



«Спеціальна програма підтримки Східної України (підконтрольні Уряду території)»

Отформатовано: слева: 2 см, справа: 0,84 см, сверху: 2 см, снизу: 2 см

СТРАТЕГІЯ РОЗВИТКУ

КНП «ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ НОВОГРОДІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ »

2021-2023

Зміст

<u>Перелік скорочень</u>	<u>53</u>
<u>Процес створення стратегії</u>	<u>64</u>
<u>НАША СТРАТЕГІЯ коротко</u>	<u>75</u>
<u>I. СЕРЕДОВИЩЕ</u>	<u>107</u>
<u>I.1 Географія та розташування</u>	<u>107</u>
<u>I.2. Населення регіону</u>	<u>1611</u>
<u>I.3. Конкуренція</u>	<u>1813</u>
<u>II. НАШ ЗАКЛАД</u>	<u>1914</u>
<u>II.1. Історія закладу</u>	<u>1914</u>
<u>II.2 Послуги закладу</u>	<u>2116</u>
<u>II.3. Персонал закладу</u>	<u>2317</u>
<u>II.4 Доходи та видатки закладу</u>	<u>2620</u>
<u>II.5. Організаційна структура закладу</u>	<u>3729</u>
<u>III. НАША МІСІЯ</u>	<u>4131</u>
<u>НАШІ ЦІННОСТІ</u>	<u>Ошибка! Закладка не определена.31</u>
<u>IV. НАША ВІЗІЯ</u>	<u>4232</u>
<u>V. SWOT-аналіз</u>	<u>4433</u>
<u>VI. СТРАТЕГІЧНІ ПРІОРИТЕТИ ЗАКЛАДУ</u>	<u>4534</u>
<u>VII. СТРАТЕГІЧНІ ІНДИКАТОРИ</u>	<u>4938</u>
<u>VIII. СТРАТЕГІЧНИЙ ПЛАН на 2021-2023 роки</u>	<u>5442</u>
<u>IX. РІЧНИЙ ПЛАН РЕАЛІЗАЦІЇ СТРАТЕГІЧНИХ ПРІОРИТЕТІВ 2021</u>	<u>6250</u>
<u>X. ФІНАНСОВИЙ ПЛАН</u>	<u>6452</u>
<u>XI. МОНІТОРИНГ РЕАЛІЗАЦІЇ СТРАТЕГІЇ</u>	<u>6553</u>
<u>ДОДАТОК 1. СТРАТЕГІЧНІ ІНДИКАТОРИ ЗА 2018-2020 РОКИ</u>	<u>6754</u>
<u>ДОДАТОК 2. СЦЕНАРНІ ОБРАХУНКИ СТРАТЕГІЧНИХ ІНДИКАТОРІВ НА 2021 РІК (за сценаріями)</u>	<u>7057</u>
<u>ДОДАТОК 3. СЦЕНАРНІ ОБРАХУНКИ СТРАТЕГІЧНИХ ІНДИКАТОРІВ НА 2022-2023 РОКИ (за сценаріями)</u>	<u>7360</u>
<u>ДОДАТОК 4. ФІНАНСОВИЙ ПЛАН НА 2021 РІК (індивідуальна форма для ЗОЗ)</u>	<u>7663</u>
<u>Перелік скорочень</u>	<u>3</u>
<u>Процес створення стратегії</u>	<u>4</u>
<u>НАША СТРАТЕГІЯ коротко</u>	<u>5</u>
<u>I. СЕРЕДОВИЩЕ</u>	<u>7</u>

I.1	Географія та розташування	7
I.2	Населення регіону	11
I.3	Конкуренція	13
II	НАШ ЗАКЛАД	14
II.1	Історія закладу	14
II.2	Послуги закладу	16
II.3	Персонал закладу	17
II.4	Доходи та видатки закладу	20
II.5	Організаційна структура закладу	29
III	НАША МІСІЯ	31
	НАШІ ЦІННОСТІ	31
IV	НАША ВІЗІЯ	32
V	SWOT-аналіз	33
VI	СТРАТЕГІЧНІ ПРІОРИТЕТИ ЗАКЛАДУ	34
VII	СТРАТЕГІЧНІ ІНДИКАТОРИ	38
VIII	СТРАТЕГІЧНИЙ ПЛАН	42
IX	РІЧНИЙ ПЛАН РЕАЛІЗАЦІЇ СТРАТЕГІЧНИХ ПРІОРИТЕТІВ 2021	48
X	ФІНАНСОВИЙ ПЛАН	50
XI	МОНІТОРИНГ РЕАЛІЗАЦІЇ СТРАТЕГІЇ	51
	ДОДАТОК 1. СТРАТЕГІЧНІ ІНДИКАТОРИ ЗА 2018-2020 РОКИ	52
	ДОДАТОК 2. СЦЕНАРНІ ОБРАХУНКИ СТРАТЕГІЧНИХ ІНДИКАТОРІВ НА 2021 РІК (за сценаріями)	55
	ДОДАТОК 3. СЦЕНАРНІ ОБРАХУНКИ СТРАТЕГІЧНИХ ІНДИКАТОРІВ НА 2022-2023 РОКИ (за сценаріями)	58
	ДОДАТОК 4. ФІНАНСОВИЙ ПЛАН НА 2021 РІК (індивідуальна форма для ЗОЗ)	61
	Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання.Перелік скорочень Помилка! Закладку не визначено.	3
	Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання.Процес створення стратегії Помилка! Закладку не визначено.	4
	Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання.НАША СТРАТЕГІЯ коротко Помилка! Закладку не визначено.	5
	Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання.I. СЕРЕДОВИЩЕ Помилка! Закладку не визначено.	7
	Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання.I.1. Географія та розташування Помилка! Закладку не визначено.	7
	Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання.I.2. Населення регіону Помилка! Закладку не визначено.	12
	Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання.I.3. Конкуренція Помилка! Закладку не визначено.	14
	Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання.II. НАШ ЗАКЛАД Помилка! Закладку не визначено.	15
	Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання.II.1. Історія закладу Помилка! Закладку не визначено.	15
	Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання.II.2. Послуги закладу Помилка! Закладку не визначено.	17

Отформатовано: Шрифт: не полужирный

Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання. II.3. Персонал закладу	Помилка! Закладку не визначено.18
Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання. II.4. Доходи та видатки закладу	Помилка! Закладку не визначено.21
Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання. II.5. Організаційна структура закладу	Помилка! Закладку не визначено.30
Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання. III. НАША МІСІЯ	Помилка! Закладку не визначено.32
Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання. НАШІ ЦІННОСТІ	Помилка! Закладку не визначено.32
Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання. IV. НАША ВІЗІЯ	Помилка! Закладку не визначено.33
Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання. V. SWOT аналіз	Помилка! Закладку не визначено.34
Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання. VI. СТРАТЕГІЧНІ ПРІОРИТЕТИ ЗАКЛАДУ	Помилка! Закладку не визначено.35
Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання. VII. СТРАТЕГІЧНІ ІНДИКАТОРИ	Помилка! Закладку не визначено.39
Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання. VIII. СТРАТЕГІЧНИЙ ПЛАН	Помилка! Закладку не визначено.43
Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання. IX. РІЧНИЙ ПЛАН РЕАЛІЗАЦІЇ СТРАТЕГІЧНИХ ПРІОРИТЕТІВ 2021	Помилка! Закладку не визначено.50
Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання. X. ФІНАНСОВИЙ ПЛАН	Помилка! Закладку не визначено.52
Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання. XI. МОНІТОРИНГ РЕАЛІЗАЦІЇ СТРАТЕГІЇ	Помилка! Закладку не визначено.53
Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання. ДОДАТОК 1. СТРАТЕГІЧНІ ІНДИКАТОРИ ЗА 2018-2020 РОКИ	Помилка! Закладку не визначено.54
Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання. ДОДАТОК 2. СЦЕНАРНІ ОБРАХУНКИ СТРАТЕГІЧНИХ ІНДИКАТОРІВ НА 2021 РІК (за сценаріями)	Помилка! Закладку не визначено.57
Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання. ДОДАТОК 3. СЦЕНАРНІ ОБРАХУНКИ СТРАТЕГІЧНИХ ІНДИКАТОРІВ НА 2022-2023 РОКИ (за сценаріями)	Помилка! Закладку не визначено.60
Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання. ДОДАТОК 4. ФІНАНСОВИЙ ПЛАН НА 2021 РІК (індивідуальна форма для ЗОЗ)	Помилка! Закладку не визначено.63
Помилка! Неприпустимий об'єкт гіперпосилання. ДОДАТОК 5. РЕЗУЛЬТАТИ АНАЛІЗУ ВИТРАТ (таблиця за результатами костингу)	Помилка! Закладку не визначено.64
▲ Перелік скорочень	3
▲ Процес створення стратегії	4
▲ НАША СТРАТЕГІЯ коротко	5
▲ СЕРЕДОВИЩЕ	7
▲ 1.1 Географія та розташування	7
▲ 1.2. Населення регіону	12
▲ 1.3. Конкуренція	14

Отформатировано: Шрифт: не полужирный

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

II. НАШ ЗАКЛАД	15
II.1. Історія закладу	15
II.2. Послуги закладу	17
II.3. Персонал закладу	18
II.4. Доходи та видатки закладу	21
II.5. Організаційна структура закладу	30
III. НАША МІСІЯ	32
НАШІ ЦІННОСТІ	32
IV. НАША ВІЗІЯ	33
V. SWOT-аналіз	34
VI. СТРАТЕГІЧНІ ПРІОРИТЕТИ ЗАКЛАДУ	35
VII. СТРАТЕГІЧНІ ІНДИКАТОРИ	39
VIII. СТРАТЕГІЧНИЙ ПЛАН	43
IX. РІЧНИЙ ПЛАН РЕАЛІЗАЦІЇ СТРАТЕГІЧНИХ ПРІОРИТЕТІВ 2021	49
X. ФІНАНСОВИЙ ПЛАН	51
XI. МОНІТОРИНГ РЕАЛІЗАЦІЇ СТРАТЕГІЇ	52
ДОДАТОК 1. СТРАТЕГІЧНІ ІНДИКАТОРИ ЗА 2018-2020 РОКИ	53
ДОДАТОК 2. СЦЕНАРНІ ОБРАХУНКИ СТРАТЕГІЧНИХ ІНДИКАТОРІВ НА 2021 РІК (за сценаріями)	56
ДОДАТОК 3. СЦЕНАРНІ ОБРАХУНКИ СТРАТЕГІЧНИХ ІНДИКАТОРІВ НА 2022-2023 РОКИ (за сценаріями)	59
ДОДАТОК 4. ФІНАНСОВИЙ ПЛАН НА 2021 РІК (індивідуальна форма для ЗОЗ)	62
ДОДАТОК 5. РЕЗУЛЬТАТИ АНАЛІЗУ ВИТРАТ (таблиця за результатами кошту)	63

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Шрифт: Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Шрифт: (по умолчанию) Calibri, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Шрифт: Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Шрифт: (по умолчанию) Calibri, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Отформатировано: Основной шрифт абзаца, Проверка правописания

Перелік скорочень

ЗОЗ – заклад охорони здоров'я

ЗУ – Закон України

КНП – комунальне некомерційне підприємство

НСЗУ – Національна служба здоров'я України

ТГ – територіальна громада

SWOT-аналіз – аналіз сильних і слабких сторін, можливостей і загроз

~~КНП «ЦМЛ СМР» — комунальне некомерційне підприємство «Центральна міська лікарня Селидівської міської ради».~~

~~КНП «ПКЛІЛ ПМСРДО» — комунальне некомерційне підприємство «Покровська клінічна лікарня інтенсивного лікування «Покровської міської ради Донецької області».~~

~~КНП «МЦМЛ ММР» — комунальне некомерційне підприємство «Мирноградська центральна міська лікарня «Мирноградської міської ради».~~

~~ООС — операція об'єднання сил.~~

Процес створення стратегії

Документ створений в рамках проекту «Стратегічний розвиток закладів охорони здоров'я в умовах реформування системи охорони здоров'я», що виконується ГО «Агенція змін «Перспектива» в рамках проекту «Спеціальна програма підтримки Східної України (підконтрольні Уряду території)», що

Отформатовано: Шрифт: (по умовчанию) Calibri, 11 пт

Отформатовано: Обычный, По левому краю, интервал
Перед: 0 пт, после: 0 пт

здійснюється Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) GmbH за дорученням Уряду Федеративної Республіки Німеччина».

Розробка стратегії почалася у грудні 2020 року в ході якої, робоча група прослухала 20 навчальних тренінгів.

Надавалась експертна та методологічна допомога куратором нашого ЗОЗ Володимиром Івчуком та іншими експертами проєкту.

Робоча група із розробки стратегії КНП "ЦМЛ Новоградівської міської ради" складається з:

- директор – Братішко Ольга Миколаївна;
- завідувач вторинної амбулаторної допомоги – Каліманова Надія Миколаївна;
- головний бухгалтер -Закоршменна Оксана Богданівна;
- головна медична сестра – Євдокімова Олена Олександрівна;
- економіст – Павліон Юлія Петрівна;
- статистик медичний – Кравченко Наталія Василівна;
- реєстратор медичний – Русенко Євгенія Анатоліївна.

Проєкт стратегії обговорювався на засіданні робочої групи громадської ради в особі голови громадської ради ТГ Новоградівської міської ради Кобаси Дмитра Федоровича. При підготовці стратегії активну участь приймав ~~голова ТГ Новоградівської міської ради~~ Новоградівський міський голова Шевченко Олександр Миколайович, який вносив корективи до стратегії закладу.

Стратегія розроблена на основі комплексного аналізу існуючої соціально-економічної та суспільної ситуації громади, визначення актуальних проблемних питань розвитку, а також оцінки потенційних можливостей та загроз внутрішнього та зовнішнього характеру.

Етапи розробки стратегії

1. Аналіз ринку медичних послуг.
2. Підготовка описово-аналітичної частини стратегії.
3. Загальна характеристика території.
4. Проведення аналізу витрат ЗОЗ.
5. Проведення SWOT-аналізу (визначення сильних та слабких сторін, можливостей та загроз для розвитку).
6. Визначення стратегічних пріоритетів та ініціатив
7. Формування цілей та завдань.
8. Організація процесу реалізації та моніторингу Стратегії.
- 8.

НАША СТРАТЕГІЯ коротко

НАША МІСІЯ: Надання цілодобової госпітальної допомоги та широкого спектру спеціалізованих консультативних і діагностичних послуг для відновлення здоров'я мешканців громади.

Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) +Основной текст (Calibri), 12 пт

Отформатировано: Обычный, Отступ: Слева: 0 см, Первая строка: 1 см, многоуровневый + Уровень: 1 + Стиль нумерации: 1, 2, 3, ... + Начать с: 1 + Выравнивание: слева + Выровнять по: 0,63 см + Отступ: 1,27 см

Отформатированная таблица

НАША ВІЗІЯ: Наше підприємство – невеликий сучасний медичний заклад, що пропонує унікальні послуги з медичної реабілітації та паліативної допомоги від команди досвідчених фахівців із урахуванням індивідуальних потреб кожного.

СТРАТЕГІЧНИЙ -ПРІОРИТЕТ 1 Розвиток клієнтського <u>сервісу</u>	СТРАТЕГІЧНИЙ -ПРІОРИТЕТ 2 <u>Розвиток –персоналу</u>	СТРАТЕГІЧНИЙ -ПРІОРИТЕТ 3 <u>Розвиток комунікацій</u> та партнерство	СТРАТЕГІЧНИЙ -ПРІОРИТЕТ 4 Дооснащення та підвищення ефективності
Стратегічні -цілі: <u>1-злагоджена співпраця із клієнтом</u> <u>2-комфортні умови надання медичних послуг</u> 3-стабільно прибуткова робота <u>закладу</u> 4-розширення спектру(кількості переліку) медичних послуг в рамках існуючих відділень	Стратегічні -цілі: <u>1-оцінка кадрового персоналу</u> <u>2-Залучення нових кадрів</u> <u>3- Підвищення рівня задоволеності та лояльності працівників умовами роботи в закладі</u> <u>4-Зниження рівня відтоку медичних кадрів</u> <u>5-Мотивування працюючого персоналу</u> <u>6-залучення до командної роботи</u> 7-позитивне робоче середовище	Стратегічні -цілі: <u>1-надбання більшої клієнтської аудиторії</u> <u>2- запобігання конфліктам</u> 3- підвищення попиту на послуги. 4-Популяризація закладу серед партнерів	Стратегічні -цілі: 1-комфортні умови надання медичних послуг 2-розширення спектру(кількості переліку) медичних послуг в рамках існуючих відділень 3- фінансова стабільність закладу стабільно прибуткова робота закладу
Ініціатива-1.1. Розробка та <u>впровадження стандартів сервісної поведінки персоналу</u>	Ініціатива 2.1 Підвищення обізнаності персоналу у роботі із цифровими технологіями	Ініціатива 3.1 Розробка власного сайту.	Ініціатива 4.1 Заходи з підвищення комфорту (ремонт, будівництво приміщень)
Ініціатива 1.2 <u>Формування системи запису на прийом</u>	Ініціатива 2.2 <u>Навчання роботи в команді</u>	Ініціатива 3.2 Розвиток комунікації з цільовою групою 70+	Ініціатива 4.2 Забезпечення матеріально-технічної бази з метою розширення кількості медичних послуг
Ініціатива 1.3 Проведення внутрішніх тренінгів з	Ініціатива 2.3 <u>Розробка та впровадження</u>	Ініціатива 3.3 Розбудова співпраці із лікарями I ланки.	Ініціатива 4.3 Оснащення відділення медичної реабілітації.

Отформатовано: Шрифт: (по умолчанию) +Основной текст (Calibri), 12 пт

питань сервісу	системи оцінювання та мотивації персоналу		
Ініціатива 1.4 Моніторинг рівня задоволеності пацієнтів.	Ініціатива 2.4 Навчання персоналу навичкам комунікації	Ініціатива 3.4 Розвиток співпраці з благодійними фондами та міжнародними донорськими організаціями.	Ініціатива 4.4. Ремонт будівлі поліклінічного відділення лікарні.
	Ініціатива 2.5 Промоція закладу як роботодавця	Ініціатива 3.5 Створення умов для удосконалення існуючої системи електронного документообігу	Ініціатива 4.5. Дооснащення новим комп'ютерним обладнанням робочих місць лікарів та реєстраторів
		Ініціатива 3.6. Промоція закладу як роботодавця	
		Ініціатива 3.67. Популяризація у медіа та соціальних мережах	

← Отформатировано: Обычный

I. СЕРЕДОВИЩЕ

I. СЕРЕДОВИЩЕ

I.1 Географія та розташування

Більшість вугільних міст Східної України є монопрофільними, що робить їх економіку та населення суттєво залежними від стану гірничодобувної галузі. Значна кількість вугільних шахт в регіоні є збитковими; багато з них протягом останніх десятиліть були закриті, що призвело до погіршення соціально-економічної ситуації в регіоні.

Рівень розвитку малого та середнього бізнесу у Східній Україні, і особливо в цих містах є нижчим, ніж в інших регіонах України, потенціал МСП (як двигуна економічного розвитку регіону) недооцінюється та недостатньо використовується. Населення міст скорочується, молодь покидає свої громади.

На підставі Перспективного плану формування громад Донецької області, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 6 травня 2020 р. №540-р визначені нові межі територіальних громад, які об'єдналися навколо адміністративних центрів – міст обласного значення Покровськ, Добропілля, Мирноград, Селидове, Новгородівка, Вугледар, Торезьк.

Рішенням Новгородівської міської ради від 15.12.2020 №8/2-7 «Про утворення старостинських округів на території Новгородівської міської ради», на території Новгородівської міської ради приєднано 3 старостинські округи Покровського району Донецької області:

- 1)Миколаївський старостинський округ: з центром в селі Миколаївка, до складу якого входять села Миколаївка, Орлівка, Маринівка, Птиче, Завітне, Калинове, Новожеланне, селище Комишівка;
- 2)Михайлівський старостинський округ: з центром в селі Михайлівка, до складу якого входять села Михайлівка, Мемрик, Лисівка;
- 3)Галицинівський старостинський округ: з центром в селі Галицинівка, до складу якого входять села Галицинівка, Карлівка, Долинівка.

Територіальна громада Новгородівської міської ради розташована у південно-східній частині України.

Площа території територіальної громади – 15 592 га. Адміністративним центром територіальної громади є місто Новгородівка. Громада має розвинуті транспортні зв'язки, які здійснюються приватними та відомчими автоперевізниками, залізничним транспортом. Зовнішні зв'язки з населеними пунктами Донецької області та іншими регіонами України забезпечуються мережею автошляхів місцевого значення, по яких здійснюється регулярне транспортне сполучення.

Територіальну громаду Новгородівської міської ради утворено згідно Перспективного плану формування територій громад Донецької області шляхом приєднання до Новгородівської міської ради 3 сільських рад. До складу Новгородівської міської ~~ради територіальної громади~~ входять 15 населених пунктів, а саме: місто Новгородівка, село Миколаївка, село Завітне, село Калинове, селище Птиче, село Новожеланне, село Орлівка, село Маринівка, село Михайлівка, село Мемрик, село Галицинівка, село Карлівка, село Лисівка, село Долинівка, селище Комишівка.

Отформатовано: інтервал Перед: 0 пт

Згідно розпорядження Кабінету Міністрів України від 12 червня 2020 р. №710-р «Про визначення адміністративних центрів та затвердження територій територіальних громад Донецької області», затверджено територію Новгородівської ~~територіальної~~ міської ради з адміністративним центром в м. Новгородівка.



Рис. 1. Розташування ТГ Новгородівської міської ради

Місто Новгородівка до 1992 року місто було адміністративно підпорядковане Селидівській міській раді. Новгородівка розташована за 50 км на північний захід від обласного центру, за 7 км від Селидового і за 3 км від залізничної станції Гродівка. Біля міста бере початок річка Солоненька, притока річки Солоні.

Загальна площа м.Новгородівка складає 5,55 кв.км.

Чисельність населення міста нараховує близько 14854 осіб.

Відстань від міста автомобільними дорогами - Краматорськ (105 км), Харків (297 км), Дніпро (201 км).

Отформатовано: Отступ: Первая строка: 0 см

Отформатовано: Отступ: Первая строка: 1 см

Економічна спеціалізація – вугільна промисловість, яка представлена двома шахтами – ВП «шахта 1/3 «Новгородівська», ВП «шахта «Котляревська» ДП «Селидіввугілля». На шахтах видобувається енергетичне вугілля марок Д, ДГ, Г. Крім того на території міста розташована шахта № 2 «Новгородівська» ВП «Донецька виконавча дирекція з ліквідації шахт» ДП «ОК «Укрвуглереструктуризація», яка знаходиться в стадії ліквідації.

Отформатировано: Отступ: Первая строка: 1 см

Отформатировано: Отступ: Слева: 0 см

Таблиця 1

Порівняльний аналіз показників площі та населення громади с обласними показниками

Регіони	Площа, км ²	Площа у % до загальної площі області	Населення (осіб)	Населення у % до загального населення області	Щільність населення
ТГ Новгородівської міської ради	155,92	0,6	19 315	0,5	123,9
Донецька область	26 517,5	100	4 131 800	100	156

Отформатированная таблица

На 0,6% загальнообласної площі мешкає 0,5% населення регіону, показник щільності населення по громаді на 20 % менше, ніж загальнообласний.

Таблиця 2

Населенні пункти, які входять до територіальної громади Новгородівської міської ради територіальної громади та їх характеристики

№ п/п	Міські, селищні, сільські ради та населенні пункти в них	Площа в межах населених пунктів території(км ²)	Кількість населення (осіб)	Відстань до адміністративного центру Новгородівської ТГ міської ради, (км.)
	Адміністративний центр ТГ – Новгородівська міська рада	28,88	19 315	-
1.	м. Новгородівка	5,55	14 610	-
2.	Миколаївський старостинський округ	14,13	1 573	-
2.1	село Миколаївка	6,97	543	4,1
2.2	село Завітне	0,07	55	7,41
2.3	село Калинове	1,03	164	10,1

Отформатированная таблица

2.4	село Маринівка	1,31	195	2,15
2.5	село Новожеланне	2,06	252	7,78
2.6	село Орлівка	2,14	181	3,16
2.7	село Птиче	0,55	183	9,08
2.8	селище Комищівка	0,23	464	9,9
3.	Галицинівський старостинський округ	6,26	1 498	-
3.1	село Галицинівка	3,95	906	13,68
3.2	село Карлівка	1,2	355	15,22
3.3	село Лісівка	0,95	233	11,75
3.4	село Долинівка	0,16	4	12,72
4.	Михайлівський старостинський округ	2,71	1 170	-
4.1	село Михайлівка	1,65	890	6,7
4.2	село Мемрик	1,06	280	9,7

Найбільш віддалені від центру громади населені пункти Галицинівського старостинського округу. Відстань від міста автомобільними дорогами - Краматорськ (105 км), Харків (297 км), Дніпро (201 км).

Земельні ресурси і територія громади

Загальна площа територіальної громади Новоградівської міської територіальної громади ради складає 15 592 га, з них: площа земель м.Новоградівка – 555 га, площа земель Миколаївського старостинського округу – 6 223 га, Михайлівського старостинського округу – 3 175,7 га, Галицинівського старостинського округу -5 638,4 га.

За даними порталу «Мінеральні ресурси України» територія громад Платформи характеризується покладами кам'яного вугілля, природного газу (метану), германію, піску, глини, у тому числі вогнетривкої. Водночас, територія громад Платформи обмежена в підземних водах та багата на відвали (терикони), які потребують рекультивації.

Кліматичні умови

Клімат в районі територіальної громади Новоградівської міської територіальної громади ради помірно-континентальний з високою літньою температурою повітря, недостатньою кількістю атмосферних опадів, рідкими сильними дощами і значними сухими вітрами переважно східного і південно-східного напрямку, що викликають засуху влітку, різке зниження температури - взимку. Температура повітря у липні +25 С- +30 С, самий холодний місяць року – лютий -15 С -20 С. Глибина промерзання ґранту до 1,0 метру.

Чисельність населення і демографічна ситуація

Сучасна демографічна ситуація в Новоградівській територіальній громадській раді склалася під впливом історичного розвитку території, природного та механічного руху населення.

В загальній структурі населення громади перше місце посідає місто Новоградівка з чисельністю міського населення 14 610 осіб, решта населення громади відноситься до сільського і складає 4 075 осіб. Окрім цього, на території Новоградівської територіальної громади ~~ОТГ~~ зареєстровано 9 119 внутрішньо переміщених осіб. Щільність населення громади складає 127 осіб на 1 км², а з урахуванням внутрішньо переміщених осіб – 178 осіб на 1 км².

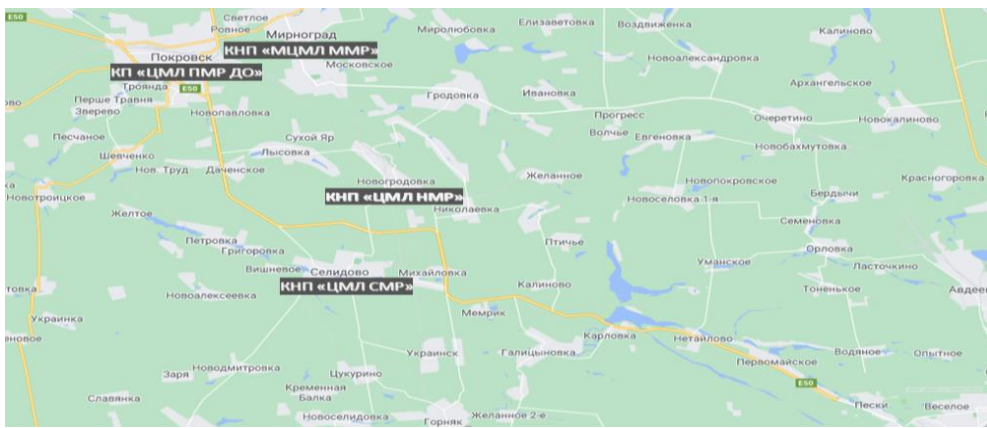


Рис. 12 Карта цільового регіону з нанесеним розташуванням медичного закладу та ключових конкурентів

Джерело: <https://www.google.com/maps/place>

Висновки для закладу

Заклад охорони здоров'я розміщений в маленькому, затишному, шахтарському містечку, що знаходиться неподалік від зони ООС. Згуртований, висококваліфікований колектив працює в напрямку реабілітації мешканців громади з метою покращення здоров'я з більшості шахтарів та членів їх сімей, а також учасників бойових дій, внутрішньо- переміщених осіб.

Персонал закладу в постійному пошуку найефективніших методів швидкого відновлення організму людини у зв'язку з чим маємо потребу в придбанні сучасного медичного обладнання.

Серед населення громади спостерігається тенденція до збільшення чисельності осіб похилого та старечого віку, тому доречним рішенням було заключення договору з НСЗУ за пакетами паліативна медична допомога та мобільна паліативна допомога, виходячи з цього маємо потребу в придбанні спеціалізованого медичного транспорту та портативного діагностичного обладнання для надання паліативної допомоги пацієнтам із тяжкою, хронічною, невиліковною патологією.

±

1.2. Населення регіону

Таблиця 4

Динаміка кількості мешканців цільового регіону

	2018	2019	2020
Загальна кількість мешканців цільового регіону. осіб	14854	14732	14577
Народжуваність	5,8,	5,1	5,1
Смертність	15,3,	15,2	18,7
Малюкова смертність	0	0	1
Приріст населення,%	-9,5	-10,1	-13,6

Структура населення цільового регіону:

Таблиця 5

Отформатировано: интервал Перед: 6 пт, после: 6 пт, междустрочный, одинарный

Отформатировано: Обычный, По ширине, интервал Перед: 6 пт, после: 6 пт

Отформатировано: интервал Перед: 0 пт

Отформатировано: По левому краю, интервал после: 10 пт

Отформатировано: интервал после: 10 пт

Отформатированная таблица

	01.01.2019	01.01.2020	01.01.2021
1. Чисельність наявного населення на території, де знаходиться заклад, ос.	9831	10958	11370
1.1. чисельність населення віком від 0 до 5 років, ос.	652	598	547
1.2. чисельність населення віком від 6 до 17 років, ос.	1249	1497	1575
1.3. чисельність населення віком від 18 до 39 років, ос.	2308	2651	2758
1.4. чисельність населення віком від 40 до 64 років, ос.	3703	4163	4366
1.5. чисельність населення віком понад 65 років, ос.	1919	2049	2124

[Аналітичні панелі на сайті НСЗУ](#)

Таблиця 6

Стан здоров'я населення цільового регіону:

2. Кількість новонароджених на території, де знаходиться заклад, ос.	87	76	75
3. Кількість смертей на території, де знаходиться заклад, ос.	228	226	276
4. Середня очікувана тривалість життя при народженні на території, де знаходить заклад, років	68,0	72,4	67,2
5. Кількість уперше зареєстрованих випадків захворювань.	0	0	0
6. Кількість ВПО, які обслуговується в закладі	356	294	305

Специфікою міста є висока міграція населення. Крім того маємо постійну тенденцію збільшення осіб літнього та старечого віку. З року в рік у місті відбувається негативний приріст населення, який у 2020 році склав -13,6%, 2019р.-10,1, 2018р. -9,5. Народжуваність залишилась на тому ж рівні у 2020 році 5,1 % на 1000 населення.

Таблиця 7

**РІВЕНЬ СМЕРТНОСТІ НАСЕЛЕННЯ
м. НОВОГРОДІВКА ПО ПРИЧИНАХ ТА ЇХ ПИТОМА ВАГА**

Причини	Рівень смертності (100 000 нас.)			Питома вага		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
1. Хвороби системи кровообігу	1036,7	1045,3	1372,0	67,5	68,1	72,5
з них – ішемічна хвороба серця	807,9	801,	1111,3	52,6	52,2	58,7
- цереброваскулярні хвороби	215,4	210,4	198,4	14,0	13,7	10,5
2. Новоутворення	168,3	244,4	226,4	11,0	15,9	12,0

Отформатированная таблица

Отформатированная таблица

Отформатировано: Шрифт: не курсив

Отформатировано: По ширине, Отступ: Первая строка: 1,27 см, интервал Перед: 6 пт, после: 6 пт, междустрочный, одинарный

Отформатировано: Шрифт: не курсив

Отформатировано: Шрифт: не курсив

Отформатировано: Шрифт: не курсив

Отформатировано: Шрифт: 11 пт, не курсив

Отформатировано: По левому краю, Отступ: Первая строка: 0 см, интервал Перед: 0 пт, междустрочный, одинарный

Отформатированная таблица

3. Хвороби органів травлення	154,8	81,5	102,9	10,1	5,3	5,4
4. Нещасні випадки, травми та отруєння	47,1	61,1	68,6	3,1	4,0	3,6
5. Хвороби органів дихання	13,5	13,6	27,4	0,9	0,9	1,4
6. Хвороби сечостатевої системи	0	0	6,9	0	0	0,4
7. Інфекційні та паразитарні хвороби	33,7	20,4	6,9	2,2	1,3	0,4
8. Усі причини смерті	1534,9	1534,1	1893,4	100	100	100

Структура смертності залишається незмінною протягом багатьох років. На першому місці захворювання системи кровообігу 2020 р.-72,5% (2018р. -67,5%), на другому місці новоутворення 2020 р.-12,0%, (2018р.-11,0%), на третьому місці хвороби органів травлення 2020 р.-5,4%, (2018р-10,1%), на четвертому місці нещасні випадки, травми, отруєння2020р-3,6% (2018-0,9%), на шостому місці інфекційні та паразитарні хвороби 2020р.-0,4% (2018р-2,2%).
Це спонукає нас розробити спеціальну програму з попередження ускладнення хвороб системи кровообігу та втілити в роботу на базі відділення медичної реабілітації .

~~Структура смертності залишається незмінною протягом багатьох років. На першому місці захворювання системи кровообігу 2020 р.-72,5% (2018р. -67,5%), на другому місці новоутворення 2020 р.-12,0%, (2018р.-11,0%), на третьому місці хвороби органів травлення 2020 р.-5,4%, (2018р-10,1%), на четвертому місці нещасні випадки, травми, отруєння2020р-3,6% (2018-0,9%), на шостому місці інфекційні та паразитарні хвороби 2020р.-0,4% (2018р-2,2%).~~

Отформатовано: По левому краю, Отступ: Первая строка: 1,27 см

Отформатовано: Шрифт: не курсив

Отформатовано: Отступ: Слева: 1,27 см, Первая строка: 0 см, интервал после: 6 пт, междустрочный, одинарный

Отформатовано: Шрифт: 12 пт

Отформатовано: Шрифт: 12 пт

1.3. Конкуренція

1.3. Конкуренція

Таблиця 8

Ключові конкуренти	Конкурують з нами по таких послугах	Чим вони конкурують (чим вони кращі за нас)?	Чи спостерігаємо значний відтік до цього закладу наших пацієнтів? (+ так, - ні)
КНП «Центральна міська лікарня Селидівської міської ради»	Стаціонарна та амбулаторна медична допомога	-більш розвинута логістика; -більша можливість проведення консультацій вузькими спеціалістами (з часом 24/7); -наявність КТ.	ні
КНП «Покровська клінічна лікарня інтенсивного лікування «Покровської міської ради Донецької області».	Стаціонарна та амбулаторна медична допомога	більш розвинута логістика; -більша можливість проведення консультацій вузькими спеціалістами (з часом 24/7); -наявність КТ.	ні
КНП «Мирноградська центральна міська лікарня «Мирноградської міської ради»	Стаціонарна та амбулаторна медична допомога	більш розвинута логістика; -більша можливість проведення консультацій вузькими спеціалістами (з прийомом 24/7); -наявність КТ.	ні

Отформатовано: Отступ: Слева: 1,27 см

Отформатовано: Заголовок 2, По левому краю, интервал Перед: 0 пт, после: 12 пт

Отформатовано: Шрифт: 14 пт

Отформатовано: Обычный, По ширине, интервал Перед: 6 пт, после: 6 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: По правому краю, Отступ: Слева: 0 см, интервал Перед: 6 пт, после: 6 пт, междустрочный, одинарный

Отформатованная таблица

Висновки для закладу

Більшість відділень Новгородівської ЦМЛ відчувають нестачу лікарського та медичного персоналу. Дефіцит персоналу негативно впливає на якість та своєчасність послуг, які надає лікарня, через що пацієнти також обирають лікарів в м. Селидове, Покровськ, Мирноград.

Отформатировано: междустрочный, одинарный

Отформатировано: Обычный

Отформатировано: По левому краю, интервал Перед: 0 пт, после: 10 пт, междустрочный, множитель 1,15 ин

Отформатировано: Обычный

Значною перевагою нашого закладу є наявність наступних відділень: відділення медичної реабілітації дорослих та дітей від 3-х років з ураженням нервової системи та опорно-рухового апарату та відділення стаціонарної паліативної медичної допомоги дорослим та дітям.

Унікальні можливості цих відділень роблять їх важливою ланкою в системі реабілітаційної та паліативної допомоги не тільки ТГ Новгородівської міської ради але і всього регіону. Але також існує така проблема, як недостатня забезпеченість спеціалістами за основним місцем роботи.

II. НАШ ЗАКЛАД

II. НАШ ЗАКЛАД

II.1. Історія закладу

У 1945 році на селищі Рубіжне було організовано здоровпункт. З 1949 року у м. Новгородівка працює поліклініка, у 1959 році організовано стаціонарне лікування хворих. На території стаціонару було заложено паркову зону лікарні та перепрофільована будівля інфекційного відділення під районне дерматологічне відділення.

Отформатировано: Шрифт: не курсив

Отформатировано: Шрифт: не курсив

Отформатировано: Шрифт: не курсив

Отформатировано: Шрифт: не курсив

Отформатировано: Шрифт: не курсив

Отформатировано: Шрифт: не курсив

26.12.2018 року була проведена державна реєстрація припинення комунальної лікувально-профілактичної установи Новгородівської центральної міської лікарні та створення комунального некомерційного підприємства «Центральна міська лікарня Новгородівської міської ради»

Структура КНП «Центральна міська лікарня Новгородівської міської ради» включає в себе наступні підрозділи:

- 1.Адміністративно-управлінський апарат
- 2.Стаціонар
 - 2.1.Відділення стаціонарної паліативної медичної допомоги дорослим та дітям
 - 2.2.Відділення стаціонарної допомоги дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій
 - 2.3.Відділення медичної реабілітації
 - 2.4.Приймальне відділення

3. Відділення амбулаторної вторинної медичної допомоги

3.1. Дерматовенерологічний кабінет

3.2. Акушер-гінекологічний кабінет

3.3. Інфекційний кабінет

3.4. Кабінет профілактики та лікування ВІЛ/СНІДу

3.5. Неврологічний кабінет

3.6. Кабінет ультразвукової діагностики

3.7. Отоларингологічний кабінет

3.8. Офтальмологічний кабінет

3.9. Психіатричний кабінет

3.10. Онкологічний кабінет

3.11. Стоматологічний кабінет

3.12. Протитуберкульозний кабінет

3.13. Хірургічний кабінет

3.14. Травматологічний кабінет

3.15. Терапевтичний кабінет

3.16. Кардіологічний кабінет

3.17. Ендокринологічний кабінет

3.18. Кабінет функціональної діагностики

3.19. Кабінет долікарського прийому

3.20. Рентгенологічний кабінет

3.21. Реєстратура

4. Клініко-діагностична лабораторія

5. Інформаційно-аналітичний відділ медичної статистики

6. Централізована стерилізаційна

7. Загальнолікарняний персонал

8. Відділ бухгалтерського обліку і звітності

9. Адміністративно-господарський підрозділ

9.1. Фахівці і спеціалісти

9.2. Господарсько-обслуговуючий персонал.

Амбулаторну- поліклінічну допомогу населенню міста надає консультативна поліклініка КНП«ЦМЛ Новогродівської міської ради». Відділення працює в дві зміни з фактичною потужністю на 198 відвідувань в зміну.

З 01.04.2021 року з НСЗУ укладений договір на наступні пакети послуг: медична допомога дорослим та дітям в амбулаторних умовах(профілактика, спостереження, діагностика, лікування та медична реабілітація), діагностика, лікування та супровід осіб із вірусом імунодефіциту людини (та підозрою на ВІЛ), ведення вагітності в амбулаторних умовах, мобільна паліативна медична допомога дорослим та дітям, стоматологічна медична допомога в амбулаторних умовах.

Обсяг послуг: надання консультативної вторинної медичної допомоги, проведення інструментальних методів обстеження, проведення загально- клінічних та біохімічних лабораторних обстежень, лікування в амбулаторних умовах, організація спостереження за пацієнтами із хронічними захворюваннями, проведення малих хірургічних операцій в амбулаторних умовах, ведення вагітності в амбулаторних умовах, надання амбулаторної паліативної допомоги, надання ургентної стоматологічної допомоги дорослим та дітям і планової стоматологічної допомоги дітям до 16 років.

Підстави для надання послуг: направлення лікаря з надання ПМД, з яким укладено декларацію, направлення лікуючого лікаря, самозвернення до лікаря- гінеколога, лікаря педіатра, лікаря-психіатра, лікаря-нарколога, лікаря- стоматолога. Самозвернення до лікаря у якого пацієнт із хронічним захворюванням перебуває під медичним наглядом, самозвернення при невідкладному стані.

Стаціонарну допомогу мешканцям міста надає стаціонар на 100 ліжок за наступними пакетами медичних послуг:

1.Відділення стаціонарної допомоги дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій на 35 ліжок, в тому числі:

- 15 ліжок терапевтичного профілю;

- 10 ліжок неврологічного профілю;

- 10 ліжок кардіологічного профілю.

2.Відділення медичної реабілітації дорослих та дітей від 3 років з ураженням опорно- рухового апарату та ураженням нервової системи-25 ліжок.

3.Відділення стаціонарної паліативної медичної допомоги дорослим та дітям від 3х років на 30 ліжок,

з виїзною бригадою для надання паліативної допомоги.

90,9 % лікарів, які працюють в закладі пройшли атестацію за відповідною спеціальністю та мають кваліфікаційну категорію, 9,1% молоді лікарі-спеціалісти (стаж роботи за спеціальністю менше 5 років). 86,4% середнього медичного персоналу атестовані та мають кваліфікаційні категорії за спеціальністю «Сестринська справа», 13,6% сестри медичні стаж роботи яких менше 5 років.

II.2 Послуги закладу

Кількість пацієнтів, пролікованих у стаціонарі у 2020 р - 1563.

Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) +Основной текст (Calibri), не курсив

Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) +Основной текст (Calibri), не курсив

Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) +Основной текст (Calibri), не курсив

Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) +Основной текст (Calibri), не курсив

Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) +Основной текст (Calibri), не курсив

Отформатировано: Отступ: Первая строка: 1,27 см, интервал после: 6 пт, междустрочный, одинарный

Отформатировано: интервал после: 6 пт, междустрочный, одинарный

Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) +Основной текст (Calibri), не курсив

Отформатировано: Отступ: Первая строка: 1,27 см, интервал после: 6 пт, междустрочный, одинарный

Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) +Основной текст (Calibri), не курсив

Отформатировано: Отступ: Первая строка: 1,27 см

Кількість візитів у поліклініку у 2020 році-33217,зокрема за основними напрямками: гінекологія, дерматовенерологія, кардіологія, неврологія, офтальмологія, отоларингологія, психіатрія, травматологія, фтизіатрія, хірургія, стоматологія, терапія, інфекційні хвороби.

Таблиця 98

Перелік медичних послуг

Клінічні відділення (стаціонар+поліклініка)	Кількість випадків		Персонал				Ліжка	Середня тривалість перебування на ліжку (2020)	Середня вартість випадку (за даними аналізу витрат (Costing))
	2019	2020	Загалом	лікарі	м/с	інші			
Терапевтичне відділення	970	244	16	3	7	6	30	10,3	-
Неврологічне відділення	516	149	15	2	7	6	20	0	-
Хірургічне відділення	600	134	16	3	7	6	30	11,0	-
Геріатричне відділення	624	172	15	1	3	11	20	10,2	-
Поліклінічне відділення	47191	33217	38	15	17	6	-	-	169
З 01.04.2020 року згідно договору з НСЗУ розпочали роботу наступні відділення:									
Відділення стаціонарної допомоги дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій	0	730	16	3	7	6	35	13,7	5012
Відділення стаціонарної паліативної медичної допомоги дорослим та дітям	0	64	26	2	8	16	30	92,7	70012
Відділення медичної реабілітації	0	70	24	6	6	12	25	17,5	55608

Звітна форма 20.

Висновки для закладу

Отформатировано: Отступ: Слева: 0 см

Отформатированная таблица

Отформатировано: Шрифт: полужирный

З цифрового аналізу основних показників роботи стаціонару бачимо, що робота ліжка у 2020 році знизилась до 214,0 (у 2019 р.312,1), обіг ліжка знизився до 15,6 у 2020 році (2019 рік-28,1), середнє перебування на ліжку збільшилось до 13,7 у 2020 році (2019 рік- 11,1).Аналізуючи питому вагу перебування в стаціонарі хворих з різними нозологіями, бачимо, що на першому місці лікуються хворі з хворобами системи кровообігу, на другому місці -місці захворювання кістково- м'язової системи, третє хвороби нервової системи, та четверте місце- захворювання органів дихання.

Отформатовано: Шрифт: не курсив

Рівень госпіталізація у 2020 році менше у порівнянні з попередніми роками та складає 10,4 (2019р.-19,0), (2018р.- 21,7), відвідування у поліклініці знизилась у 2020р. на 13974 відвідувань, 2019р. – 7146, 2018р. – 3436, що пов'язано з карантинними обмеженнями доступу до закладу у зв'язку з COVID-19, та недостатньою укомплектованістю спеціалістами.

Отформатовано: По ширине, Нет, Отступ: Первая строка: 1,27 см, интервал Перед: 6 пт, после: 6 пт, междустрочный, одинарный, Разрешить отрывать от следующего, Разрешить разрывать абзац

Отформатовано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт, Цвет шрифта: Авто

II.3. Персонал закладу

— Таблиця

109

Персонал закладу

Найменування посад	Всього штатних посад	Зайнятих посад
Лікарі	28.25	21.0
Середній медичний персонал	59.5	47.25
Молодший медичний персонал	37.0	36.0
Інший персонал усього	35.25	
в тому числі:		
адміністративно-управлінський персонал	1.0	1.0
фахівці		
господарсько-обслуговуючий персонал	5.25	5.25
відділ бухгалтерського обліку і звітності	12.5	10.25
інші	5.0	4.0
	11.5	11.5
Загалом	160	136.25

Отформатованная таблица

Амбулаторна вторинна медична допомога має першорядне значення для медичної допомоги населенню, вона включає лікувально-діагностичні, профілактичні та реабілітаційні заходи. Важливою складовою частиною при цьому є профілактичні огляди. Для надання медичної допомоги за різними напрямками, працюють «вузькі» спеціалісти, частина з них це лікарі-сумісники. На сьогодні в відділенні амбулаторної вторинної медичної допомоги працюють тринадцять лікарів-сумісників, які надають

медичні послуги за наступними напрямками: психіатрія, терапія, гастроентерологія, травматологія і ортопедія, ультразвукова діагностика, офтальмологія, фізйатрія, інфекційні хвороби, акушерство та гінекологія.

— Таблица 119

Вікова структура персоналу

Тип персоналу	До 30 років	30-44 років	45-60 років	Старше 60 років
Лікарі	1	13	11	4
Середній медичний персонал	15	20	13	3

Отформатировано: По ширине, Отступ: Слева: 0 см, интервал после: 0 пт

Отформатированная таблица

— Таблица 121

Плинність персоналу:

	2019	2020	2021
Кількість персоналу, що звільнились/ були звільнені протягом року, з них	30	31	8
Лікарі	9	9	1
Медсестри	10	9	4
Молодші медсестри	4	6	—
інший персонал	7	7	3

Отформатировано: Отступ: Слева: 0 см

Отформатировано: междустрочный, одинарный

Отформатированная таблица

— Таблица 132

Оплата праці, 2021:

	Середня зарплата, грн.	Доля в фонді оплати праці	Середня зарплата по регіону, грн.
Лікарі загалом, у т.ч.	13550	24,6% <small>Окремо по відділеннях не</small>	
Лікарі терапевтичного	18134		

Отформатированная таблица

Отформатировано: не выделение цветом

Отформатировано: Цвет шрифта: Авто, выделение цветом

Отформатировано: По центру

<u>Відділення, відділення стаціонарної паліативної медичної допомоги</u>		<u>ражується</u>	15907
Лікарі відділення реабілітації	13316		
...Лікарі відділення стаціонарної допомоги дорослим та дітям	15860	<u>31,2%</u>	
Середній медичний персонал	8766	<u>37,1221,9%</u>	
Молодший медичний персонал	7118	<u>21,5910,5%</u>	
Адміністративно- управлінський персонал	11870	<u>9,244,9%</u>	
Допоміжний персонал	6000	<u>7,19%</u>	

Отформатировано: не выделение цветом

Отформатировано: Цвет шрифта: Авто

Отформатировано: По центру

Отформатировано: По центру

Отформатировано: По центру

Отформатировано: По центру

Ринок кадрів

Адміністрація лікарні залучає молодих фахівців серед випускників вищих медичних навчальних закладів, пропонує лікарям-інтернам проходження інтернатури за спеціальностями «Внутрішні хвороби», «Неврологія» на базі лікарні, з наступним працевлаштуванням.

Залучаємо до роботи лікарів-спеціалістів зовнішніх сумісників.

Середній медичний персонал заохочуємо для проходження на базі лікарні виробничої та переддипломної практики з наступним працевлаштуванням.

Адміністрація лікарні сприяє професійному розвитку лікарського персоналу, просуванню вперед у вибраній сфері лікарської спеціальності, розвитку індивідуальних професійних здібностей. Підприємство надає змогу для різних напрямків професійного зросту: навчання на семінарах, науково-практичних конференціях, фахових школах, циклах тематичного удосконалення та спеціалізації в закладах післядипломної освіти, сприяє проходженню стажування за межами закладу для підготовки спеціалістів необхідного профілю. Підвищення кваліфікації залученого середнього медичного персоналу за рахунок спеціалізації (перекваліфікації) на певних типах завдань (проходження спеціалізації за напрямом медичної реабілітації, паліативна та хоспісна допомога).

Висновки для закладу

Заплановано на 2022 рік направити медичних спеціалістів на цикл тематичного удосконалення (спеціалізацію) за спеціальностями «Лікувальна фізкультура», «Лікувальна та спортивна медицина», та

спеціалізацію «Фізіотерапія», а саме двох сестер медичних відділення медичної реабілітації. Залучити до роботи у лікарні лікаря з лікувальної та спортивної медицини, лікаря-педіатра.

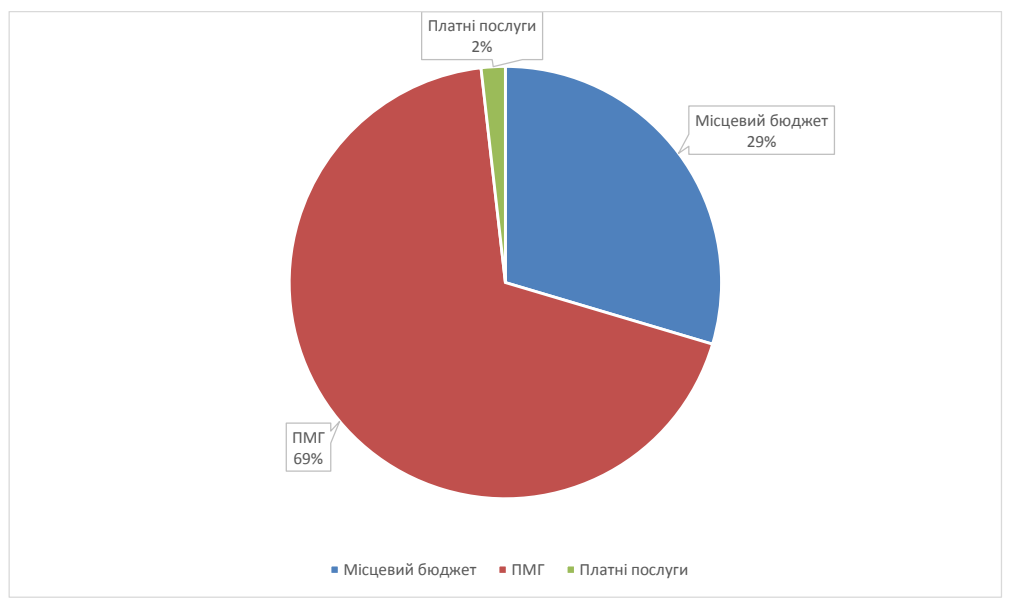
Вважаємо за доцільне внести зміни до штатного розпису лікарні: вивести посаду сестри медичної палатної відділення медичної реабілітації, ввести – сестра медична з лікувальної фізкультури.

II.4 Доходи та видатки закладу

II.4 Доходи та видатки закладу

Загальна сума надходжень за 2020 рік: 21132846 грн.

Рис. 2 Структура надходжень за джерелами (у вигляді кругової діаграми з % та назвами)



Отформатировано: Шрифт: 12 пт

Отформатировано: интервал Перед: 6 пт, после: 6 пт, междустрочный, одинарный

Отформатировано: интервал после: 0 пт

Отформатировано: Отступ: Слева: 13,97 см, Первая строка: 1,27 см, интервал после: 0 пт

Таблица 14

Отформатировано: Шрифт: 12 пт

Перелік пакетів за договором з НСЗУ

Структура надходжень за пакетами за договором з НСЗУ (у вигляді кругової діаграми з % та назвами)
Рис. 23 Структура надходжень за джерелами (у вигляді кругової діаграми з % та назвами)

Отформатировано: По центру, интервал после: 0 пт, междустрочный, одинарный

Отформатировано: Шрифт: 12 пт, полужирный

Отформатировано: Шрифт: полужирный

Отформатировано: Шрифт: полужирный

Отформатировано: Шрифт: полужирный

Пакети за договором з НСЗУ	Оплата за договором 2020 (9 місяців)	Очікувана оплата за договором 2021 (з квітня)
Пакет 3 НАЗВА		
ЗАГАДОМ	-	-
<u>Пакети за договором з НСЗУ</u>	<u>Оплата за договором 2020(9 місяців), грн.</u>	<u>Очікувана оплата за договором 2021 (з квітня), грн.</u>
<u>Пакет 4 «Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій»</u>	<u>6716035,17</u>	<u>4876143,06</u>
<u>Пакет 9 «Амбулаторна вторинна допомога»</u>	<u>1671221,43</u>	<u>667071,99</u>
<u>Пакет 21 «Діагностика, лікування та супровід осіб з ВІЛ»</u>	<u>156005,20</u>	<u>71280,00</u>
<u>Пакет 23 «Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим та дітям»</u>	<u>4257188,46</u>	<u>1181610,00</u>
<u>Пакет 24 «Мобільна паліативна медична допомога дорослим та дітям»</u>	-	<u>759564,00</u>
<u>Пакет 26 «Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату»</u>	<u>390587,00</u>	<u>278244,00</u>
<u>Пакет 27 «Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи»</u>	<u>295635,96</u>	<u>139122,00</u>
<u>Пакет 29 «Медична допомога, яка надається мобільними медичними бригадами»</u>	<u>101884,03</u>	-

Отформатировано: интервал после: 0 пт

Отформатировано: интервал после: 0 пт

Отформатированная таблица

Отформатированная таблица

Отформатировано: интервал после: 0 пт

Отформатировано: интервал после: 0 пт

Отформатировано: интервал после: 0 пт

Отформатировано: интервал после: 0 пт

Отформатировано: интервал после: 0 пт

Отформатировано: интервал после: 0 пт

Отформатировано: интервал после: 0 пт

Отформатировано: интервал после: 0 пт

Отформатировано: интервал после: 0 пт

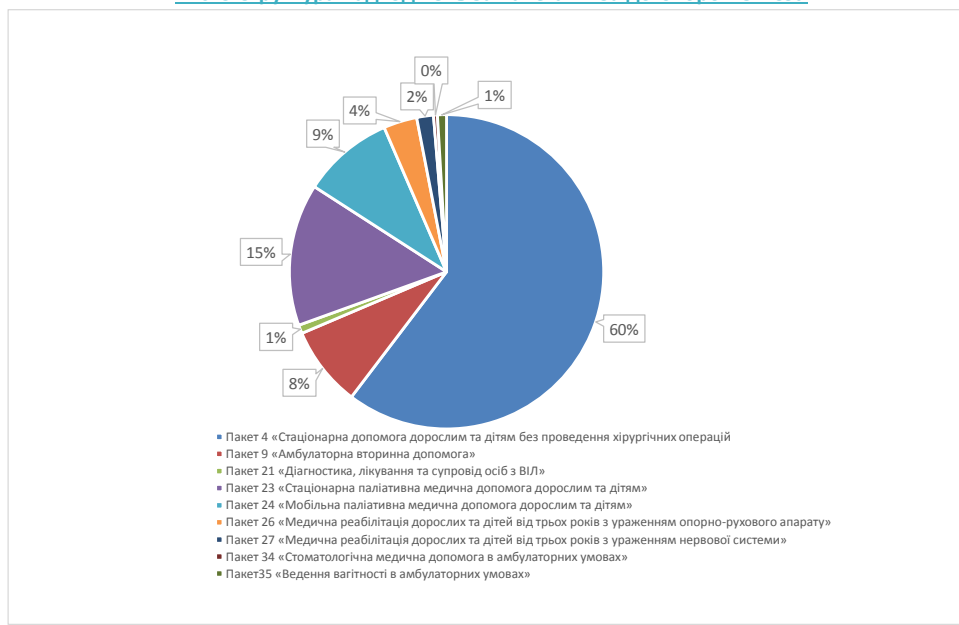
Отформатировано: интервал после: 0 пт

Отформатировано: интервал после: 0 пт

Отформатировано: интервал после: 0 пт

<u>Пакет 33 «Перехідне фінансове забезпечення»</u>	<u>918443,66</u>	<u>-</u>
<u>Пакет 34 «Стоматологічна медична допомога в амбулаторних умовах»</u>	<u>-</u>	<u>32364,00</u>
<u>Пакет35 «Ведення вагітності в амбулаторних умовах»</u>	<u>-</u>	<u>74880,00</u>
<u>ЗАГАЛОМ</u>	<u>14 507 000,91</u>	<u>8 080 279,05</u>

Рис. 3 Структура надходжень за пакетами за договором з НСЗУ



Отформатовано: По центру

Отформатовано: Шрифт: 12 пт

~~Структура видатків закладу у 2020 р. (у вигляді кругової діаграми з % та назвами категорій).~~

~~З документу «Аналіз витрат на основі статистики та бюджету 2020 року» (зроблено на основі даних коштів) ви вставляєте тут таблиці та наступні діаграми:~~

- ~~• Вартість візиту, ліжка дня і стаціонарного випадку по відділеннях (*можливо оновлення доступних даних по коштів)~~

~~Структура загального бюджету лікарні~~
Таблиця 15

Отформатовано: Отступ: Слева: 15,24 см, междустрочный, одинарный

Рис. 24 Структура надходжень за пакетами за договором з НСЗУ

● **Вартість візиту, ліжко-дня і стаціонарного випадку по відділеннях**

Висновки для закла

<u>Стандартні відділення</u>	<u>Вартість л/д (грн)</u>	<u>Вартість стаціонарного випадку, візиту (грн)</u>
	-	-
<u>Відділення стаціонарної паліативної медичної допомоги дорослим та дітям</u>	<u>755</u>	<u>70012</u>
<u>Відділення стаціонарної допомоги дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій</u>	<u>515</u>	<u>5012</u>
<u>Відділення медичної реабілітації</u>	<u>3165</u>	<u>55608</u>
<u>Поліклініка</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
<u>Середня вартість стаціонарного випадку</u>	<u>796</u>	<u>11963</u>
<u>Середня вартість амбулаторного візиту</u>		<u>169</u>

Отформатовано: Шрифт: (по умолчанию) +Основной текст (Calibri), 12 пт, полужирный

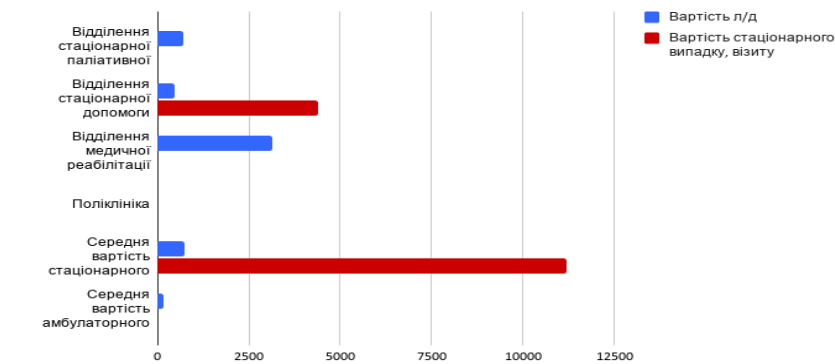
Отформатовано: По левому краю

(*можливо оновлення доступних даних по коштів)

Отформатовано: Шрифт: 12 пт, полужирный

(із зазначенням завдань щодо приведення чисельності персоналу до навантаження, перепрофілювання ліжкового фонду,

Отформатовано: По центру, интервал после: 10 пт, междустрочный, множитель 1,15 ин, без нумерации



Отформатовано: Шрифт: (по умолчанию) Times New Roman, 14 пт

Отформатовано: Шрифт: 12 пт, полужирный, Цвет шрифта: Авто

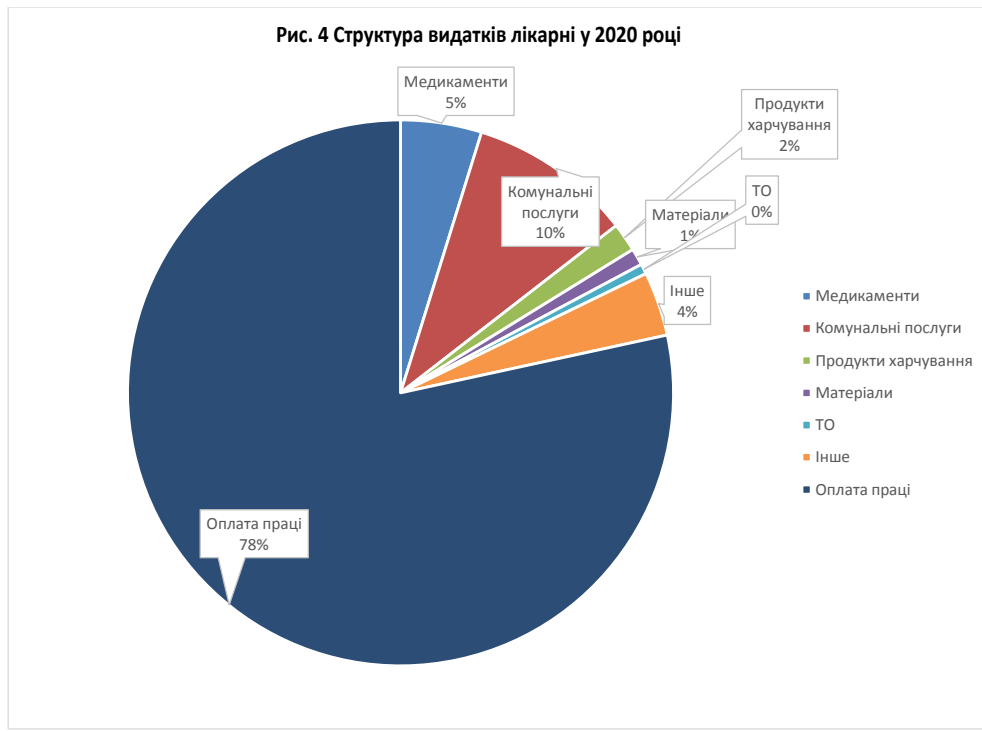


Рис. 45 Структура видатків лікарні у 2020 році

Аналіз операційної діяльності лікарні

Аналіз операційної діяльності Новоградівської ЦМЛ виконаний на фактичних статистичних та фінансових показниках 2020 року, планових статистичних та фінансових показниках 2021 року. Розрахунок потреби в ліжковому фонді та основному медичному персоналу виконаний на статистичних показниках аналогічних 2020 року, умовах фінансування за програмою медичних гарантій 2021 року та очікуваних цільових показників ефективності ліжкового фонду і основного медичного персоналу (зайнятість ліжка, середній термін перебування в стаціонарному відділенні, навантаження на медичний персонал).

Витрати на стаціонарного пацієнта з уніфікованим рівнем складності (СМІ =1,0)

За умовами договору з НСЗУ в 2021 році планова кількість і складність стаціонарних випадків (індекс структури випадків – СМІ) аналогічна 2020 році

СМІ терап = 0,69, кількість стаціонарних випадків – 2137, вартість пакету – 6 716 035 грн.

Витрати на стаціонарного пацієнта стандартизованого рівня складності в 2020 році (СМІ=1,0):

Витрати на 1 пацієнта (СМІ 1,0) = 6 716 035/2137/0,69 = 4555 грн.

Показник **Витрати на стаціонарного пацієнта з уніфікованим рівнем складності (СМІ =1,0)** використовується для оцінки ефективності використання ресурсів на лікування стаціонарного хворого. Показник оцінюється в динаміці або використовується для бенчмаркінгу при умові, що лікування пацієнта відбувається відповідно до клінічних стандартів і включені всі необхідні витрати. Моніторинг дотримання клінічних стандартів лікування в лікарні передбачає проведення клінічних аудитів на регулярній основі.

Зменшення показника в динаміці вказує на підвищення ефективності використання ресурсів.

Фінансові показники діяльності відділень

Таблиця 16

Розподіл госпіталізацій за стаціонарними пакетами

Розподіл госпіталізацій за

Відділення	Госпіталізації 2021 року, планова к-ть	Пакет
Відділення паліативної медичної допомоги дорослим та дітям	9464	23
Відділення стаціонарної допомоги дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій	408974	4
Відділення медичної реабілітації	13070	26, 27

стаціонарними пакетами

Таблиця 17

Співвідношення витрат і доходів за договором з НСЗУ на рівні відділень

Таблиця 1

- ← Отформатировано: По левому краю
- ← Отформатировано: По левому краю, Отступ: Слева: 16,51 см
- ← Отформатировано: По центру
- ← Отформатировано: По левому краю, Отступ: Слева: 13,97 см, Первая строка: 1,27 см
- ← Отформатированная таблица
- ← Отформатировано: русский
- ← Отформатировано: русский
- ← Отформатировано: Отступ: Слева: 12,7 см, Первая строка: 1,27 см
- ← Отформатировано: Отступ: Слева: 0 см
- ← Отформатировано: Отступ: Слева: 12,7 см, Первая строка: 1,27 см, интервал Перед: 0 пт, после: 0 пт

НАЗВА ВІДДІЛЕННЯ	Витрати 2020 року, грн	Доходи договір з НСЗУ 2020, в перерахунку на 12 місяців, грн	Інші джерела фінансування, грн
Відділення паліативної медичної допомоги дорослим та дітям	4 252 103,00	1 575 480,00	- 2 676 623,00
Відділення стаціонарної допомоги дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій	4 281 452,00	6 424 588,00	2 143 136,00
Відділення медичної реабілітації	3 879 332,00	556 488,00	- 3 322 844,00
Поліклініка, 12 місяців	5 577 165,00	2 140 212,00	- 3 436 953,00
Всього	17 990 052,00	10 696 768,00	- 7 293 284,00

4

Співвідношення витрат і доходів за договором з НСЗУ на рівні відділень

НАЗВА ВІДДІЛЕННЯ	Витрати 2020 року	Доходи договір з НСЗУ 2020, в перерахунку на 12 місяців	Інші джерела фінансування
Відділення паліативної медичної допомоги дорослим та дітям	4 252 103,00 ₴	1 575 480,00 ₴	— 2 676 623,00 ₴
Відділення стаціонарної допомоги дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій	4 281 452,00 ₴	6 424 588,00 ₴	2 143 136,00 ₴
Відділення медичної реабілітації	3 879 332,00 ₴	556 488,00 ₴	— 3 322 844,00 ₴
Поліклініка, 12 місяців	5 577 165,00 ₴	2 140 212,00 ₴	— 3 436 953,00 ₴
Всього	17 990 052,00 ₴	10 696 768,00 ₴	— 7 293 284,00 ₴

Співвідношення витрат і доходів за договором з НСЗУ на рівні відділень

Доходи за стаціонарними пакетами в 2020 році покривали 2 137 стаціонарних випадків відповідно до укладеного договору з НСЗУ. За статистикою 2020 року до лікарні було госпіталізовано 1 108 пацієнтів з середнім терміном перебування 15 ліжок-дні.

Планування доходної частини за стаціонарними пакетами виконано на фактичній статистиці 2020 року (1108 випадків).

Ліжка інтенсивної терапії як і хірургічна активність стаціонару із загальним знеболюванням в стаціонарі відсутні.

Рекомендації:

Найбільш суттєва різниця між доходами і витратами спостерігається у відділеннях реабілітації та паліативної допомоги, поліклініці. Поліклініка має значну питому частку затрат в структурі затрат лікарні, в т.ч. за рахунок надання амбулаторних стоматологічних послуг.

Отформатированная таблица

Отформатировано: Отступ: Слева: 0 см, интервал Перед: 0 пт, после: 0 пт

Отформатировано: Отступ: Слева: 0 см, интервал Перед: 0 пт, после: 0 пт

Отформатировано: По левому краю, интервал после: 0 пт, междустрочный, одинарный, Поз.табуляции: 11,59 см, по левому краю

Найбільш оптимальним кроком є зниження витрат в стаціонарних відділеннях за рахунок ефективного використання ліжкового фонду (див. нижче), підвищення рівня складності госпіталізації. Одночасно з раціональним плануванням основного медичного персоналу, орієнтуючись на показники діяльності лікарні і структуру доходів.

Для збалансованості витрат і доходів поліклініки доцільно знизити витрати за рахунок напрямків, що не мають значного впливу на структуру доходів (консультації, візити, інші амбулаторні послуги) за договором НСЗУ або передбачити додаткові джерела надходження (платні послуги, договори з юридичними особами) за цими напрямками.

Використання ліжкового фонду в режимі денного стаціонару для виконання амбулаторних операцій (хірургія одного дня) збалансує витрати і доходи поліклініки і стаціонару.

Важливим передумовою для зниження фінансових втрат є якість ведення електронних медичних записів і формування статистики та звітності в електронному вигляді.

Ліжковий фонд та його використання

За результатами 2020 року спостерігається значний дисбаланс між відносно великим ліжковим фондом та ефективністю його використання: зайнятість ліжка близько 50% зі значним середнім терміном перебування на ліжка та порівняно низький рівень складності стаціонарних випадків.

Показники використання ліжкового фонду мають резерви для підвищення ефективності при зниженні середнього терміну перебування, оптимального планування зайнятості ліжок (85%) та їх використання для більш складних випадків госпіталізації.

Рекомендації:

- скорочення надлишкового ліжкового фонду з раціональним використанням доступного ліжкового фонду – в першу чергу зниження простою ліжок.
- як альтернатива скороченню надлишкового ліжкового фонду – планування додаткових стаціонарних послуг, які можуть бути оплачені за договором НСЗУ або інших джерел.
- покращення планування загального ліжкового фонду в залежності від потреби та очікуваного обсягу послуг.
- наближення показників ефективності використання ліжкового фонду до показників країн Латвії, Литви та Польщі (ЛЛП) в перспективі.

Для підвищення ефективності використання ліжкового фонду рекомендовані середні показники зайнятості ліжка та терміну перебування країн Латвії, Литви та Польщі (ЛЛП).

Таблиця 185

Середній термін перебування за профілем стаціонарного відділення, л/д

ліжка	ЛЛП	Україна	Зайнятість ліжка
гінекологічне	3,6	5,3	85%
терапевтичне	7,3	10,2	

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Інфекційне (дорослі і дитячі)	5,2	7,8	
пологове	3,5	7,6	
травматологічне	6,1	11,2	
неврологічне	7,9	10	
Хірургічне (загальна)	5,1	9	
Паліативні	38,5	35,2	
Реабілітаційні	17,8	15,2	

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Рекомендована структура стаціонарних ліжок лікарні при таких показниках

Таблиця_19

Отформатовано: По ширине

6

Отформатовано: По центру

Структура основних стаціонарних відділень стаціонарного відділення

Відділення	К-ть ліжок зараз	Цільовий показник, л/д	Потреба	Зміни в ліжковому фонді
Відділення паліативної медичної допомоги	30	90,0	13	17
Відділення стаціонарної допомоги	35	8,0	18	17
Відділення медичної реабілітації	25	15,0	3	22
Всього	90		34	56

Ключовий персонал, потреба і навантаження

Розрахунок потреби медичного персоналу передбачає оптимальне навантаження персоналу в залежності від основних показників діяльності лікарні.

Амбулаторна діяльність

На основі статистики 2020 року середня навантаження на 8 фізично зайнятих ставок лікарів консультативної поліклініки становило близько 13 візитів в день на 1 фізично зайняту ставку при річній статистиці 26200 візитів.

В 2021 році фінансування лікарні за договором з НСЗУ покриває близько 9700 амбулаторних візитів (не враховуючи роботу кабінету Довіра), що становить в річному обсязі близько 13 000 візитів.

Для забезпечення такого обсягу послуг при середньому навантаженні 13 візитів в день на фізично зайняту ставку потреба лікарях-консультантах становить 4 особи.

Рекомендації

Передбачити додаткові джерела фінансування послуг, які не фінансуються НСЗУ або привести структуру і обсяг персоналу до достатньої для виконання договору НСЗУ. Обов'язковою умовою надання амбулаторної послуги для персоналу має бути якісне ведення електронних медичних записів. Це дозволить знизити втрати в статистичні звітності і фінансові втрати лікарні.

Стационар (навантаження у відділенні)

На основі статистики 2020 року середня навантаження на 1 фізично зайняту ставку лікаря стаціонару становило близько 10 пацієнтів при зайнятості ліжка 50%

Середнє навантаження на постову медсестру відділення близько 15 пацієнтів на пост при зайнятості ліжка 50%.

Рекомендовано:

На цільових показниках ліжкового фонду (див. вище) і статистичних показниках лікарні 2020 року виконаний розрахунок основного медичного персоналу, що може забезпечити діяльність стаціонарних відділень лікарні відповідно до вимог НСЗУ. До розрахунку не входять адміністративний персонал стаціонарних відділень (завідувач відділення, старша медсестра відділення), персонал Приймального відділення.

Таблиця

2017

Отформатировано: Отступ: Слева: 15,24 см, Первая строка: 1,27 см

Потреба основного медичного персоналу в стаціонарних відділеннях

Відділення	К-ть ліжок зараз	Цільовий показник, л/д	Ліжка, потреба	Персонал, потреба		
				лікарі	Медичні сестри	
Реабілітація	30	17	13			Реабілітаційні
				10	7	
Терапевтичне	35	8.0	18	2	6	Терапевтичні
Паліативні	25	90	3	2	5	Паліативні
Інші						
Всього	90		34	14	18	

Висновки та рекомендації для закладу

1. Визначити та затвердити цільові показники ефективності ліжкового фонду та роботи персоналу на 2023 рік

2. Впровадити систему збору та аналізу операційних показників діяльності лікарні на регулярній основі (щоквартально, щорічно).

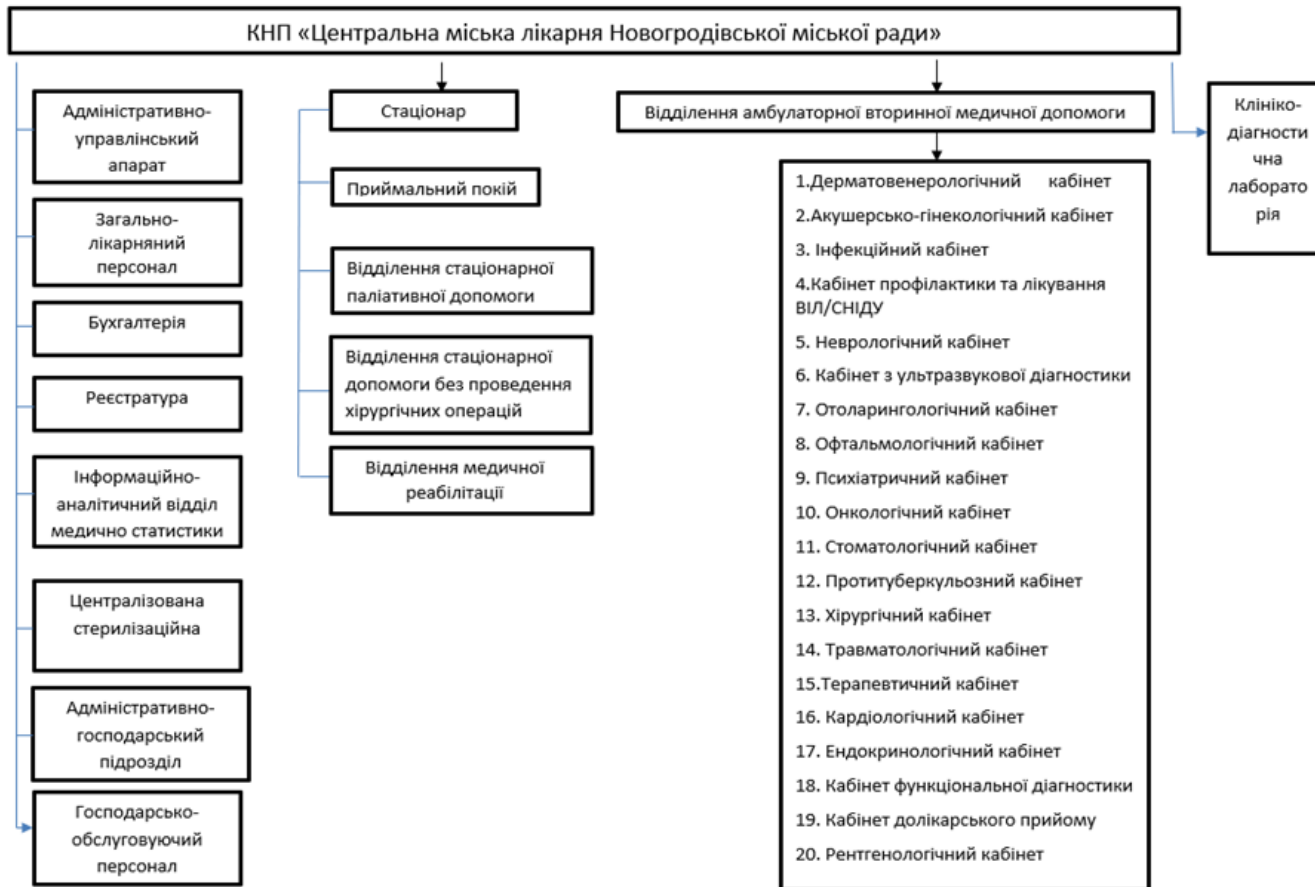
3. Оптимізувати штатну та організаційну структуру стаціонару та поліклініки відповідно до планових показників діяльності та очікуваних джерел фінансування за надані послуги.

4. На основі щорічного аналізу операційних показників діяльності лікарні (включаючи фінансові показники відділень) робити аналіз організаційної структури лікарні та структури медичних послуг.

II.5. Організаційна структура закладу

У вигляді структурної діаграми, що відображає підрозділи та стосунки підпорядкування, із зазначенням кількості персоналу по кожному підрозділу

Отформатовано: слева: 2 см, справа: 1 см, сверху: 2 см, снизу: 2 см, Ширина: 27,94 см, Высота: 21,59 см



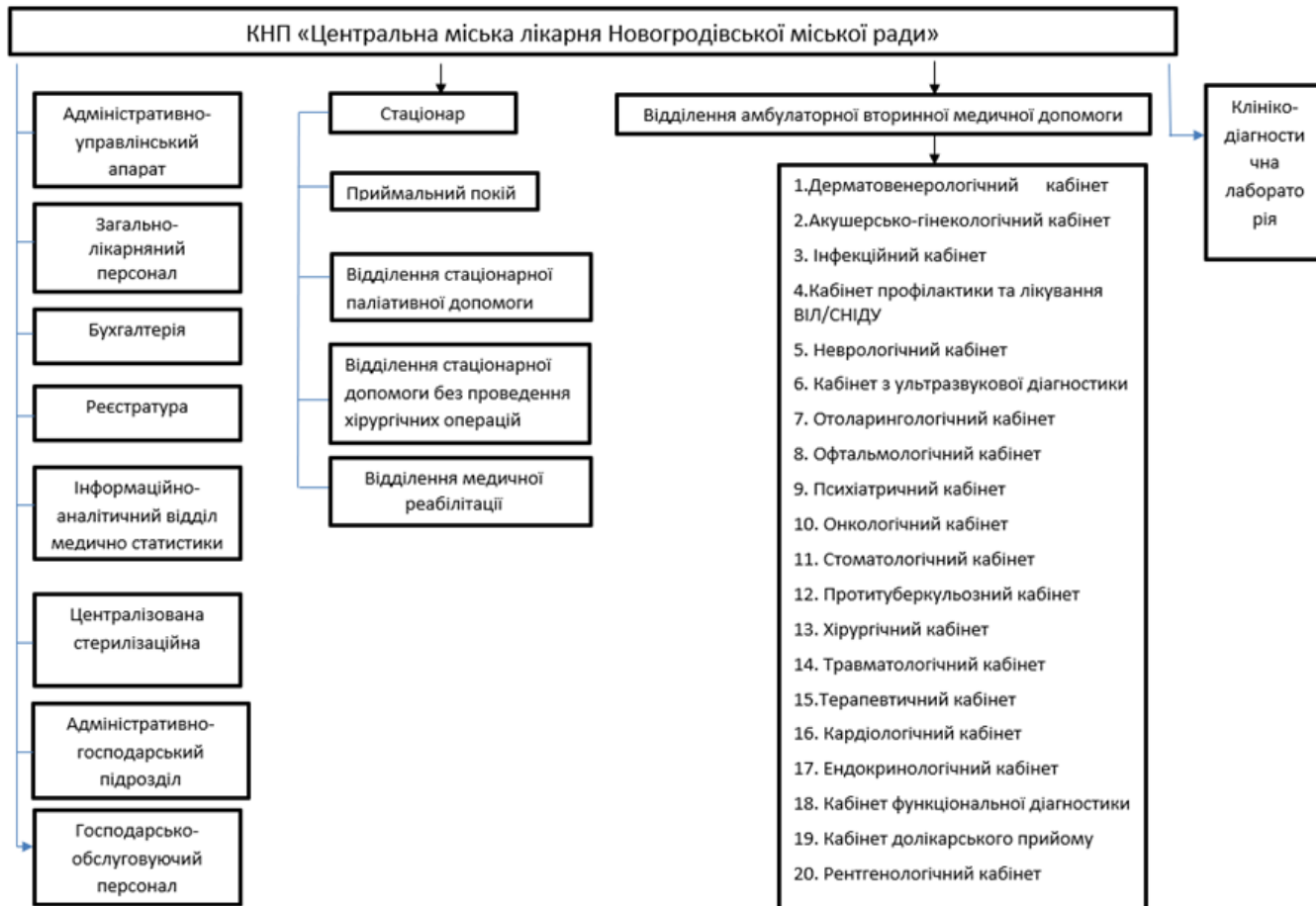


Рис.5 Структура кількості працівників КНП «ЦМЛ НМР»

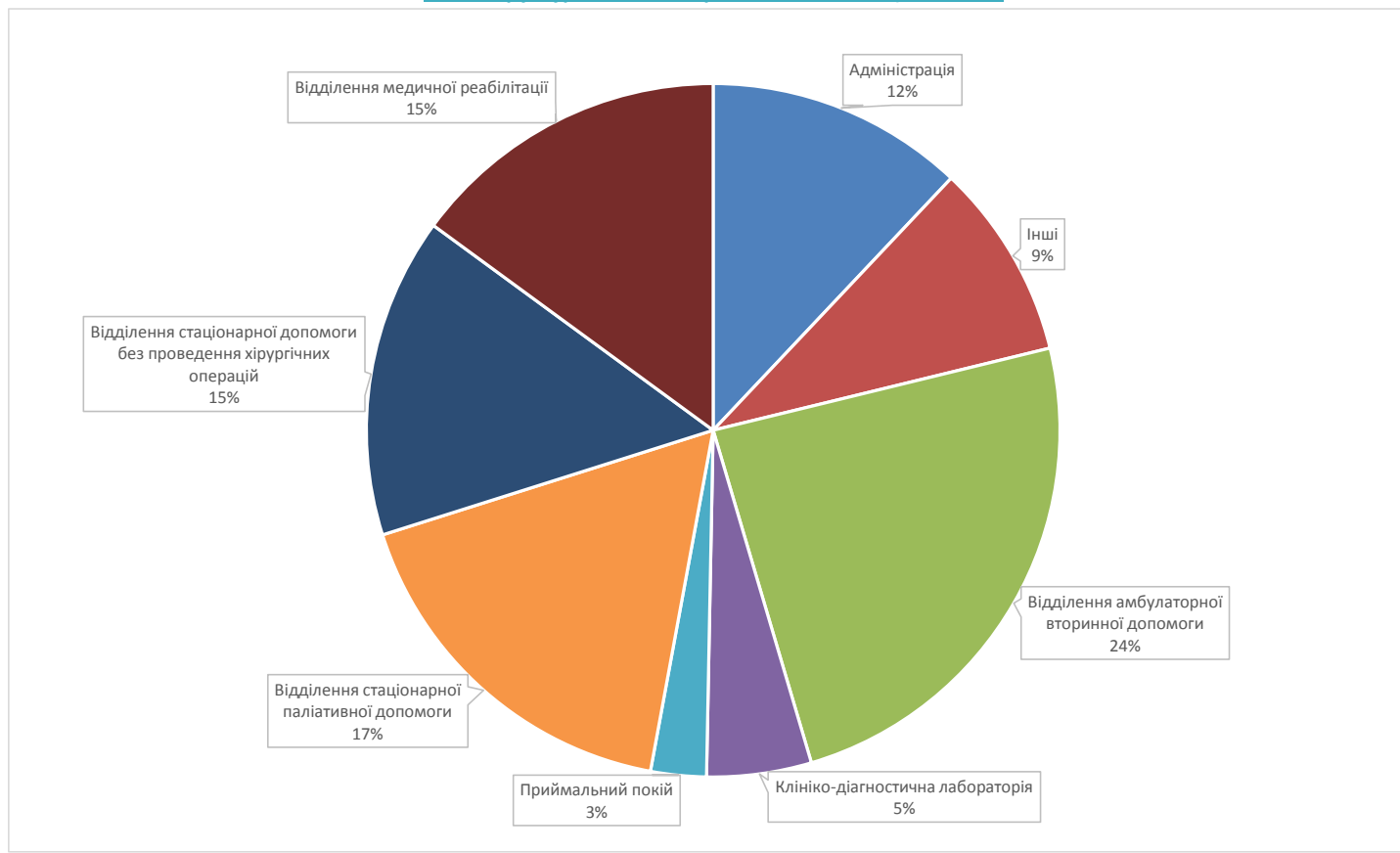


Рис.56 Структура кількості працівників КНП «ЦМЛ НМР»

Отформатовано: Шрифт: 12 пт

III. НАША МІСІЯ

-Надання цілодобової госпітальної допомоги, індивідуальна програма лікування. Забезпечення **необхідного достатнього** спектра спеціалізованих консультативних та діагностичних послуг. Надання цілодобової госпітальної допомоги та широкого спектру спеціалізованих консультативних і діагностичних послуг для відновлення здоров'я мешканців громади.

НАШІ ЦІННОСТІ

1.Індивідуальність- обираємо окремий підхід, враховуючи особисті потреби кожного.

2.Уважність- для нас не існує дрібниць - все важливо!

3.Співчуття- проявляємо чуйність та піклування про тих, хто найбільше цього потребує.

4.Безпека- наш головний принцип «не зашкодити». Ретельно дотримуємося галузевих стандартів та техніки безпеки.

5. Результативність – наполегливо працюємо заради досягнення встановленої мети.

V. SWOT-аналіз

- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri
- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт
- Отформатировано: По ширине
- Отформатировано: Шрифт: 11 пт
- Добавлено примечание ([MD1]): Достатнього для чого?
- Отформатировано: По ширине, интервал Перед: 6 пт
- Отформатировано: Шрифт: не полужирный, Цвет шрифта: Авто
- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт
- Отформатировано: Обычный, По ширине, интервал Перед: 6 пт, после: 6 пт
- Отформатировано: По ширине, интервал Перед: 6 пт, после: 6 пт, междустрочный, одинарный
- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт
- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт, не курсив
- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт
- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт
- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт
- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт, не курсив
- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт
- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт
- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт
- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт, не курсив
- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт
- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт
- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт
- Отформатировано
- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт
- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт
- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт
- Отформатировано
- Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт

IV. НАША ВІЗІЯ

Отформатовано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri

Отформатовано: Шрифт: 14 пт

Отформатовано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri

Отформатовано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri

IV. НАША ВІЗІЯ – Наше підприємство являє собою невеликий, сучасний медичний заклад, в якому пацієнти отримують перелік медичних послуг, які є унікальними для прифронтової зони Донецької області. В нашій лікарні пацієнти отримують послуги з медичної реабілітації після травм та важких захворювань, та паліативної допомоги. Ми пропонуємо індивідуальні програми медичного лікування та відновлення втрачених функцій організму, під керівництвом досвідченої команди фахівців, із урахуванням особливостей і потреб кожного. Пацієнти, що потребують паліативної допомоги знаходять в стінах нашого закладу домашній затишок та комфортні умови перебування, професійний догляд чуйного і уважного медичного персоналу. Наші пацієнти впевнені в безпечності та результативності лікування. Ми працюємо на результат.

Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт

Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri

Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт

Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri

Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт

Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri

Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт

Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт

Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri, 12 пт

V. SWOT-аналіз

СИЛЬНІ СТОРОНИ	СЛАБКІ СТОРОНИ
<p>1. Наявність відділень з надання унікальних на території послуг із реабілітації та паліативної допомоги</p> <p>2. Наявність кваліфікованих вузьких спеціалістів</p> <p>3. Територіальна наближеність до споживачів медичних послуг</p> <p>4. Велика частина ринку медичних послуг (сформована велика територіальна громада)</p> <p>5. <u>Наявність Організація спеціалізації</u> кадрів для надання нових видів послуг</p> <p>6. Наявність власної лабораторії та рентгенологічної служби</p>	<p>1. Недостатність лікарських кадрів</p> <p>2. Невибудована комунікація із пацієнтами</p> <p>3. Невисока матеріальна винагорода медичним працівникам за надані послуги</p> <p>4. Слабка реклама послуг</p> <p>5. Невисокий рівень медичного сервісу для жителів громади</p> <p>6. Відсутність <u>телемедичного обладнання</u>—<u>можливості для телемедичних послуг</u></p> <p>7. Відсутність програми вмотивованості медичного персоналу підвищувати кваліфікацію, формальний характер навчання</p>
МОЖЛИВОСТІ	ЗАГРОЗИ
<p>1) Наявність промислових підприємств на наближеній до громади території</p> <p>2) Заключення договорів із Національною службою здоров'я за новими пакетами послуг</p> <p>3) Наявність на території працюючих неурядових організацій</p> <p>4) Розширення спектру платних послуг</p> <p>5) Значний попит на послуги із паліативної та реабілітаційної допомоги</p> <p>6) Вихід на ринки інших населених пунктів</p>	<p>1) Конкуренція з боку КНП «СЦМЛ Селидівської міської ради» та лікувальних закладів м. Покровська</p> <p>2) Міграція лікарів</p> <p>3) Зниження попиту клієнтів на послуги</p> <p>4) Припинення дії договору із Національною службою здоров'я України через можливу невідповідність закладу умовам закупівлі медичних послуг)</p> <p>5) Продовження пандемії <u>COVID-19</u></p> <p>6) Зниження чисельності населення</p>

Отформатированная таблица

Отформатировано: русский

Отформатировано: междустрочный, одинарный, без нумерации

Отформатировано: междустрочный, одинарный, без нумерации

Отформатировано: Цвет шрифта: Авто

Отформатировано: Цвет шрифта: Авто

Отформатировано: русский

Отформатировано: Цвет шрифта: Авто

Отформатировано: междустрочный, одинарный, без нумерации

Отформатировано: Цвет шрифта: Авто

Отформатировано: междустрочный, одинарный, без нумерации

VI. СТРАТЕГІЧНІ ПРІОРИТЕТИ ЗАКЛАДУ

I. ~~Розвиток системи управління сервісом~~ Розвиток клієнтського сервісу

I.1 Розробка та впровадження стандартів сервісної поведінки персоналу.

~~Візія закладу містить положення, що ми будемо найкращим медичним закладом регіону за думкою пацієнтів. Шлях до цього бачення починається з запровадження обов'язкових стандартів поведінки для працівників, що контактують з пацієнтами. Стандарти сервісної поведінки забезпечують обов'язкові мінімальні вимоги, що в закладі висувають до комунікації працівників з пацієнтами та одне з одним. В рамках цієї ініціативи розробимо стандарти, винесемо їх на обговорення з працівниками. Проведемо навчання, та запровадимо процедури моніторингу дотримання стандартів сервісної поведінки працівниками рецепції/ кол-центру/ медсестрами та лікарями. В 2022 році дотримання стандартів буде зроблене частиною процедури оцінювання та мотивації персоналу.~~

I.2 Формування системи запису на прийом.

Вдосконалення маршруту пацієнта, починаючи з реєстрації до вузького спеціаліста. Формування системи запису на прийом, розмежування годин по черзі та по таймінгу. Реалізація вищезазначених пунктів через лікарняну МІС. Створення розділу для запису на прийом по годинах в МІС. Розмежування блоків реєстрації та запису пацієнтів для лікаря та працівника реєстрації.

I.3 Проведення внутрішніх тренінгів з питань сервісу.

Плануємо облаштувати приміщення для проведення тренінгів та навчань з питань сервісу із залученням експертів та тренерів із використанням мультимедійного обладнання.

I.4 Моніторинг рівня задоволеності пацієнтів.

Враховуючи достатньо високу активну позицію пацієнтів будемо проводити анкетування та опитування з метою моніторингу рівня задоволеності пацієнтів.

II. Розвиток персоналу

II.1 Підвищення обізнаності персоналу у роботі із цифровими технологіями.

Підвищення рівня цифрових навичок персоналу. Навчання комп'ютерній грамотності, веденню медичних записів, роботі з ЕСОЗ. Налагодження роботи персоналу в МІС, та взаємозаміні. Тренінги в командах, а також персональне навчання з кожним оператором. Залучення до стрімів та курсів з комп'ютерної грамотності та роботі з ЕСОЗ, що пропонує НСЗУ.

II. 2 Навчання роботи в команді.

Додано примечание ([2]): в даному розділі необхідно детально описати стратегічні пріоритети, стратегічні цілі та ініціативи, які коротко описані в розділі на стр.4-5.

Необхідно описати УСІ наведені стратегічні пріоритети, стратегічні цілі та ініціативи

Додано примечание ([3]): Обговорите даний розділ із Михайло Довгополом

Отформатовано: Шрифт: 12 пт, полужирный

Отформатовано: без нумерации

Отформатовано: Шрифт: 12 пт

Отформатовано: Шрифт: 12 пт, не полужирный

Отформатовано: Шрифт: 12 пт

Отформатовано: Шрифт: 12 пт, не курсив

Отформатовано: Шрифт: 12 пт, не курсив

Отформатовано: Шрифт: 12 пт, не курсив

Отформатовано: Шрифт: 12 пт, не курсив

Отформатовано: Шрифт: 12 пт, не курсив

Отформатовано: Шрифт: (по умолчанию) Calibri

Отформатовано: Отступ: Первая строка: 1,27 см

Залучення працівників закладу до командних тренінгів та корпоративних заходів з метою підтримки корпоративного духу.

II.3 Розробка та впровадження системи оцінювання та мотивації персоналу.

Сучасний фахівець має розвиватися постійно. Результат розвитку людини- це позитивна зміна поведінки. Для розвитку людини щось повинно мотивувати. Зарплата це не єдиний мотиватор. Важлива самореалізація та повага, приналежність, безпека, фізичні потреби та вправний лідер , який власним прикладом поведінки, деригуванням похвалою та визнанням мотивує працівників до розвитку, але важливо і матеріальне стимулювання, тому ми вирішили впровадити протягом 2021-2023 років програму стимулювання персоналу, у вигляді матеріальної винагороди(бонуси, премії), задовільнення в максимально повному обсязі фізіологічних потреб (комфортні та безпечні умови праці та відпочинку) можливість самореалізації та професійного зростання.

II.4 Навчання персоналу навичкам комунікації.

З метою підвищення комунікативних навичок персоналу в облаштованому приміщенні із застосуванням мультимедійного обладнання відпрацьовуємо навички комунікацій.

III.56 Промоція закладу як роботодавця

В рамках цієї ініціативи вирішено сформувати презентаційну команду із представників закладу та громади, підготувати презентацію нашого ЗОЗ для участі «Ярмарка вакансій», встановити контакти з профільними кафедрами наближених медичних вузів, організувати поїздки до нашої громади студентів та викладачів для проведення екскурсій нашим закладом та містом.

Розробка адаптаційної програми для лікарів та інтернів нашого закладу, активного використання ЗМІ та інтернет ресурсів для промоції закладу, тим самим максимально заохочити нові кадри до нашого закладу.

III. Розвиток комунікацій

III.1 Розробка власного сайту.

Розробка власного сайту (2021 зроблено) підприємства. Вдосконалення сайту, та додавання функціоналу (запис на прийом, платні послуги, електронна реєстрація). Популяризація сайту та сторінки закладу в соц. мережах шляхом розповсюдження посилань та QR-кодів на стендах закладу, в кабінетах лікарів, палатах та сайті міської ради. Створення контент плану, та покриття різних вікових категорій.

III.2 Розвиток комунікації з цільовою групою 70+.

Демографічна картина нашої громади виглядає таким чином, що привалює в більшості населення старшого віку. З огляду на те, що наразі епоха нових технологій та відкриттів, старше покоління не завжди обізнане в сучасних каналах комунікації (інтернет мережі, соціальні мережі, телемедицина). Тому інформація, яку надає заклад повинна бути доступна до кожної цільової аудиторії. Працючі в цьому напрямку та аналізуючи канали комунікацій закладу постало питання поширення інформації серед населення старшого віку на доступному рівні, а саме: інформаційні матеріали, реклама (білборди, газети, інформаційні листівки) ЗМІ (радіотелебачення), співпраця з фондом соціального захисту та персональні зустрічі з цільовими групами населення.

III.3 Розбудова співпраці із лікарями I ланки

З урахуванням реформування медичної галузі та роботи з НСЗУ виникла необхідність в співпраці I та II рівня надання медичної допомоги. Підставою для надання послуг II рівнем є електронне направлення. В свою чергу наш заклад буде надавати актуальну інформацію про обсяг медичних послуг.

III.4 Розвиток співпраці з благодійними фондами та міжнародними донорськими організаціями

Наразі налагоджена співпраця із фондами та благодійними організаціями: Донецька обласна організація «Товариства Червоного Хреста України проект «Яскраве життя без туберкульозу», Мирноградська міська організація Товариства Червоного Хреста України», Німецьке товариство міжнародного співробітництва GIZ (програма міжнародної технічної допомоги).

III.5 Створення умов для удосконалення існуючої системи електронного документообігу

У зв'язку із запуском Міністерством цифрової трансформації України національного проекту цифрової трансформації Дія, здійснюється перехід на електронний документообіг. Для коректної роботи персоналу в сервісах Е-ліки, Е –малятко, Е-лікарняний, Е-health необхідно провести дооснащення робочих місць сучасним парком обчислювальної технікою.

~~III.6 Промоція закладу як роботодавця~~

~~В рамках цієї ініціативи вирішено сформуувати презентаційну команду із представників закладу та громади, підготувати презентацію нашого ЗОЗ для участі «Ярмарка вакансій», встановити контакти з профільними кафедрами наближених медичних вузів, організувати поїздки до нашої громади студентів та викладачів для проведення екскурсій нашим закладом та містом.~~

~~Розробка адаптаційної програми для лікарів та інтернів нашого закладу, активного використання ЗМІ та інтернет ресурсів для промоції закладу, тим самим максимально заохочити нові кадри до нашого закладу.~~

III.67 Популяризація у медіа та соціальних мережах.

Проведення рекламної компанії нашого закладу шляхом посилання на наш сайт та сторінку в соціальній мережі із залученням ЗМІ та офіційного сайту ОТГ.

IV. Дооснащення та підвищення ефективності

IV.1 Заходи з підвищення комфорту (ремонт, будівництво приміщень)

Одним із ключових моментів сервісу для клієнта є задоволення фізичних потреб, а саме: перебування в яскравому та життєрадісному середовищі, комфорт та зручність в процесі лікування та обслуговування. Наша сервісна місія- лікарня доброзичлива до пацієнта, тому починаючи з 2021 року завдяки підтримці Німецького товариства міжнародного співробітництва GIZ та Мирноградської міської організації Товариства Червоного Хреста України стало можливим «Улаштування засобу безперешкодного доступу осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення приймального відділення КНП «ЦМЛ НМР» та поточний ремонт ганку з улаштуванням пандусу для забезпечення доступу маломобільних груп населення до будівлі поліклінічного відділення за кошти місцевого бюджету.

IV.2 Забезпечення матеріально-технічної бази з метою розширення кількості медичних послуг

У зв'язку з розширенням медичних послуг, а саме: мобільна паліативна допомога виникла потреба в придбанні спеціалізованого медичного транспорту та портативного діагностичного медичного обладнання. А також у зв'язку із розширенням ринку платних послуг необхідно придбати платіжний термінал.

IV.3 Оснащення відділення медичної реабілітації

З метою розширення спектру медичних послуг, на базі відділення медичної реабілітації планується облаштування соляної кімнати з відповідним обладнанням, придбання тракційного столу, криокамери, апарату ударнохвильової терапії. ~~Формування корпоративної культури, основаної на місії та цінностях~~

IV.4 Ремонт будівлі поліклінічного відділення лікарні

На разі маємо потребу в проведенні капітального ремонту та термомодернізації будівлі поліклінічного відділення відповідно до сучасних вимог в медичних закладах з придбанням сучасного медичного обладнання.

IV .5 Дооснащення новим комп'ютерним обладнанням робочих місць лікарів та реєстраторів

У зв'язку із розширенням медичних послуг та збільшенням штату лікарів, на сьогоднішній день маємо мінімальне забезпечення (робочих) лікарських місць комп'ютерним обладнанням, тому є потреба в придбанні необхідної кількості одиниць техніки.

VII. СТРАТЕГІЧНІ ІНДИКАТОРИ

2018-2020 роки

За період 2018-2020 роки заклад трансформувалася з бюджетної установи на комунальне некомерційне підприємство, що дало можливість розширити джерела фінансування закладу. Так, у структурі джерел фінансування за підсумками 2020 року найбільшу питому вагу займає програма медична гарантій 88,8%, місцеві програми підтримки та розвитку – 8,3%, платні послуги – 2,4%, інші доходи – 0,5% (у 2018 році питома вага місцевих програм підтримки та розвитку становила 94,6%).

Рівень оплати праці лікарів клінічних відділень за підсумками 2018 року становив 67% від середнього рівня оплати праці в Донецькій області. Однак, зміна підходів фінансування не автоматично відображається на змінах у системі оплати праці – так, у 2020 році рівень оплати праці лікарів клінічних відділень становив 104% від середнього рівня оплати праці в Донецькій області (12 647 грн).

Повний перелік стратегічних індикаторів за 2018-2020 роки міститься у Додатку 1.

2021 рік (раціональний сценарій)

За раціональним сценарієм у 2021 році очікується зростання частки доходів в рамках програми медичних гарантій до 55%, що наближає цей показник до оптимального значення (70-80%). Місцеві програми підтримки і розвитку залишаються на рівні попереднього року (28%).

У 2021 році очікується зростання рівня оплати праці лікарів відносно середнього показника по області до 125%, що є позитивним результатом зміни підходів до фінансування, і повинно сприяти розв'язанню проблем у закладі із плінністю кадрів та кадровим потенціалом.

Очікуване покращення фінансового стану закладу дозволить спрямувати фінансові ресурси на підвищення кваліфікації лікарів – очікується, що лікарі стовідсотково підвищать кваліфікацію за рахунок коштів закладу у 2021 році.

Уваги потребує також питання кадрових ресурсів в частині залучення персоналу віком до 44 років. Очікується, що у 2021 році 61,2% персоналу ЗОЗ становитимуть працівники віком до 44 років, що є суттєво нижчим від оптимального значення (50%).

Повний перелік стратегічних індикаторів за 2021 рік міститься у Додатку 2.

2022-2023 роки (раціональний сценарій)

За рахунок реалізації заходів Стратегії, передбачених на 2021 рік, за раціональним сценарієм у 2022-2023 роках продовжуватимуться позитивні зміни у діяльності закладу, що відобразатиметься у відповідних стратегічних індикаторах.

Так, плануються позитивні зміни у структурі доходів ЗОЗ та наближення до оптимальних значень. За рахунок реалізації Стратегічного пріоритету №2, зокрема, планується зростання питомої ваги доходів в рамках програми медичних гарантій до 90%, доходу від надання платних послуг – до 3%.

Також у прогностичний період за рахунок оптимізації внутрішніх процесів у ЗОЗ, будуть спостерігатись позитивні зміни у кадровій політиці: зростання рівня володіння англійською мовою до 50%, кадрового потенціалу – до 65%, підвищення кваліфікації лікарів – до 100%, постійності кадрів – до 95%. При цьому, плинність кадрів зменшиться до 9%. Це буде досягнуто за рахунок реалізації Стратегічного пріоритету №3. Середня тривалість перебування пацієнта в лікарні скоротиться до 8 днів. Водночас, покращиться комунікація з пацієнтами – очікується, що 85% пацієнтів, які залишили відгук/скаргу, отримають зворотній зв'язок. Зазначене буде досягнуто за рахунок реалізації Стратегічного пріоритету №2 та Стратегічного пріоритету №3.

Повний перелік стратегічних індикаторів за 2022-2023 роки міститься у Додатку 3.

2022-2023 роки (прогресивний та кризовий сценарії)

Відповідно до прогресивного сценарію, розвитку закладу відбуватиметься більш швидкими темпами, в той час як для кризового сценарію передбачається більш повільний розвиток або продовження негативних тенденцій попередніх періодів.

За кризовим сценарієм очікується, що заклад буде більш залежним від фінансування з місцевих бюджетів (11% у 2022-2023 роках), що негативно впливатиме на фінансову стійкість закладу. В той час як за прогресивним сценарієм, частка доходів від НСЗУ зросте до 90%, дохід від надання платних послуг також зросте до 3%, а дохід від місцевих програм зменшиться до 6,5%.

Всі основні стратегічні кадрові індикатори погіршуватимуться, порівняно із раціональним сценарієм.

Повний перелік стратегічних індикаторів за 2022-2023 роки міститься у Додатку 3.

Таблиця

[2118](#)

Отформатировано: русский

Стратегічні індикатори на 2021 та 2022-2023 рр. (раціональний сценарій)

Назва стратегічного індикатора	Од. виміру	2021 рік	2022-2023 роки
<i>Блок 1 «Фінанси»</i>			
Витрати на стаціонарний випадок	грн.	8872	9330
Рівень оплати праці лікарів	%	125	125
Комунальні витрати ЗОЗ (загалом)	грн.	722	
Структура доходів			
Програма медичних гарантій	%	88,8	90
Місцевий бюджет	%	8,3	6,5
Платні послуги	%	2,4	3
Інші доходи	%	0,5	0,5
<i>Блок 2 «Персонал»</i>			
Підвищення кваліфікації лікарів	%	<u>100</u>	<u>100</u>
Постійність кадрів	%	<u>98</u>	95
Рівень володіння лікарями англійською мовою (Intermediate)	%	<u>20</u>	<u>50</u>
Кадровий потенціал	%	61,2	65
Плинність кадрів	%	10	9

Отформатированная таблица

Блок 3 «Якість»			
Рівень післяопераційної летальності	%	<u>0</u>	<u>0</u>
Тривалість перебування	%	10	-8
<i>інші показники</i>			
Блок 4 «Пацієнтоорієнтованість»			
Маршрути пацієнтів	од.	5	5
Час очікування прийому в приймальному відділенні			
Екстрені випадки	хв	5	5
Серйозні випадки	хв	7	7
Некритичні випадки	хв	15	15
Блок 5 «Комунікації»			
Комунікація з пацієнтами	%	91	95
Рівень задоволеності пацієнтів	%	85	85

Отформатировано: Заголовок 1, Отступ: Слева: 0 см

Отформатировано: Обычный

Отформатировано: русский

VIII. СТРАТЕГІЧНИЙ ПЛАН на 2021-2023 роки

—Таблиця
2219

Пріоритети/ініціативи	Строки виконання			Відповідальна особа	Основні інвестиційні потреби (будівництво, ремонт, назва обладнання тощо)	Розмір інвестицій	Джерело
	2021	2022	2023				
I. Розвиток клієнтського сервісу Розвиток системи управління сервісом							

Отформатировано: Заголовок 1, Отступ: Слева: 0 см

Отформатировано: Заголовок 1, Отступ: Слева: 0 см

Отформатировано: русский

Отформатировано: Шрифт: 11 пт

Отформатированная таблица

Отформатировано: Шрифт: 11 пт

Отформатировано: Шрифт: 11 пт

Отформатировано: Шрифт: 11 пт

Отформатировано: Шрифт: 11 пт

Отформатированная таблица

Отформатировано: Шрифт: 11 пт

Отформатировано: Шрифт: 11 пт

1.1 Розробка та впровадження стандартів сервісної поведінки персоналу				Головна медична сестра	1.Облаштування та ремонт приміщень для проведення навчань та практичних занять-	300-350 тис. грн.	Бюджет Новогороді
					2.Придбання мультимедійного обладнання для проведення тренінгів-	100 тис. грн.	
					3.Залучення тренерів для проведення заходів(навчання)-	25 тис. грн.	вської міської ТГ, обласний бюджет, позабюджетні кошти
					4.Виготовлення буклетів	2 тис. грн.	
1.2 Формування корпоративної культури системи запису на прийом				Програміст	1.Придбання системи електронної черги.	125 тис. грн.	Бюджет Новогороді
					2.Придбання комп'ютерної техніки -3-5 одиниць.	100 тис. грн.	
							вської міської ТГ, обласний бюджет, позабюджетні кошти
1.3 Проведення внутрішніх тренінгів с персоналом				Завідуючі відділенням Завідуюча поліклінікою Головна медична сестра	1.Розробка і затвердження комплексної тренінгової програми для персоналу, що забезпечує потребу за усіма блоками (наприклад: клієнтський сервіс. цифрова грамотність, моніторинг задоволеності пацієнтів, клінічна якість та безпека пацієнтів, вивчення іноземної медичної	25 тис. грн.	Бюджет Новогороді
							вської міської ТГ, обласний бюджет, позабюджетні кошти

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: По лівому краю, Отступ: Слева: 0 см, Первая строка: 0 см, интервал после: 0 пт, междустрочный, одинарный

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: (по умолчанию) +Основной текст (Calibri), 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт, Цвет шрифта: Фон 1

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Отступ: Слева: 0 см, Первая строка: 0 см, интервал после: 0 пт, междустрочный, одинарный

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: (по умолчанию) +Основной текст (Calibri), 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: По лівому краю

Отформатовано: Шрифт: 11 пт, украинский

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

					термінології, клінічне кодування за системою A-DRG, медсестринський догляд, тощо) 2. Залучення тренерів для проведення заходів (навчання) 3. Виготовлення буклетів 1.Залучення тренерів для проведення заходів(навчання)	15 тис. грн. 2 тис. грн.	
I.4 Моніторинг рівня задоволеності пацієнтів.				Завідуючі відділенням Завідуюча поліклінікою	1.Виготовлення анкет Розробка анкет та стандартних операційних процедур проведення анкетування та аналізу даних анкетування. 2.Виготовлення анкет.	15 тис. грн.	Бюджет Новгороді вської міської ТГ, обласний бюджет, позабюдж етні кошти
II. Розвиток персоналу							
II.1 Підвищення обізнаності персоналу у роботі із цифровими технологіями				Програміст	1.Придбання комп'ютерної техніки для працівників. 2.Залучення спеціалістів для проведення спеціалізованих навчальних курсів з цифрових технологій	100 тис. грн. 15 тис. грн.	Бюджет Новгороді вської міської ТГ, обласний бюджет, позабюдж етні кошти

Отформатировано: Шрифт: 11 пт, украинский

Отформатировано: Шрифт: 11 пт

Отформатировано: украинский

Отформатировано: украинский

Отформатировано: Шрифт: 11 пт

Отформатировано: Шрифт: 11 пт

Отформатировано: Шрифт: 11 пт

Отформатировано: По левому краю

Отформатировано: Шрифт: 11 пт

Отформатировано: Шрифт: 11 пт

Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) +Основной текст (Calibri), 11 пт, полужирный

Отформатировано: Шрифт: (по умолчанию) +Основной текст (Calibri), 11 пт, полужирный

Отформатировано: Шрифт: 11 пт

Отформатировано: Шрифт: 11 пт

Отформатировано: Шрифт: 11 пт

<u>II. 2 Навчання роботи в команді</u>				Директор	1.Залучення тренерів для проведення відповідних тренінгів для персоналу лікарні. 2.Організація корпоративних заходів з метою підтримки здорового корпоративного духу.	25 тис. грн.	Бюджет Новограді вської міської ТГ, обласний бюджет, позабюдж етні кошти
<u>II. 3 Розробка та впровадження системи оцінювання та мотивації стимулювання персоналу,</u>				Головний бухгалтер, економіст	1.Розробка порядку, щодо мотивування спеціалістів із залученням експертів. 2.Організація обміну досвідом з іншими медичними закладами за основними напрямками роботи лікарні (у т.ч. закордон).	15 тис. грн. в залежності від напрямку	Бюджет Новограді вської міської ТГ, обласний бюджет, позабюдж етні кошти
<u>II.4 Навчання персоналу навичкам комунікації</u>				Головна медична сестра	1.Облаштування приміщень для проведення навчань, тренінгів та практичних занять. 2. Придбання мультимедійного обладнання для проведення тренінгів. 3.Залучення тренерів, експертів для проведення заходів(навчання). 4.Виготовлення буклетів.	300-350 тис. грн. 100 тис. грн. 15 тис. грн. 2 тис. грн	Бюджет Новограді вської міської ТГ, <u>обласний бюджет,</u> <u>позабюдж</u> <u>етні кошти</u>
<u>II.5 Промоція закладу, як роботодавця</u>				<u>Програміст,</u> <u>реєстратор-</u>	<u>1.Створення презентаційної команди працівниками</u>	<u>25 тис грн.</u>	<u>Бюджет</u> <u>Новограді</u>

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

IV. Дооснащення та підвищення ефективності							
IV.1 Заходи з підвищення комфорту (ремонт, будівництво приміщень)				Директор, головний бухгалтер	1.Провести технічний аналіз існуючих будівель із залученням технічного експерта. 2.Благоустрій прилеглої території (асфальтобетонне покриття, зона відпочинку, освітлення та озеленення).	50 тис. грн. 12 млн. грн.	Бюджет Новогроді вської міської ТГ, обласний бюджет, позабюджетні кошти
IV.2 Забезпечення матеріально-технічної бази з метою розширення кількості медичних послуг				Директор, головний бухгалтер	1. Придбання платіжного терміналу. 2. Придбання спеціалізованого медичного транспорту для мобільної паліативної бригади. 3.Придбання портативного діагностичного обладнання для надання медичної допомоги паліативним хворим вдома: -УЗД апарат, -глюкометр, -ЕКГ, -пульсоксиметр.	300 тис. грн. 3 млн. грн. 200 тис.грн 100 тис.грн 100 тис.грн 100 тис.грн	Бюджет Новогроді вської міської ТГ, обласний бюджет, позабюджетні кошти

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

IV.3 Оснащення відділення медичної реабілітації				Директор, головний бухгалтер	<p>1. <u>Відкриття</u> <u>Облаштування</u> соляної кімнати. → <u>відповідним обладнанням:</u> - <u>газогенератор,</u> 2. <u>Придбання:</u> -тракційний стіл, -креокамера, -апарату ударнохвильової терапії.</p>	<p>1 млн. грн 100 тис. грн. 600 тис.грн. 500 тис.грн. 200 тис.грн.</p>	Бюджет Новоградівської міської ТГ, обласний бюджет, позабюджетні кошти
IV.4 Ремонт будівлі поліклінічного відділення лікарні					<p>1.Проведення ремонту будівлі поліклінічного відділення лікарні, відповідно до проектної документації. 2.Провести термо-модернізацію будівлі стаціонару.</p>	<p>50 млн. грн. 40 млн. грн.</p>	Бюджет Новоградівської міської ТГ, обласний бюджет, позабюджетні кошти
IV.5 Дооснащення новим комп'ютерним обладнанням робочих місць лікарів та реєстраторів					1.Придбання комп'ютерного обладнання (від 10-15) одиниць	300 тис. грн.	Бюджет Новоградівської міської ТГ, обласний бюджет, позабюджетні кошти

Отформатовано: По левому краю

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

Отформатовано: Шрифт: 11 пт

ІХ. РІЧНИЙ ПЛАН РЕАЛІЗАЦІЇ СТРАТЕГІЧНИХ ПРІОРИТЕТІВ 2021

Програми/заходи	Терміни виконання (місяці)							Відповідальний	Ресурси (оцінювані витрати та джерела)	Розмір інвестицій/ джерело
	черв.	лип.	серп.	вер.	жовт.	лист.	груд.			
Проведення внутрішніх тренінгів с персоналом								Завідуючі відділенням Завідуюча поліклінікою Головна медична сестра	Бюджет Новгородівської міської ТГ, обласний бюджет, позабюджетні кошти	25 тис. грн.
Моніторинг рівня задоволеності пацієнтів.								Завідуючі відділенням Завідуюча поліклінікою	Бюджет Новгородівської міської ТГ, обласний бюджет, позабюджетні кошти	15 тис. грн.
Розробка та <u>впровадження системи оцінювання та мотивації стимулювання персоналу.</u>								Головний бухгалтер, економіст	Бюджет Новгородівської міської ТГ, обласний бюджет, позабюджетні кошти	15 тис. грн.
Навчання персоналу навичкам комунікації								Головна медична сестра	Бюджет Новгородівської міської ТГ, обласний бюджет, позабюджетні кошти	467 тис. грн.
<u>Розробка власного сайту.</u>								Програміст	Бюджет Новгородівської міської ТГ, обласний бюджет,	30 тис. грн.

Отформатировано: Шрифт: 11 пт

Отформатированная таблица

								позабюджетні кошти	
Розвиток комунікації з цільовою групою 70+							Зав. амбулаторією вторинної мед. допомоги	Бюджет Новоградівської міської ТГ, обласний бюджет, позабюджетні кошти	50 тис. грн.
Розбудова співпраці із лікарями і ланки							Завідуючі відділенням	-	-
Розвиток співпраці із благодійними фондами та міжнародними донорськими організаціями							Економіст	-	-
Промоція закладу як роботодавця							Програміст, реєстратор-медичний	Бюджет Новоградівської міської ТГ, обласний бюджет, позабюджетні кошти	25 тис. грн.
Популяризація у медіа та соціальних мережах							Реєстратор-медичний	Бюджет Новоградівської міської ТГ, обласний бюджет, позабюджетні кошти	30 тис. грн.

Отформатировано: справа: 0,84 см

Х. ФІНАНСОВИЙ ПЛАН

Таблиця 20

Фінансовий план на 2020-2021 рік

Отформатированная таблица

Показник фінансового плану	Од. виміру	2020 рік (звіт)	2021 рік (затверджений)	2021 рік (з урахуванням стратегічних пріоритетів)
Дохід (виручка) від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг) в рамках Програми медичних гарантій	тис грн.	<u>14507,0</u>	<u>23495,1</u>	12916
Дохід (виручка) від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг) від надання платних послуг	тис грн.	<u>369,4</u>	<u>766,0</u>	880,9
Дохід з місцевого бюджету	тис грн.	<u>6256,4</u>	<u>2195,7</u>	2615,7
Всього доходи		921132,8	26456,8	16412,6
Оплата праці всього персоналу (без нарахувань)	тис грн.	<u>12169,4</u>	<u>18120,8</u>	20113,2
Медикаменти та перев'язувальні матеріали	тис грн.	<u>903,0</u>	<u>917,0</u>	1157
Експлуатаційні витрати	тис грн.	<u>6158,4</u>	<u>7419,0</u>	6602,9
Всього видатки	тис грн.	19230,8	26456,8	27873,1
Фінансовий результат	тис грн.	<u>1902,0</u>	<u>0</u>	-11460,5

Додаток 4 – фінансовий план ЗОЗ на 2021 рік

ХІ. МОНІТОРИНГ РЕАЛІЗАЦІЇ СТРАТЕГІЇ

Порядок моніторингу стратегії:

1. Оперативні наради – щотижня - Братішко О.М. вирішення поточних питань, планування подій наступного тижня.
2. Розширені оперативні наради – щомісяця - Братішко О.М. обговорення аналітичних даних з НСЗУ та розробкою плану усунення недоліків.
3. Зустріч стратегічної групи/загальні збори – щоквартально - Братішко О.М. підведення підсумків реалізації програм та проектів, планування подальшого розвитку та реалізація планів з встановленим терміном виконання.

Таблиця 21

<u>Щотижня</u>	<u>Щомісяця</u>	<u>Щороку</u>
<u>Оперативні наради</u>	<u>Розширені оперативні наради</u>	<u>Зустріч стратегічної групи/ загальні збори</u>
<ul style="list-style-type: none"> • <u>Моніторинг тижневих показників</u> • <u>Плани на тиждень</u> 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Моніторинг місячних показників</u> • <u>Письмові звіти відповідальних за виконання показників і планів на місяць</u> • <u>Плани на наступний місяць</u> 	<p><u>Річний звіт (містить інформацію про:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>оцінку досягнення цілей та пріоритетів, визначених Стратегією та планом;</u> • <u>стан реалізації завдань і заходів плану;</u> • <u>оцінку рівня виконання запланованих індикаторів (показників) результативності реалізації Стратегії та плану;</u> • <u>причини невиконання або недосягнення очікуваних результатів;</u> • <u>висновки та пропозиції)</u>

Отформатированная таблица

|

ДОДАТОК 1. СТРАТЕГІЧНІ ІНДИКАТОРИ ЗА 2018-2020 РОКИ

Назва стратегічного індикатора	Од. виміру	2018 рік	2019 рік	2020 рік
<i>Блок 1 «Фінанси»</i>				
Витрати на стаціонарний випадок	грн.	7206	7423	11963
Рівень оплати праці лікарів	%	67	69	104
Комунальні витрати ЗОЗ (загалом)	грн.	687,8	980,8	687,9
<i>Структура доходів</i>				
Місцевий бюджет	%	94,6	95,7	29,6
Програма медичних гарантій	%	0	0	68,6
Платні послуги	%	2,4	2,9	1,4
Інші доходи	%	2,9	1,4	0,39
<i>Блок 2 «Персонал»</i>				
Підвищення кваліфікації лікарів	%	96,9	92,8	96,3

Отформатированная таблица

Постійність кадрів	%	87,8	86,9	87,7
Рівень володіння лікарями англійською мовою (Intermediate)	%	9,1	11,1	14,3
Кадровий потенціал	%	51,9	54,5	61,2
Плинність кадрів	%	7,7	14,9	12,7
Блок 3 «Якість»				
Рівень післяопераційної летальності	%	<u>0,8</u>	0	0
Показник повторної госпіталізації	%	0	<u>0</u>	<u>0</u>
Тривалість перебування пацієнта	днів	10,3	11,1	13,7
Блок 4 «Пацієнторієнтованість»				
Маршрути пацієнтів	од.	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>5</u>
Час очікування прийому у приймальному відділенні				
Екстрені випадки	хв.	5	5	5
Серйозні випадки	хв.	7	7	7

Некритичні випадки	хв.	15	15	15
<i>Блок 5 «Комунікації»</i>				
Комунікація з пацієнтами	%	78	85	91
Рівень задоволеності пацієнтів	%	79,8	80,2	85,4

ДОДАТОК 2. СЦЕНАРНІ ОБРАХУНКИ СТРАТЕГІЧНИХ ІНДИКАТОРІВ НА 2021 РІК (за сценаріями)

Назва стратегічного індикатора	Од. виміру	2021 рік		
		раціональний сценарій	прогресивний сценарій	кризовий сценарій
Блок 1 «Фінанси»				
Витрати на стаціонарний випадок	грн.	8872	9043	8374
Рівень оплати праці лікарів	%	125	135	104
Комунальні витрати ЗОЗ (загалом)	грн.	722	688	758
Структура доходів				
Програма медичних гарантій	%	88,8	91	85
Місцевий бюджет	%	8,3	5,5	10
Платні послуги	%	2,4	3	3
Інші доходи	%	0,5	0,5	2
Блок 2 «Персонал»				
Підвищення кваліфікації лікарів	%	100	100	50

Отформатированная таблица

Постійність кадрів	%	97,8	98	50
Рівень володіння лікарями англійською мовою (Intermediate)	%	20	50	20
Кадровий потенціал	%	61,2	63,5	52
Плинність кадрів	%	10,0	7,0	15
Блок 3 «Якість»				
Тривалість перебування пацієнта	%	10	9	12
Показник повторної госпіталізації	%	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
Блок 4 «Пацієнтоорієнтованість»				
Маршрути пацієнтів	од.	<u>5</u>	5	5
Час очікування прийому в приймальному відділенні				
Екстрені випадки	хв.	5	5	5
Серйозні випадки	хв.	7	7	7
Некритичні випадки	хв.	15	15	15

<i>Блок 5 «Комунікації»</i>				
Комунікація з пацієнтами	%	91	95	80
Рівень задоволеності пацієнтів	%	85	95	80

**ДОДАТОК 3. СЦЕНАРНІ ОБРАХУНКИ СТРАТЕГІЧНИХ ІНДИКАТОРІВ НА 2022-2023 РОКИ
(за сценаріями)**

Отформатировано: интервал Перед: 0 лт

Назва стратегічного індикатора	Од. виміру	2021 рік сценарії			2022-2023 роки сценарії		
		раціональний	прогресивний	кризовий	раціональний	прогресивний	кризовий
Блок 1 «Фінанси»							
Витрати на стаціонарний випадок	грн.	8872	9043	8374	9330	9570	8972
Рівень оплати праці лікарів	%	125	135	104	125	135	104
Комунальні витрати ЗОЗ (загалом)	грн	722	688	758	0	0	0
Структура доходів							
Програма медичних гарантій		88,8	91	85	90	90	85
Місцевий бюджет		8,3	5,5	10	6,5	7,5	11
Платні послуги		2,4	3	3	3	2	2
Інші доходи		0,5	0,5	2	0,5	0,5	2

Отформатированная таблица

Блок 2 «Персонал»							
Підвищення кваліфікації лікарів	%	100	100	50	100	100	50
Постійність кадрів	%	97,8	98	50	95	98	50
Рівень володіння лікарями англійською мовою (Intermediate)	%	20	50	20	50	100	20
Кадровий потенціал		61,2	63,5	52	65	70	60
Плинність кадрів		10	7	15	9	5	10
Блок 3 «Якість»							
Тривалість перебування пацієнта	%	10	9	12	8	7,7	10
Показник повторної госпіталізації	%	<u>0</u>	<u>-0</u>	<u>-0</u>	<u>-0</u>	<u>-0</u>	<u>-0</u>
Блок 4							

«Пацієнторієнтованість»							
Маршрути пацієнтів	од.	5	5	5	5	5	5
Час очікування прийому у приймальном у відділенні							
Екстрені випадки		5	5	5	5	5	5
Серйозні випадки		7	7	7	7	7	7
Некритичні випадки		15	15	15	15	15	15
Блок 5 «Комунікації»							
Комунікація з пацієнтами	%	91	95	80	95	100	85
Рівень задоволеності пацієнтів		85	95	80	85	95	80

Отформатировано: Шрифт: 11 пт, Цвет шрифта: Авто
 Отформатировано: Обычный

ДОДАТОК 4. ФІНАНСОВИЙ ПЛАН НА 2021 РІК (індивідуальна форма для ЗОЗ) ДОДАТОК 4.

<u>Рік</u>	<u>2021</u>	<u>Коди</u>	
<u>Назва підприємства</u>	<u>Комунальне некомерційне підприємство «Центральна міська лікарня Новгородівської міської ради»</u>	<u>за ЄДРПОУ</u>	<u>22039058</u>
<u>Організаційно-правова форма</u>	<u>Комунальне підприємство</u>	<u>за КОПФГ</u>	<u>150</u>
<u>Територія обслуговування</u>	<u>0</u>	<u>за КОАТУУ</u>	<u>1400000000</u>
<u>Орган державного управління</u>	<u>Новгородівська міська рада</u>	<u>за СПОДУ</u>	<u>01014</u>
<u>Вид економічної діяльності</u>		<u>за КВЕД</u>	<u>86.10</u> <u>86.21</u> <u>86.22</u>
<u>Одиниця виміру</u>	<u>грн.</u>		
<u>Форма власності</u>	<u>комунальна</u>		
<u>Середньооблікова кількість штатних працівників</u>	<u>122</u>	<u>Стандарти звітності П(с)БОУ</u>	
<u>Місцезнаходження</u>	<u>85483, Донецька обл. м. Новгородівка, вул. Водоп'янова, 22.</u>	<u>Стандарти звітності МСФЗ</u>	
<u>Телефон</u>	<u>+380990077660</u>		
<u>Прізвище та ініціали керівника</u>	<u>Братішко Ольга Миколаївна</u>		

Отформатированная таблица

ФІНАНСОВИЙ ПЛАН НА 2021 РІК (індивідуальна форма для ЗОЗ)

