909	10 580	180 000	18 718	20 590	22 649
11	Гістероскопія	139	550	120	452	497	547
12	Езофагогастродуоденоскопія	874	1 240	888	1 323	1 455	1 601
13	Колоноскопія	474	970	552	1 042	1 146	1 260
14	Цистоскопія	5	9	40	38	42	46
15	Бронхоскопія	75	116	108	161	177	195
16	Лікування пацієнтів методом екстракорпорального гемодіалізу в амбулаторних умовах	31 190	81 932	35 568	87 960	96 756	106 431
23	Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим та дітям	194	4 227	260	5 027	5 530	6 082

26	Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	1 336	2 337				
27	Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	1 295	9 219				
34	Стоматологічна допомога дорослим та дітям	496	27	600	78	86	94
35	Ведення вагітності в амбулаторних умовах	2 214	1 430	1 600	1 258	1 383	1 522
37	Лікування пацієнтів методом перитонеального діалізу в амбулаторних умовах	27	1 078	24	1 236	1 360	1 496
47	Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня	166	2 175	120	594	654	719
50	Забезпечення кадрового потенціалу системи ОЗ шляхом організації надання МД із залученням лікарів-інтернів	333	3 107	636	5 199	5 719	6 290
53	Реабілітаційна допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах			1 008	20 259	22 285	24 514
54	Реабілітаційна допомога дорослим та дітям у амбулаторних умовах			800	8 064	8 870	9 757
55	Секційне дослідження			1 068	1 417	1 559	1 715
	РАЗОМ		430 127		488 872	545 522	600 074

Сума договору укладеного 11.02.2022 року з НСЗУ, з урахуванням усіх змін складає 442 574,1 тис. грн. Надійшло коштів за 12 місяців 2022 року – 436 567,8 тис. грн. (з урахуванням залишків на початку року)

Із отриманих коштів від НСЗУ протягом 2022 року, видатки складають:
на оплату праці з нарахуваннями – 285 070,4 тис. грн.;
медикаменти – 86 283,5 тис. грн.;
продукти харчування – 11 079,7 тис. грн.;
оплата матеріалів та послуг – 21 782,6 тис. грн.;
інші – 1 227,9 тис. грн.

Залишок коштів на рахунку склав 31 123,6 тис. грн., для своєчасної виплати заробітної плати у січні місяці 2023 року.

Таким чином, аналізуючи витрати закладу, можна зробити висновок, що найбільше коштів спрямовується на оплату праці працівників лікарні.

Для збільшення доходів за договорами з НСЗУ плануємо розширювати кількість існуючих пакетів. Так, при вивченні інформації щодо вимог для контракування з НСЗУ на 2023 рік було виявлено можливість укладення договорів за новими пакетами медичних послуг, зокрема:

- «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у амбулаторних умовах», запровадження якого може збільшити бюджет лікарні прогнозовано на 9 млн грн;
- «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах», прогнозоване збільшення бюджету на 22 млн грн;
- «Секційне дослідження», який може додати до бюджету лікарні 1 млн. грн.;

Покращення обліку надання медичних послуг, зокрема коректне внесення медичних записів в єдину систему охорони здоров'я може значно поліпшити фінансову складову.

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

Відповідно до фінансового плану 2023 року, заклад очікує отримати фінансування з місцевого бюджету на покриття поточних видатків – енергоносіїв в розмірі 63 361,0 тис. грн, що на 26% більше від плану 2022 року та на 64% більше від факту отриманого у 2021 році. Збільшення витрат комунальних послуг та енергоносіїв викликане підвищенням тарифів постачальників послуг. Окрім того, на забезпечення функціонування обласного телемедичного центру виділено кошти у сумі 1 161 тис. грн.

Протягом 2022 року в КНП „Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради“ було проліковано 25919 пацієнтів, в тому числі військовослужбовці, з огляду на що планується проведення роботи з отримання субвенції з міського бюджету та коштів обласного бюджету на оновлення матеріально-технічної бази, а саме:

Загальне найменування медичного обладнання	К-ть	Очікувана вартість за од., грн.	Загальна очікувана вартість, грн.
Аналізатор гематологічний (автоматичний лабораторний коагулометр IVD)	2	2 275 000	4 550 000
Одноканальний хірургічний генератор для герметизації судин за допомогою функції лігування	1	1 200 000	1 200 000
Придбання обладнання для облаштування робочого місця лікаря-алерголога алергологічного відділення Черкаської обласної лікарні	1	100 000	100 000
Автоматичний коагулометр C3100	2	1 500 000	3 000 000
Оптичний когерентний 3D томограф	1	6 500 000	6 500 000
Імунохемілюмінесцентний аналізатор	1	2 600 000	2 600 000
Гематологічний аналізатор 5 DIF	1	700 000	700 000
Гематологічний аналізатор 3 DIF	1	250 000	250 000
Високоєфективний електростимулятор нового покоління	1	130 000	130 000
Високоенергетична індуктивна терапія	1	1 700 000	1 700 000
Апарат для текар-терапії	1	700 000	700 000
Роботизований комплекс A2	1	4 600 000	4 600 000
Механо-терапевтичний активно-пасивний апарат	1	300 000	300 000
Програмне забезпечення стабілізометричної платформи Alfa	1	700 000	700 000
Програмно-технічний комплекс Balance Trainer MFT	1	160 000	160 000

Стіл процедурний для Бобат терапії	1	260 000	260 000
Підвісна терапія	1	230 000	230 000
Автоматичний ротор тренування верхніх та нижніх кінцівок	1	800 000	800 000
Активно-пасивний тренажер K2000K	1	300 000	300 000
Реабілітаційний комплекс РК-1	1	130 000	130 000

3.4. Очікуваний обсягів 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

Важливими додатковими джерелами отримання доходу можуть бути:

- залучення інвестицій, зокрема участі у грантах
- залучення спонсорської допомоги
- залучення благодійної та гуманітарної допомоги
- розвиток державно-приватного партнерства
- інші джерела, які не заборонені законодавством України та статутом підприємства.

В умовах сьогодення грантові ресурси є одним із джерел фінансування лікарень. Гранти дають змогу покращити матеріально – технічну базу закладу, та як наслідок, покращити якість медичного обслуговування громадян.

Суттєвим джерелом додаткового фінансового забезпечення лікарні є благодійна та спонсорська допомога. Можливе значне фінансове сприяння за рахунок приватного сегменту бізнесу, який веде підприємницьку діяльність на території області.

Розвиток взаємодії державного і приватного сектора надасть можливість поліпшити ситуацію у закладі шляхом оптимізації видатків лікарні, підвищити ефективність використання ресурсів, створити умови для підвищення якості надання медичної допомоги, стабільності функціонування.

Інші види надходжень – це додаткові джерела фінансування, якими можуть бути доходи від надання платних послуг фізичним та юридичним особам, кошти від оренди приміщень. Для збільшення доходів за цими видами надходжень плануємо розширити перелік платних послуг, в тому числі послуги структурних підрозділів, які раніше виконували функції централізованих відділень та залишилися в складі лікарні (наприклад, відділення централізованої стерилізаційної, патологоанатомічне відділення, обласне рентгенодіагностичне відділення).

Очікуваний обсяг надходжень КНП «ЧОЛ ЧОР» у 2023 році

Джерело фінансування	2023 рік (всього)	у тому числі за кварталами			
		I	II	III	IV
Оренда майна	3 760	1 030	950	830	950

Платні послуги	8 700	2 050	2 050	2 050	2 550
----------------	-------	-------	-------	-------	-------

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

Обласна лікарня, як найпотужніший заклад Черкаської області, потребує значних фінансових вкладень для покращення ефективності своєї діяльності: потрібне оновлення застарілого обладнання, у багатьох приміщеннях необхідно провести ремонт (часто – капітальний).

Обладнання, будівлі, споруди потребують великих капіталовкладень, необхідно поновлювати матеріально-технічну базу, існуюче обладнання потребує технічного обслуговування та підтримки його в належному стані.

З метою поліпшення умов лікувального процесу та умов перебування хворих планується проведення капітальних ремонтів.

Для розвитку закладу у 2023-2025 роках планується здійснити закупівлю обладнання та проведення поточних ремонтних робіт, а саме:

Запланована закупівля обладнання

Назва обладнання	К-сть	Сума, тис.грн.
Блок безперебійного живлення для комп'ютерного томографа	1	1 400 000
Радіохвильовий електрохірургічний апарат	1	200 000
Авторефрактометр	1	350 000
Пневмотонометр	2	240 000
Автоматичний статичний периграф	1	350 000
Аналізатор газів та електролітів	2	400 000
Автоматичний біохімічний аналізатор	2	2 600 000
Імунохемілюмінесцентний аналізатор	1	2 600 000
Аналізатор газів та електролітів	2	400 000
Аналізатор глікогемоглобіну	1	300 000
Аналізатор електрофорезу білків	1	500 000
Мікроскоп з бінокулярним тубусом для досліджень в світловому полі з цифровою камерою та програмним забезпеченням	2	190 000
Проточний цитофлюориметр	1	500 000
Стерилізатор ОТ-430	4	1 400 000
Шафа сушильна	1	50 000
Стерилізатор етиленоксидний	1	700 000
Стерилізатор повітряний	1	150 000
Дезкамера	2	400 000
Дезінфекційно-мийна машина (прохідна)	1	1 500 000

Проведення капітальних та поточних ремонтів приміщення

Назва ремонтних робіт	Орієнтовна вартість, грн
-----------------------	--------------------------

Капітальний ремонт відділення реабілітації для військовослужбовців	19 500 000
Капітальний ремонт покрівлі будівлі господарчого корпусу	800 000
Капітальний ремонт покрівлі будівлі харчоблоку	670 000
Ремонт магістральних мереж опалення на технічному поверсі 7ми поверхового корпусу	130 000
Ремонт магістральних мереж опалення на технічному поверсі 5ти поверхового корпусу	115 000
Поточний ремонт теплових пунктів	40 000
Поточний ремонт відділень обласного перинатального центру	50 000
Поточний ремонт приміщень відділення трансфузіології	80 000
Поточний ремонт роздатки алергологічного відділення	30 000
Поточний ремонт коридору операційного відділення 3х поверхового корпусу.	500 000
Ремонт мереж холодного водопостачання підвищувальної насосної станції	200 000
Поточний ремонт мереж водопостачання 2х поверхово корпусу	80 000
Поточний ремонт покрівлі будівлі архіву	50 000
Поточний ремонт коридору харчоблоку.	100 000
Поточний ремонт вхідної групи (арка)	200 000
Поточний ремонт отмошки обласного перинатального центру	25 000
Поточний ремонт отмошки ДКЦ	25 000
Поточний ремонт кабінетів ДКЦ	50 000
Поточний ремонт коридору приміщення пральні	90 000

3.6. Розроблення моделі впровадження платних послуг

Підприємство здійснює господарську некомерційну діяльність, спрямовану на досягнення соціальних та інших результатів без мети отримання прибутку.

Законом України від 01.07.2022 року № 2347-IX «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення надання медичної допомоги» передбачено, зокрема, наступне: «Заклади охорони здоров'я державної та комунальної форм власності можуть надавати послуги з медичного обслуговування, які не покриваються програмою медичних гарантій з медичного обслуговування населення, а також в інших випадках, перелік яких затверджується Кабінетом Міністрів України, за плату від юридичних і фізичних осіб. Плата за такі послуги з медичного обслуговування встановлюється закладами охорони здоров'я самостійно».

В установі розроблено та заплановано розширення в 2023 році моделі впровадження платних послуг.

Платні послуги на підприємстві впроваджені наступним чином:

- розробляється та затверджується керівником підприємства Положення про надання платних послуг на підприємстві;

- розробляються та затверджуються (переглядаються) тарифи на платні послуги, в тому числі не медичні, відповідно до чинного законодавства;
- затверджені тарифи оприлюднюються на сайтах органу місцевої влади та підприємства, в місцях надання послуг, в ЗМІ тощо;
- послуги надаються відповідно до затвердженого Положення;
- здійснення моніторингу, аналізу та маркетингу послуг підприємства.

В КНП «ЧОР Черкаської обласної ради» затверджені наступні тарифи на платні послуги:

1. Проведення періодичних медичних оглядів населення, затверджені Розпорядженням обласної державної адміністрації від 27.01.2022 № 4, зареєстрованого в Центральному міжрегіональному управлінні Міністерства юстиції (м. Київ) від 10.02.2022 № 59/720 «Про встановлення тарифів на платні послуги з проведення медичних оглядів, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради».

2. Платні послуги з корекції зору затверджені Розпорядженням обласної державної адміністрації від 10.07.2017 № 8, зареєстрованого в Головному Територіальному управлінні юстиції у Черкаській області від 18.07.2017 № 38/1718 «Про встановлення тарифів на платні послуги з корекції зору, що надаються КЗ «Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради».

3. Проведення лабораторних, діагностичних та консультативних послуг, затверджені Розпорядженням обласної державної адміністрації від 09.11.2022 № 15, зареєстрованого в Центральному міжрегіональному управлінні Міністерства юстиції (м. Київ) від 21.11.2022 № 186/847 «Про встановлення тарифів на платні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством „Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради“».

4. Проведення виїзних консультацій, стерилізації медичних виробів, дозиметричного контролю, затверджені Розпорядженням обласної державної адміністрації від 14.06.2022 № 5, зареєстрованого в Центральному міжрегіональному управлінні Міністерства юстиції (м. Київ) від 20.06.2022 № 105/766 «Про встановлення тарифів на платні послуги з проведення виїзних консультацій, стерилізації медичних виробів, дозиметричного контролю, що надаються комунальним некомерційним підприємством „Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради“».

3.7 Оцінка рівня енергоспоживання будівель закладу та планування заходів щодо підвищення їх енергетичної ефективності.

1. Проведення фахівцями енергетичного аудиту, під час якого аналізується інформація про фактичні та проектні характеристики огорожувальних конструкцій та інженерних мереж, оцінюється відповідність розрахункового рівня енергетичної ефективності встановленим мінімальним вимогам до енергетичної ефективності будівель (ДСТУ Б А.2.2-12:2015).

2. Розробити та затвердити план дій та відповідні рекомендації на 2023-2025 роки щодо підвищення базового рівня енергетичної ефективності будівель,

які є технічно та економічно обґрунтованими, під час надання яких враховуються технічний стан і місцеві кліматичні умови.

3. Заходи плану дій на 2023-2025 роки:

- продовження заміни дерев'яних вікон на металопластикові;
- заміна світильників і ламп тільки на LED тип;
- зменшення витрат на теплопостачання за рахунок утеплення будівель;
- проведення модернізації теплових пунктів з встановленням погодозалежних датчиків;
- заміна магістралей опалення на технічних поверхах лікувальних корпусів;
- встановлення датчиків руху на освітлення.

Впровадження заходів з покращення енергоспоживання позитивно вплине на характеристики мікроклімату, приведе у відповідність санітарно-гігієнічні норми повітряно-теплового режиму, а зекономлені кошти – направити на створення комфортних умов перебування пацієнтів.

Деталізовані заходи Плану розвитку КНП «Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради» з фінансово-економічної діяльності

з/п	Деталізований захід Плану розвитку КНП «ЧОЛ Черкаської обласної ради» з фінансово-економічної діяльності	Індикатор виконання заходу	Дата, до якої має бути виконаний захід	Відповідальні особи
Фінансово-економічна діяльність				
1.	Провести аналіз реалізації програми медичних гарантій за звітний рік	Виконано	Щорічно, до 31.01	Заступник директора з економічних питань
2.	Провести аналіз доходів та витрат відділень лікарні	Виконано	Щоквартально	Заступник директора з економічних питань
3.	Укласти договір з НСЗУ про надання медичних послуг за програмою медичних гарантій	Договір укладено	Щорічно	Директор, заступник директора з економічних питань
4.	Провести поточні ремонтні роботи в закладі	Не менше 50% від заплановано го	до 31.12.2025	Директор, заступник директора з економічних питань
5.	Проводити аналіз надання платних послуг у закладі	Виконано	Щоквартально	Заступник директора з економічних питань
6.	Проводити перерахунок собівартості платних послуг	Виконано	до 31.12.2025	Заступник директора з економічних питань
7.	Проводити оновлення тарифів та переліку платних послуг, які надаються в закладі	Перелік затверджено	до 31.12.2025	Заступник директора з економічних питань
8.	Досягти зменшення	до 3% за рік	до 31.12.2025	Головний енергетик

	споживання електроенергії в закладі			
9.	Досягти зменшення обсягів теплової енергії в закладі	до 3% за рік	до 31.12.2025	Головний енергетик

IV. Програма управління якістю надання медичної допомоги

4.1. Впровадження критеріїв та індикаторів якості надання медичної допомоги

В комунальному некомерційному підприємстві «Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради» діє оновлений наказ від 27.02.2023 № 58 «Про вдосконалення системи контролю якості медичної допомоги в КНП «ЧОЛ Черкаської Обласної Ради», яким затверджено:

1. Склад експертної комісії з контролю та оцінки якості лікування пацієнтів комунального некомерційного підприємства «Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради».

2. Критерії оцінки рівня якості стаціонарного лікування в комунальному некомерційному підприємстві «Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради».

3. Критерії оцінки рівня якості надання амбулаторно-поліклінічної (консультативної) допомоги в комунальному некомерційному підприємстві «Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради».

4. Положення про систему контролю якості надання медичної допомоги, відповідно до якого контроль якості медичної допомоги здійснюється на трьох рівнях:

- першому рівні - завідувачами відділень та керівниками інших структурних підрозділів;

- другому рівні - заступниками медичного директора за напрямом ;

- третьому рівні - експертною комісією, яку очолює медичний директор.

Завідувачі відділень у 100% випадків проводять оцінку якості обстеження, лікування та задоволеності пацієнта на підставі критеріїв визначених наказом по лікарні. Оцінку виставляють в карті хворого, який вибув із стаціонару (ф.№066/о) та медичній карті стаціонарного хворого (ф. 003/о) та реєструють в журналах контролю якості діагностично-лікувального процесу не менше 20% медичних карт виписаних пацієнтів за місяць. Оцінка роботи лікарів здійснюється за затвердженими критеріями. Завідувачі відділень оцінюють повноту та якість обстеження і лікування кожного хворого, у відповідності до затверджених вимог, і виставляють оцінку рівня якості лікування та рівня задоволеності пацієнтів за допомогою оціночних таблиць, у яких передбачена диференційована оцінка по кожному пункту стосовно обстеження, формулювання діагнозу, результатів лікування, рівня задоволеності пацієнтів.

Максимальна оцінка рівня якості лікування (РЯЛ) - 15,0 балів по 3 розділах визначення, При виявленні невідповідностей якості - оцінка у балах знижується.

Заступники медичного директора аналізують не менше 20% медичних карт виписаних хворих з метою контролю вірогідності та об'єктивності

визначення оцінки якості лікування на першому рівні, таким чином, визначається коефіцієнт розходження оцінки на першому та другому рівнях.

Наказом КНП «ЧОЛ Черкаської обласної ради» від 31.08.2018р. № 46 «Про розробку та впровадження системи управління якістю відповідно до вимог ДСТУ ISO 9001: 2015 у КЗ « ЧОЛ Черкаської обласної ради» затверджені та впроваджені критерії моніторингу (оцінки) результативності основних процесів у закладі: процесу управління ресурсами, надання медичних послуг в консультативній поліклініці, надання медичних послуг стаціонару, клініко-діагностичних досліджень, аналізу системи управління та щоквартально проводиться їх оцінка.

Окрім внутрішнього контролю якості здійснюється і зовнішній контроль якості надання медичної допомоги в закладі, а саме:

25.01.2019 обласна лікарня успішно пройшла акредитацію відповідно до вимог наказу МОЗ України від 14.03.2014 № 142 «Про вдосконалення державної акредитації закладів охорони здоров'я» (зі змінами) та підтвердила вищу акредитаційну категорію, про що свідчить акредитаційний сертифікат МОЗ України, зі строком дії з 04.08.2020 по 03.08.2023.

Щороку заклад успішно проходить зовнішній наглядний аудит, а кожні 3 роки – зовнішній ресертифікаційний аудит на відповідність впровадженій в закладі системи управління якістю медичної допомоги вимогам національного стандарту ДСТУ ISO серії 9000, що підтверджується відповідним сертифікатом. Останній наглядний аудит відбувся 26.01.2023 року.

На виконання наказів УОЗ ЧОДА щоквартально здійснюється збір, обробка, формування та подання до обласного центру медичної статистики затвердженої статистичної звітності (ф. № 17 «Звіт про медичні кадри»; ф. № 20 «Звіт юридичної особи незалежно від її організаційно-правової форми та фізичної особи-підприємця, які провадять господарську діяльність з медичної практики»; ф. № 21-а «Звіт про медичну допомогу роділлям (породіллям), новонародженим та дітям до 1-го року життя»; ф. № 47-здоров «Звіт про мережу та діяльність медичних закладів»), ф. № 13 „Звіт про штучне переривання вагітності”.

4.2. Розроблення стандартів сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги

Всі приміщення закладу відповідають Державним стандартам, а саме: ДБН В 2.2—10-2001 «Заклади охорони здоров'я». У всіх наявні палати для пацієнтів з підвищенням комфортності їх перебування. В закладі зроблений сучасний ремонт, всі палати обладнані комфортними меблями, наявна власна котельня, яка забезпечує автономне опалення та гаряче водопостачання, медичний персонал привітний до пацієнтів, дотримується правил етики та деонтології у спілкуванні з пацієнтами.

В закладі впроваджена та успішно функціонує медична інформаційна система «МедІнфоСервіс», яка дозволяє лікарям різних спеціальностей швидко отримувати необхідну інформацію про пацієнта (в межах компетенцій), що є зручним і для лікарів, і для пацієнтів.

З метою забезпечення доступності осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення на всіх будівлях наявні пандуси, лікувальні корпуси з'єднані повітряними переходами.

Хворій людині для одужання потрібен не тільки висококваліфікований лікар, чуйна та уважна медсестра, турботлива санітарка, ліки, а й сприятлива обстановка, побутові зручності, які викликають довіру до лікарні. Тому плануємо:

1. При проведенні капітальних ремонтів приміщень лікувальних корпусів – враховувати інклюзивність для осіб з обмеженими фізичними можливостями, та приведення у відповідність до санітарно-гігієнічних норм повітряно-теплового режиму.

2. При проведенні поточних ремонтів – осучаснення інтер'єру в структурних підрозділах.

3. Провести **облаштування території** та встановити:

- лавки з USB портом для підзарядки мобільних телефонів;
- сонячні панелі для забезпечення LED-освітлення території;
- відеоспостереження в місцях загального перебування;
- оновити на території лікарні покриття доріг проїзної частини та облаштувати майданчики для відпочинку пацієнтів та відвідувачів.

4.3. План дій з впровадження програми профілактики інфекцій та інфекційного контролю в КНП «ЧОЛ Черкаської обласної ради» із зазначенням обчислювальних індикаторів його виконання.

Інфекційний контроль по КНП «Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради» включає основні компоненти:

1. Створення відділу з інфекційного контролю лікарні (далі - ВІК) відповідно до наказу від 30.12.2021 № 430 «Про створення відділу з інфекційного контролю», передбачено його структура та штатний розпис.

2. Розроблення програми інфекційного контролю для удосконалення організації профілактики інфекцій та інфекційного контролю, запобігання поширенню інфекційних хвороб, зокрема пов'язаних із наданням медичної допомоги в КНП «ЧОЛ Черкаської обласної ради».

3. Впровадження програми інфекційного контролю в лікарні:

- навчання та тренінги з інфекційного контролю, участь фахівців лікарні в щорічних тренінгах;
- проведення базового навчання та підготовки з ПІК всіх медичних та немедичних працівників, які беруть участь у наданні медичної допомоги, навчання перед введенням в дію нових СОП, регулярного моніторингу виконання СОП;
- впровадження заходів з адміністрування антимікробних препаратів та раціонального їх використання;

впровадження ефективної системи епідеміологічного нагляду за ІПНМД, зокрема профілактика зараження під час оперативних втручань, профілактика катетер-асоційованих інфекцій кровотоку, профілактика вентилятор-

асоційованих пневмоній, профілактика катетер-асоційованих інфекцій сечовивідних шляхів;

- впровадження і виконання практик з гігієни рук;
- покращення забезпеченості сучасними засобами для дезінфекції та обладнанням для репроцесингу виробів медичного призначення;
- безпечного поводження з медичними відходами та білизною;
- впровадження нових методів, технологій та режимів дезінфекції в практику роботи закладу;
- підвищення рівня захисту персоналу та пацієнтів від інфекційних хвороб;
- покращення забезпеченості засобами для своєчасної діагностики інфекцій, що сприятиме ефективності лікування пацієнтів;
- безумовне виконання нормативних документів з попередження виникнення та розповсюдження ІПНМД.

Програма є обов'язковою для всіх структурних підрозділів в КНП ЧОЛ Черкаської обласної ради». Виконання Програми дасть змогу:

- вибудувати ефективну систему моніторингу виконання вимог щодо профілактики ІПНМД;
- підвищити рівень інфекційної безпеки пацієнтів та медичного персоналу при наданні медичних послуг;
- підвищити рівень підготовки працівників КНП «ЧОЛ Черкаської обласної ради» щодо профілактики ІПНМД та інших інфекційних хвороб;
- низити рівень передачі резистентних штамів мікроорганізмів та заощадить кошти шляхом раціонального використання антимікробних препаратів з профілактичною та лікувальною метою, зменшення тривалості перебування пацієнтів у лікарні;
- покращити в цілому систему надання медичної допомоги, шляхом якісної, пацієнторієнтованої допомоги.

Деталізовані заходи плану розвитку

КНП «Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради» з управління якістю надання медичної допомоги

№ з/п	Деталізований захід Плану розвитку КНП «Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради»	Індикатор виконання заходу	Дата, до якої має бути виконаний захід	Відповідальні особи
Управління якістю надання медичної допомоги				
1.	Провести аналіз функціонування системи	Виконано	IV квартал, щороку	Заступник медичного директора з лікувально-

	управління якістю в закладі.			діагностичної роботи
2.	Проводити згідно плану внутрішні аудити у відділеннях з метою визначення відповідності якості медичних послуг вимогам ДСТУ ISO 9001.	Виконано	Щорічно, до 31.12.2023	Заступники медичного директора з: лікувально-діагностичної роботи та організаційно-методичної
3.	Переглянути та оновити процеси з ризиками та визначити заходи щодо їх мінімізації.	Виконано	До 31.12.2023	Заступники медичного директора з: лікувально-діагностичної роботи та організаційно-методичної роботи
4.	Підготувати матеріали до акредитації лабораторії на відповідність стандарту ДСТУ EN ISO 15189:2015	Виконано	2024 рік	Заступники медичного директора з: лікувально-діагностичної роботи та організаційно-методичної роботи
5.	Провести аналіз пропозицій, звернень, скарг громадян та вжити корегувальні заходи щодо їх попередження.	Виконано	Щороку, кожний квартал	Медичний директор, заступник медичного директора з організаційно-методичної роботи
6.	Забезпечити моніторинг дотримання в закладі затверджених клінічних маршрутів пацієнта при наданні медичної допомоги дорослому населенню.	Виконано	До 31.12.2024	Медичний директор, завідувачі відділень
7.	Регулярно перевіряти актуальність локальних протоколів	Виконано	Не рідше одного разу на три роки	Заступники медичного директора, завідувачі стаціонарних відділень
8.	Формувати середовище доброзичливого відношення до пацієнта, орієнтованого на постійний моніторинг задоволеності пацієнта якістю медичного обслуговування.	Виконано	Щомісячно	Заступники медичного директора, завідувачі структурних підрозділів
9.	Збільшити частку пацієнтів, обстежених на попередніх етапах, при плановій госпіталізації.	На 20%	До 31.12.2023 року	Заступники медичного директора з: лікувально-діагностичної роботи та організаційно-методичної роботи
10.	Інтенсифікувати обстеження пацієнта,	Виконано	До 31.12.2023 року	Заступники медичного директора, завідувачі

	госпіталізованого в ургентному порядку, з першого дня госпіталізації та своєчасного призначення лікування.			стаціонарних відділень
11.	Забезпечити виконання заходів з профілактики інфекцій та інфекційного контролю в структурних підрозділах лікарні	100% дотримання плану профілактики інфекцій та інфекційного контролю	До грудня щороку	Медичний директор, фахівці ВІК
12.	Проводити моніторинг застосування дезінфікуючих засобів та антисептиків в структурних підрозділах лікарні	Моніторинг проведено	До грудня щороку	Медичний директор, фахівці ВІК
13.	Контролювати хід виконання плану професійного розвитку медичних працівників та професійної підготовки кадрів з питань організації та управління.	Виконано	До 31.12 щорічно	Медичний директор, заступники медичного директора
14.	Забезпечити проведення обов'язкових профілактичних щеплень медичного персоналу.	Виконано	До грудня щороку	Заступник медичного директора з медсестринства
15.	Удосконалити оперативну систему зворотного зв'язку з пацієнтами, організаціями-партнерами тощо з метою розуміння їх потреб та визначення рівня задоволеності наданими медичними послугами.	Виконано	2023-2025 роки	Медичний директор, заступник медичного директора з організаційно-методичної роботи

V. Інші програми розвитку закладу

5.1. Розвиток спеціалізованих видів медичної допомоги.

1) До пріоритетних напрямків діяльності закладу відноситься *„Медична допомога при гострому мозковому інсульті”*.

Матеріально-технічна база діагностично-лікувальних служб обласної лікарні та набутий досвід роботи медичних працівників нейросудинного відділення дозволяє забезпечити надання високоспеціалізованої допомоги хворим на інсульт відповідно до сучасних вимог.

У 2022 році в нейросудинному відділенні проліковано 709 пацієнтів з мозковим інсультом, що на 177 більше порівняно з 2021 роком. В 40 випадках застосовувалася тромболітична терапія, що становить 6,5% (2021 – 5,4%), проведено 22 операції з приводу видалення інсульт гематом.

Освоєні і застосовуються в поодиноких випадках такі сучасні хірургічні методи як: тромбекстракція, тромбаспірація, стентування цереброваскулярних судин, мікроспіралізація аневризм церебральних судин. Однак, залишається високим показник летальності серед пацієнтів з ішемічними інсультами, зменшити який неможливо без застосування хірургічних методів лікування.

Плануємо в 2023-2025 роках розвивати хірургічні методи лікування мозкових інсультів, що є основним аргументом зниження кількості летальних випадків

2) Актуальною проблемою державного рівня є розвиток *медичної реабілітації*.

На сьогодні реабілітаційне відділення є центром третинного рівня надання кваліфікованої реабілітаційної допомоги, на базі якого сформовані мультидисциплінарні бригади. Розвивається медична реабілітація в амбулаторних умовах.

З метою розширення реабілітаційної допомоги пораненим військовослужбовцям заключено меморандум між органами місцевої влади, благодійною організацією „Фонд В. Пінчука” – „Соціальна ініціатива” та адміністрацією лікарні про створення сучасного реабілітаційного відділення потужністю 30 ліжок. Відділення планується оснастити згідно сучасних вимог.

Впроваджено амбулаторний етап реабілітації.

В разі позитивного вирішення вищезазначеного питання, ми будемо мати унікальну можливість одними із перших в країні відкрити у 2023 році сучасний реабілітаційний центр, який відповідатиме європейським стандартам, дасть можливість відновити здоров'я військовослужбовців та знизити показники стійкої втрати працездатності.

3) Розвиток *трансплантації органів і тканин* є одним із пріоритетних напрямків розвитку охорони здоров'я.

КНП «Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради» включено до пілотного проекту „Трансплантація”, який запустило МОЗ України.

Для проведення трансплантації в структурі закладу є необхідні фахівці, служби та спеціалізовані відділення. Колектив зацікавлений і працює над проектом розвитку *трансплантації нирки від трупного донора*.

Пройшли підготовку та отримали сертифікат з трансплантології лікарі-урологи, підготовлені лаборанти та лікарі з ультразвукової діагностики.

У 2022 році проведена констатація смерті мозку в двох потенційних донорів, проведено забір органів для трансплантації.

Однак, ряд відділень потребують дооснащення медичним обладнанням та розхідними матеріалами.

Звісно, що окрім матеріально-технічної і професійної бази, для розвитку трансплантації, потрібне ще й розуміння важливості та необхідності цього виду медичної допомоги з боку населення. До прикладу: у 2022 році на лікуванні в обласній лікарні перебувало 273 пацієнта. Показники результатів лікування задовільні. Але гемодіаліз є проміжним етапом на період очікування трансплантації нирки, методу, який суттєво поліпшує якість життя пацієнта. Це стосується й інших пацієнтів, які перебувають в черзі на трансплантацію органів. Над цим плануємо працювати в наступні три роки.

4) Охорона материнства та дитинства

Суттєвим кроком у покращенні якості надання перинатальної допомоги стало введення в дію у 2017 році обласного перинатального центру – закладу третинного рівня. Центр побудований по типовому проекту, оснащений сучасною апаратурою для динамічного спостереження за станом плода, апаратами штучної вентиляції легень високого класу, лапароскопічним обладнанням.

В структурі перинатального центру функціонують відділення: гінекологічне, патології вагітності та екстрагенітальної патології, акушерське післяпологове відділення спільного перебування матері та новонародженого, інтенсивної терапії новонароджених та постінтенсивного догляду, анестезіології та інтенсивної терапії на 6 ліжок, на яке покладається функція надання медичної допомоги вагітним, роділлям та породіллям.

Створені всі умови для міждисциплінарного підходу до надання високоспеціалізованої медичної допомоги вагітним, роділлям, породіллям, новонародженим дітям та хворим жінкам. Впевнено набуває розвитку акушерська анестезіологія.

Впроваджені та широко використовуються сучасні перинатальні технології. Досягнуто оптимального (2,9 дня) терміну перебування в стаціонарі породіль.

Замкнутий цикл надання допомоги вагітним, роділлям, породіллям та новонародженим дітям з груп ризику - надав змогу у 2022 році:

- не допустити материнської смертності;
- знизити в цілому по перинатальному центру показник малюкової смертності до 10,0‰;
- збільшити виживання дітей з критично малою масою тіла.

В гінекологічному відділенні широко використовуються малоінвазивні технології, вагінальна хірургія, органозберігаючі операції тощо. Фактично, кожна третя госпіталізована пацієнтка була прооперована малоінвазивними методами.

Важливим напрямком роботи перинатального центру у 2023-2025 роках є:

- нарощування кількості пологів;
- розширення обсягу виходжування недоношених новонароджених вагою до 1500 г та дітей інших вагових категорій.
- створення виїзної неонатологічної бригади;
- збільшення медичних послуг за пакетами ПМГ «Ведення вагітних в амбулаторних умовах».

5) Цифровізація лікарні

Медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій потребує проведення документообігу між ЗОЗ та НСЗУ з дотримання вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг.

В зв'язку з вищезазначеним та з метою завершення процесу електронного документообігу протягом 2023-2025 років заклад потребує:

- Оновлення парку комп'ютерної техніки та периферії на 130 робочих місць.
- Оновлення локальної мережі закладу та мережевого обладнання, відповідно до вимог захисту інформації Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації України.
- Придбання нового серверного обладнання.
- Придбання Discm-сервера.
- Підключення лабораторного та діагностичного обладнання до єдиної медичної інформаційної системи закладу.
- Впровадження механізму електронної реєстрації пацієнтів для отримання будь-якого виду планової консультативної медичної допомоги.
- Розширення можливостей використання телемедичних технологій з метою підвищення якості надання консультативної допомоги ЗОЗ первинного та вторинного рівнів, отримання консультації лікарями нашого закладу від фахівців спеціалізованих республіканських центрів, а також дистанційного моніторингу стану хворого в післяопераційному періоді.

VI. Очікуваний результат роботи закладу в наступних роках є:

- Адаптація до нових умов роботи підприємства, як ефективного, багатопрофільного закладу надкластерного рівня у складі спроможної мережі Черкаського госпітального округу, орієнтованої на потреби дорослого населення в спеціалізованій медичній допомозі.
- Оптимізація фінансово-економічної діяльності.
- Забезпечення розвитку та ефективності використання кадрового потенціалу.
- Покращення матеріально-технічної бази закладу та розширення асортименту медичних послуг.

- Досягнення оптимальних показників якості медичної допомоги при наявних ресурсах з дотриманням вимог галузевих стандартів.
- Розвиток спеціалізованих видів медичної допомоги та збільшення обсягів надання послуг з медичної реабілітації.

Директор,

Віталій ШИЛО

Додаток
до плану розвитку
КНП „ЧОЛ
Черкаської обласної ради”

ЗВІТ
з моніторинговою оцінкою виконання плану розвитку
КНП „ЧОЛ Черкаської обласної ради”

№ з/п	Деталізований захід Плану розвитку КНП «Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради»	Індикатор виконання заходу	Термін виконання	Відповідальні	Підтверд- ження виконання
І. Організаційно-управлінські зміни					
1.1.	Визначити у відповідності до нормативної бази функціонування надкластерного закладу, основні напрямки медичного обслуговування дорослого населення, збереження безпечного материнства та здоров'я новонароджених дітей.	Заходи проведено	З дати затвердження постанови Кабінету Міністрів України щодо організації спроможної мережі ЗОЗ	Директор, медичний директор, заступники медичного директора	
1.2.	Провести кадровий аудит керівників структурних підрозділів. Визначити ключові проблеми та сформулювати завдання щодо підвищення ефективності їх роботи у госпітальному окрузі.	Визначено, завдання сформовані	До 15.07 щорічно	Медичний директор, заступники медичного директора	
1.3.	Оптимізувати структуру закладу та профілізацію	Проведено, рішення	ІІІ квартал 2023 року	Медичний директор, заступник	

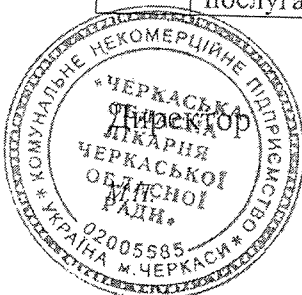
	ліжкового фонду з урахуванням потреб населення госпітального округу в спеціалізованій медичній допомозі.	прийнято		директора з економічних питань, заступники медичного директора	
1.4.	Створити матеріально-технічну базу та відкрити реабілітаційне відділення для військовослужбовців на 30 стаціонарних ліжок.	Рішення прийнято	31.12.2023	Директор, заступник директора АГЧ 3	
1.5.	Співпрацювати з іншими медичними закладами з метою обміну досвідом щодо раціонального використання кадрового потенціалу, впровадження сучасних форм роботи з персоналом та пацієнтами.	Виконано	2023-2025 роки	Директор, заступник директора з економічних питань, старший інспектор з кадрів	
1.6.	Створити відділ сервісної служби, що включає клінінг, кур'єрство, догляд за хворими.	Створено	До 01.07.2023 року	Заступник директора з економічних питань, Заступник медичного директора з медсестринства	
1.7.	Відкрити відділення гнійної хірургії та хірургічного сепсису.		2025 рік	Медичний директор, заступник медичного директора з хірургічної допомоги,	
1.8.	Продовжити виконання заходів, передбачених програмою „Трансплантологія” та впровадити трансплантацію трупної нирки.	Виконано, освоєно	2023-2025 роки	Директор, медичний директор, заступник медичного директора з хірургічної допомоги	
1.9.	Поліпшувати інформатизацію закладу, включаючи:		До 2024 року	Заступники директора з: інформатизації	

	- оновлення комп'ютерної техніки та локальної мережі; - підключення всіх структурних підрозділів до єдиної мережі; - збільшення обсягів надання телемедицинських послуг	Придбано Підключено Згідно плану виконується	До 31.12.2023 року 2023-2025 р.	та економічних питань	
1.10.	Залучати молодших спеціалістів з медичною освітою до роботи в закладі та при можливості впровадити диференційований підхід до оплати праці.	Виконано	2023-2025 роки	Директор, медичний директор, заступники медичного директора	
1.11.	Збільшити застосування: - хірургічних методів лікування мозкових інсультів; - тромболітичної терапії при лікуванні ішемічних інсультів; - малоінвазивних оперативних втручань у відділеннях хірургічного профілю.	Виконано	До 31.12.2023 року	Медичний директор, Заступник медичного директора з хірургічної допомоги	
1.12.	Дооснастити сучасним діагностичним обладнанням: - лабораторні відділення; - відділення функціональної діагностики та інші лікувально-діагностичні служби.	Виконано Виконано	До 31.12.2023 року До 31.12.2025 року	Директор, медичний директор, заступник директора з економічних питань	
1.13.	Створити виїзну неонатологічну бригаду при перинатальному центрі та збільшити обсяги виходжування недоношених новонароджених вагою до 1500 г та	Виконано частково	До 31.12.2025 року	Медичний директор, заступник медичного директора з акушерсько-гінекологічної допомоги	

	дітей інших вагових категорій.				
1.14.	Провести ремонт та дооснащення відділення анестезіології та інтенсивної терапії, операційного блоку відповідно до сучасних вимог.	Виконано	До 31.12.2025 року	Медичний директор, заступники директора з економічних питань та АГЧ	
1.15.	Завершити реалізацію заходів, передбачених Проектом закладу з енергозберігання.	Виконано частково	До 31.12.2025 року	Заступники директора з економічних питань та АГЧ	
II. Фінансово-економічні зміни					
2.1.	Провести аналіз:				
2.1.1.	реалізації програми медичних гарантій за звітний рік;	Виконано	Щорічно, до 31.01	Заступник директора з економічних питань	
2.1.2.	доходів та витрат стаціонарних відділень та лікувально-діагностичних служб;	Виконано	Щоквартальн о	Заступник директора з економічних питань	
2.1.3.	моніторингу надання платних послуг у закладі.	Виконано	Щоквартальн о	Заступник директора з економічних питань	
2.2.	Укласти договір з НСЗУ про надання медичних послуг за програмою медичних гарантій.	Договір укладено	Щорічно	Директор, заступник директора з економічних питань	
2.3.	Проводити перерахунок собівартості платних послуг	Виконано	до 31.12.2025	Заступник директора з економічних питань	
2.4.	Проводити оновлення тарифів та переліку платних послуг, які надаються в закладі	Перелік затверджено	до 31.12.2025	Заступник директора з економічних питань	
2.5.	Досягти зменшення обсягів споживання: - електроенергії; - теплової енергії.	до 3% за рік	до 31.12.2025	Головний енергетик	
2.6.	Планувати проведення поточних ремонтів в структурних підрозділах закладу	Не менше 50% від плану	до 31.12. щорічно	Директор, заступник директора з економічних питань	
III. Управління якістю надання медичної допомоги					

3.1.	За результатами внутрішнього аудиту провести аналіз функціонування системи управління якістю в закладі та відповідність надання медичних послуг вимогам ДСТУ ISO 9001.	Виконано	IV квартал, щороку	Заступник медичного директора з лікувально-діагностичної роботи	
3.2.	Переглянути та оновити процеси з ризиками та визначити заходи щодо їх мінімізації.	Виконано	IV квартал щороку	Заступники медичного директора з: лікувально-діагностичної роботи та організаційно-методичної роботи	
3.3.	Підготувати матеріали до акредитації лабораторії на відповідність стандарту ДСТУ EN ISO 15189:2015	Робота проводиться згідно плану	2025 рік	Заступники медичного директора з: лікувально-діагностичної роботи та організаційно-методичної роботи	
3.4.	Аналізувати пропозиції, звернення, скарги громадян. Відпрацювати корегувальні заходи щодо їх попередження в подальшому.	Виконано	Щороку, кожний квартал	Медичний директор, заступник медичного директора з організаційно-методичної роботи	
3.5.	Забезпечити моніторинг дотримання в закладі затверджених клінічних маршрутів пацієнта при наданні медичної допомоги дорослому населенню.	Виконано	До 31.12.2024	Медичний директор, завідувачі відділень	
3.6.	Формувати середовище доброзичливого відношення до пацієнта, орієнтованого на постійний моніторинг	Виконано	Щомісячно	Заступники медичного директора, завідувачі структурних підрозділів	

	задоволеності пацієнта якістю медичного обслуговування.				
3.7.	Інтенсифікувати обстеження планових пацієнтів на до госпітальному етапі, ургентних – з першого дня госпіталізації.	Виконано	До 31.12.2023 року	Заступники медичного директора, завідувачі стаціонарних відділень	
3.8.	Забезпечити виконання заходів з профілактики інфекцій та інфекційного контролю в структурних підрозділах лікарні	100% дотримання плану профілактики інфекцій та інфекційного контролю	До грудня щороку	Медичний директор, фахівці ВІК	
3.9.	Проводити моніторинг застосування дезінфікуючих засобів та антисептиків у структурних підрозділах лікарні	Моніторинг проведено	До грудня щороку	Медичний директор, фахівці ВІК	
3.10.	Контролювати хід виконання плану професійного розвитку медичних працівників та професійної підготовки кадрів з питань організації та управління.	Виконано	До 31.12. щорічно	Медичний директор, заступники медичного директора	
3.11.	Удосконалювати систему зворотного зв'язку з пацієнтами, організаціями-партнерами тощо з метою розуміння їх потреб та визначення рівня задоволеності наданими медичними послугами.	Виконано	2023-2025 роки	Медичний директор, Заступник медичного директора з організаційно-методичної роботи	



Віталій ШИЛО