# ЗВІТ КЕРІВНИКА ЗА 2019 РІК

* 1. **Ресурси**

На підставі **рішення Дніпровської міської ради 23.11.2018р. №42/33 "Про реорганізацію комунальних закладів охорони здоров'я з припиненням як юридичних осіб шляхом їх перетворення у нові юридичні особи",** до Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців внесено запис про перетворення Комунального закладу "Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №8" у Комунальне некомерційне підприємство "Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №8" Дніпровської міської ради (скорочено - КНП "ДЦПМСД №8" ДМР, далі по тексту Центр).

**28.12.2018 року** Центр внесено до **Ліцензійного реєстру** на право здійснення господарської діяльності з обігу **наркотичних засобів**, психотропних речовин і прекурсорів.

Заклад отримав **ліцензію** на провадження господарської діяльності з **медичної практики** відповідно до **наказу Міністерства охорони здоров’я України від 24.01.2019 року №189** (Реєстраційне досьє від 17.01.2019 № 1701/01-М).

В рамках реалізації медичної реформи в Україні лікарями Центру станом на 25.12.2019 з пацієнтами укладено **91687** декларацій **(68,85%).**

Центр надає послуги населенню з первинної медико-санітарної допомоги. Заклад акредитаційною комісією при департаменті охорони здоров’я Дніпропетровської облдержадміністрації у **11 березня 2019 року акредитовано на вищу категорію**. За останні три роки 2016-2018 було проведено оптимізацію та реорганізацію Центру. Завдяки цьому чітко розмежовано рівні надання медичної допомоги. Протягом трьох років заклад обслуговує населення **133176** осіб, з квітня 2018 року було введено електронну систему обліку та реєстрації пацієнтів за допомогою МІС Хелсі, що дало змогу на 01.01.2019 року заключити договір на медичне обслуговування за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров’я України.

Було оптимізовано штатні посади, проведено об’єднання амбулаторій (з 10 до 6), навчання персоналу, що дало змогу провести укомплектацію лікарями у повному обсязі (100%), середнім медичним персоналом 89%. А також

1. фонду оплати праці, що дає до 3% щомісячно від основного фонду

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Скоротили** | **Кількість штатних посад** | **Посадовий оклад до 15.04.2019** | **Всього без урах. премій/міс.** | **Посадовий оклад з 16.04.2019** | **Всього без урах. премій/міс.** | **Економія за 7 міс.** |
| **Завідуючий АЗПСМ** | 4 | 7086,63 | 28346,52 | 8763 | 35052,00 | 245364,00 |
| **Лікарі** | 12 | 5481,78 | 65781,36 | 7720 | 92640,00 | 648480,00 |
| **Старша с/м** | 4 | 4751,89 | 19007,56 | 7511 | 30044,00 | 210308,00 |
| **СМП** | 21 | 4201,28 | 88226,88 | 6468 | 135828,00 | 950796,00 |
| **ММП** | 6,5 | 4173,00 | 27124,50 | 4590 | 29835,00 | 208845,00 |
| **інші** | 6 | 4173,00 | 25038,00 | 4173 | 25038,00 | 175266,00 |
| **Разом** |  |  | **253524,82** |  | **352193,00** | **2439059,00** |

Також вивільнення та зняття з балансу будівлі, яка розташована на пр.Мануйлівський 29 та переведення працівників та обладнання амбулаторій 6,7 до існуючої будівлі по пр.Мануйлівський 29а до амбулаторії 8,9 призвело до економії коштів у розмірі – 2004252,00 грн (за рахунок зменшення витрат на оплату послуг, крім комунальних та комунальні видатки), з них:

**оплати енергоносіїв – 73,2%:**

Теплопостачання – **64,8%** (47,93% від річного плану видатків на цей вид оплати)

Водопостачання – **2,2%** (57,05% від річного плану видатків на цей вид оплати)

Електропостачання – **6,2%** (31,81% від річного плану видатків на цей вид оплати)

**оплати послуг, крім комунальних – 26,8%:**

Послуги санітарного автотранспорту – **25,8%** (25,79% від річного плану видатків на цей вид оплати)

Дератизація та дезінсекція, сміття, інтернет – **1%** (17,10% від річного плану видатків на цей вид оплати)

Відсоток атестованих лікарів та медичних сестер з 93,1% у 2018 році збільшено до 100% у 2019 році. Оснащеність амбулаторій та медичного персоналу згідно табелю оснащення підвищено до 80% у 2019 році у порівнянні з 2016 роком (46%). Завдяки безперервному розвитку лікарів, стимулювання працівників, проведенню додаткових лекцій та тренінгів покращено якість надання медичної допомоги: зниження захворюваністю на туберкульоз у запущених стадіях, зниження кількості занедбаних випадків візуальних форм онкопатології, скорочення строків надання медичної допомоги при діагностиці невідкладних станів та інше.

Також проводиться робота з покращення умов в яких надається медична допомога, проведено тільки за 10 місяців 2019 року **ремонтів** на загальну суму **2 093,127 тис грн**.. Працюємо над створенням умов для надання медичної допомоги особам з обмеженими можливостями.

На сьогодні до складу Центру входять 6 амбулаторій загальної практики – сімейної медицини, які розташовані на лівому березі Дніпра.

* 1. **Демографічна ситуація**

Демографічна ситуація характеризується високими показниками смертності, особливо серед населення працездатного віку, низькими показниками народжуваності. Має місце нижча за середньоєвропейську очікувана тривалість життя і зменшення чисельності населення. Останніми роками спостерігається зниження смертності, зберігається тенденція до старіння населення. І, як наслідок, зростає від’ємний приріст населення.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Амбулаторії | Населення за переписом | Населення задеклароване всього | Дитяче | Доросле | лікарі всього | в тому числі терапевти | в тому числі педіатри | в тому числі ЛЗП-СЛ |
| **1** | **24723** | **19207** | **3772** | **15435** | **13** | **1** | **1** | **11** |
| **2** | **27817** | **16899** | **2711** | **14188** | **13** | **0** | **1** | **12** |
| 3 |  | 8237 | 1717 | 6520 | 6 | 1 | 0 | 5 |
| 3 філія |  | 6659 | 1659 | 5000 | 6 | 0 | 2 | 4 |
| **3 (загалом)** | **24194** | **14896** | **3376** | **11520** | **12** | **1** | **2** | **9** |
| **4** | **17355** | **11332** | **2293** | **9039** | **9** | **1** | **0** | **8** |
| **5** | **21596** | **16982** | **3489** | **13493** | **14** | **0** | **2** | **12** |
| 6 |  | 4338 | 1521 | 2817 | 3 | 0 | 1 | 2 |
| 6 філія |  | 8033 | 1137 | 6896 | 6 | 1 | 0 | 5 |
| **6 (загалом)** | **17491** | **12371** | **2658** | **9713** | **9** | **1** | **1** | **7** |
| **Всього по Центру** | **133176** | **91687** | **18299** | **73388** | **70** | **4** | **7** | **59** |

* 1. **Фінансування закладу**

Згідно спільного наказу Міністерства праці та соціальної політики України та Міністерства охорони здоров'я України від 05.10.2005 року №308/519 «Про впорядкування умов оплати праці працівників закладів охорони здоров'я та установ соціального захисту населення» (зі змінами та доповненнями) фонд оплати праці працівників закладу КЗ «ДЦПМСД №8» раніше складав **2648808,06 грн**, після переходу на КНП «ДЦПМСД №8» ДМР, та підписання оновленого колективного договору, фонд оплати праці складає **3785922,39 грн,** що майже на 43% більше ніж до переходу.

|  |  |
| --- | --- |
| **Бюджет, надходження коштів**  | **2019 рік, тис. грн.** |
| 3 | Кошти місцевого бюджету | 17080,946 |
| 4 | Кошти по договору з НСЗУ про медичне обслуговування населення  | 53021,785 |
|   | **РАЗОМ** | **70102,731** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Джерело надходження** | **2018** | **2019** |
| Надходження (доходи) відповідно до укладених договорів з НСЗУ | - | 52 830 233 / 68,75% декларацій |
| Надходження (доходи) за рахунок коштів бюджету міста | 59 859 035  | 16 913 085,11 |
| Інші надходження (доходи), в тому числі: | 2 423 467,75 | 2 857 910,27 |
| надходження від додаткової господарської діяльності (відсотки від розміщення депозиту)  | - | 183 640,84 |
| Плата за послуги, що надаються згідно з основною діяльністю (платні послуги) | 1 322 23,00 | 1 602 204,10 |
| плата за оренду майна   | 397 973,00 | 127 052,69 |
| Надходження коштів як компенсація орендарем комунальних послуг | 703 260,75 | 945 012,64 |
| **Усього надходження (доходи)** | **62 382 502,75** | **72 601 228,38** |
| Середня заробітна плата 1працівника (грн) | 6 325  | 10 266  |
| Заробітна плата лікаря (грн) | 8 763  | 15 215  |
| Заробітна плата молодшого спеціаліста з медичною освітою (грн) | 7 175  | 9 318  |

У 2018-2019 роках обсяг асигнувань за різними джерелами надходжень надали можливість удосконалити матеріально-технічну базу установи. При цьому органи місцевого самоврядування пропонують проекти з удосконалення інфраструктури установи, у т.ч. шляхом залучення коштів у медичну галузь, участі у проектах міжнародної допомоги, грантових програмах тощо.

**Основні напрямки витрачання коштів за підсумками 2019 р.:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Напрями витрачання коштів**  | **Місцевий бюджет** | **%** |  |  | **Кошти НСЗУ** | **%** |  |  |
| 1 | Заробітна плата з нарахуваннями  | 1060,377 | 6 | 1 059 411,83 |  | 44317,634 | 85 | 41 011 218,06 |  |
| 2 | Предмети, матеріали,обладнання та інвентар для оснащення амбулаторій | 46,474 | 0,3 | 86 200,50 |  | 907,000 | 2 | 783 780,11 |  |
| 3 | лікарські засоби, реагенти та матеріали для лабораторної діагности, технічні засоби | 2156,484 | 13 | 2 100 223,72 |  | 2472,615 | 5 | 2 444 215,76 |  |
| 4 | Продукти харчування  | 305,470 | 2 | 305 469,54 |  | - | - |  |  |
| 5 | Послуги окрім комунальних | 3986,140 | 23 | 3 966 140,00 |  | 1157,389 | 3 | 723 990,70 |  |
| 6 | Видатки на відрядження | - | - |  |  | 16,835 | 0,5 | 18 974,72 |  |
| 7 | Оплата комунальних послуг та енергоносіїв | 2163,045 | 13 | 2 108 173,97 |  | - | - |  |  |
|  | Виплата пенсій і допомоги | 28,503 | 0,3 | 28 502,66 |  |  |  |  |  |
| 8 | Видатки на навчання та підвищення кваліфікації | 23,000 | 0,2 | 21 520,00 |  | 3,000 | 0,5 | 3 000,00 |  |
| 9 | Інші поточні трансферти(пільгові рецепти) | 6315,358 | 37 | 6 241 348,18 |  | - | - |  |  |
| 11 | Інші видатки | 3,741 | 0,2 | 3 740,31 |  | 605,228 | 1 | 11 910,82 |  |
| 13 | Капітальні видатки (мед.облад., комп. техн. предметів довгострокового користування) | 992,354 | 5 | 492 354,10 |  | 1763,306 | 3 |  |  |
|   | **РАЗОМ** | **17080,946** | **100** | 16 913 085,11 |  | **53021,785** | **100** | 45 407 517,83(у т.ч. кошти у сумі 7 422 715,17 залишок на рахунку) |  |

|  |
| --- |
| **Витрати 2019 рік** |
| Напрямки | НСЗУ (грн.)  | Міський бюджет (грн.)  |
| Видатки, у т.ч.:  |   |  |
| оплата праці  | 33 740 566,15  | 869 623,96  |
| нарахування на оплату праці  | 7 270 651,91  | 189 787,87  |
| меблі, обладнання, матеріали та інвентар для оснащення амбулаторій  | 783 780,11  | 86 200,50  |
| лікарські засоби, реагенти та матеріали для лабораторної діагности, технічні засоби  | 2 444 215,76  | 2 100 223,72  |
| продукти харчування  | - | 305 469,54  |
| оплата інших послуг (крім комунальних)  | 723 990,70  | 3 966 140,00  |
| Видатки на відрядження | 18 974,72 |  |
| оплата комунальних послуг та енергоносіїв  | - | 2 108 173,97  |
| Виплата пенсій і допомоги | - | 28 502,66 |
| навчання та підвищення кваліфікації  | 3 000,00 | 21 520,00  |
| пільгові рецепти  |   - | 6 241 348,18  |
| Інші видатки | 11 910,82 | 3 740,31 |
| придбання обладнання і предметів довгострокового користування  | -  | 492 354,10  |
| Капітальний ремонт об’єктів | 410 427,66 | 500 000,00 |

У 2019 році за рахунок коштів місцевого бюджету та коштів отриманих по договору з НСЗУ було придбано та оновлено матеріально-технічну базу даної установи включаючи її підрозділи.

**Звіт**

**виконання ремонтно-будівельних робіт на об’єктах закладу комунальне некомерційне підприємство “Дніпровський центр первинної медико- санітарної допомоги №8” Дніпровської міської ради за 2019 рік**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Адреса за якою проводилися роботи | Вид бюджету (державний, обласний, місцевий, районний, кошти грантів, субвенція, залучені кошти, кошти НСЗУ тощо) | Фактично виконано станом на 01.10.2019 року, тис. грн. | Площа відремонтованого приміщення, кв.м. | Найменування ремонтно-будівельних робіт(будівництва,реконструкції,технічного переоснащення,капітальних та поточних ремонтів будівель,приміщень,інженерних мереж,протипожежних заходів,оплату послуг з надання технічних умов енергопостачальних організацій та ін..) |
| Вул.Софії Ковалевської, 53А | Спец.рахунок(за рахунок орендарів) | 34, 800 | 24 | Послуги з поточному ремонту(встановлення міжкімнатної перегородки). |
| Вул.Софії Ковалевської, 53А | Спец.рахунок(за рахунок орендарів) | 14,000 | - | Послуги з гідравлічної промивки та іспиту систем опалення |
| Вул.Софії Ковалевської, 53А | Спец.рахунок(за рахунок орендарів) | 44,900 | 7 | Поточний ремонт кабінету для забору мокротиння |
| Просп.Мануйлівський 29А | НСЗУ | 39,000 | 3,2 | Поточний ремонт для зберігання наркотиків |
| Просп.Мануйлівський 29А | Спец.рахунок(за рахунок орендарів) | 39,500 | 10 | Поточний ремонт кабінету для забору мокротиння |
| Вул.Софії Ковалевської, 53А | НСЗУ | 33,499 | 14,3 | Послуги поточний ремонт кабінету невідкладної допомоги |
| Вул.Софії Ковалевської, 53А | Спец.рахунок(за рахунок орендарів) | 48,000 | 16 | Поточний ремонт маніпуляційного кабінету. |
| Вул.Янтарна 42 | НСЗУ | 70,000 | 29 | Поточний ремонт кабінету № 102.103. |
| Вул.Янтарна 42 | НСЗУ | 70,000 | 29 | Поточний ремонт кабінету № 104.105. |
| Вул.Софії Ковалевської, 53А | Місцевий бюджет | 205,000 | 96 | Поточний ремонт кабінетів лікаря ЗП-СЛ №№302, 307, 308 |
| Вул.Софії Ковалевської, 53А | Місцевий бюджет | 275,000 | 117 | Поточний ремонт кабінетів лікаря ЗП-СЛ №№311, 317, 318, 319, 320, 324 |
| Вул.Софії Ковалевської, 53А | Залучені кошти  | 20,000 | 25 | Поточний ремонт стерилізаційних кабінетів №№1,2 (підвальне приміщення)  |
| Вул.Софії Ковалевської, 53А | Залучені кошти  | 18,000 | 17,2 | Поточний ремонт маніпуляційного кабінету 1 поверх. |
| Вул.Софії Ковалевської, 53А | НСЗУ/місцевий бюджет | 990,428 | - | Капітальний ремонт по заміні пасажирського ліфту  |
| Просп.Мануйлівський, 29А | НСЗУ | 60,500 | 28,5 | Поточний ремонт кабінетів лікаря ЗП-СЛ №№225, 226 |
| Просп.Мануйлівський, 29А | НСЗУ | 60,500 | 30 | Поточний ремонт кабінетів лікаря ЗП-СЛ №№219, 224 |
| Просп.Мануйлівський, 29А | Залучені кошти  | 15,000 | 12 | Поточний ремонт маніпуляційного кабінету 2 поверх. |
| Просп.Мануйлівський, 29А | Залучені кошти  | 15,000 | 12 | Поточний ремонт кабінету щеплення 2 поверх. |
| Просп.Мануйлівський, 29А | Залучені кошти  | 20,000 | 17,7 | Поточний ремонт кабінету старшої медичної сестри АЗПСМ №4 |
| Просп.Мануйлівський, 29А | Залучені кошти  | 20,000 | 16,5 | Поточний ремонт кабінету невідкладної допомоги |
| Всього витрат: |  | **2093,127** |  |  |

**2. Місія, принципи та візія ЦЕНТРУ**

**Місія**

Збереження здоров’я населення, через промоцію здорового способу життя та превенцію хвороб. Забезпечення доступної та якісної медичної допомоги, шляхом формування дружніх відносин, що ґрунтуються на взаємодовірі та повазі. Тож, в комфортних умовах професіонали своєї справи, використовуючи знання та інноваційні методи, зберегти та підтримати найбільшу цінність - здоров’я.

**Цінності**

1. *Професіоналізм* – в своїй роботі дотримуємось стандартів надання медичних послуг, використовуємо результативні методики лікування та відновлення здоров’я на основі інноваційних вітчизняних та світових розробок. Створюємо умови для професійного удосконалення співробітників, для надання послуг високої якості.

2. *Комплексний підхід* – ми надаємо широкий спектр медичних послуг, активно використовуємо скринінг-системи для раннього виявлення патології, призначаємо ефективну медикаментозну терапію, психологічну корекцію, соціальну адаптацію та активацію, проводимо профілактичну роботу. Ми використовуємо консультування у лікарів-спеціалістів вторинного та третинного рівнів з використанням можливостей телемедицини.

3. *Пацієнтоорієнтованість* – зручне розташування Центру, шагова доступність, електронний запис на прийом – без черг і очікувань, проведення консультування,партнерство та психологічний комфорт між пацієнтами та працівниками. Підтримаємо та почуємо кожного, допоможемо подолати страх при виявленні проблем зі здоров’ям, ми не лікуємо хворобу, ми зберігаємо та повертаємо здоров’я людини.

4. *Етика та деонтологія* – наша робота базується на професійності, конфіденційності та етичності.

5. *Фінансова ефективність* – наш заклад забезпечує високу якість надання послуг, забезпечуючи фінансову ефективність та стабільність.

**Візія**

Бути найкращими в регіоні в якості надання медичних послуг первинного рівню, створення комфорту та задоволення потреб пацієнтів на основі інноваційних технологій. А також розширення послуг для пацієнтів, враховуючи їх потреби за принципом – якісні послуги у повному обсязі в одному місці.

Завдяки розгалуженій мережі комфортних, облаштованих сучасним медичним обладнанням амбулаторій та використанню дистанційних технологій, немобільні мешканці міста (а також за необхідністю й інші) можуть отримати якісні послуги, не залишаючи місця проживання.

Відкрита партнерська атмосфера, можливість професійного розвитку, вдале розташування - привертають до нас найкращих спеціалістів міста та області. Налагоджені процеси забезпечують ефективну працю персоналу.

**3. Головні чинники стратегічного вибору**

**3.1. SWOT-аналіз Центру**

SWOT-аналіз містить цілісну картину нинішньої ситуації з усіма позитивними і негативними аспектами. Концептуальний підхід сформульований таким чином, щоб надалі оптимізувати та ефективно використати наявні сильні сторони і усунути або, принаймні, звести до мінімуму наявні недоліки.

Зовнішні чинники додатково впливають на майбутній розвиток. До них відносяться місцеві умови, а також проблеми, що мають місце в навколишньому динамічному середовищі внаслідок реформ і вимог перехідного періоду в Україні в цілому і, зокрема, в секторі охорони здоров'я. Зовнішні фактори можуть впливати на майбутній розвиток позитивно, якщо вони можуть бути використані в якості шансів для розвитку. Так само вони можуть вплинути на майбутній розвиток негативно, якщо формують ризики, особливо непередбачувані у своєму вигляді та обсязі. Концептуальний підхід розглядає ці шанси і ризики та намагається оптимізувати використання існуючих можливостей і звести до мінімуму вплив загроз.

|  |  |
| --- | --- |
| **S – сильні сторони** | **W –слабкі сторони** |
| * Прихильність і ініціативність команди Центру
* Наявність договору з НСЗУ
* Вільний вибір лікаря пацієнтом
* Кваліфікований персонал 70%
* Нормативна база
* База заочної інтернатури за фахом «ЗПСМ»
* Пандуси у 2 з 6-ми приміщень Центру
* Кадровий резерв для завідувачів Амбулаторій
* Робота з розробки сучасних маршрутів пацієнта;
* 100 % забезпечення ком’ютерною та копіювальною технікою команд ПМД, доступ до мережі інтернет, телефон;
* наявність автотранспорту;
* можливість надання медичних послуг незалежно від територіальної належності;
* наявна система мотивації персоналу
* бажання розвиватись та застосовувати сучасні технології управління та лікування (безперервний розвиток);
* використання наставництва та інших форм поширення кращого досвіду
* наявність у приміщеннях амбулаторій фахівців вторинного рівня надання медичної допомоги
* наявне ефективно працююче господарсько-розрахункове відділення профілактичних оглядів
* ведення сторінки закладу у мережі фейсбук
* можливість в повному обсязі виконувати вимоги наказу МОЗ України від 19.03.2018 року № 504 «**Про затвердження Порядку надання первинної медичної допомоги**»
* Наявність діючої Комплексної програми “Здоров`я населення м. Дніпра” на 2016 - 2020 рр. (міський бюджет)
* надання допомоги паліативним пацієнтам та людям, що живуть з ВІЛ
* ефективна державна програма «Доступі ліки»
 | * Відсутність системи ефективної комунікації з населенням та ІІ й ІІІ ланками надання медичної допомоги
* Вільний доступ пацієнтів до спеціалістів вторинного та третинного рівнів медичної допомоги, що не завжди є обгрунтованим та економічно доцільним.
* Для дообстеження – складний маршрут пацієнта
* Неукомплектація кадрів на 30%
* Недостатня кваліфікація кадрів серед середнього медичного персоналу та допоміжного – 30%
* Надмірна навантаженість лікарів та середнього медичного персоналу, у зв’язку з особливостями надання якісної первинної медичної допомоги
* Пенсійний вік 40% лікарів та середнього медичного персоналу
* Відсутність всіх необхідних умов для осіб з обмеженими фізичними можливостями
* Недостатня розʹяснювальна робота з населенням (помилкове трактування статті 49 Конституції України про безоплатну медичну допомогу, тлумачення у *Рішенні Конституційного Суду*[*№ 10-рп/2002 від 29.05.2002*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v010p710-02))
* Низька репутація державного закладу – недостатній рівень клієнтського сервісу
* Недостатній розподіл потоків хворих – наявність черг
* Старі будівлі, пандуси 2 з 6
* Відсутність єдиної медичної інформаційної системи для ведення електронного документообігу у повному обсязі та обміну інформацією з фахівцями вторинного та третинного рівнів.
* Є віддалені райони обслуговування
* Недостатня роз’яснювальна робота з населенням
* відсутність в Центрі діагностичних відділень;
* недостатня кількість технічного персоналу – спеціалізованого (метрологія, повірки);
* - надмірні енерговитрати через недостатню роботу системи енергоаудиту та енергоменеджменту;
* неенергоефективні приміщення;
* застарілі електромережі та інші інженерні комунікації;
* відсутність пожежної сигналізації, невідповідність технічної бази системи протипожежної безпеки вимогам законодавства;
* меблі та обладнання кабінетів частково потребують модернізації
* відсутність затверджених на законодавчому рівні єдиних показників якості надання медичної допомоги
* залежність фінансування від кількості заключених декларацій
* відсутність важелів впливу на пасивних пацієнтів (що не заключили декларації)
 |
| **O – можливості** | **T – загрози** |
| * Підтримка місцевої влади
* Розвиток єдиної інформаційної системи для всіх рівнів надання МД
* Поповнення кадрів за рахунок інтернів
* Збільшення кількості (переліку) послуг
* Зниження кількості викликів додому
* Покращення якості МД
* Підвищення репутації ЦПМСД та збільшення попиту на медичні послуги
* використання дистанційних технологій для надання медичної допомоги на відстані.
* задовільний стан шляхів;
* доступність участі в міжнародних грантах;
* участь медичних працівників у конференціях, тренінгах та інших заходах з підвищення кваліфікації за наявності достатнього фінансування;
* наявність можливості вивчення позитивного українського та світового досвіду (країни Європи та інші міста України)
 | * Втрата кадрів (звільнення)
* Блокування реформування
* Брак фінансової підтримки
* Розірвання договору з НСЗУ
* Закриття господарсько-розрахункового відділення
* Поява спроможних конкурентів
* Зміна місцевої влади або неприйняття проектів діючою
* Неадекватна реакція суспільства та персоналу
* Втрата бази заочної інтернатури
* Низький рівень культури здорового способу життя;
* підвищення загального рівня захворюваності населення;
* старіння населення, погіршення соціально-демографічних показників;
* конкуренція сімейних лікарів з лікарями вторинної ланки та наявність надавачів ПМД з кращими умовами;
* неможливість ввести достатню кількість додаткових послуг, у першу чергу діагностичних;
* дороговартісне впровадження інноваційних методів діагностики та лікування
 |

**3.2. Висновки та ідентифікація пріоритетів розвитку**

З урахуванням проведеного аналізу діяльності Центру, внутрішніх сильних і слабких сторін, зовнішніх факторів впливу (можливостей і ризиків), оцінки потреб і впливу зацікавлених сторін, визначені наступні ключові проблеми, на вирішення яких буде спрямована Стратегія.

**Підвищення якості надання медичних послуг у Центрі**

1. Певна кількість фахівців не володіє сучасними діагностичними та лікувальними методологіями, що зумовлює необхідність підвищення кваліфікації медичного персоналу через навчання, стажування, обмін досвідом, тощо.

3. Недосконала система прийому пацієнтів.

4. Недостатність навичок роботи щодо електронного обліку та документообігу.

5. Несвоєчасні звернення пацієнтів за медичною допомогою через недостатню увагу до профілактики захворювань, популяризації здорового способу життя.

**Інфраструктура та обладнання:**

1. Зношеність будівель, незадовільний технічний стан приміщень та інженерних комунікацій: електропостачання, водопостачання, каналізація.

2. Низька енергоефективність (відсутня теплоізоляція будівель, недостатньо ефективно вирішено питання з обігрівом приміщень, постачанням гарячої води та ін.).

3. Недостатня укомплектованість обладнанням амбулаторій.

4. Недостатня ефективність роботи щодо інфекційного захисту населення через слабку матеріально-технічну базу закладів Центру.

5. Неналежне забезпечення безпеки пацієнтів та лікарів (пожежна безпека, фізична охорона, кнопки виклику, відео спостереження, тощо).

6. Неналежна забезпеченість медичного закладу сучасним діагностичним, лабораторним обладнанням.

**Загальною стратегічною метою розвитку Центру є** створення безпечних і комфортних умов для своєчасного надання пацієнтам повноцінного комплексу якісних медичних і супутніх послуг в системі первинної медичної допомоги.

Реалізація Стратегії та здійснення загальної мети відповідає принципам, які відображають комплексний, сталий та якісно-орієнтований підхід:

- пацієнти є центром уваги в системі надання послуг і управління;

- медичні послуги базуються на міжнародних та вітчизняних стандартах;

- персонал на всіх рівнях розглядається як найбільший актив Центру;

- ефективність використання ресурсів є керівним принципом управління Центру

- діяльність Центру заснована на прозорості фінансових потоків та відсутності корупції.

**4.Стратегічні цілі, завдання та основні заходи**

 **для досягнення загальної мети**

Базуючись на результатах аналізу поточної ситуації, SWOT-аналізі та висновках були визначені пріоритетні напрями розвитку Центру підвищення якості надання медичних послуг на первинному рівні, покращення матеріально-технічного забезпечення Центру, більш ефективного використання наявних ресурсів та забезпечення розвитку кадрового потенціалу.

Таким чином, були обрані головні сфери зосередження зусиль на розвиток Центру:

**Стратегічна ціль 1. Покращення якості та розширення переліку медичних послуг Центру**

**1.1**. Пошук якісної автоматизованої медичної інформаційної системи (далі - АМІС), простої у використанні.

**Основні заходи:**

1.1.1. Провести навчання персоналу з питань користування, обліку і звітності на основі програмних можливостей АМІС.

1.1.2. Організувати роботу реєстратури та інших структурних підрозділів, які забезпечують обробку інформації про пацієнтів, з використанням АМІС (електронна черга, дистанційний запис на прийом та ін..).

1.1.3. Забезпечити роботу необхідних інформаційних сервісів для пацієнтів, у т.ч. через створений сайт Центру.

1.1.4. Розробити план подальшої автоматизації процесу роботи з інформацією та документообігу на основі АМІС.

**1.2**. Підвищити комунікаційну та логістичну доступність медичного закладу.

**Основні заходи:**

1.2.1. Створити офіційний веб-сайт закладу, забезпечити належне інформаційне наповнення, орієнтоване на потреби різних зацікавлених сторін, та його підтримання в актуальному стані.

1.2.2. Створити електронні сервіси, які спрощують пацієнтам та іншим користувачам доступ до інформації про діяльність та послуги, що надаються, а також дозволяють здійснити дистанційну реєстрацію, інформування, тощо.

1.2.3. Створити належні умови для відвідування всіх підрозділів медичного закладу особами з особливими потребами.

1.2.4. Забезпечити наявність інформаційних стендів, вказівників, схем розміщення кабінетів, актуальних графіків роботи та іншої інформації для відвідувачів – на території та у приміщеннях Центру.

1.2.5. Запровадити регулярне висвітлення інформації у ЗМІ, участь у публічних заходах для популяризації діяльності та успішної практики реалізації Стратегії.

**1.3.** Запровадити інформаційну кампанію щодо популяризації здорового способу життя та превенції захворювань.

**Основні заходи:**

1.3.1. Провести необхідні навчальні заходи для персоналу Центру та інформаційну кампанію серед населення.

1.3.2. Запровадити постійно діючий зворотний зв’язок з пацієнтами через різні канали комунікацій (скриньки для відгуків і пропозицій, анонімні опитування, форми зворотного зв’язку на сайті та ін.).

1.3.3. Ініціювати розроблення і практичне впровадженні програми диспансеризації населення, популяризації здорового способу життя, профілактики захворювань та невідкладних станів (спільно з профільними структурними підрозділами центральної районної лікарні, іншими зацікавленими сторонами).

1.3.4. Запровадити регулярне інформування пацієнтів, молодих батьків та інших мешканців громади щодо питань ведення здорового способу життя, превенції захворювань, тощо, шляхом публікацій у місцевих ЗМІ, використання сайту, інформаційних стендів, виготовлення та розповсюдження відповідного роздаткового матеріалу, а також прокручування роликів щодо здорового способу життя на електронних табло.

**Стратегічна ціль 2**. **Покращення матеріально-технічного стану Центру, підвищення ефективності використання приміщень та інфраструктури**

**2.1.** Забезпечити підрозділи Центрусучасним лабораторним, діагностичним та лікувальним обладнанням (додатково, розширюючи спектр послуг поза межі програми медичних гарантій).

**Основні заходи:**

2.1.1. Визначити та пріорітизувати потреби щодо забезпечення необхідним обладнанням і сервісною підтримкою з мінімальними затратами.

2.1.2. Вивчити ринок пропозицій відповідних товарів і послуг, визначити обсяг і джерела фінансування.

2.1.3. Забезпечити укладення та виконання угод щодо постачання та монтажу обладнання, впровадження в експлуатацію і подальшого технічного обслуговування.

2.1.4. Розробити і затвердити план профілактичних оглядів та обслуговування обладнання (сервісна підтримка, поточний ремонт, витратні матеріали, швидкозношувані комплектуючі тощо).

2.1.5. Ініціювати залучення позабюджетних коштів на придбання обладнання з наданням інвесторам права контролю за організацією та проведенням закупівель у відповідності з чинним законодавством України.

**2.2.** Забезпечити підрозділи Центру телемедичним обладнанням.

**Основні заходи:**

2.2.1. Проаналізувати та визначити потреби щодо закупівлі обладнання для телемедицини.

2.2.2. Вивчити ринок пропозицій інтегрованих систем дистанційної діагностики та визначити необхідний обсяг і джерела фінансування.

2.2.3. Забезпечити укладення та виконання угод щодо постачання обладнання.

2.2.4. Ініціювати залучення позабюджетних коштів на придбання обладнання з наданням інвесторам права контролю за організацією та проведенням закупівель у відповідності з чинним законодавством України.

**2.3.** Оптимізувати систему розміщення кабінетів, покращити внутрішню логістику Центру.

**Основні заходи:**

2.3.1. Проаналізувати план розташування і технічні параметри приміщень, основні допоміжні і технічні служби на предмет відповідності потребам медичного закладу з урахуванням оптимальності використання обладнання та інших ресурсів, покращення внутрішньої логістики Центру.

2.3.2. Скласти схеми руху основних потоків пацієнтів з урахуванням логістики надання медичних послуг, взаємного розташування і технічних параметрів будівель та інших інфраструктурних об’єктів.

2.3.3. Переглянути розміщення структурних підрозділів та окремих кабінетів (служб, сервісів), враховуючи невикористані приміщення на території Центру.

**2.4.** Підвищити енергоефективність, впровадити сучасні технології енергозбереження.

**Основні заходи:**

2.4.1. Призначити відповідального за енергоменеджмент по Центру.

2.4.2. Забезпечити проведення повного енергоаудиту будівель і споруд.

2.4.3. Розробити план заходів щодо підвищення енергоефективності об’єктів з урахуванням висновків проведеного енергоаудиту.

2.4.4. Визначити джерела фінансування і забезпечення реалізації плану заходів.

2.4.5. Провести навчальні та просвітницькі заходи для персоналу і пацієнтів Центру з питань енергозбереження та ощадливого споживання електричної, теплової енергії, води та інших ресурсів.

2.4.6. Встановити енергоощадливі системи електроопалення і водонагріву.

2.4.7. Виконати заміну чи утеплення вхідних дверей та вікон, інших технологічних конструкцій, оснастити вікна системами сонцезахисту (за необхідності).

2.4.9. Здійснити модернізацію чи повну заміну систем опалення будівель.

2.4.10. Здійснити енергозберігаюче утеплення фасадів та покрівель Амбулаторій.

2.4.11. Провести повну заміну лампи розжарювання на енергоощадні лампи (з урахуванням специфіки роботи медичного закладу).

2.4.12. Запровадити комплексний моніторинг енергоефективності.

**Стратегічна ціль 3. Посилення кадрового потенціалу, забезпечення його розвитку та ефективного використання**

**3.1.** Підвищити кваліфікацію управлінського, медичного і технічного персоналу.

**Основні заходи**:

3.1.1. Затвердити план навчання (підвищення кваліфікації) для всіх категорій персоналу згідно з актуальними потребами медичного закладу, стратегічними цілями і завданнями.

3.1.2. Створити умови для постійного навчання (підвищення кваліфікації) персоналу у роботі з реєстраційною документацією, інформаційною системою і базами даних, а також системою клієнтського сервісу.

3.1.3. Організувати систематичне вивчення протоколів діагностики та лікування найбільш поширених захворювань, перевірку знань та практичних навичок, у т.ч. щодо виконання основних реанімаційних заходів.

3.1.4. Удосконалити систему моніторингу та оцінювання знань, умінь і практичних навичок.

3.1.5. Забезпечити навчання лікарів та середнього персоналу у роботі на обладнанні (ЕКГ, телемедицина, лабораторні аналізатори).

3.1.6. Забезпечити навчання фахівців володінню сучасними діагностичними та лікувальними методологіями.

**3.2**. Створити фінансові та соціально-побутові умови для залучення молодих фахівців і досвідченого, висококваліфікованого персоналу.

**Основні заходи**:

3.2.1. Створити належні умови для роботи персоналу.

3.2.2. Ініціювати питання перегляду колективного договору для оптимізації системи мотивації оплати праці медичних працівників.

3.2.3. Ініціювати розроблення та затвердження місцевих програм, які сприятимуть посиленню соціального захисту медичних працівників, у т.ч. після досягнення пенсійного віку, організації дозвілля та культурного відпочинку молоді, сімей з дітьми, залучення інвестицій у медичну та суміжні галузі.

**3.3**. Підвищити рівень мотивації працівників.

**Основні заходи:**

3.3.1. Провести практично-орієнтовані навчання (тренінги) з питань самоменеджменту, самомотивації, медичної деонтології, дотримання правил поведінки медичного працівника та загальних етичних норм, сучасних стандартів надання послуг.

3.3.2. Встановити критерії оцінювання роботи всіх працівників з урахуванням вимог щодо медичної етики та орієнтації на задоволення потреб пацієнтів.

3.3.3. Запровадити систему залучення працівників до розгляду скарг і пропозицій пацієнтів, спільного пошуку рішень проблемних питань та спірних ситуацій.

3.3.4. Запровадити систематичні заходи щодо додаткового матеріального і нематеріального заохочення працівників, орієнтовані на результати (преміювання, публічне визнання досягнень, почесні відзнаки, сприяння в організації відпочинку та психоемоційного розвантаження тощо).

3.3.5. Розробити систему корпоративних заходів, спрямованих на покращення командної взаємодії, співпраці, відкритості, людиноцентрованості, покращення психоемоційного стану (спортивні змагання, організоване культурне дозвілля, пізнавальні екскурсії, загальнопросвітницькі заходи, міні-фестивалі для сімейного відпочинку тощо).

**3.4**. Розширити співпрацю з іншими медичними закладами, обмін досвідом та спільне використання кадрового потенціалу.

**Основні заходи**:

3.4.1. Затвердити план проведення спільних заходів з організаціями-партнерами, які спрямовані на покращення іміджу медичного закладу, престижу медичної професії та системи охорони здоров’я в цілому.

3.4.2. Забезпечити регулярне проведення науково-практичних конференцій, симпозіумів, робочих семінарів і нарад та інших спільних заходів, які спрямовані на підвищення кваліфікації та обмін досвідом з питань управління, надання медичних і супутніх послуг, покращення роботи з пацієнтами, тощо.

3.4.3. Організувати ознайомчі й навчальні візити до інших медичних закладів в Україні та за кордоном для встановлення партнерств, підвищення обізнаності з кращими практиками і професійними досягненнями.

**5. План дій на 2020 - 2022 роки**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Напрямок | Дія/захід | Термін виконання | Залучені партнери | Показники ефективності | Приблизна вартість |
| Формування ефективної вмотивованої команди | Набір молодих фахівців,які прагнуть до розвитку та змін | 2020-2021 | Центр,Інші мед.закладиДМА МОЗУ | 90% ефективних такваліфікованихпрацівників | 60000 грн на рік |
| Оплата навчання фахівців для перекваліфікації | щороку | ЦентрДМА МОЗУ | 100% | 20000 грн |
| Поступова передача клієнтів від пенсіонерів до молодих лікарів | до 2021 | Центр | 80% декларацій за молодими кваліфікованими фахівцями | 0 |
| Проведення періодичного навчання за програмою безперервного розвитку | постійно | ЦентрДМА МОЗУ | 100% персоналу | 0 |
| Впровадження підйомних для молодих лікарів,що згодні працювати не менше 3 років | До 2022 | Центр |  | 20000 |
| Запровадження профілактичних проектів, розподіл між членами команди із залученням всіхпрацівників | до 2022 | Команда центру з впровадження | 100% замученість персоналу | 0 |
| Проведення обговорень в колективі в форматі "Що яможу зробити?" | постійно | Центр | На кожній нараді | 0 |
| Перегляд системи мотивації працівників(монетизовану та немонетизовану) | 2020 | Рада трудового колективу | Задоволеність співробітниківПрацює прозора та зрозуміла система мотивації | 0 |
| Покращення фінансової спроможності ЗОЗ | Впровадження платних послуг що виходять за рамки наказу МОЗ України від 19.03.2018 року №504 «Про затвердження Порядку надання первинної медичної допомоги», не порушуючи Закон України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», згідно постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 року №1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров’я та вищих медичних навчальних закладах» | 2020 | ЦентрДМР | Не менще 20% прибутку від платних послуг, що підуть на розвиток центру | 0 |
| Заключення договорів з приватними клініками (вузькі фахівці, навчання, діагностика) | До 2022 | ЦентрПриватні ЗОЗ | Покращення виконання протоколів та маршрутів пацієнта, задоволеність послугами пацієнта |  |
| Оптимізація кадрів | До 2022 | Центр | 90%ефективногокваліфікованогоперсоналу |  |
| Залучення коштів міжнародних фондів | До 2022 | ЦентрДМР | щонайменше 5 проектів за рахунок грантів |  |
| Навчання з розробки проектів на отримання грантів | До 2022 | ЦентрДМР | щонайменше 5 проектів за рахунок грантів |  |
| Фінансове управління (через навчання, регулярнийаналіз діяльності, впровадження змін за потребою) | До 2022 | ЦентрДМР | 25% на розвиток закладу |  |
| Здача вільних приміщень в оренду | До 2022 | Центр | 30% від оренди на покращення умов роботи |  |
| Розміщення вільних коштів на депозитний рахунок | постійно | ЦентрБанк | Використання відсотків на покращення умов роботи |  |
| Покращення ефективності надання медичних та профілактичних послуг | Виконання вимог 504 наказу МОЗУ щодо скринінгу та профілактикизахворювань (ССС, ТБ, цукровий діабет,ВІЛ/СНІД, колатеральний рак, рак молочної залози ташийки матки, йододефіциту, реабілітація) | До 2022 | Центр, ДМРЦентрГромадськогоздоров'я, благодійніорганізації,лабораторний центр | Інвалідність, що вперше встановлена не більше 35 на 10 тис. населення- Кількість випадків малюкової смертності, у т.ч. які знаходилися під наглядом амбулаторій не більше 4,8‰- Виявлення візуальних форм онкозахворювань в занедбаних стадіях не більше 15%- Виявлення випадків туберкульозу в занедбаних стадіях не більше 10%- Повнота охоплення профілактичними щепленнями (окремо дифтерія, гепатит В, краснуха) 95%- Обсяг охоплення диспансерним спостереженням хворих з окремими захворюваннями 85%- Повнота надання переліку медичних втручань у межах ПМД для груп пацієнтів з підвищеним ризиком розвитку захворювань 100% |  |
| Розробити маршрут пацієнтів | До 2020 | ЦентрІнші ЗОЗ | покращенняефективності тадоступностілікування ідіагностики |  |
| Навчання фахівців ЗОЗ щодо профілактичногонапрямку | 2020-2022 | КНП,громадськіорганізації, освітнізаклади,лабораторний центр | 100 % фахівцівпройшлинавчанняСвоєчасне отримання консультативних висновків |  |
| Впровадження програм місцевих стимулів длядоступності лікування для населення | до 2022 | КНПДМР | незахищенігрупи населеннямають доступ долікування,зменшеннярівнівзахворюваностіта первинноговиходу наінвалідність |  |
| Введення стандартизованих показників якості надання медичних послуг | 2020 | НСЗУДМРЦентр | Відсутність помилок та халатності лікаряЗабезпеченість профоглядами на 90% та профщепленнями на 95% |  |
| Оптимізація штату із створенням колл-центру з єдиним номером телефону та роботою фельдшера (спрощення реєстратури) | 2020-2021 | ЦентрДМР | Менше навантаження на лікарів з приводу телефонних дзвінків під час прийому, зменшення кількості викликів додому у зв’язку з ефективною консультацією за телефоном |  |
| Покращення матеріально – технічного забезпечення ЗОЗ | Проведення поточних ремонтів кабінетів надання ПМД | 2020-2021 | КНПДМР | Відповідні умови для надання ПМД | 100 тис на каб |
| Провести заходи з енергоефективності | 2020 | КНПДМР | 100% МП вікна, утеплення фасаду (за сприяння фін.підтримки ДМР)Встановлення лічильників реактивної електроенергії (що скородить витрати на її відшкодування)Енергозберігаючі лампи | ? |
| Створення умов для осіб з обмеженими фізичними можливостями (вхідна група) | Юр.3 – пандус у 2020Ман 29 – вхідна група 2020-2021 та с.ков.53-а санітарна кімната - 2020 | КНПДМР | Наявність умов для мало мобільних груп населення | 3,5 млн грн. на 1 адресу |
| Встановлення пожежної сигналізації, пультів управління та реагування, гучномовців та ін | С.ковал 53-а – 2020Інші протягом 2020-2022 (за наявності фінансування) | КНП,ДМР | Відповідність пожежній безпеці | 1 млн грн. на кожну адресу |
| Облаштування системи вентиляції режимних кабінетів | До 2024 | КНПДМР | Наявність 100% | ? |
| Встановлення системи відеоспостереженні в холах | До 2021 | КНП | Безпечний Центр | 1 млн грн |
| Заміна електролічильника за адресою Янтарна 42 | 2020 | КНП | Заміна | 350 тис |
| Закупівля телемедичного пристрою та робота на ньому | 2020 | КНП | Охоплення мало мобільних та немобільних груп населення обстеженнями | 220 тис |
| Встановлення проточних водонагрівачів та кондиціонерів(за наявності фінансування) | Згідно графіку 2020-2022 | КНП | Створення затишних умов для перебування пацієнтів | 500 тис на 1 робоче місце |
| Облаштування сучасними меблями | 2019-2020 | КНП | Створення умов для прийому пацієнтів | 750 тис |
| Виділення приміщення для персоналу (обід, психологічне розвантаження) | 2020 | КНП | Покращення умов для персоналу | 0 |
| Встановлення екранів для транслювання роликів про центр та ЗСЖ | 2020 | КНП | Підвищення освідомлюваності пацієнтів | 0 |
| Покращення під’їзних шляхів та пішохідних доріжок | 2020 | Міська рада | Надання можливості дістатися приміщень центру без перешкод | ? |
| Створення пункту оренди обладнання для немобільних | 2020-2022 | Залучені інвестори (збір за втратою потреби) | Можливість забезпечити доступність для мало мобільних чи немобільних |  |
| Покращення клієнтського сервісу | 2020-2022 | КНПМіська радаБлагодійні організаціїЗалучені спонсори | Навчання пацієнтівАнкетування |  |
| Впровадження системи направлень з визначенням координуючої ролі лікаря ПМДЗабезпечення у підрозділах Центру системи маршрутизації пацієнтів при різних станах, що потребують додаткової консультації профільних фахівців | 2019-2020 | КНПІнші ЗОЗДМР | Досягнути рівня 80% консультування профільними спеціалістами за направленням лікарів ПМД | 0 |

Таким чином досягти мети:

1. Бути лідером у наданні якісної первинної медичної допомоги у м. Дніпро.

2. Якісне обслуговування населення м. Дніпро незалежно від місця їх проживання завдяки активному використанню дистанційних технологій.

3. Мати довіру клієнтів завдяки мотивованому колективу, доброзичливому ставленню, якісному наданню послуг та комфортним умовам.

4. Відродити цінність сімейної медицини та налагоджуємо зв’язок між лікарем, який надає первинну медичну допомогу, та пацієнтом.

5. Забезпечити надання медичної допомоги на первинному рівні у 80% звернень пацієнтів без скерування на інші рівні надання медичної допомоги.

17.12.2019