|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Додаток  ЗАТВЕРДЖЕНО  рішення міської ради від 21.10.2020 № 7/79-7  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ |

**ПЛАН**

**РОЗВИТКУ КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ»**

**ДРУЖКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

**м. Дружківка**

**2020 р.**

**I. Програма організаційно-управлінських змін**

**1.Заходи з впровадження ефективної структури управління ЗОЗ**

КНП «Центральна міська клінічна лікарня» Дружківської міської ради є закладом охорони здоров’я, який діє у відповідності до законодавства України про охорону здоров’я, та Статуту підприємства. Лікарня має у своєму складі амбулаторно-поліклінічне відділення та 5 стаціонарних відділень із загальною кількістю ліжкового фонду 180 ліжок, в тому числі:

* гінекологічне відділення на 30 ліжок;
* пологове відділення на 30 ліжок;
* хірургічне відділення на 70 ліжок, у т.ч. для травматологічних хворих (30);
* терапевтичне відділення на 50 ліжок з ліжками для кардіологічних хворих (20), неврологічних хворих (20), терапевтичних (10);
* анестезіологічне відділення.

Загальна кількість працівників – 439 осіб, з яких лікарів – 85.

Зона обслуговування: м. Дружківка з прилеглими територіями селищ, з населенням 67,9 тис. жителів, окрім того до лікарні звертається значна частина сусідніх районів.

Основні показники роботи за 2018 – 2020 рр.:

* проліковано хворих у 2018 році: амбулаторних – 222369, стаціонарних – 5945, хірургічних -2209, проведено амбулаторних операцій – 1361, мамографії – 156, колоноскопії – 76, фіброгастродуоденоскопії – 335, прийнято родів – 346.
* проліковано хворих у 2019 році: амбулаторних – 200411, стаціонарних – 5876, хірургічних - 2359, проведено амбулаторних операцій – 2268, мамографії – 201, колоноскопії – 95, фіброгастродуоденоскопії – 391, прийнято родів – 267.
* проліковано хворих у 1 півріччі 2020 року: амбулаторних – 80616, стаціонарних – 2157, хірургічних -794, проведено амбулаторних операцій – 647, мамографії – 156, колоноскопії – 27, фіброгастродуоденоскопії – 219, прийнято родів – 5.

З метою оптимізації виробничого процесу було проведено скорочення ряду посад, які не є необхідними в організації лікувального процесу, або життєзабезпечення підприємства. Почата робота по оптимізації відділень лікарні шляхом об’єднання акушерського та гінекологічного відділення, яка буде закінчена у 3 кварталі 2020 року.

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

Діагностичні можливості закладу забезпечуються кабінетом функціональної діагностики з холтерівським моніторуванням та РЭМ, ВЭМ, ЕЕГ; рентген-кабінетом, біохімічною та клінічною лабораторією, УЗД-кабінетом, кабінетом фіброгастродуоденоскопії, ПАВ.

Для зменшення тривалості середнього строку госпіталізації проводити такі заходи:

- госпіталізація хворих в стаціонар лише за чіткими показами, не проводити госпіталізацію без істотної в цьому потреби;

- аналіз медичних карт пацієнтів, госпіталізація яких була обґрунтована, щодо оптимальної тривалості лікування;

- по кожній медичній карті визначати кількість днів можливого зменшення тривалості перебування в стаціонарі без впливу на стан пацієнта та кінцевий результат лікування;

- до критеріїв, які необґрунтовано продовжують термін лікування при задовільному стані пацієнта, віднести виписку пацієнтів після вихідних та святкових днів, перебування у відділенні для отримання тільки препаратів у пероральній формі без проведення додаткових обстежень та консультацій та фізіотерапевтичних процедур.

- плануємо створити мобільну бригаду паліативної допомоги для догляду за пацієнтами на дому.

**3. Розроблення та впровадження заходів зі збільшення частки амбулаторної медичної допомоги у структурі медичної допомоги, що надається у КНП «ЦМКЛ»**

З метою поліпшення якості та об'єму амбулаторно-поліклінічної допомоги населенню необхідно в пріоритеті розвивати амбулаторно-поліклінічну службу КНП «ЦМКЛ", а саме:

1. Збільшити виявлення патології шляхом підвищення якості профілактичних оглядів, звернувши увагу на сучасність виявлення онкологічної, серцево-судинної патології та туберкульозу.
2. При профілактичних оглядах жінок забезпечити обов'язкове кольпоскопічне та цитологічне обстеження у 100 відсотках випадках.
3. Продовжити онкологічний огляд лікарями усіх спеціальностей на амбулаторному рівні.
4. Ефективно використовувати місця в денних стаціонарах, збільшити наступність у роботі з іншими стаціонарами, відділеннями. Довести відсоток доліковування в денних стаціонарах до 100 відсотків у поліклінічному відділенні КНП «ЦМКЛ».
5. Своєчасно брати вперше виявлених хворих на диспансерний облік, проводити протирецидивне лікування.
6. Сприяти залученню і закріпленню лікарських кадрів.
7. Забезпечити виконання плану по заготівлі донорської крові в обсязі 15 мл. на 1 мешканця.
8. Продовжити забезпечення хворих цукровим діабетом інсулінами згідно державних і місцевих Програм.
9. Звернути увагу на середні терміни лікування по нозологічним одиницям у порівнянні з міськими і обласними показниками.
10. Підсилити поточний контроль щодо недопущення госпіталізації хворих в плановому порядку без необхідного обсягу догоспітального обстеження.

11. У спірних випадках надавати перевагу у лікуванні хворого в умовах денного стаціонару;

12. Активна санпросвітницька діяльність.

**IІ. Програма фінансово-економічної діяльності**

1. **Оцінка стану фінансування лікарні за 2018-2020 роки**

Дані про фінансування лікарні протягом 2018-2020 років приведено у Додатку № 1.

Загальний обсяг фінансування у даному періоді складає:

У 2018 році було отримано медичної субвенції на суму 29804,3 тис. грн., дофінансування з місцевого бюджету протягом року склало 101390,03 тис. грн. (всього – 40194,35 тис. грн.), використано 39465,61 тис. грн., на оплату праці працівникам було витрачено 31613,87 тис. грн. на рік.

У 2019 році було отримано медичної субвенції на суму 32869,6 тис. грн., дофінансування склало 13432,21тис., (всього 46301,82 тис. грн.), використано 45344,71 тис. грн., на оплату праці було витрачено 38441,56 тис. грн. на рік.

За 6 місяців 2020 року було отримано 24041,99 тис. грн., з них медична субвенція 8521,95 тис. грн., кошти НСЗУ 7457,92 тис .грн, з місцевого бюджету – 8062,12 тис. грн., витрачено 22492,86 тис. грн., з них оплата комунальних послуг 1211,34 тис. грн., на оплату праці вже витрачено 20517,1 тис. грн.: до 01.04.2020 р. 10985,1 грн., з 01.04.2020 р. 9532,0 тис. грн.

Переважна частина отриманих коштів була використана на оплату праці персоналу (85% ), оплату комунальних послуг (6% ), решту витрат (9% ) включають в себе оплата медикаментів та перев’язувальних матеріалів, продуктів харчування, оплата послуг (крім комунальних), пільгові медикаменті та інші статті витрат.

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

КНП «Центральна міська клінічна лікарня» Дружківської міської ради укладено договір з Національною службою здоров’я України (далі НСЗУ) про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій на суму 22 254 396,42 грн. (без урахування пакету стаціонарна медична допомога пацієнтам з гострою респіраторною хворобою СOVID-19, спричиненою короновірусом SARS-CoV-2, яка надається окремими закладами охорони здоров’я протягом квітня 2020 року).

Договір включає 9 пакетів медичних послуг, за якими здійснюється фінансування з НСЗУ з 01 квітня 2020 року, а саме:

|  |
| --- |
| «Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах» |
| «Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій» |
| «Медична допомога при пологах» |
| «Амбулаторна вторинна (спеціалізована) та третинна (високоспеціалізована) медична допомога дорослим та дітям, включаючи медичну реабілітацію та стоматологічну допомогу» |
| «Мамографія» |
| «Езофагогастродуоденоскопія» |
| «Колоноскопія» |
| «Діагностика, лікування та супровід осіб із вірусом імунодефіциту людини»  «Стаціонарна медична допомога пацієнтам з гострою респіраторною хворобою СOVID-19, спричиненою короновірусом SARS-CoV-2, яка надається окремими закладами охорони здоров’я протягом квітня 2020 року»  Інформація про пакети послуг та обсяги фінансування надані у Додатку № 2.  **3.Очікуваний обсяг коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування ЗОЗ, заходів за рахунок місцевих бюджетів**  За рахунок коштів обласного бюджету до кінця року заплановано проведення капітального ремонту окремих приміщень з улаштуванням КТ та операційного блоку КНП «ЦМКЛ». Кошторисна вартість ремонту складає **7759,93 тис. грн.**  З місцевого бюджету до кінця року очікуються надходження на:   * оплату комунальних послуг в розмірі 1367,7 тис. грн.; * оплату заходів за місцевими програмами в розмірі 485,0 тис. грн., а саме: * на надання стоматологічної та ортопедичної допомоги пільгової категорії населення – 210,0 тис. грн.; * реалізацію програмі боротьби з туберкульозом – 23,0 тис. грн.; * на заходи з профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу – 52,0 тис грн.; * на лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет – 200,0 тис. грн.  1. **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.**   Очікувані додаткові джерела фінансування лікарні з 01.07.2020 року:   * Передання в оренду нерухомого майна – 30,0 тис. грн.; * Від страхових компаній – 100,0 тис. грн.; * Благодійна та спонсорська допомога (у вигляді надання товарів, послуг) – 70,0 тис. грн.  1. **Обґрунтування необхідності капітальних інвестицій у ЗОЗ (закупівля обладнання, будівництва, ремонт приміщень тощо)**   Процедура закупівель медичних послуг у НСЗУ передбачає дотримання вимог надання послуг, а саме необхідне обладнання згідно специфікацій на конкретні послуги.  Для проведення хірургічних операцій, забезпечення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень, забезпечення післяопераційного моніторингу, знеболення та подальшої медикаментозної терапії лікарні необхідно придбання газового аналізатора. Крім того, придбання цього обладнання дозволить застосування з боку НСЗУ коефіцієнту готовності надавати медичну допомогу цілодобово та наддасть лікарні додаткове фінансування в розмірі близько 400,0 тис. грн. щомісяця.  Загальна вартість цього обладнання складає **264,0 тис. грн**.  Для покращення матеріально-технічної бази закладу**, з**абезпечення підрозділів сучасним лікувальним обладнанням необхідно також придбати помпу для ентерального харчування та витратні матеріали для неї загальною вартістю **50,0 тис. грн.** Це наддасть змогуукласти договір с НСЗУ ще і на пакет «Паліативна медична допомога».  Також, лікарня яка бажає укласти договір з НСЗУ, повинна підтвердити доступність будівлі та приміщення, в яких провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил. Для виконання капітальних будівельних робіт з улаштування пандусу в будівлі «Корпус №2» необхідно **111,0 тис. грн.**  **6. Розроблення моделі впровадження платних послуг.**  З метою залучення додаткових фінансових надходжень у КНП «Центральна міська клінічна лікарня» згідно з Переліком платних послуг, затвердженим Постановою КМУ №1138 від 17.09.1996р., та Положенням «Про платні послуги КНП «ЦМКЛ» (від 15.07.2019), впроваджені платні послуги, які надає лікарня поверх нормативів надання безоплатної медичної допомоги та можуть надаватися в державних та комунальних закладах охорони здоров’я, а саме:   * Консультації вузьких спеціалістів; * Ультразвукові, рентгенологічні, ендоскопічні, лабораторні дослідження; * Функціональна діагностика; * Акушерське втручання; * Перебування в палаті поліпшеного комфорту; * Патоморфологічні дослідження операційного і біопсійного матеріала; * Терапевтична та хірургічна стоматологія; * Протезування зубів та інш.   Тарифи на платні медичні послуги, які надаються населенню в лікарні, розраховані індивідуально з урахуванням економічно обґрунтованих витрат.  Базою для встановлення тарифів на медичні послуги є їх собівартість, до якої входять:  — витрати на оплату праці персоналу, безпосередньо зайнятого наданням медичних послуг;  — відрахування на соціальне страхування, в цільові фонди, які передбачені законодавством;  — матеріальні витрати, які визначені за розрахунковими показниками;  — інші витрати з урахуванням конкретних умов функціонування закладу.  Рівень рентабельності складає до 29,9 % від собівартості медичної послуги. |

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

Аналізом споживання енергетичних ресурсів лікарні за 6 місяців 2020 року з відповідним періодом попереднього року встановлено економію в абсолютних показниках:

-електроенергія – на 92,95%;

- газ – на 73,7%;

-теплова енергія – на 76,41%;

- паливо – на 94,7%.

Враховуючи зростання цін на енергоносії та значне подорожчання комунальних послуг, важливим є запровадження ряду заходів з енергозбереження, які дозволять зменшити витрати КНП «ЦМКЛ» на енергетичні ресурси.

Зокрема, варто здійснити наступні заходи:

1. Заміна дерев'яних віконних блоків на металопластикові;

2. Повна заміна лампочок розжарювання на всіх освітлювальних площах;

3. Ремонт та подальше використання приладу резервного водопостачання.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Найменування заходу** | **Місце впровадження** | **Результат впровадження** |
| 1 | Заміна дерев’яних вікон на пластикові | Корпус 2  Корпус 3  Корпус 4  Корпус 5  Будівля пральні  Будівля патанатомії | Підвищення енергоефективності, що в свою чергу призведе до економії енергоресурсів та коштів на опалення |
| 2 | Заміна вхідних дверей | Корпус 2  Корпус 4  Корпус 5  Будівля пральні | Підвищення енергоефективності, що в свою чергу призведе до економії енергоресурсів та коштів на опалення |
| 3 | Заміна ламп розжарювання  на LED | Корпус 1  Корпус 3  Корпус 4 | Економія електричної енергії |

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

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

* Обгрунтованість госпіталізації;
* Своєчасність організації медичних заходів;
* Відповідність медичної допомоги (діагностичної та лікувальної) клінічним протоколам;
* Обгрунтованість перебування у стаціонарі;
* Показник повторних госпіталізацій;
* Показник своєчасного виявлення онкозахворювань;
* Показник летальності (загальної, добової, післяопераційної);
* Частота розбіжностей між клінічними та патологоанатомічними діагнозами;
* Частота післяопераційних ускладнень;
* Структура результатів: відсоток випадків поліпшення стану здоров’я, без змін, погіршення стану здоров’я;
* Відсутність обґрунтованих скарг хворих.

Програми управління якістю (термін виконання—постійно):

* Створення конкурсного преміювання медичних працівників;
* Нагородження грамотами, подяками;
* Постійне навчання та удосконалення знань.

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

* Створення електронного запису пацієнтів онлайн на базі системи Helsi;
* Створення довірчих відносин між пацієнтами та персоналом;
* Створення алгоритмів роботи персоналу:
* Роботи адміністрації/реєстратора;
* Первинного та повторного прийому пацієнтів;
* Запис пацієнта на прийом;
* Робота із запереченнями пацієнта;
* Робота з скаргами пацієнтів.

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№з/п** | **Найменування заходу** | **Термін виконання** | **Індикатор виконання заходу** | **Відповідальна особа** |
| 1 | Провести тестування та бактеріологічний контроль парових стерилізаторів у ЦСВ та акушерському відділенні КНП «ЦМКЛ» | листопад 2020 р.  та  грудень 2020 р. | Кількість протестованих стерилізаторів – 100% | Інженер з охорони праці, епідеміолог КНП «ЦМКЛ». |
| 2 | Здійснення планового мікробіологічного моніторингу в підрозділах КНП «ЦМКЛ» на умовах договору з КНП «МЛ№2»:  -контроль стерильності ВМП  - санітарно – мікробіологічні дослідження внутрішнього середовища (змиви та інше) | щомісяця  щокварталу | Дотримання частоти та обсягів досліджень | Завідуючі підрозділів КНП «ЦМКЛ», епідеміолог КНП «ЦМКЛ» |
| 3 | Облік та реєстрація, аналіз захворюваності ВЛІ (ГЗЗ та ІОХВ) | щокварталу | -ведення у 100% карт епідспостережень  -відсутність ГЗЗ у породіль та новонароджених | Завідуючі відділеннями, голова КІК КНП «ЦМКЛ», епідеміолог КНП «ЦМКЛ» |
| 4 | З метою виконання «Стандарту інфекційного контролю за туберкульозом» обладнати усі приміщення кабінету «Довіри» екранованими УФ – опромінювачами | жовтень 2020 р. | Придбання та встановлення  2 екранових УФО | Головна медична сестра КНП «ЦМКЛ» лікар кабінету «Довіра» |
| 5 | Впровадження у КНП «ЦМКЛ» обстеження підлягаючих контингентів на ВГВ сучасним методом (ІФА) на умовах договору з лабораторією КНП «ДОЦ СНІДу» м. Слов’янська | жовтень 2020 р. | Охоплення обстеженням на ВГВ методом ІФА (вагітних, мед. працівників, інших) | В.о. заст. головного лікаря КНП «ЦМКЛ» з медичної частини, головний бухгалтер, зав. ж/к КНП «ЦМКЛ». |
| 6 | Проведення у КДЛ КНП «ЦМКЛ» досліджень на COVID-19 методом ІФА,  у т.ч. обстеження медпрацівників | щотижнево | Кількість обстежених осіб | В.о. заст. гол. лікаря КНП «ЦМКЛ» з мед. частини , зав. КДЛ КНП «ЦМКЛ» |
| 7 | Забезпечення готовності КНП «ЦМКЛ» до роботи в епідсезон захворюваності на грип та ГРВІ: | вересень 2020 р.  епідсезон 2020 р. | Придбання швидких тестів для обстеження на грип.  Наявність ЗІЗ (одноразових масок, респіраторів, рукавичок) | Заст. головного лікаря КНП «ЦМКЛ», епідеміолог та головна мед. сестра КНП «ЦМКЛ» |

**ІV.Інші програми діяльності ЗОЗ**

Кожного року Дружківська міська рада затверджує наступні програми:

* «Багатопрофільна стаціонарна медична допомога населенню» згідно якої здійснюються виплати на капітальні видатки, оплату енергоносіїв та інші;
* «Підвищення кваліфікації, перепідготовка кадрів іншими закладами післядипломної освіти» згідно якої здійснюється оплата відрядження лікарів-інтернів;
* «Програма і централізовані заходи боротьби з туберкульозом» для оплати медикаментів (рентгеноплівки) та харчових наборів для хворих на туберкульоз;
* «Програма і централізовані заходи профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу» для оплати медикаментів, молочних сумішей для новонароджених від ВІЛ-інфікованих та досліджень на ВІЛ населення;
* «Забезпечення централізованих заходів з лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет» для оплати медикаментів та витратних матеріалів;
* «Інші заходи в галузі охорони здоров’я» згідно якої здійснюється оплата медикаментів та виплати на стоматологічне та ортопедичне лікування пільгової категорії населення.

Секретар міської ради В.Б. ГРИГОРЕНКО

План розвитку підготовлений Комунальним некомерційним підприємством «Центральна міська клінічна лікарня» Дружківської міської ради

Головний лікар КНП «ЦМКЛ» В.М.ФЕДОРЕНКО