

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Начальник Управління охорони здоров'я  
Черкаської обласної державної адміністрації  
Антоніна УМАНЕЦЬ

**План розвитку**

**КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА  
“ЧЕРКАСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР  
ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ”**

**на 2023-2025 роки**

**м. Черкаси**

**2023**

## I. Загальні положення

Комунальне некомерційне підприємство "Черкаський обласний психоневрологічний диспансер Черкаської обласної ради" (далі - Підприємство) є неприбутковим самостійним багатопрофільним лікувально-профілактичним закладом охорони здоров'я - комунальним унітарним некомерційним підприємством, що надає послуги третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги у амбулаторних та стаціонарних умовах населенню Черкаської області та іншим особам, які страждають на психічні розлади, захворювання шкіри, інфекції, що передаються статевим шляхом, та інші захворювання в порядку та на умовах, встановлених чинним законодавством України та Статутом Підприємства.

Засновником Підприємства є Черкаська обласна рада.

Підприємство створене на підставі рішення Черкаської обласної ради від 07.09.2018 № 24-24/VII "Про реорганізацію комунального закладу "Черкаський обласний психоневрологічний диспансер" Черкаської обласної ради шляхом перетворення (реорганізації) комунального закладу "Черкаський обласний психоневрологічний диспансер" Черкаської обласної ради у Підприємство.

Підприємство є правонаступником усього майна, усіх майнових та немайнових прав та обов'язків комунального закладу "Черкаський обласний психоневрологічний диспансер" Черкаської обласної ради, комунального некомерційного підприємства "Черкаський обласний наркологічний диспансер Черкаської обласної ради" та комунального некомерційного підприємства "Черкаський обласний шкірно-венерологічний диспансер Черкаської обласної ради".

Підприємство засноване на обласній комунальній власності, є юридичною особою, має самостійний баланс, відокремлене майно, розрахунковий та інші реєстраційні рахунки в органах Державної казначейської служби України, власну печатку, кутовий штамп, бланки та інші реквізити юридичної особи, веде самостійний бухгалтерський облік.

Установчим документом Підприємства є Статут комунального некомерційного підприємства "Черкаський обласний психоневрологічний диспансер Черкаської обласної ради", затверджений розпорядженням голови Черкаської обласної ради від 03.01.2019 р. № 15-р у редакції від 06.07.2022 № 153-р.

***Можливості Підприємства забезпечувати потребу населення області висококваліфікованою медичною допомогою підтверджені:***

***- ліцензією МОЗ України на провадження господарської діяльності з медичної практики (наказ МОЗ України від 21.03.2019 № 620);***

***- акредитаційним сертифікатом МОЗ України про присвоєння першої акредитаційної категорії, зі строком дії з 12.10.2021 по 11.10.2024.***

Мета діяльності Підприємства: забезпечення медичного обслуговування населення Черкаської області та інших осіб, які страждають на психічні розлади, захворювання шкіри, інфекції, що передаються статевим шляхом, та інші захворювання, шляхом надання медичних послуг третинного рівня у амбулаторних та стаціонарних умовах, в порядку та обсязі, встановлених чинним законодавством України.

Підприємство має ліцензію МОЗ України на провадження господарської діяльності з медичної практики за наступними спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, психіатрія, дитяча психіатрія, психотерапія, медична психологія, сексологія, логопедія, терапія, неврологія, наркологія, епідеміологія, дерматовенерологія, клінічна біохімія, клінічна лабораторна діагностика, фізіотерапія, психотерапія, функціональна діагностика; сестринська справа, лабораторна справа (клініка), медична статистика.

Сильні сторони та можливості	Сильні сторони та загрози
<p>1. Наявність унікальних та висококваліфікованих медичних кадрів.</p> <p>2. Наявні інфраструктура і робоче середовище.</p> <p>3. Створена у закладі охорони здоров'я локальна база знань інформації («власні джерела»).</p> <p>4. Трудовий потенціал (здібності медичного персоналу до навчання, засвоєння і використання нових лікувально-діагностичних і організаційних технологій).</p> <p>5. Управлінський потенціал (здібності керівництва до навчання, засвоєння і використання нових управлінських технологій).</p> <p>6. Потенціал раціонального витрачання наявних ресурсів усіма співробітниками.</p> <p>7. Інформаційний потенціал (можливості вдосконалення інформаційного забезпечення прийняття управлінських рішень з поліпшення якості і засобів автоматизації інформаційного обігу на локальному рівні).</p> <p>8. Можливості підвищення рівня матеріальної і нематеріальної мотивації співробітників до якісної праці.</p> <p>9. Можливості до більш оперативного та раціонального використання фінансових ресурсів шляхом досягнення автономізації закладу як суб'єкта господарювання.</p> <p>10. Можливості до розширення спектру медичних послуг, що можуть надаватись закладом, шляхом кооперації з іншими медичними закладами.</p> <p>11. Технологічний потенціал (можливість впровадити нові методи та технології в лікувальний процес).</p>	<p>Економічні.</p> <p>1.1. Особливості фінансування закладів охорони здоров'я.</p> <p>1.2. Неадекватний до ринкового рівень мотивації медичних працівників бюджетних закладів.</p> <p>1.3. Гальмування впровадження ринкових механізмів при наданні медичних послуг.</p> <p>1.4. Загальне погіршення економічного стану суспільства в умовах військового стану.</p> <p>2. Соціальні:</p> <p>2.1. Погіршення медико-демографічної ситуації.</p> <p>2.2. Посилення міграційних процесів внаслідок військових дій.</p> <p>2.3. Посилення відтоку медичних працівників з країни внаслідок військових загроз, лібералізації трудової міграції, та, відповідно, посилення кадровий дефіциту в галузі.</p> <p>2.4. Зниження престижності медичної професії в суспільстві.</p> <p>3. Технологічні.</p> <p>3.1. Повільне створення національних медико-технологічних документів, заснованих на доказовій базі.</p>
Слабкі сторони та можливості	Слабкі сторони та загрози
<p>1. Політичні:</p> <p>1.1. Реформування галузі охорони здоров'я.</p> <p>1.2. Підвищення доступності щодо впровадження та використання інноваційних технологій лікування, передового світового досвіду.</p> <p>1.2. Впровадження ринкових механізмів в секторі медичних послуг.</p> <p>3. Соціальні :</p> <p>3.1. Зростання поінформованості населення та суспільства в цілому щодо цінності здорового способу життя та можливостей сучасної медицини.</p> <p>3.2. Формування соціального запиту на нові види медичних послуг.</p> <p>3.3. Зростання очікуваної якості надання медичної допомоги в суспільстві.</p> <p>4. Технологічні.</p> <p>4.1. Створена система стандартів медичної допомоги, ресурсного забезпечення та умов її надання.</p> <p>4.2. Запроваджені і діють механізми ліцензування і акредитації</p> <p>4.3. Підвищені кваліфікаційні вимоги до фахівців галузі охорони здоров'я.</p> <p>4.4. Розроблена методична база створення медико-технологічних документів.</p> <p>4.5. Створена організаційна структура моделі забезпечення якості медичної допомоги.</p>	<p>1. Обмеження у можливостях мотивації співробітників, диференційовано щодо якості виконаної роботи.</p> <p>2. Наявні можливості мотивації співробітників неконкурентно-спроможні до актуального ринкового.</p> <p>3. Обмеженість щодо впровадження інновацій в організацію медичної допомоги через недостатній рівень матеріально-технічного забезпечення.</p> <p>4. Низький рівень зовнішньої і внутрішньої координації діяльності внаслідок відсутності спільного інформаційного простору.</p> <p>5. Ресурсоємність підготовки нового кваліфікованого медичного працівника.</p>

До структури Підприємства входять:

- консультаційно-діагностичне відділення з денним стаціонаром на 50 відвідувань щодня;
- стаціонарні відділення:

Таблиця 1

### Перелік стаціонарних відділень

№ з/п	Назва відділення	Кількість ліжок
1	Психіатричне № 1	60
2	Психіатричне № 2	60
3	Психіатричне дитяче відділення	40
4	Шкірно-венерологічне, з дитячими ліжками (2)	30
5	Відділення лікування розладів психіки та поведінки внаслідок вживання психоактивних речовин	50
	Всього	240

- параклінічні підрозділи: відділ інфекційного контролю, клініко-діагностична лабораторія, бактеріологічна лабораторія, серологічна лабораторія, лабораторія по визначенню наявності алкоголю та інших запоморочувальних речовин у біорідинах людини, відділ замісної підтримувальної терапії, кабінет функціональної діагностики, кабінет лікувальної фізкультури, кабінет сімейно-психологічного консультування, організаційно-методичний консультативний відділ, господарські служби забезпечення діяльності.

Підприємством надається амбулаторна та цілодобова стаціонарна допомога (планова та ургентна) допомога дорослим та дітям.

Протягом 2022 року відбулось звернень за амбулаторною допомогою 100 655, з них дітей - 15 996, стаціонарна допомога - 3 780 випадків, з них 671 діти.

Таблиця 2

#### Окремі показники надання допомоги за 2022 рік\*

№ з/п		Амбулаторна допомога		Стаціонарна допомога	
		всього	діти	всього	діти
1	КНП "Черкаський обласний психоневрологічний диспансер Черкаської обласної ради"	33 505	8 844	1 515	666
2	КНП "Черкаський обласний наркологічний диспансер Черкаської обласної ради"	29 958	0	2 018	0
3	КНП "Черкаський обласний шкірно-венерологічний диспансер Черкаської обласної ради"	23 050	7 152	247	5
	Разом	100 655	15 996	3 780	671

\* Протягом 2022 року (до реорганізації/приєднання) функціонувало три самостійні юридичні особи.

Забезпечення надання медичної допомоги здійснюється висококваліфікованим медичним персоналом Підприємства:

Таблиця 3

#### Кадровий склад

№ з/п	Найменування посад	Кількість фізичних осіб	% укомплектованості фізичними особами
1	Лікарі	52	91,2
2	Молодші спеціалісти з медичною освітою	97	85,1
3	Молодший медичний персонал	66	84,1
4	Спеціалісти не медики	24	77,4
5	Інший персонал	32	90,1
	Всього	271	85,5

## СТРАТЕГІЧНІ ЦІЛІ ПІДПРИЄМСТВА

<b>Ціль 1:</b>	Удосконалення організаційно-управлінської структури КНП "Черкаський обласний психоневрологічний диспансер Черкаської обласної ради" спроможної забезпечувати надання доступної, якісної, комплексної, орієнтованої на пацієнта спеціалізованої медичної допомоги на засадах доказової медицини та кращих медичних практик (завдання та шляхи виконання висвітлено у частині II Плану)
<b>Ціль 2:</b>	Забезпечення функціонування КНП "Черкаський обласний психоневрологічний диспансер Черкаської обласної ради" на засадах економічної ефективності та фінансової стійкості (завдання та шляхи виконання висвітлено у частині III Плану)
<b>Ціль 3:</b>	Підвищення якості надання спеціалізованої медичної допомоги (завдання та шляхи виконання висвітлено у частині IV Плану)

### II. Програма організаційно-управлінських змін

#### 2.1. Заходи з впровадження ефективної структури управління Підприємства

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

- Аналіз напрямів медичного обслуговування населення на Підприємстві.
- Удосконалення напрямів медичного обслуговування населення на Підприємстві.
- Визначення доцільності та впровадження реабілітаційних послуг на Підприємстві.
- Визначення доцільності та впровадження на Підприємстві напрямку медичного обслуговування населення з паліативної допомоги.

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

- Щорічна інвентаризація рухомого та нерухомого майна.
- Розробка плану профілактичних та ремонтних робіт по групах майна.
- Оцінка раціональності використання наявного медичного обладнання та устаткування Підприємства.
- Дотримання соціального напрямку майнової роботи - покращення умов праці.
- Розробка пропозицій щодо залучення інвестицій для розвитку Підприємства.

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

- Впровадження заходів енергоефективності;
- Оптимізація витрат на паливо та електроенергію та інших умовно-змінних витрат.
- Проведення капітальних та поточних ремонтів лікарні.
- Оновлення застарілого комп'ютерного обладнання.
- Придбання нового високотехнологічного медичного оснащення.

2.1.4. Заходи з оптимізації організаційно-штатної структури (кадрові ресурси):

- Розробка і затвердження структури Підприємства.
- Аналіз, розробка та затвердження штатного розкладу з посадовими окладами, що дасть змогу закладу максимально ефективно працювати в нових умовах.
- Виключення посад, що не впливають на надання медичних послуг, якість їх надання та утримання закладу.

- Введення штатних посад для забезпечення виконання обсягу медичних послуг, який Підприємство зобов'язується надавати за договором з НСЗУ відповідно до медичних потреб пацієнта та відповідності умовам закупівлі медичних послуг.

- Залучення лікарських та сестринських кадрів на вакантні посади.

2.1.5. Заходи щодо врегулювання соціальних питань (кадрові ресурси):

- Підтримка здорового соціального клімату в колективі.

- Підтримання існуючого рівня передбачених державою соціальних гарантій працівників.

- Впровадження на Підприємстві диференційованого підходу до оплати праці.

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

Задля зниження витрат закладу та оптимального використання наявних ресурсів розроблюються та впроваджуються заходи зі зменшення середньої тривалості перебування в стаціонарі.

Термін перебування хворого в стаціонарі складається з 2-х періодів: діагностичного і лікувального.

Для зменшення терміну діагностичного періоду при стаціонарному лікуванні хворих планується на амбулаторному етапі проводити максимальну кількість інструментальних і лабораторних досліджень, для цього необхідно створити належні умови для роботи процедурного кабінету на площах консультативно-діагностичної поліклініки.

Для зменшення терміну лікувального періоду:

- проводити систематичний аналіз необґрунтованого перебування пацієнтів до початку комплексного лікування;

- аналізувати строки після стабілізації стану, коли пацієнти можуть продовжувати прийом лікарських засобів у стаціонаро-замінних формах надання медичної допомоги;

- інтенсифікувати процес надання стаціонарної допомоги, ретельно планувати госпіталізацію та виписку пацієнтів, не допускаючи простою ліжка;

- впроваджувати сучасні методи лікування та діагностики;

- закуповувати ліки з доказовою базою ефективності відповідно до вимог затверджених клінічних протоколів лікування та Національного переліку основних лікарських засобів і виробів медичного призначення;

- використання можливостей денного стаціонару на завершальному етапі лікування.

## **2.3. Розроблення та впровадження заходів із збільшення частки амбулаторної медичної допомоги, що надається Підприємством**

Амбулаторна допомога є пріоритетним видом надання спеціалізованої психіатричної допомоги. Амбулаторна допомога на Підприємстві надається у консультативно-діагностичному відділенні та у денному стаціонарі для дорослих.

Для збільшення частки амбулаторної допомоги на Підприємстві плануються наступні заходи:

- застосування принципу "пріоритетності надання амбулаторної допомоги" у організації роботи Підприємства;

- використання можливостей денного стаціонару як головного місця отримання допомоги так і на завершальному етапі лікування (переведення пацієнтів з цілодобового стаціонару);

- впровадження сучасних методів лікування та діагностики;

- створення належних умов для забезпечення роботи процедурних кабінетів на площах консультативно-діагностичного відділення з метою забезпечення доступності проведення лабораторного обстеження амбулаторних пацієнтів у визначений час;

- впровадження онлайн запису на прийом до лікаря консультативно-діагностичного відділення;

- активна рекламна робота в соцмережах та засобах масової інформації про роботу закладу, просвітницька діяльність серед населення.

**Деталізовані заходи Плану розвитку КНП "Черкаський обласний психоневрологічний диспансер Черкаської обласної ради" з організаційно-управлінських змін**

№ з/п	Деталізований захід Плану розвитку КНП "Черкаський обласний психоневрологічний диспансер Черкаської обласної ради"	Індикатор виконання заходу	Дата, до якої має бути виконаний захід	Відповідальні особи
<b>Організаційно-управлінські зміни</b>				
1	Проаналізувати напрями медичного обслуговування населення на Підприємстві	На контролі	З дати затвердження постанови Кабінету Міністрів України щодо організації спроможної мережі ЗОЗ	Директор, заступник директора з економічних питань, медичний директор
2	Переглянути та внести зміни до штатного розкладу з метою забезпечення виконання обсягу медичних послуг, який заклад зобов'язується надавати за договором з НСЗУ відповідно до медичних потреб пацієнта та відповідності умовам закупівлі медичних послуг	Переглянуто, внесено зміни	Щорічно	Директор, заступник директора з економічних питань
3	Залучити лікарські кадри на вакантні посади	90-100% укомплектованість закладу лікарями	До 31.12.2025	Директор, інспектор відділу кадрів
4	Провести оцінку раціональності використання наявного медичного обладнання та устаткування Підприємства	90-100% обладнання раціонально використовується, нижче 90% - нераціонально використовується	До 31.12.2023	Головний бухгалтер, медичний директор
5	Впровадити на Підприємстві диференційований підхід до оплати праці	Впроваджено	До 31.12.2023	Директор, заступник директора з економічних питань, головний бухгалтер
6	Проводити систематичний аналіз необгрунтованого перебування пацієнтів до початку комплексного лікування	100% обгрунтованих госпіталізацій	Щорічно	Медичний директор,
7	Впровадити онлайн запис на прийом до лікаря консультативно-діагностичного відділення	Впроваджено	До 31.12.2023	Завідувач організаційно-методичного консультативного відділу

### III. Програма фінансово-економічної діяльності

#### 2. Програма фінансово-економічної діяльності.

##### 2.1. Оцінка стану фінансування підприємства за поточний рік

Основними джерелами фінансування Підприємства та дохідною частиною фінансового плану є: кошти від медичного обслуговування населення за договорами з Національною службою здоров'я України згідно з державною програмою медичних гарантій, коштів обласного бюджету, а також доходів отриманих від надання в оренду нерухомого майна, платних послуг, благодійної допомоги, гуманітарної допомоги, а також за рахунок централізованого державного постачання.

Фінансовий план є основним плановим документом, відповідно до якого підприємство отримує доходи і здійснює видатки, визначає обсяг та спрямування коштів для виконання своїх функцій протягом року відповідно до установчих документів.

Розрахунок дохідної та витратної частини наведений у таблиці 4.

В структурі дохідної частини найбільшу частку займають надходження від НСЗУ-89 %

В структурі видатків найбільша частина, до 87 %, припадає на фінансування заробітної плати з нарахуваннями, на енергоносії до 5 %, на харчування до 4 %, на лікарські засоби до 5 %.

Таблиця 4

Розрахунок витрат на 2023 рік  
(тис.грн.)

Показники	КНП "Черкаський обласний психоневрологічний диспансер Черкаської обласної ради"	КНП "Черкаський обласний наркологічний диспансер Черкаської обласної ради"	КНП "Черкаський обласний шкірно-венерологічний диспансер Черкаської обласної ради"	Разом
Зведені залишки по установах на 01.01.2023	2 434,00	193,00	1 325,00	<b>3 951,00</b>
Зведені пакети послуг по установах на 2023	31 338,00	15 572,00	8 797,00	<b>55 708,00</b>
Фінансування з державного бюджету на 2023	1 400,00	3 190,00	6 504,00	<b>11 094,00</b>
<b>Всього доходів</b>	<b>35 172,00</b>	<b>18 955,00</b>	<b>16 126,00</b>	<b>70 753,00</b>
<b>Витрати</b>				
Заробітна плата	24 934,00	9 229,00	9 972,00	<b>44 135,00</b>
Нарахування на оплату праці	5 485,00	2 030,00	2 194,00	<b>9 710,00</b>
Медикаменти та перев'язувальні матеріали	1 220,00	1 200,00	372,00	<b>2 792,00</b>
Забезпечення харчуванням	1 200,00	873,00	180,00	<b>2 252,00</b>
Пільгові пенсії	468,00	208,00	-	<b>676,00</b>
Інші поточні витрати та утилізація	790,00	1 200,00	704,00	<b>2 694,00</b>
Комунальні послуги та спожиті енергоносії	1 400,00	1 534,00	3 160,00	<b>6 094,00</b>
<b>Всього витрат</b>	<b>35 497,00</b>	<b>16 274,00</b>	<b>16 582,00</b>	<b>68 353,00</b>

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

Між КНП "Черкаський обласний психоневрологічний диспансер Черкаської обласної ради" і приєднаними до нього КНП "Черкаський обласний наркологічний диспансер Черкаської обласної ради", КНП "Черкаський обласний шкірно-венерологічний диспансер Черкаської обласної ради" та Національною службою здоров'я України на 2023 рік укладені договори по наступним пакетам медичних послуг:

- "Профілактика, діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах" (пакет № 9).

- "Психіатрична допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах" (пакет № 19).

- "Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії" (пакет № 22).

- "Психіатрична допомога, яка надається дорослим та дітям мобільними мультидисциплінарними командами" (пакет № 39).

- "Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів-інтернів" (пакет № 50).

Загальна сума укладених договорів складає 55 708 тис.грн.

Таблиця 5

Сума договорів,  
укладених з Національною службою здоров'я України на 2023 рік

№ з/п	Установа	Сума укладених договорів, тис.грн.
1	КНП "Черкаський обласний психоневрологічний диспансер Черкаської обласної ради"	31 338,00
2	КНП "Черкаський обласний наркологічний диспансер Черкаської обласної ради"	15 572,00
3	КНП "Черкаський обласний шкірно-венерологічний диспансер Черкаської обласної ради"	8 797,00
	Разом	55 708,00

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

При надходженні фінансування за рахунок місцевого бюджету воно буде спрямовано на наступне:

- оплата комунальних послуг;
- закупівля обладнання, в т.ч. медичного;
- закупівля комп'ютерного обладнання;
- закупівля господарських товарів;
- проведення поточних та капітальних ремонтних робіт.

Розраховані потреби у фінансуванні вищезазначеного надані на розгляд розпоряднику коштів.

На 2023 рік заплановано надходження на загальну суму 26 094 000 грн. (капітальні ремонти, комунальні послуги та інш.).

### **3.4. Очікуваний обсягів коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування Підприємства за рахунок недержавних інвестицій, спонсорських внесків, благодійних пожертв та грантів, коштів міжнародної технічної допомоги, страхових компаній та інших джерел.**

Відповідно до чинного законодавства, недержавні інвестиції, спонсорські внески, благодійні пожертви, гранти, кошти міжнародної технічної допомоги, кошти страхових компаній, а також: дохід від здачі в оренду майна, грошові надходження від надання платних послуг та інші джерела, які не заборонені законодавством України та статутом Підприємства є додатковим джерелом отримання доходу.

При надходженні недержавних інвестицій, спонсорських внесків, благодійних пожертв та грантів, коштів міжнародної технічної допомоги, страхових компаній та інших джерел заплановано спрямувати на покращення матеріально-технічної бази Підприємства, забезпечення лікарськими засобами, харчування пацієнтів.

Спонсорська підтримка Підприємства може стати важливою складовою політики соціальної відповідальності представників приватного бізнесу як Черкаської області, так і інших областей України.

Вектор розвитку діяльності у отриманні додаткового доходу протягом 2023-2025 років планується спрямовувати у напрямку подальшої співпраці з благодійними організаціями та представниками приватного бізнесу, а також працювати у напрямку залучення нових партнерів та інвесторів.

### **3.5. Обґрунтування необхідності капітальних інвестицій у Підприємство (закупівля обладнання, капітальний ремонт будівлі тощо)**

З кожним роком як медичне так і немедичне обладнання, будівлі потребують все більших капіталовкладень, тому необхідно поновлювати матеріально-технічну базу та підтримувати її в належному стані.

Якісне надання медичних послуг - пріоритетне завдання як і забезпечення необхідних умов та ресурсів для роботи медичного персоналу та перебування пацієнтів під час лікування.

Оскільки в медичній практиці від точності і професійності поставленого діагнозу залежить успіх лікування, необхідним є оновлення матеріально - технічної бази за рахунок придбання сучасного медичного обладнання.

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

Для розвитку Підприємства у 2023-2025 роках планується здійснити закупівлю обладнання та проведення капітальних ремонтних робіт на суму по роках:

- планується придбати обладнання:

- у 2023 році на суму 590 000 грн.;
- у 2024 році на суму 1 230 000 грн.;
- у 2025 році на суму 290 000 грн.;

Загальна сума коштів на придбання обладнання – 2 500 000 грн.

- планується провести роботи по капітальному ремонту:

- у 2023 році на суму 15 000 000 грн. (ремонт покрівлі, утеплення зовнішніх стін будівлі, ремонт систем опалення та каналізації за адресою; вул.Кавказька, 229);
- у 2024 році на суму 18 300 000 грн. (ремонт приміщень та прилеглої території за адресою: вул.Кавказька, 229);
- у 2025 році на суму 25 000 000 грн. (ремонт покрівлі, утеплення зовнішніх стін будівлі, ремонт системи опалення за адресою; проспект Хіміків, 62).

Загальна сума коштів на проведення капітальних ремонтів 58 300 000 грн.

### **3.6. Розроблення моделі впровадження платних послуг**

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

Законом України від 01.07.2022 року № 2347-ІХ "Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення надання медичної допомоги" передбачено, зокрема, наступне: Заклади охорони здоров'я державної та комунальної форм власності

можуть надавати послуги з медичного обслуговування, які не покриваються програмою медичних гарантій з медичного обслуговування населення, а також в інших випадках, перелік яких затверджується Кабінетом Міністрів України, за плату від юридичних і фізичних осіб. Плата за такі послуги з медичного обслуговування встановлюється закладами охорони здоров'я самостійно.

На сьогодні на Підприємстві надаються платні послуги з проходження профілактичних психіатричних оглядів (2 види), консультація логопеда для дорослих. В процесі розробки або затвердження тарифів перебувають послуги по проходженню попереднього, періодичного та позачергового психіатричного огляду, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин (відповідно до наказу МОЗ України № 651 від 18.04.2022), проведення лабораторних досліджень та інші.

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

Враховуючи зростання цін на енергоносії та значне подорожчання комунальних послуг, важливим для раціонального використання коштів є запровадження ряду заходів з енергозбереження, які дозволять зменшити витрати закладу на енергетичні ресурси. Задля цього будуть здійснені наступні заходи:

- вікна та двері виготовлені та встановлені з енергозберігаючого металопластикового матеріалу;

- часткова заміна люмінесцентних ламп та ламп розжарювання на енергозберігаючі;

- моніторинг споживання енергоресурсів та оптимізація їх використання;

- частковий ремонт теплопункта.

Планується у 2023-2025 роках:

- утеплення зовнішніх поверхонь стін будівель;

- проведення ремонту магістральних трубопроводів системи опалення та приміщень теплових пунктів;

- поточна заміна люмінесцентних ламп та ламп розжарювання на енергозберігаючі не менше 5% на рік;

- постійний моніторинг споживання енергоресурсів та оптимізація їх використання;

- проведення часткової заміни трубопроводів холодної води.

### Деталізовані заходи Плану розвитку КНП "Черкаський обласний психоневрологічний диспансер Черкаської обласної ради" з фінансово-економічної діяльності

№ з/п	Деталізований захід Плану розвитку КНП "Черкаський обласний психоневрологічний диспансер Черкаської обласної ради"		Дата, до якої має бути виконаний захід	Відповідальні особи
<b>Фінансово-економічна діяльність</b>				
1	Провести аналіз реалізації програми медичних гарантій за звітний рік	Виконано	Щорічно, до 30.01.	Директор
2	Укласти договір з НСЗУ про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій	Договір укладено	Щорічно	Директор
3	Провести поточні ремонтні роботи у закладі	Не менше 80% від запланованого	До 31.12.2025	Директор, завідувач господарством
4	Затвердити перелік платних послуг, які надаються у закладі	Перелік затверджено	До 31.12.2024	Директор, заступник директора з економічних питань
5	Досягти зменшення споживання електроенергії у закладі	До 10% за рік	До 31.12.2025	Завідувач господарством

## **IV. Програма управління якістю надання медичної допомоги**

### **4.1. Впровадження критеріїв та індикаторів якості надання медичної допомоги**

Система внутрішнього контролю на Підприємстві включає: експертизу процесу надання медичної допомоги, вивчення задоволення пацієнтів їх взаємодією з системою охорони здоров'я; розрахунок і аналіз показників, які характеризують якість і ефективність медичної допомоги, виявлення і аналіз недоліків, лікарських помилок і інших факторів, що спричиняють негативний вплив і призводять до зниження якості і ефективності медичної допомоги; підготовку рекомендацій щодо попередження лікарських помилок і недоліків у роботі та поліпшення якості і ефективності медичної допомоги; вибір найраціональніших управлінських рішень і проведення оперативних корегуючих заходів, контроль за їх реалізацією.

На Підприємстві:

1. Створено експертну комісію з контролю та оцінки якості лікування пацієнтів.
2. Розроблені та затверджені критерії оцінки рівня якості лікування.
3. Розроблені та затверджені критерії оцінки рівня задоволеності пацієнта. Контроль якості медичної допомоги здійснюється на трьох рівнях:
  - першому рівні - керівниками структурних підрозділів;
  - другому рівні - медичним директором;
  - третьому рівні - експертною комісією, яку очолює директор, комісією з інфекційного контролю, Медичною радою.

Керівниками структурних підрозділів у 100% випадків проводять оцінку якості обстеження, лікування та задоволеності пацієнта на підставі критеріїв визначених наказом по Підприємству і виставляють оцінку в карті пацієнта, який вибув із стаціонару (ф.066/о) та медичній карті стаціонарного хворого (ф. 003/о).

Медичний директор аналізує не менше 30% медичних карт виписаних хворих з метою контролю вірогідності та об'єктивності визначення оцінки якості лікування на першому рівні, таким чином, визначається коефіцієнт розходження оцінки якості лікування на першому та другому рівнях.

З метою здійснення контролю якості надання медичної допомоги на Підприємстві розроблені критерії та індикатори якості надання медичної допомоги ("Модель кінцевого результату"). Модель затверджується керівником Управління охорони здоров'я Черкаської. Здійснюється регулярне (щоквартальне) та за підсумками року звітування власнику закладу та його уповноваженим. Щорічно, за необхідності, здійснюється корегування критеріїв та індикаторів.

На виконання Управління охорони здоров'я Черкаської обласної державної адміністрації щоквартально здійснюється збір, обробка, формування та подання до обласного центру медичної статистики затвердженої статистичної звітності.

### **4.2. Розроблення стандартів сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги**

Всі приміщення закладу відповідають Державним стандартам, а саме: ДБН В 2.2 - 10-2001 "Заклади охорони здоров'я".

В закладі у більшості відділень зроблений сучасний ремонт. Палати обладнані функціональними ліжками, працює система централізованого постачання кисню, забезпечено резервне автономне електропостачання, опалення та гаряче водопостачання.

В закладі впроваджена та успішно функціонує медична інформаційна система "Доктор Елекс", яка дозволяє швидко отримувати необхідну інформацію про пацієнта (в межах компетенцій), що є зручним і для медичних працівників, і для пацієнтів.

Заклад має висновок експертно-будівельного обстеження щодо доступності маломобільних груп населення згідно з ДБН В.22-40:2018 "Інклюзивність будівель і споруд".

З метою забезпечення доступності осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення до будівель та приміщень Підприємства планується дооблаштування пандусів та вантажних ліфтів.

Інформація щодо діяльності Підприємства розміщується на інформаційних дошках та відповідних сайтах (офіційний сайт підприємства, сайт "Е-ліки", тощо).

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

Інфекційний контроль на Підприємстві включає основні компоненти:

Організація відділу з інфекційного контролю (далі - ВІК) Підприємства проведена відповідно до наказу по закладу від 04.01.2022 № 8-ОД "Про створення відділу з інфекційного контролю". Наказом передбачені його структура та штатний розпис.

Розроблена програма з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги, спрямованих на профілактику інфекційних захворювань, удосконалення епідеміологічного нагляду за інфекціями, пов'язаними з наданням медичної допомоги (далі - ІПНМД), зниження захворюваності, летальності й економічного збитку від ІПНМД.

Впровадження програми інфекційного контролю на Підприємстві передбачає:

- навчання та тренінги з інфекційного контролю, участь фахівців Підприємства в щорічних тренінгах, проведення навчання медперсоналу 1 раз на півроку з прийомом заліків;

- розробка нових СОП;

- проведення базового навчання та підготовки з ПІК всіх медпрацівників, які беруть участь у наданні медичної допомоги, навчання перед введенням в дію нових СОП, регулярного моніторингу виконання СОП;

- епіднагляд за інфекційними хворобами, пов'язаними із наданням медичної допомоги;

- здійснення епідеміологічного нагляду та ведення обліку інфекційних хвороб, пов'язаних з наданням медичної допомоги.

- здійснення нагляду за динамікою епідеміологічного процесу, факторами та умовами що впливають на їх виникнення та розповсюдження, узагальнення та аналіз одержаної інформації для розробки профілактичних та протиепідемічних заходів.

- визначення потенційних ризиків виникнення інфекційного захворювання для медичних працівників та пацієнтів при недотриманні проведення гігієни рук в закладах охорони здоров'я.

- впровадження адміністрування антимікробних препаратів, визначених організаційних засад призначення і використання антимікробних препаратів та оптимізація заходів щодо запобігання появи і поширення мікроорганізмів із антимікробною резистентністю.

#### **Деталізовані заходи Плану розвитку КНП "Черкаський обласний психоневрологічний диспансер Черкаської обласної ради" з управління якістю надання медичної допомоги**

№ з/п	Деталізований захід Плану розвитку КНП "Черкаський обласний психоневрологічний диспансер Черкаської обласної ради"	Індикатор виконання заходу	Дата, до якої має бути виконаний захід	Відповідальні особи
<b>Управління якістю надання медичної допомоги</b>				
1	Провести аналіз функціонування системи управління якістю на Підприємстві	Виконано	Щороку	Директор
2	Забезпечити функціонування системи розгляду та оперативного реагування на випадки відхилення від встановлених договором з НСЗУ та законодавством умов надання медичних послуг	Виконано	Щороку	Медичний директор
3	Проводити аналіз якісних показників діяльності кожного відділення Підприємства	Виконано	Щомісячно	Медичний директор

4	Проводити аналіз економічної рентабельності кожного відділення Підприємства за результатами інформації НСЗУ	Виконано	Щомісячно	Заступник директора з економічних питань
5	Провести моніторинг (оцінку) результативності основних процесів на Підприємстві	Виконано	Щороку	Директор
6	Визначити за результатами оцінки результативності основних процесів корекцію наявних та визначення нових індикаторів якості	Виконано	Щороку	Медичний директор, завідувач ОМКВ
7	Провести аналіз звернень пацієнтів (скарг) та вжити корегувальні заходи	Виконано	Щороку	Медичний директор
8	Провести моніторинг дотримання на Підприємстві затверджених клінічних маршрутів пацієнта при наданні медичної допомоги	Виконано	До 31.12.2024	Медичний директор, завідувачі відділень
9	Розробити, затвердити та впровадити в діяльність Підприємства нові клінічні маршрути пацієнта при наданні медичної допомоги	Виконано	До 31.12.2025	Медичний директор
10	Впровадити СОП щодо інфекційної профілактики в усіх відділеннях Підприємства	Виконано	До 31.12.2023	Медичний директор
11	Провести заходи з профілактики інфекцій та інфекційного контролю в структурних підрозділах Підприємства	100% дотримання плану профілактики інфекцій та інфекційного контролю	До грудня щороку	Фахівці ВІК
12	Здійснювати епідагляд за інфекційними хворобами, пов'язаними із наданням медичної допомоги	Виконано	Щороку	Фахівці ВІК
13	Систематично контролювати дотримання практики і правил з гігієни рук на Підприємстві	Виконано	Щороку	Фахівці ВІК
14	Впровадити адміністрування антимікробних препаратів	Виконано	Щороку	Фахівці ВІК
15	Здійснювати моніторинг використання антимікробних препаратів по відділеннях Підприємства	Виконано	Щороку	Фахівці ВІК
16	Забезпечити проведення обов'язкових профілактичних щеплень персоналу Підприємства	Виконано	До грудня щороку	Головна медична сестра
17	Провести моніторинг застосування дезінфікуючих засобів та антисептиків в структурних підрозділах Підприємства	Моніторинг проведено	До грудня щороку	Фахівці ВІК, головна медична сестра, сестри медичні старші

## V. Інші програми діяльності

Заходи з реалізації Концепції розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на період до 2030 року, схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1018:

- Проведення навчання працівників охорони психічного здоров'я сучасним підходам та втручанням з доведеною ефективністю відповідно до кваліфікаційних вимог за певною професійною діяльністю.

- Проведення навчання та підвищення кваліфікації працівників первинної медичної допомоги (лікарів загальної практики - сімейної медицини та медичних сестер загальної практики - сімейної медицини) щодо надання допомоги особам з розладами психіки.

- Проведення аналізу потреби регіону у ліжках психіатричного профілю з метою оптимізації їх кількості на сучасному етапі.

- Застосування принципу "пріоритетності надання амбулаторної допомоги" у організації роботи Підприємства.
- Проведення інформаційно-роз'яснювальної роботи через засоби масової інформації для різних верств населення щодо психічного здоров'я, його розладів та прав людини у цій сфері.
- Розміщення у відкритому доступі інформації щодо підтримки психічного здоров'я (розвитку стресостійкості, керування гнівом та інші, базовані на доказах, методики) для різних верств населення.
- Проведення просвітницьких кампаній щодо впливу насильства (в сім'ї, школі, робочому місці, інших середовищах) на психічне здоров'я.

Додаткові заходи, не передбачені попередніми розділами:

- Проведення підприємства, як ефективного, багатoproфільного закладу у складі спроможної мережі Черкаського госпітального округу.
- Забезпечення фінансової стійкості закладу.
- Реалізація програм медичних гарантій згідно умов договору.

## **VI. Очікуваний результат роботи закладу в наступних роках**

- Проведення Підприємства, як ефективного, багатoproфільного закладу у складі спроможної мережі Черкаського госпітального округу.
- Оптимізація структури ліжкового фонду Підприємства відповідно до потреб ринку.
- Створення нових структурних підрозділів.
- Впровадження напрямів реабілітації на Підприємстві.
- Розширення видів та обсягів амбулаторної допомоги.
- Поліпшення якості надання медичних послуг.
- Отримання нових джерел фінансування.
- Впровадження платних послуг.
- Застосування нових енергозберігаючих підходів.

Директор  
КНП "Черкаський обласний  
психоневрологічний диспансер  
Черкаської обласної ради"

Костянтин ГАРКАВИЙ