



ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

ГОЛОВИ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

25.07.2023

м. Дніпро

№ Р-299/0/3-23

Про затвердження спроможної мережі закладів охорони здоров'я Дніпропетровського госпітального округу та плану розвитку Дніпропетровського госпітального округу

Відповідно до Закону України “Про місцеві державні адміністрації” постанови Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 року № 174 “Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я”, на підставі витягу з протоколу № 10 засідання Робочої групи з питань погодження пропозицій щодо визначення спроможної мережі закладів охорони здоров'я та проектів планів розвитку госпітальних округів Міністерства охорони здоров'я України від 19 червня 2023 року, з метою забезпечення функціонування спроможної мережі закладів охорони здоров'я, які будуть гарантувати охоплення населення ефективним, доступним та безоплатним медичним обслуговуванням:

1. Затвердити:

- 1.1. Спроможну мережу закладів охорони здоров'я Дніпропетровського госпітального округу, що додається.
- 1.2. Спроможну мережу надання первинної медичної допомоги Дніпропетровській області, що додається.
- 1.3. Спроможну мережу надання екстреної медичної допомоги Дніпропетровській області, що додається.
- 1.4. План розвитку Дніпропетровського госпітального округу, що додається.

2. Зобов'язати голів райдержадміністрацій та рекомендувати сільським, селищним, міським головам забезпечити дотримання плану Дніпропетровського госпітального округу.

3. Координацію роботи щодо виконання цього розпорядження покласти на департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, контроль – на заступника голови облдержадміністрації згідно з розподілом обов'язків керівництва облдержадміністрації.

Голова облдержадміністрації

Сергій ЛИСАК



Дніпропетровська обласна державна адміністрація
№ Р-299/0/3-23 від 25.07.2023



ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови
облдержадміністрації

25.07.2023 № Р-299/0/3-23

СПРОМОЖНА МЕРЕЖА

закладів охорони здоров'я Дніпропетровського госпітального округу

Назва кластеру	Статус закладу в спроможній мережі	Назва закладу
Надкластерні заклади	Надкластерні ЗОЗ	КП "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова" Дніпропетровської обласної ради"
Надкластерні заклади	Надкластерні ЗОЗ	КП "Регіональний медичний центр родинного здоров'я" Дніпропетровської обласної ради"
Надкластерні заклади	Надкластерні ЗОЗ	КП "Дніпровський обласний клінічний онкологічний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"
Надкластерні заклади	Надкластерні ЗОЗ	КП "Криворізький онкологічний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"
Надкластерні заклади	Надкластерні ЗОЗ	КП "Дніпропетровський обласний клінічний центр діагностики та лікування" Дніпропетровської обласної ради"
Надкластерні заклади	Надкластерні ЗОЗ	КП "Дніпропетровська багато-профільна клінічна лікарня з надання психіатричної допомоги" Дніпропетровської обласної ради"
Надкластерні заклади	Надкластерні ЗОЗ	КП "Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб"

Дніпровський кластер	Кластерні ЗОЗ	КНШ "Клінічна лікарня ПМД" Дніпровської міської ради
	Кластерні ЗОЗ	КНШ "Міська клінічна лікарня №4" Дніпровської міської ради
	Кластерні ЗОЗ	КНП "Міська клінічна лікарня №6" Дніпровської міської ради
	Кластерні ЗОЗ	КНП "Міська клінічна лікарня №16" Дніпровської міської ради
	Кластерні ЗОЗ	"Міська багатoproфільна лікарня ім. Руднева" Дніпровської міської ради
	Кластерні ЗОЗ	КП "Слобожанська центральна лікарня" Слобожанської селищної ради"
	Загальні ЗОЗ	КНП "Міська клінічна лікарня №9" Дніпровської міської ради
	Загальні ЗОЗ	КНП "Міська дитяча клінічна лікарня №6" Дніпровської міської ради
	Загальні ЗОЗ	КНШ "Солонянська багатoproфільна лікарня" Солонянської селищної ради"
	Загальні ЗОЗ	КП "Царичанська центральна лікарня" Царичанської селищної ради"
Кам'янський кластер	Кластерні ЗОЗ	КНШ Кам'янської міської ради "Міська лікарня швидкої медичної допомоги"
	Кластерні ЗОЗ	КНП Кам'янської міської ради "Міська лікарня № 9"
	Загальні ЗОЗ	КП "Верхньодніпровська центра- льна міська лікарня" Верхньо- дніпровської міської ради
	Загальні ЗОЗ	КП "Вільногірська центральна міська лікарня" Вільногірської міської ради Дніпропетровської області"

	Загальні ЗОЗ	КНП “Жовтоводська міська лікарня” Жовтоводської міської ради
	Загальні ЗОЗ	КПШ “П’ятихатська центральна міська лікарня” П’ятихатської міської ради”
Криворізький кластер	Кластерні ЗОЗ	КП “Криворізька міська клінічна лікарня № 2” Криворізької міської ради”
	Кластерні ЗОЗ	КП “Криворізька міська лікарня № 16” Криворізької міської ради”
	Кластерні ЗОЗ	КП “Криворізька міська лікарня № 7” Криворізької міської ради”
	Кластерні ЗОЗ	КП “Криворізька міська лікарня № 17” Криворізької міської ради”
	Загальні ЗОЗ	КП “Криворізька міська лікарня № 1” Криворізької міської ради”
	Загальні ЗОЗ	КП “Криворізька міська лікарня № 3” Криворізької міської ради”
	Загальні ЗОЗ	КП “Криворізька міська лікарня № 5” Криворізької міської ради”
	Загальні ЗОЗ	КП “Апостолівська міська лікарня” Апостолівської міської ради
	Загальні ЗОЗ	КНП “Криворізька центральна районна лікарня” Новоїльської сільської ради
Нікопольський кластер	Кластерні ЗОЗ	КП “Нікопольська міська лікарня № 4 “Нікопольської міської ради”
	Загальні ЗОЗ	КП “Марганецька центральна міська лікарня” Марганецької міської ради”
	Загальні ЗОЗ	КП “Центральна міська лікарня Покровської міської ради Дніпропетровської області”

	Загальні ЗОЗ	КП “Нікопольська лікарня” Покровської сільської ради”
Новомосковський кластер	Кластерні ЗОЗ	КП “Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування”
	Загальні ЗОЗ	КП “Магдалинівська центральна лікарня” Магдалинівської селищної ради” Дніпропетровської області
	Загальні ЗОЗ	КНП “Новомосковська центральна міська лікарня” Новомосковської міської ради”
Павлоградський кластер	Кластерні ЗОЗ	КНП “Павлоградська лікарня інтенсивного лікування” Павлоградської міської ради”
	Загальні ЗОЗ	КНП “Павлоградська міська лікарня № 1” Павлоградської міської ради”
Синельниківський кластер	Кластерні ЗОЗ	КНП “Синельниківська центральна міська лікарня” Синельниківської міської ради”
	Загальні ЗОЗ	КНП “Цершотравенська міська лікарня” “Першотравенської міської ради”
	Загальні ЗОЗ	КНП “Покровська лікарня “Покровської селищної ради Дніпропетровської області”

Директор департаменту
охорони здоров'я
облдержадміністрації



Світлана МОШКІВСЬКА

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови
облдержадміністрації

25.07.2023 № Р-299/0/3-23

СПРОМОЖНА МЕРЕЖА
надання первинної медичної допомоги Дніпропетровської області

№ з/п	Найменування об'єкта надання ПМД (ЦПМСД, амбулаторія, ФАП/ФП)	Тип закладу ("Ц", "АГ", "АМ", "ПЗ")	Адреса
1	Дніпровський район		
1.1	Комунальне некомерційне підприємство "Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 1" Дніпровської міської ради		
	Амбулаторія № 1	Ц	просп. Олександра Поля, 59, м. Дніпро
	Амбулаторія № 2	Ц	вул. Володимира Антоновича, 29, м. Дніпро
	Кабінет лікаря загальної практики – сімейної медицини амбулаторії № 2	АМ	вул. Менахем-Мейсн Шнеерсона, 19, м. Дніпро
	Амбулаторія № 6	АГ	вул. Миколи Руденка, 112, м. Дніпро
	Амбулаторія № 7	Ц	просп. Богдана Хмельницького, 12Г, м. Дніпро
1.2	Комунальне некомерційне підприємство "Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 2" Дніпровської міської ради		
	Амбулаторія № 1	АГ	просп. Богдана Хмельницького, 19, м. Дніпро
	Амбулаторія № 2	АГ	просп. Богдана Хмельницького, 19, м. Дніпро
	Амбулаторія № 3	Ц	вул. Воскресенська, 2-д, м. Дніпро
	Амбулаторія № 4	Ц	вул. Козака Мамая, 26, м. Дніпро
	Амбулаторія № 5	Ц	вул. Гладкова, 22, м. Дніпро
	Філія амбулаторії № 5	АГ	вул. Данила Нечая, 5, м. Дніпро
	Амбулаторія № 6	АГ	вул. Соледарська, 36, м. Дніпро

1.3	Комунальне некомерційне підприємство “Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 3” Дніпровської міської ради		
	Амбулаторія № 1	Ц	вул. Панікахи, 53, м. Дніпро
	Амбулаторія № 2	Ц	вул. Панікахи, 53, м. Дніпро
	Амбулаторія № 3	Ц	вул. Панікахи, 53, м. Дніпро
	Філія амбулаторії № 3	АМ	вул. Аеродром, 3, с/мт Авіаторське
1.4	Комунальне некомерційне підприємство “Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 4” Дніпровської міської ради		
	Амбулаторія № 1	Ц	вул. Ламана, 4, м. Дніпро
	Амбулаторія № 3	Ц	вул. Шевченка, 6А, м. Дніпро
	Амбулаторія № 7	Ц	м. Дніпро, вул. Поворічна, 77
	Амбулаторія № 8	ЛГ	б-р Слави, 52, м. Дніпро
	Амбулаторія № 8	ЛГ	просп. Героїв, 22, м. Дніпро
	Амбулаторія № 9	АГ	вул. Набережна Перемоги, 94А, м. Дніпро
	Амбулаторія № 9	АГ	просп. Героїв, 3, м. Дніпро
	Амбулаторія № 10	Ц	вул. Ніла Армстронга, 1А, м. Дніпро
1.5	Комунальне некомерційне підприємство “Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 5” Дніпровської міської ради		
	Амбулаторія № 1	Ц	вул. Велика Діівська, 111, м. Дніпро
	Амбулаторія № 2	Ц	вул. Велика Діівська, 111, м. Дніпро
	Філія амбулаторії № 2	АГ	вул. Моніторна, 2, м. Дніпро
	Амбулаторія № 5	АГ	вул. Доблесна, 217, м. Дніпро
	Амбулаторія № 7	АГ	мкрн Червоний Камінь, 10, м. Дніпро
	Амбулаторія № 8	ЛГ	просп. Свободи, 99, м. Дніпро
1.6	Комунальне некомерційне підприємство “Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 6” Дніпровської міської ради		
	Амбулаторія № 1	АГ	просп. Івана Мазепи, 37, м. Дніпро
	Амбулаторія № 3	АГ	просп. Івана Мазепи, 37, м. Дніпро
	Амбулаторія № 2	Ц	вул. Караваєва, 68, м. Дніпро
	Амбулаторія № 4	Ц	вул. Ближня, 31, м. Дніпро
	Амбулаторія № 5	АМ	вул. Данила Галицького, 12, м. Дніпро
1.7	Комунальне некомерційне підприємство “Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 7” Дніпровської міської ради		
	Амбулаторія № 1	АГ	вул. Надії Алексеєнко, 106, м. Дніпро

	Амбулаторія № 2	АГ	м. Дніпро, вул. Цадії Алексєєнко, 30
	Амбулаторія № 3	АГ	м. Дніпро, вул. Філософська, 62
	Амбулаторія № 4	АГ	м. Дніпро, вул. Орловська, 41
	Амбулаторія № 6	АГ	м. Дніпро, вул. Амбулаторна, 1
	Амбулаторія № 5	АГ	м. Дніпро, вул. Краснопільська, 6Б
	Амбулаторія № 7	АГ	м. Дніпро, вул. Новошкільна, 92
	Амбулаторія № 12	Ц	м. Дніпро, вул. Титова, 29
1.8	Комунальне некомерційне підприємство “Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 8” Дніпровської міської ради		
	Амбулаторія № 1	Ц	м. Дніпро, вул. Софії Ковалєвської, 53-А
	Амбулаторія № 2	Ц	м. Дніпро, вул. Софії Ковалєвської, 53-А
	Амбулаторія № 3	Ц	м. Дніпро, вул. Янтарна, 42
	Філія амбулаторії № 3	АГ	м. Дніпро, вул. Юридична, 3
	Амбулаторія № 4	Ц	м. Дніпро, просп. Мануйловський, 29-А
	Амбулаторія № 5	Ц	м. Дніпро, просп. Мануйловський, 29-А
	Амбулаторія № 6	АГ	м. Дніпро, вул. Янтарна, 81
	Філія амбулаторії № 6	АГ	м. Дніпро, вул. Березинська, 18
1.9	Комунальне некомерційне підприємство “Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 9” Дніпровської міської ради		
	Амбулаторія № 1	Ц	м. Дніпро, пров. Фестивальний, 1
	Амбулаторія № 2	Ц	м. Дніпро, пров. Фестивальний, 14
	Амбулаторія № 3	Ц	м. Дніпро, вул. Батумська, 13
	Амбулаторія № 4	Ц	м. Дніпро, вул. Осіння, 13а
	Амбулаторія № 5	АГ	м. Дніпро, вул. Лобачевського, 17а
	Амбулаторія № 6	Ц	м. Дніпро, пров. С. Круше- льницької, 20
1.10	Комунальне некомерційне підприємство “Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 10” Дніпровської міської ради		
	Амбулаторія № 1	Ц	м. Дніпро, вул. 20 річчя Гермоги, 12
	Амбулаторія № 3	Ц	м. Дніпро, вул. Липнева, 30
	Амбулаторія № 5	Ц	м. Дніпро, вул. Буковинська, 5
	Філія амбулаторії № 5	АГ	м. Дніпро, вул. Молодо- гвардійська, 20Д
	Амбулаторія № 7	АГ	м. Дніпро, вул. Чаплинська, 96
	Амбулаторія № 8	АГ	м. Дніпро, вул. Електрична, 15

1.11	Комунальне некомерційне підприємство “Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 11” Дніпровської міської ради		
	Амбулаторія № 1	Ц	вул. Висоцького, 2А, м. Дніпро
	Амбулаторія № 2	Ц	вул. Детальбудівська, 12, м. Дніпро
	Амбулаторія № 3	АГ	вул. Демситьсва, 8, м. Дніпро
	Амбулаторія № 4	АГ	вул. Широка, 222, м. Дніпро
	Амбулаторія № 5	АГ	вул. Передова, 671в, м. Дніпро
1.12	Комунальне некомерційне підприємство “Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 12” Дніпровської міської ради		
	Амбулаторія № 1	АГ	вул. Футбольна, 12, м. Дніпро
	Амбулаторія № 3	АМ	вул. Футбольна, 12, м. Дніпро
	Амбулаторія № 4	АГ	вул. Віри Міяєвої, 24, м. Дніпро
	Амбулаторія № 5	АМ	вул. Золотоосішня, 123А, м. Дніпро
	Амбулаторія № 6	АМ	вул. Григорія Сковороди, 43А, м. Дніпро
1.13	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги” Підгородненської міської ради Дніпровського району Дніпропетровської області		
	Підгородненська амбулаторія	Ц	вул. Шосейна, 90, м. Підгородне
	Фельдшерський пункт с. Перемога	ПЗ	вул. Некрасова, 34Д, с. Перемога
	Любимівська амбулаторія	АГ	вул. Передова, 18А, с. Любимівка
	Обухівська амбулаторія	Ц	вул. Центральна, 28, смт Обухівка
	Фельдшерський пункт смт Миколаївка	ПЗ	вул. Польова, 168 А, смт Миколаївка
	Чумаківська амбулаторія	АГ	вул. Шкільна, 14-А, с. Чумаки
	Фельдшерський пункт с. Зоря	ПЗ	вул. Центральна, 1А/1, с. Зоря
	Фельдшерський пункт с. Маївка	ПЗ	вул. Київська, 49 А, с. Маївка
	Миколаївська амбулаторія	АМ	вул. Генерала Пупкіна, 7А, с. Миколаївка
	Новотаромська амбулаторія	АМ	вул. Березова, 21/29, с. Новотаромське
	Фельдшерський пункт с. Миколаївка	ПЗ	вул. Центральна, 102, с. Миколаївка
	Стасова амбулаторія	АМ	вул. Весняна, 17, с. Степове
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Благовіщенка	ПЗ	вул. Радісна, 130, с. Благовіщенка
	Горьківська амбулаторія	АМ	вул. Дружби, 8, сел. Горького

	Шевченківська амбулаторія	АМ	вул. Шкільна, 8, с. Шевченко
	Спаська амбулаторія	АГ	вул. Козинця, 91Б, с. Спаське
	Дмитрівський фельдшерський пункт	ПЗ	вул. Центральна, 37А, с. Дмитрівка
	Хуторо-Губинський фельдшерський пункт	ПЗ	вул. Нова, 21, с. Хуторо-Губиниха
1.14	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги” Слобожанської селищної ради		
	Слобожанська амбулаторія	Ц	вул. Будівельників, 12, смт Слобожанське
	Фельдшерський пункт Н.Дніпровський	ПЗ	вул. Мічуріна, 41, смт Слобожанське
	Степнянська амбулаторія	АМ	вул. Миру, 14, с. Степне
	Партизанська амбулаторія	АМ	вул. Центральна, 7, с. Партизанське
	Балівська амбулаторія	АМ	вул. Центральна, 53Б, с. Балівка
	Олександрівська амбулаторія	АМ	вул. Дошовського, 77, с. Олександрівка
	Фельдшерський пункт с. Василівка	ПЗ	вул. Новосільська, 41, с. Василівка
1.15	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги Сурсько-Литовської сільської ради Дніпровського району Дніпропетровської області”		
	Сурсько-Литовська амбулаторія	АГ	вул. Центральна, 7, с. Сурсько-Литовське
	Новомиколаївська амбулаторія	АМ	вул. Центральна, 20, с. Новомиколаївка
1.16	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медичної допомоги” Новоолександрівської сільської ради Дніпровського району Дніпропетровської області”		
	Амбулаторія с. Новоолександрівка	АГ	вул. Центральна, 46, с. Новоолександрівка
	Амбулаторія с. Волоське	АМ	вул. Поштова, 2, с. Волоське
	Медичний пункт с. Ракшівка	ПЗ	вул. Молодіжна, 8А, с. Ракшівка
	Амбулаторія с. Старі Кодаки	АМ	вул. Паркова, 39, с. Старі Кодаки
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Дніпрове	ПЗ	вул. Центральна, 42, с. Дніпрове
1.17	Комунальне некомерційне підприємство “Петриківський центр первинної медико-санітарної допомоги” Петриківської селищної ради		
	Амбулаторія смт Петриківка	АГ	вул. Європейська, 1, смт Петриківка

	Амбулаторія с. Мала Петриківка	АМ	вул. Європейська, 1, смт Петриківка
	Амбулаторія с. Лобойківка	АГ	вул. Пати, 7, с. Лобойківка
	Амбулаторія с. Єлизаветівка	АМ	вул. Широка, 8 А, с. Єлизаветівка
	Амбулаторія смт Курилівка	АГ	пров. Медичний, 1, смт Курилівка
	Амбулаторія с. Іванівка	АМ	вул. Центральна, 75 А, с. Іванівка
	Фельдшерський пункт с. Радісне	ПЗ	вул. Садова, 30а, с. Радісне
	Амбулаторія с. Хутірське	АМ	вул. Центральна, 173, с. Хутірське
	Амбулаторія с. Чаплинка	АМ	пров. Тихий, 7, с. Чаплинка
	Фельдшерський пункт с. Улянівка	ПЗ	вул. Плахоти, 9а, с. Улянівка
	Амбулаторія с. Шульгівка	АМ	вул. Калинова, 50, с. Шульгівка,
	Фельдшерський пункт с. Гречане	ПЗ	вул. Шевченка, 42, с. Гречане
1.18	Комунальне некомерційне підприємство “Царичанський центр первинної медико-санітарної допомоги” Царичанської селищної ради		
	Амбулаторія смт Царичанка	Ц	вул. Царичанська, 134 а, смт Царичанка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Залелія	ПЗ	вул. Чкалова, 9 е, с. Залелія
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Лисківка	ПЗ	вул. Центральна, 6, с. Лисківка
	Амбулаторія с. Могилів	АГ	вул. Харківська, 20а, с. Могилів
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Могилів (Зоря)	ПЗ	вул. Центральна, 58 а, с. Могилів
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Проточі	ПЗ	с. Проточі, вул. Центральна, 4
	Амбулаторія с. Рудка	АМ	вул. Шевченка, 3, с. Рудка
	Амбулаторія с. Китайгород	АМ	вул. Центральна, 4а, с. Китайгород
	Амбулаторія с. Бабайківка	АМ	вул. Центральна, 46, с. Бабайківка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Новостроївка	ПЗ	вул. Новостроївська, 7, с. Новостроївка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Михайлівка	ПЗ	вул. Вороного, 1 д, с. Михайлівка
	Амбулаторія с. Прядівка	АМ	вул. Центральна, 41б, с. Прядівка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Преображенка	ПЗ	вул. Центральна, 34а, с. Преображенка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Юр'ївка	ПЗ	вул. Центральна, 38 б, с. Юр'ївка

	Амбулаторія с. Молодіжне	АМ	вул. Паркова, 3, с. Молодіжне
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Цибульківка	ПЗ	вул. Шкільця, с. Цибульківка, 1
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Катеринівка	ПЗ	вул. Калинова, 15а, с. Катеринівка
	Амбулаторія с. Новопідкряж	АМ	вул. Комарова, 40, с. Новопідкряж
	Амбулаторія с. Ляшківка	АМ	вул. Соборна, 1, с. Ляшківка
1.19	Комунальне некомерційне підприємство “Солонянський центр первинної медико-санітарної допомоги” Солонянської селищної ради Дніпропетровської області”		
	Амбулаторія смт Солоне	Ц	вул. Усенко, 13, смт Солоне
	Фельдшерський пункт с. Письмичеве	ПЗ	вул. Бригадна, 25, с. Письмичеве
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Тритузне	ПЗ	вул. Центральна, 10, с. Тритузне
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Аполлонівка	ПЗ	вул. Військове містечко, 26, с. Аполлонівка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Башмачка	ПЗ	вул. Горького, 15, с. Башмачка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Василівка	ПЗ	с. Василівка, вул. Молодіжна, 1а
	Фельдшерський пункт с. Надіївка	ПЗ	вул. Будівельників, 5а, с. Надіївка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Широке	ПЗ	вул. Сорокіна, 62, с. Широке
	Амбулаторія смт Новопокровка	АГ	вул. Робоча, 15, смт Новопокровка
	Фельдшерський пункт с. Кринички	ПЗ	вул. Зелена, 9а, с. Кринички
	Фельдшерський пункт с. Павлівка	ПЗ	вул. Центральна, 40, с. Павлівка
	Фельдшерський пункт с. Пропашне	ПЗ	вул. Миру, 42А, с. Пропашне
	Амбулаторія с. Олександропіль	АГ	вул. Паркова, 6, с. Олександропіль
	Фельдшерський пункт с. Іверське	ПЗ	вул. Кооперативна, 26, с. Іверське
	Фельдшерський пункт с. Миропіль	ПЗ	вул. Школьна, 32, с. Миропіль
	Фельдшерський пункт с. Ганномусіївка	ПЗ	вул. Центральна, 27, с. Ганномусіївка
	Амбулаторія с. Військове	АГ	вул. Митронова, 8А, с. Військове

	Фельдшерський пункт с. Вовніги	ПЗ	с. Вовніги, вул. Чкалова, 32
	Фельдшерський пункт с. Звонецьке на Дніпрі	ПЗ	вул. Фермовська, 7В, с. Звонецьке на Дніпрі
	Фельдшерський пункт с. Звонецький Хутір	ПЗ	вул. Шевченко, 2а, с. Звонецький Хутір
	Фельдшерський пункт с. Калинівка	ПЗ	вул. Калинова, 48А, с. Калинівка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Микільське-на-Дніпрі	ПЗ	вул. Центральна, 8, с. Микільське на Дніпрі
	Фельдшерський пункт с. Оріхове	ПЗ	вул. Шевченка, 9, с. Оріхове
	Амбулаторія с. Сурсько-Михайлівка	АГ	вул. Центральна, 41А, с. Сурсько-Михайлівка
	Фельдшерський пункт с. Маяк	ПЗ	вул. Набережна, 2А, с. Маяк
	Фельдшерський пункт с. Гайдамацьке	ПЗ	вул. Миру, 61А, с. Гайдамацьке
	Амбулаторія с. Святовасилівка	АМ	вул. Центральна, 86, с. Святовасилівка
	Фельдшерський пункт с. Незабудіно	ПЗ	вул. І. Маззи, 39А, с. Незабудіно
	Фельдшерський пункт с. Наталівка	ПЗ	вул. Центральна, 61, с. Наталівка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Новомар'ївка	ПЗ	вул. Молодіжна, 31а, с. Новомар'ївка,
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Березнуватівка	ПЗ	вул. Артура Місківа, 36а, с. Березнуватівка
	Фельдшерський пункт с. Промінь	ПЗ	вул. Першотравнева, 74А, с. Промінь
	Амбулаторія с. Багате	АМ	вул. Центральна, 95А, с. Багате
	Амбулаторія с. Привільне	АМ	вул. Шевченка, 3а, с. Привільне
2	Кам'янський район		
2.1	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1"		
	Амбулаторія № 1	АГ	б-р Будівельників, 23, м. Кам'янське
	Амбулаторія № 3	АГ	б-р Будівельників, 23, м. Кам'янське
	Амбулаторія № 4	АГ	б-р Будівельників, 23, м. Кам'янське
	Амбулаторія № 5	АГ	б-р Будівельників, 23, м. Кам'янське

	Амбулаторія № 7	АГ	б-р Будівельників, 23, м. Кам'янське
	Амбулаторія № 8	АГ	б-р Будівельників, 23, м. Кам'янське
	Амбулаторія № 9	ЛГ	б-р Будівельників, 23м. Кам'янське
	Амбулаторія № 2	АГ	просп. Перемоги, 63, м. Кам'янське
	Амбулаторія № 6	АГ	просп. Перемоги, 63, м. Кам'янське
2.2	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради “Центр первинної медико-санітарної допомоги № 3”		
	Амбулаторія № 1	Ц	просп. Свободи, 20-А, м. Кам'янське
	Амбулаторія № 2	АГ	просп. Свободи, 20-А, м. Кам'янське
	Амбулаторія № 3	ЛГ	просп. Гімназичний, 65, м. Кам'янське
	Амбулаторія № 4	Ц	вул. Івана Сірка, 5, м. Кам'янське
	Амбулаторія № 5	АГ	просп. Аношкіна, 7В, м. Кам'янське
	Амбулаторія № 6	Ц	вул. Сергія Слісаренка, 3Е, м. Кам'янське
	Амбулаторія № 7	Ц	вул. Сергія Слісаренка, 3Е, м. Кам'янське
	Амбулаторія № 8	АГ	вул. Освітня, 24, м. Кам'янське
	Амбулаторія № 9	АГ	вул. Дальня, 3, м. Кам'янське
	Амбулаторія № 10	ЛГ	вул. 1-й Кооперативний провулок, 11, смт Карнаухівка
	Амбулаторія № 11	АГ	вул. Січеславський шлях, 1, м. Кам'янське
	Амбулаторія № 12	Ц	вул. Менделєєва, 21, м. Кам'янське
	Амбулаторія № 13	АГ	вул. Звенигородська, 17, м. Кам'янське
	Амбулаторія № 14	ЛГ	вул. Колеусівська, 12, м. Кам'янське
	Амбулаторія № 15	АМ	вул. Залізняка, 1, м. Кам'янське
2.3	Комунальне підприємство “Вільногірський міський центр первинної медико-санітарної допомоги”		
	Амбулаторія № 1	Ц	вул. ім. Ю.М. Устенка, 19, м. Вільногірськ
	Амбулаторія № 2	ЛГ	вул. Молодіжна, 53, м. Вільногірськ
	Пункт здоров'я с. Дмитрівка	ПЗ	вул. Вишнева, 6, с. Дмитрівка

2.4	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги” Жовтводеської міської ради		
	Амбулаторія № 1	Ц	вул. Кропоткіна, 16, м. Жовті Води
	Амбулаторія № 2	АГ	вул. Кропоткіна, 16, м. Жовті Води
2.5	Комунальне некомерційне підприємство “Верхівцевська міська лікарня” Верхівцевської міської ради”		
	Відділення первинної медичної допомоги	АГ	вул. Покровська, 2, м. Верхівцеве
2.6	Комунальне некомерційне підприємство “Верхньодніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги” Верхньодніпровської міської ради		
	Верхньодніпровська амбулаторія № 1	АГ	вул. Гагаріна, 16, м. Верхньодніпровськ
	Верхньодніпровська амбулаторія № 2	АГ	вул. Гагаріна, 16, м. Верхньодніпровськ
	Верхівцевська амбулаторія	АГ	вул. Красна, 9, м. Верхівцеве
	Новомиколаївська амбулаторія	АГ	вул. Шкільна, 1а, смт Новомиколаївка
	Дніпровська амбулаторія	АГ	вул. Спортивна, 5а, смт Дніпровське
	Пушкарівська амбулаторія	АГ	вул. Ілляшевської Варвари, 22в, с. Пушкарівка
	Перетравецький фельдшерський пункт	ПЗ	вул. Богодарівка, 7, с. Перте Травня
	Зарічанський фельдшерський пункт	ПЗ	вул. Кленова, 6, с. Заріччя
	Мишурипрізька амбулаторія	АМ	вул. Зелена, 3, с. Мишурин Ріг
	Ганнівський фельдшерський пункт	ПЗ	вул. Янцева, 61, с. Ганнівка
	Заполичанський фельдшерський пункт	ПЗ	вул. Перемоги, 16, с. Заполички
	Бородаївська амбулаторія	АМ	вул. Центральна, 12, с. Бородаївка
	Дніпровокам’янський фельдшерський пункт	ПЗ	вул. Центральна, 14 с. Дніпровокам’янка
	Правобережниський фельдшерський пункт	ПЗ	вул. Набережна, 30/а, с. Правобережне
	Боровківська амбулаторія	АМ	вул. Медична, 2, с. Боровківка
	Водянська амбулаторія	АМ	вул. 78-ої Гвардійської Дивізії, 2, с. Воляне
2.7	Комунальне підприємство “Комунальне некомерційне підприємство “Центральна лікарня” Криничанської селищної ради”		
	Аулівська лікарська амбулаторія	АГ	вул. Івана Сірка, 1, смт Аули

	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Українка	ПЗ	вул. Гагаріна, 29, с. Українка
	Амбулаторія с. Світлогірське	АМ	вул. Сонячна, 27, с. Світлогірське
	Фельдшерський пункт с. Промінь	ПЗ	вул. Кооперативна, 6, с. Промінь
	Амбулаторія с. Новоселівка	АМ	вул. Нова, 12, с. Новоселівка
	Амбулаторія с. Семенівка	АМ	вул. Миронівська, 24, с. Семенівка
	Фельдшерський пункт с. Червоноіванівка	ПЗ	вул. Центральна, 5, с. Червоноіванівка
	Амбулаторія смт Кришички	АГ	вул. Героїв Чорнобиля, 22, смт Кришички
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Маломихайлівка	ПЗ	вул. Центральна, 21, с. Маломихайлівка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Одарівка	ПЗ	вул. Центральна, 4, с. Одарівка
	Амбулаторія с. Мирне	АМ	вул. Калинова, 56, с. Мирне
2.8	Комунальне некомерційне підприємство “Божедарівський центр первинної медико-санітарної допомоги” Божедарівської селищної ради		
	Амбулаторія смт Божедарівка № 1	АГ	вул. Медична, 1, смт Божедарівка
	Амбулаторія смт Божедарівка № 2	АГ	вул. Медична, 1 Г, смт Божедарівка
	Фельдшерський пункт с. Болтишка	ПЗ	пров. Садовий, 27, с. Болтишка
	Фельдшерський пункт с. Новомилорадівка	ПЗ	вул. Чмеренко, 41, с. Новомилорадівка
	Фельдшерський пункт с. Покровка	ПЗ	вул. Центральна, 23, с. Покровка
	Амбулаторія с. Адамівка	АМ	вул. Нова, 5, с. Адамівка
	Фельдшерський пункт с. Бикове	ПЗ	вул. Шкільна, 16, с. Бикове
	Фельдшерський пункт с. Теплівка	ПЗ	вул. Центральна, 1 А, с. Теплівка
	Фельдшерський пункт с. Катеринопіль	ПЗ	вул. Шкільна, 2, с. Катеринопіль
	Фельдшерський пункт с. Зоря	ПЗ	вул. Лесі Українки, 1 В, с. Зоря
	Амбулаторія с. Гуляйполе	АМ	вул. Центральна, 2, с. Гуляйполе
	Фельдшерський пункт с. Малософіївка	ПЗ	вул. Центральна, 1, с. Малософіївка
	Амбулаторія с. Куданівка	АМ	вул. Медична, 1, с. Куданівка

	Амбулаторія с. Затишшє	АМ	вул. Центральна, 37, с. Затишшє
	Фельдшерський пункт с. Преображенка	ПЗ	вул. Центральна, 36, с. Преображенка
	Фельдшерський пункт с. Вітрівка	ПЗ	вул. Нова, 1, с. Вітрівка
2.9	Комунальне некомерційне підприємство “П’ятихатський центр первинної медико-санітарної допомоги” П’ятихатської міської ради		
	Амбулаторія м. П’ятихатки	Ц	вул. Свободи, 13, м. П’ятихатки
	Фельдшерський пункт с. Івашинівка	ПЗ	вул. Центральна, 3, с. Івашинівка
	Фельдшерський пункт с. Богдано-Надеждівка	ПЗ	вул. Сонячна, 1, с. Богдано-Надеждівка
	Фельдшерський пункт с. Миролюбівка	ПЗ	вул. Б. Хмельницького, 143, с. Миролюбівка
	Амбулаторія смт Лихівка	АГ	вул. Набережна, 75, смт Лихівка
	Фельдшерський пункт с. Райдужне	ПЗ	вул. Центральна, 18а, с. Рай- дужне
	Фельдшерський пункт с. Байдаківка	ПЗ	вул. Центральна, 42а, с. Байда- ківка
	Фельдшерський пункт с. Троїцьке	ПЗ	вул. Центральна, 43, с. Троїцьке
	Фельдшерський пункт с. Миколаївка	ПЗ	вул. Українська, 1 А, с. Мико- лаївка
	Фельдшерський пункт с. Білешчина	ПЗ	вул. Жалдака, 24а, с. Білешчина
	Амбулаторія с. Жовте	АГ	вул. Лагідна, 1, с. Жовте
	Фельдшерський пункт с. Пальмирівка	ПЗ	вул. Центральна, 38, с. Пальмирівка
	Фельдшерський пункт с. Жовтоолександрівка	ПЗ	вул. Центральна, 47а, с. Жовто- олександрівка
	Амбулаторія с. Саксагань	АГ	вул. Соловійова, 1/3, с. Сакса- гань
	Фельдшерський пункт с. Чумаки	ПЗ	вул. Центральна, 1, с. Чумаки
	Фельдшерський пункт с. Саївка	ПЗ	вул. Пушкіна, 28, с. Саївка
	Фельдшерський пункт с. Долинське	ПЗ	вул. Центральна, 2, с. Долинське
	Амбулаторія с-ще Зоря	АГ	вул. Нова, 2а, с-ще Зоря
	Фельдшерський пункт с. Комісарівка	ПЗ	вул. Миру, 22, с. Комісарівка

	Фельдшерський пункт с. Виноградівка	ПЗ	вул. Цюпцова, 27, с. Виноградівка
	Ерастівська амбулаторія	АМ	вул. Миру, 1, смт Вишневе
	Лозуватський фельдшерський пункт	ПЗ	вул. Центральна, 81 А, с. Лозуватка
	Амбулаторія смт Вишневе	АМ	вул. Центральна, 47, смт Вишневе
	Амбулаторія с. Нерудеталь	АМ	пров. Больничний, 1, с. Нерудеталь
	Фельдшерський пункт с. Красноіванівка	ПЗ	вул. Центральна, 66, с. Красноіванівка
	Амбулаторія с. Вільне	АМ	вул. Калинова, 64 А, с. Вільне
3	Криворізький район		
3.1	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1” Криворізької міської ради		
	Амбулаторія № 1	Ц	вул. Маршала, 1а, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 2	АГ	вул. Матросова, 82, м. Кривий Ріг
3.2	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2” Криворізької міської ради		
	Амбулаторія № 1	Ц	вул. Мусоргського, 32а, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 2	Ц	вул. Сергія Колачевського, 55, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 3	АГ	вул. Мировича, 9, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 4	Ц	вул. Електрозаводська, 22а, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 5	АГ	вул. Федора Караманиць, 61, м. Кривий Ріг,
3.3	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги № 3” Криворізької міської ради		
	Амбулаторія № 1	Ц	вул. Женевська, 6б, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 2	Ц	вул. Панаса Феденка, 1, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 3	АГ	мкрн Індустріальний, 67/125, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 4	Ц	вул. Едуарда Фукса, 33а, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 5	Ц	вул. Едуарда Фукса, 33а, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 6	Ц	вул. Едуарда Фукса, 33а, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 7	АГ	мкрн 7-й Зарічний, 9а, м. Кривий Ріг
3.4	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги № 4” Криворізької міської ради		
	Амбулаторія № 1	Ц	вул. Володимира Великого, 21, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 2	АГ	мкрн Сонячний, 25а, м. Кривий Ріг

Амбулаторія № 3	Ц	вул. Поперечна, 1а, м. Кривий Ріг
Амбулаторія № 4	АГ	вул. Володимира Великого, 33, м. Кривий Ріг
Амбулаторія № 5	АГ	м. Кривий Ріг, вул. Кустанайська, 6
Амбулаторія № 6	АГ	вул. Катеринівська, 5а, м. Кривий Ріг
Амбулаторія № 7	АГ	вул. В'ячеслава Чорновола, 15, м. Кривий Ріг
Амбулаторія № 8	АГ	б-р Європейський, 17, м. Кривий Ріг
Амбулаторія № 9	АГ	б-р Європейський, 2а, м. Кривий Ріг
Амбулаторія № 10	АГ	мкрп Гірницький, 15, м. Кривий Ріг
Амбулаторія № 11	АГ	мкрп Сонячний, 13, м. Кривий Ріг
Амбулаторія № 12	АГ	вул. Лісового, 27, м. Кривий Ріг
Амбулаторія № 13	АГ	мкрп Ювілейний, 8а, м. Кривий Ріг
Амбулаторія № 14	АГ	вул. Шмаківська, 15, м. Кривий Ріг
3.5	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 5" Криворізької міської ради	
Амбулаторія № 1	Ц	вул. Святогеоргіївська, 8А, м. Кривий Ріг
Амбулаторія № 2	АГ	вул. Тбіліська, 14, м. Кривий Ріг
Амбулаторія № 3	Ц	вул. Криворіжстали, 2, м. Кривий Ріг
Амбулаторія № 4	Ц	вул. Степана Тільги, 71Б, м. Кривий Ріг
Амбулаторія № 5	АГ	вул. Колійца, 26, м. Кривий Ріг
Амбулаторія № 6	АГ	вул. Мухіної, 2, пр. 96, м. Кривий Ріг
Амбулаторія № 7	АГ	вул. Вернадського, 141а, м. Кривий Ріг
Амбулаторія № 8	АГ	вул. Військове містечко-33, 14, м. Кривий Ріг
Амбулаторія № 9	АМ	вул. Шиферна, 35, м. Кривий Ріг

3.6	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги № 6” Криворізької міської ради		
	Амбулаторія № 1	ЛГ	вул. Пушкіна, 13 к, м. Кривий Ріг,
	Амбулаторія № 2	АГ	мкрн Всебратське-2, 65-А, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 3	АГ	вул. Халтуріна, 3 б, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 4	Ц	площа Визволення, 5 а, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 5	АГ	м. Кривий Ріг, вул. Панаса Мирного, 18
	Амбулаторія № 6	АГ	вул. Алмазна, 10-А, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 7	АМ	вул. Тополина, 11-А, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 8	АМ	вул. Герцена, 6-А, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 9	ЛГ	вул. Добролюбова, 2-А, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 10	АМ	вул. Переяслівська, 18/38, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 11	АГ	вул. Миколаївське шосе, 21, м. Кривий Ріг
3.7	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги № 7” Криворізької міської ради		
	Амбулаторія № 1	Ц	вул. Каткова, 2, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 2	АМ	вул. Прохідна, 44А, м. Кривий Ріг
	Амбулаторія № 3	АГ	вул. Дружби, 2, м. Кривий Ріг
3.8	Комунальне некомерційне підприємство “Апостолівський центр первинної медико-санітарної допомоги” Апостолівської міської ради Апостолівського району Дніпропетровської області		
	Лікарська амбулаторія загальної практики – сімейної медицини м. Апостолове	Ц	вул. Медична, 63, м. Апостолове
	Фельдшерський пункт с. Володимирівка	ПЗ	вул. Шкільна, 9, с. Володимирівка
	Фельдшерський пункт с. Українка	ПЗ	вул. Червона, 2, с. Українка
	Фельдшерський пункт с. Шевченко	ПЗ	вул. Молодіжна, 4, с. Шевченкове

	Фельдшерський пункт с. Сергіївка	ПЗ	вул. Шкільна, 3, с. Сергіївка
	Сільська лікарська амбулаторія с. Кам'янка	ЛГ	вул. Шкільна, 1а, с. Кам'янка
	Фельдшерський пункт с. Жовте № 1 (с. Червона колона)	ПЗ	вул. Цементників, 17, с. Жовте
	Фельдшерський пункт с. Жовте № 2 (с. Жовте)	ПЗ	вул. Залізнична, 21, с. Жовте
	Фельдшерський пункт с. Новоіванівка	ПЗ	вул. Центральна, 376, с. Новоіванівка
	Фельдшерський пункт с. Тарасо-Григорівка	ПЗ	вул. Центральна, 5, с. Тарасо-Григорівка
	Фельдшерський пункт с. Слов'янка	ПЗ	вул. Центральна, 5, с. Слов'янка
	Сільська лікарська амбулаторія с. Нива Трудова	ЛГ	вул. Шевченко, 3, с. Нива Трудова
	Фельдшерський пункт с. Новоукраїнське	ПЗ	вул. Шкільна, 63, с. Новоукраїнське
	Фельдшерський пункт с. Вільне	ПЗ	вул. Шкільна, 25, с. Вільне
	Фельдшерський пункт с. Єлизаветпілья	ПЗ	вул. Шкільна, 25, с. Єлизаветпілья
	Фельдшерський пункт с. Солдатське	ПЗ	вул. Ветеранів, 1, с. Солдатське
	Сільська лікарська амбулаторія с. Михайлівка	ЛГ	вул. Центральна, 1, с. Михайлівка
	Фельдшерський пункт с. Широчани	ПЗ	вул. Калінова, 1, с. Широчани
	Фельдшерський пункт с. Катеришівка	ПЗ	вул. Центральна, 5, с. Катеришівка
	Фельдшерський пункт с. Михайло-Заводське	ПЗ	вул. Шкільна, 3, с. Михайло-Заводське
	Сільська лікарська амбулаторія с. Запорізьке	АМ	вул. Плющенко, 5а, с. Запорізьке
	Фельдшерський пункт с. Перше Травня	ПЗ	вул. Центральна, 25, с. Перше Травня
3.9	Комунальне некомерційне підприємство "Зеленодольський центр первинної медико-санітарної допомоги" Зеленодольської міської ради		
	Амбулаторія м. Зеленодольськ	Ц	вул. Спортивна, 2, м. Зеленодольськ
	Амбулаторія с. Мар'янське	ЛГ	вул. Тернівка, 98, с. Мар'янське
	Амбулаторія с. Велика Костромка	АМ	вул. Лікарняна, 8, с. Велика Костромка

3.10	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги Грушівської сільської ради Дніпропетровської області”		
	Амбулаторія с. Грушівка	АГ	вул. Приморська, 47, с. Грушівка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Гранітне	ПЗ	вул. Центральна, 17, с-ще Гранітне
	Амбулаторія с-ща Токівське	АМ	вул. Верхня, 42, с-ще Токівське
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Усть-Кам’янка	ПЗ	вул. Центральна, 70, с. Усть-Кам’янка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Червоний Тік	ПЗ	вул. Зелена, 3, с. Червоний Тік
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Тік	ПЗ	вул. Вокзальна, 26, с-ще Тік
3.11	Комунальне некомерційне підприємство “Криворізький районний центр первинної медико-санітарної допомоги” Новоілійської сільської ради		
	Амбулаторія с. Новомайське	АГ	вул. Вишнева, 1а, с. Новомайське
	Пункт здоров’я с. Новопілля	ПЗ	вул. Молодіжна, 19, с. Новопілля
	Пункт здоров’я с. Широке	ПЗ	вул. Центральна, 2/1, с. Широке
	Пункт здоров’я с. Шевченково	ПЗ	вул. Мічуріна, 37, с. Шевченково
	Пункт здоров’я с. Романівка	ПЗ	вул. Кобзаря, 21, с. Романівка
	Пункт здоров’я с. Надєждівка	ПЗ	вул. Вишнева, 17, с. Надєждівка
	Амбулаторія с. Красівське	АМ	вул. Підстєпна, 3а, с. Красівське
	Пункт здоров’я с. Новожитомир	ПЗ	вул. Центральна, 69, с. Новожитомир
	Пункт здоров’я с. Златоустівка	ПЗ	вул. Підстєпна, 29-а, с. Златоустівка
	Амбулаторія смт Радушне	АГ	вул. Лікарняна, 20, смт Радушне
	Амбулаторія с. Новий Шлях	АМ	вул. Меліоративна, 45в, с. Новий Шлях
	Пункт здоров’я с. Бурлацьке	ПЗ	вул. Дружби, 59, с. Бурлацьке
3.12	Комунальне некомерційне підприємство “Глеюватський центр первинної медико-санітарної допомоги” Глеюватської сільської ради		
	Глеюватська амбулаторія	АМ	вул. Кірова Олександра, 1а, с. Глеюватка
	Веселокутський пункт здоров’я	ПЗ	вул. Вишнева, 17 а, с. Веселий Кут,

Краснобалківський пункт здоров'я	ПЗ	вул.Затишна, 4 б, с. Красна Балка
Новоіванівський пункт здоров'я	ПЗ	вул. О.Кошового, 45, с. Новоіванівка
Червоненська амбулаторія	АМ	вул. Гагаріна, 14, с. Червоноє
Запорізький пункт здоров'я	ПЗ	вул. Овсяннікова, 21 а, с. Запорожець
Калинівський пункт здоров'я	ПЗ	вул. Криворіцька, 100 а, с. Калинівка
Чабанівський пункт здоров'я	ПЗ	вул. Придорожжя, 1а, с. Чабанове
Недайводська амбулаторія	АМ	вул. Рората, 107 а, с. Недайвода
Шевченківська амбулаторія	АМ	вул. Березова, 11, с. Шевченківське
Зеленопільський пункт здоров'я	ПЗ	вул. Південна, 41/2, с. Зелене Поле
Кам'янопільський пункт здоров'я	ПЗ	вул. Кам'яна, 56/1, с. Кам'яне Поле
Новопокровський пункт здоров'я	ПЗ	вул. Пічугінська, 2, с. Новопокровка
3.13	Комунальне некомерційне підприємство Лозуватської сільської ради “Центр первинної медико-санітарної допомоги”	
Амбулаторія с. Лозуватка	АГ	вул. Миру, 101а, с. Лозуватка
Пункт здоров'я с. Грузьке	ПЗ	вул. Українська, 3, с. Грузьке
Пункт здоров'я с. Дружба	ПЗ	вул. Нова, 3а, с. Дружба
Пункт здоров'я с. Ігулець	ПЗ	вул. Миру, 12, с. Ігулець
Пункт здоров'я с. Мар'янівка	ПЗ	вул. Нова, 1, с. Мар'янівка
Пункт здоров'я с. Новоганнівка	ПЗ	вул. Суворова, 2, с. Новоганнівка
Пункт здоров'я с. Радіонівка	ПЗ	вул. Центральна, 25, с. Радіонівка
Пункт здоров'я с. Тернівка	ПЗ	вул. Садова, 9, с. Тернівка
Пункт здоров'я с. Чкаловка	ПЗ	вул. Гагаріна, 12а, с. Чкаловка
Амбулаторія с. Софіївка	АГ	вул. Комарова, 33б, с. Софіївка
Пункт здоров'я с. Анастасівка	ПЗ	вул. Лісова, 36, с. Анастасівка
Пункт здоров'я с. Данилівка	ПЗ	вул. Шкільна, 4, с. Данилівка
Пункт здоров'я с. Зелений Гай	ПЗ	вул. Ставкова, 41а, с. Зелений Гай
Пункт здоров'я с. Кривбас	ПЗ	вул. Вишнева, 5/2, с. Кривбас
Пункт здоров'я с. Новолозуватка	ПЗ	вул. Центральна, 108а, с. Новолозуватка

	Пункт здоров'я с. Ранній Ранок	ПЗ	вул. Миру, 1а, с. Ранній Ранок
	Амбулаторія с. Вільне	АМ	вул. Дружби, 3, с. Вільне
	Пункт здоров'я с. Надія	ПЗ	вул. Молоді, 2, с. Надія
	Амбулаторія смт. Христофорівка	АМ	вул. Азарнова, 22, смт Христофорівка
3.14	Комунальне некомерційне підприємство “Софіївський Центр первинної медико-санітарної допомоги” Софіївської селищної ради Дніпропетровської області		
	Амбулаторія смт Софіївка	Ц	вул. Карпенка, 1, смт Софіївка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Любимівка	ПЗ	вул. Кооперативна, 27, с. Любимівка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Петрове	ПЗ	вул. Центральна, 12, с. Петрове
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Запорізьке	ПЗ	вул. Постного, 13, с. Запорізьке
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Новоюлівка	ПЗ	вул. Булкішева, 13 с. Новоюлівка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Авдотівка	ПЗ	вул. Центральна, 25 с. Авдотівка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Олексіївка	ПЗ	вул. Центральна, 22 с. Олексіївка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Вишневе	ПЗ	вул. Татарця, 119, с. Вишневе
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Кам'янка	ПЗ	вул. Клубна, 11, с. Кам'янка
	Амбулаторія с. Миколаївка	АМ	вул. Квітнева, 15, с. Миколаївка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Володимирівка	ПЗ	вул. Миру, 6, с. Володимирівка
3.15	Комунальне некомерційне підприємство “Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини” Вакулівської сільської ради Криворізького району Дніпропетровської області		
	Амбулаторія с. Вакулове	ЛГ	вул. Каштанова, 32, с. Вакулове
3.16	Комунальне некомерційне підприємство “Девладівська Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини” Девладівської сільської ради		
	Амбулаторія с. Девладове	АМ	вул. Привокзальна, 12, с. Девладове
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Водяне	ПЗ	вул. Гончарова, 43, с. Водяне
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Мар'є-Дмитрівка	ПЗ	вул. Молодіжна, 2, с. Мар'є-Дмитрівка

	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Перше Травня	ПЗ	вул. 30-ти річчя Черемоги, 60А, с. Перше Травня
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Криничувате	ПЗ	вул. Молодіжна, 12, с. Криничувате
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Макорти	ПЗ	вул. Центральна, 22А, с. Макорти
	Амбулаторія с. Ордо-Василівка	АМ	вул. Миру, 33А, с. Ордо-Василівка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Мар'ївка	ПЗ	вул. Лікарняна, 60А, с. Мар'ївка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Сергіївка	ПЗ	вул. Шкільна, 7, с. Сергіївка
3.17	Комунальне некомерційне підприємство "Широківський центр первинної медичної допомоги" Широківської селищної ради		
	Амбулаторія смт Широке	АГ	вул. Казбек, 17, смт Широке
	Амбулаторія с. Карпівка	АМ	вул. Степова, 84, с. Карпівка
	Тихоставський пункт здоров'я	ПЗ	вул. Центральна, 4-а, с. Тихий Став,
	Новомалинівський пункт здоров'я	ПЗ	вул. Центральна, 56-а, с. Новомалинівка
	Явдотівський пункт здоров'я	ПЗ	вул. Степова, 29-а, с. Явдотівка
	Червонівський пункт здоров'я	ПЗ	вул. Мацюці, 50, с. Червоне
	Розівський пункт здоров'я	ПЗ	вул. Вишнева, 22, с. Розівка
	Амбулаторія с. Олександрівка	АМ	вул. Больнична, 31, с. Олександрівка
	Трудолюбівський пункт здоров'я	ПЗ	вул. Широка, 43, с. Трудолюбівка
	Водянський пункт здоров'я	ПЗ	вул. Воїнів афганців, 11, с. Водяне
	Степівський пункт здоров'я	ПЗ	пров. Амбулаторний, 17, с. Степове
	Миролюбівський пункт здоров'я	ПЗ	вул. Шкільна, 23-а, с. Миролюбівка
	Гречаноподівський пункт здоров'я	ПЗ	вул. Степова, 21, с. Гречані Поди
	Новолатівський пункт здоров'я	ПЗ	вул. Шкільна, 5, с. Новолатівка
	Інгулецький пункт здоров'я	ПЗ	вул. Чкалова, 43, с. Новолатівка
	Латівський пункт здоров'я	ПЗ	вул. Центральна, 14, с. Латівка
	Амбулаторія с. Зелена Балка	АМ	вул. Зарічна, 1, с. Зелена Балка
	Амбулаторія с. Андріївка	АМ	вул. Державна, 28, с. Андріївка
	Радевичевський пункт здоров'я	ПЗ	вул. Центральна, 19 с. Радевичево

	Благодатнівський пункт здоров'я	ІІЗ	вул. Центральна, 6, с. Благодатне
	Дачнівський пункт здоров'я	ІІЗ	вул. Молодіжна, 39, с. Дачне
	Амбулаторія с. Шестірія	АМ	вул. Українська, 62, с. Шестірія
	Новокурський пункт здоров'я	ІІЗ	вул. Центральна, 14, с. Новокурське
4	Нікопольський район		
4.1	Комунальне некомерційне підприємство “Нікопольський центр первинної медико-санітарної допомоги” Нікопольської міської ради		
	Амбулаторія № 1	Ц	вул. Івана Богуна, 3, м. Нікополь
	Амбулаторія № 2	АГ	вул. Добродіובה, 48Б, м. Нікополь
	Амбулаторія № 3	АГ	вул. Станіславського, 18, м. Нікополь
	Амбулаторія № 4	АГ	вул. Станіславського, 18, м. Нікополь
	Амбулаторія № 5	Ц	вул. Івана Богуна, 3, м. Нікополь
	Амбулаторія № 6	АГ	вул. Князя, 105а, м. Нікополь
	Амбулаторія № 7	АГ	вул. Херсонська, 56, м. Нікополь
	Амбулаторія № 8	АГ	вул. Запорізька, 41, м. Нікополь
	Амбулаторія № 9	АГ	вул. Херсонська, 56, м. Нікополь
	Амбулаторія № 10	Ц	вул. Херсонська, 56, м. Нікополь
	Амбулаторія № 11	АГ	вул. Чалого, 121/1, м. Нікополь
	Амбулаторія № 12	АГ	вул. Лапинська, 256, м. Нікополь
	Амбулаторія № 13	АГ	вул. Херсонська, 56, м. Нікополь
4.2	Комунальне некомерційне підприємство “Марганецький центр первинної медико-санітарної допомоги”		
	Амбулаторія № 1	Ц	вул. Паркова, 15, м. Марганець
	Амбулаторія № 3	Ц	вул. Паркова, 15, м. Марганець
	Амбулаторія № 2	АГ	вул. Фабрична, 1, м. Марганець
4.3	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги Покровської міської ради Дніпропетровської обласної ради”		
	Амбулаторія № 1	АГ	вул. Київська, 9, м. Покров

	Амбулаторія № 2	АГ	вул. Лізи Чайкіної, 26, м. Покров
	Амбулаторія № 3	АМ	вул. Поліни Осіпенко, 34, м. Покров
	Амбулаторія № 4	Ц	вул. Медична, 19, м. Покров
	Амбулаторія № 5	АГ	вул. Медична, 19, м. Покров
	Амбулаторія № 6	АМ	вул. Лікарняна, 1, с. Шолохове
4.4	Комунальне некомерційне підприємство “Нікопольський районний центр первинної медико-санітарної допомоги”		
	Амбулаторія смт Червоногригорівка	АГ	вул. Ярмарочна, 31а, смт Червоногригорівка
	Амбулаторія с. Першотравневе	АГ	вул. Гагаріна, 20, с. Першотравневе
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Новоіванівка	ПЗ	вул. Центральна, 11, с. Новоіванівка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Дмитрівка	ПЗ	вул. Центральна, 97, с. Дмитрівка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Борисівка	ПЗ	вул. Шкільна, 16, с. Борисівка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Привільне	ПЗ	вул. Гагаріна, 1, с. Привільне
	Амбулаторія с. Придніпровське	АМ	вул. Високовольтна, 33б, с. Придніпровське
	Амбулаторія с. Кам'яцьке	АМ	вул. Будівельників, 4а, с. Кам'яцьке
	Амбулаторія с. Лопкарівка	АМ	вул. Осіння, 1, с. Лопкарівка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Шевченкове	ПЗ	вул. Гагаріна, 13, с. Шевченково
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Олександропіль	ПЗ	вул. Центральна, 52, с. Олександропіль
	Амбулаторія с. Чистопіль	АМ	вул. Шевченка, 16, с. Чистопіль
	Амбулаторія с. Павлопілля	АМ	вул. Українська, 25, с. Павлопілля
	Амбулаторія с. Чкалове	АМ	вул. Дружби, 61 В, с. Чкалово
	Амбулаторія с. Південне	АМ	вул. Центральна, 13 Б, с. Південне
	Амбулаторія с. Веселе	АМ	вул. 40 р. Перемоги, 1, с. Веселе
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Криничувате	ПЗ	вул. Кооперативна, 3, с. Криничувате,

4.5	Комунальне некомерційне підприємство “Покровський центр первинної медико-санітарної допомоги” Покровської сільської ради		
	Амбулаторія с. Покровське	АГ	вул. Шевченка, 2, с. Покровське
	Фельдшерський пункт с. Новософіївка	ПЗ	вул. Цюва, 1, с. Новософіївка
	Амбулаторія с. Капулівка	АМ	вул. Каховська, 23а, с. Капулівка
	Амбулаторія с. Приміське	АМ	вул. Шкільна, 33, с. Приміське
	Амбулаторія с. Олексіївка	АГ	вул. 40 р. Перемоги, 14, с. Олексіївка
4.6	Комунальне некомерційне підприємство “Томаківський центр первинної медико-санітарної допомоги” Томаківської селищної ради		
	Амбулаторія смт Томаківка № 1	АГ	вул. Шосейна, 22, смт Томаківка
	Амбулаторія смт Томаківка № 2	АГ	вул. Шосейна, 11, смт Томаківка
	Фельдшерський пункт с. Михайлівка	ПЗ	вул. Партизанська, 92, с. Михайлівка
	Фельдшерський пункт с. Катющине	ПЗ	вул. Центральна, 47, с. Катющине
	Фельдшерський пункт с. Сергіївка	ПЗ	вул. Перемоги, 5, с. Сергіївка
	Амбулаторія с. Кисличувата	АМ	вул. Кисличуватська, 31, с. Кисличувата
	Амбулаторія с. Топила	АГ	вул. Правобережна, 100, с. Топила
	Фельдшерський пункт с. Настасівка	ПЗ	вул. Гагаріна, 18, с. Настасівка
	Фельдшерський пункт с. Зоря	ПЗ	вул. Поштова, 3, с. Зоря
	Амбулаторія с. Вищегарасівка	АГ	вул. Перемоги, 2, с. Вищегарасівка
	Фельдшерський пункт с. Глухе	ПЗ	пров. Мікарняний, 7а, с. Глухе
	Фельдшерський пункт с. Виводове	ПЗ	вул. П.Кулик, 54, с. Виводове
	Амбулаторія с. Чумаки	АМ	вул. Гагаріна, 15, с. Чумаки
	Фельдшерський пункт с. Крутеньке	ПЗ	вул. Миру, 5, с. Крутеньке
	Фельдшерський пункт с. Китайгородка	ПЗ	вул. Центральна, 43, с. Китайгородка
	Амбулаторія с. Високе	АМ	вул. Дішировська, 21, с. Високе
	Амбулаторія с. Преображенка	АМ	вул. Степова, 29, с. Преображенка

	Фельдшерський пункт с. Зелений Гай	ПЗ	вул. Центральна, 28, с. Зелений Гай
5	Новомосковський район		
5.1	Комунальне некомерційне підприємство “Новомосковський міський центр первинної медико-санітарної допомоги”		
	Амбулаторія № 1	АГ	пров. Волгоградський, 27А, м. Новомосковськ
	Амбулаторія № 2	Ц	вул. Сучкова, 40, м. Новомосковськ
	Амбулаторія № 3	Ц	вул. Сучкова, 40, м. Новомосковськ
	Амбулаторія № 5	АМ	вул. Сучкова, 124, м. Новомосковськ
	Амбулаторія № 4	АГ	вул. Українська, 12, м. Новомосковськ
	Амбулаторія № 6	Ц	вул. Українська, 12, м. Новомосковськ
	Амбулаторія № 7	АГ	вул. Космонавтів, 20, м. Новомосковськ
	Амбулаторія № 8	АГ	вул. Гетьманська, 238, м. Новомосковськ
5.2	Комунальне некомерційне підприємство “Магдалинівський центр первинної медико-санітарної допомоги” Магдалинівської селищної ради Дніпропетровської області”		
	Амбулаторія смт Магдалинівка	АГ	вул. Прозорова, 16, смт Магдалинівка
	Фельдшерський пункт с. Толчине	ПЗ	вул. Центральна, 4, с. Толчине
	Фельдшерський пункт с. Шевченківка	ПЗ	вул. Шкільна, 2А, с. Шевченківка
	Фельдшерський пункт с. Євдокіївка	ПЗ	вул. Євдокіївська, 3, с. Євдокіївка
	Фельдшерський пункт с. Першотравенка	ПЗ	вул. Вишнява, 64, с. Першотравенка
	Фельдшерський пункт с. Оленівка	ПЗ	вул. Широка, 11 А, с. Оленівка
	Амбулаторія с. Гуцалівка	АГ	вул. Центральна, 1, с. Гуцалівка
	Фельдшерський пункт с. Минівка	ПЗ	вул. Миру, 1, с. Минівка
	Фельдшерський пункт с. Заплавка	ПЗ	вул. Шкільна, 1, с. Заплавка,

	Фельдшерський пункт с. Чернеччина	ПЗ	вул. Гарькавого, 5 А/2, с. Чернеччина
	Фельдшерський пункт с. Дмухалівка	ПЗ	вул. Центральна, 102, с. Дмухалівка
	Амбулаторія с. Личкове	АГ	вул. Лікарська, 1 А, с. Личкове
	Фельдшерський пункт с. Бузівка	ПЗ	вул. Незалежності, 10, с. Бузівка
	Фельдшерський пункт с.Ковпаківка	ПЗ	вул. Центральна, 17, с. Ковпаківка
	Амбулаторія с. Приорільське	АМ	вул. Молодіжна, 11, с. Приорільське
	Амбулаторія с. Котовка	АМ	вул. Центральна, 36/3, с. Котовка
	Амбулаторія с. Очеретувате	АМ	вул. Потпова, 2 А, с. Очеретувате
	Фельдшерський пункт с.Кільчень	ПЗ	вул. Шкільна, 1, с. Кільчень
	Фельдшерський пункт с. Олександрівка	ПЗ	вул. Шкільна, 1, с. Олександрівка
	Фельдшерський пункт с. Приют	ПЗ	вул.Титова, 8, Дніпровський район, с.Приют
	Фельдшерський пункт с.Тарасо-Шевченківка	ПЗ	вул. Центральна, 2, Дніпровський район, с.Тарасо-Шевченківка,
	Амбулаторія с. Цочило- Софіївка	АГ	вул. Мирна, 1, с. Цочило-Софіївка
	Фельдшерський пункт с. Казначейка	ПЗ	вул. Назаренка, 151, с. Казначейка
	Фельдшерський пункт с. Поливанивка	ПЗ	вул. Центральна, 18 А, с. Поливанивка
	Амбулаторія с. Жданівка	АМ	вул. Центральна, 8, с. Жданівка
	Фельдшерський пункт с. Мар'ївка	ПЗ	вул. Адміністративна, 8, с. Мар'ївка
	Амбулаторія с. Новопетрівка	АМ	вул. Миру, 23, с. Новопетрівка
	Фельдшерський пункт с. Шевське	ПЗ	вул. Гагаріна, 15 А, с. Шевське
5.3	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги” Черкаської селищної ради”		
	Амбулаторія смт Гвардійське	АГ	вул. Ювілейна, 11, смт Гвардійське
	Амбулаторія м. Перещепине	АГ	вул. Шевченко, 31, м. Перещепино

	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Козирщина	ПЗ	вул. Вербна, 5, с. Козирщина
	Амбулаторія смт Губиниха	АГ	вул. Центральна, 119а, смт Губиниха
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Всесвятське	ПЗ	вул. Чумака, 1А, с. Всесвятське
	Амбулаторія с. Голубівка	АГ	вул. Лесі Українки, 28, с. Голубівка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Михайлівка	ПЗ	вул. Центральна, 1а, с. Михайлівка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Попасне	ПЗ	вул. Зелена, 16, с. Попасне
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Миродобівка	ПЗ	вул. Центральна, 1, с. Миродобівка
	Амбулаторія с. Панасівка	АГ	вул. Гагаріна, 7, с. Панасівка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Керносівка	ПЗ	вул. Калинова, 37, с. Керносівка
	Амбулаторія с. Миколаївка	АГ	вул. Українська, 2, с. Миколаївка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Мар'янівка	ПЗ	вул. Молодіжна, 17, с. Мар'янівка
	Амбулаторія смт Черкаське	АГ	вул. Лісна, 16А, смт Черкаське
	Амбулаторія с. Вільне	АМ	вул. Перемоги, 37, с. Вільне
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Хащове	ПЗ	вул. Робоча, 5, с. Хащове
5.4	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги” Піщанської сільської об'єднаної територіальної громади”		
	Амбулаторія с. Піщанка	АГ	вул. Центральна, 12, с. Піщанка
	Фельдшерський пункт с. Ягідне	ПЗ	вул. Шкільна, 18, с. Ягідне
	Фельдшерський пункт с. Новоселівка	ПЗ	вул. Соборна, 1, с. Новоселівка
	Фельдшерський пункт с. Соколове	ПЗ	вул. Центральна, 22, с. Соколове
	Амбулаторія с. Знаменівка	АГ	вул. Центральна, 186, с. Знаменівка
	Фельдшерський пункт с. Підпільне	ПЗ	вул. Центральна, 20, с. Підпільне
	Фельдшерський пункт с. Новотроїцьке	ПЗ	вул. Герасименка, 111, с. Новотроїцьке
	Амбулаторія смт. Меліоративне	АГ	вул. Молодіжна, 25, смт Меліоративне
	Амбулаторія с. Орлівщина	АГ	вул. Андрія Болтушеско, 1, с. Орлівщина

6	Павлоградський район		
6.1	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Павлограда” Павлоградської міської ради		
	Амбулаторія № 1	Ц	вул. Соборна, 115, м. Павлоград
	Амбулаторія № 2	Ц	вул. Соборна, 115, м. Павлоград
	Амбулаторія № 3	Ц	вул. Соборна, 115, м. Павлоград
	Амбулаторія № 4	Ц	вул. Челоскінців, 23а, м. Павлоград
	Амбулаторія № 5	Ц	вул. Дніпровська, 585, м. Павлоград
	Амбулаторія № 6	АМ	вул. Дніпровська, 348, м. Павлоград
	Амбулаторія № 7	Ц	вул. Нова, 1а, м. Павлоград
	Амбулаторія № 8	Ц	вул. Нова, 1а, м. Павлоград
	Амбулаторія № 9	Ц	вул. Івана Плосконоса, 1, м. Павлоград
6.2	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Тернівки” Тернівської міської ради		
	Амбулаторія № 1	Ц	вул. Маяковського, 22, м. Тернівка
	Амбулаторія № 2	АГ	вул. Маяковського, 22, м. Тернівка
	Амбулаторія № 3	АГ	вул. Ігоря Цегрова, 7, м. Тернівка
6.3	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги” Богданівської сільської ради Дніпропетровської області”		
	Амбулаторія с. Богданівка № 1	АГ	вул. Українська, 35-б, с. Богданівка
	Амбулаторія с. Богданівка № 2	АМ	вул. Затишша, 22, с. Богданівка
	Амбулаторія с. Нова Дача	АМ	вул. Молодіжна, 22, с. Нова Дача
	Амбулаторія с. Богуслав	АГ	вул. Чершотравнева, 335, с. Богуслав
	Амбулаторія с. Межиріч	АГ	вул. Шевченко, 67а, с. Межиріч
	Амбулаторія с. Булахівка	АГ	пров. Лікарняний, 14-а, с. Булахівка,
	Амбулаторія с. Троїцьке	АГ	вул. Шевченко, 25-а, с. Троїцьке
	Амбулаторія с. Привовчанське	АМ	вул. Перемоги, 14, с. Привовчанське

6.4	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги” Вербківської сільської ради		
	Амбулаторія с. Вербки	АГ	вул. Сошцева, 104, с. Вербки
	Фельдшерський пункт с. Нові Вербки	ПЗ	вул. Самарська, 18, с. Нові Вербки
	Фельдшерський пункт с. Морозівське	ПЗ	вул. Степова, 5, с. Морозівське
	Фельдшерський пункт с. Степ	ПЗ	вул. Горького, 15, с. Степ
	Амбулаторія с. В'язівок	АМ	вул. Чкалова, 24, с. В'язівок
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Кочережки № 1	ПЗ	вул. Зарічна, 8, с. Кочережки
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Кочережки № 2	ПЗ	вул. Яблушева, 43, с. Кочережки
	Фельдшерський пункт с. Веселе	ПЗ	вул. Гвардійська, 37а, с. Веселе
	Олександрівський фельдшерський пункт	ПЗ	вул. Центральна, 1, с. Олександрівка
6.5	Комунальне некомерційне підприємство “Юр’ївський центр первинної медико – санітарної допомоги” Юр’ївської селищної ради		
	Юр’ївська амбулаторія	АГ	вул. Вишнева, 61/21, смт Юр’ївка
	Жемчужненський фельдшерський пункт	ПЗ	вул. Молодіжна, 20, с. Жемчужне
	Новогригорівський фельдшерський пункт	ПЗ	вул. Центральна, 70, с. Новогригорівка
	Чернявщинська амбулаторія	АМ	с. Чернявщина, вул. Тараса Шевченка, 61
	Сокільський фельдшерський пункт	ПЗ	вул. Нова, 2, с. Новочорноглазівка
	Новоіванівський фельдшерський пункт	ПЗ	вул. Центральна, 21, с. Новоіванівське
	Чаплинський фельдшерський пункт	ПЗ	вул. Каштанова, 15, с. Чаплинка
	Преображенський фельдшерський пункт	ПЗ	вул. Шкільна, 45, с. Преображенка
	Новов'язівська амбулаторія	АМ	вул. Шевченко, 19, с. Новов'язівське
6.6	Комунальне некомерційне підприємство “Варварівський центр первинної медико-санітарної допомоги” Юр’ївської селищної ради		
	Вербуватівська амбулаторія	АГ	вул. Центральна, 55 а, с. Вербуватівка
	Варварівський фельдшерський пункт	ПЗ	вул. Чкалова, 28, с. Варварівка

7	Синельниківський район		
7.1	Комунальне некомерційне підприємство “Синельниківський центр первинної медико-санітарної допомоги Синельниківської міської ради”		
	Амбулаторія № 1	АГ	вул. Гагаріна, 3, м. Синельникове
	Амбулаторія № 2	АГ	вул. Миру, 52, м. Синельникове
	Амбулаторія № 3	АГ	вул. Виконкомівська, 32, м. Синельникове
7.2	Комунальне некомерційне підприємство “Першотравенський міський центр первинної медико-санітарної допомоги”		
	Амбулаторія № 1	АГ	вул. Шахтарської Слави, 1, м. Першотравенськ
	Амбулаторія № 2	АГ	вул. Шахтарської Слави, 1, м. Першотравенськ
	Амбулаторія № 3	АГ	вул. Ювілейна, 13, м. Першотравенськ
7.3	Комунальне некомерційне підприємство “Васильківський центр первинної медико-санітарної допомоги” Васильківської селищної ради Синельниківського району Дніпропетровської області”		
	Амбулаторія смт Васильківка	Ц	вул. Михайлівська, 76-в, смт Васильківка
	Амбулаторія смт Васильківка № 2	АМ	вул. Соборна, 249, смт Васильківка
	Амбулаторія смт Чаплине	АГ	вул. Лікарняна, 8, смт Чаплине
	Фельдшерський пункт с. Шевченкове	ПЗ	вул. Голондія, 70, с. Шевченкове
	Фельдшерський пункт с. Хуторо-Чаплине	ПЗ	с. Хуторо-Чаплине, вул. Центральна, 79
	Амбулаторія с. Миколаївка	АМ	вул. Першотравнева, 2, с. Миколаївка
	Фельдшерський пункт с. Зелений Гай	ПЗ	вул. Центральна, 16, с. Зелений Гай
	Фельдшерський пункт с. Дубовики	ПЗ	вул. Центральна, 2, с. Дубовики
	Фельдшерський пункт с. Добровілля	ПЗ	вул. Центральна, 38, с. Добровілля
	Амбулаторія с. Великоолександрівка	АМ	вул. Центральна, 27, с. Великоолександрівка
	Амбулаторія с. Павлівка	АМ	пров. Нагорний, 4-а, с. Павлівка
	Амбулаторія смт Письменне	АМ	вул. Чкалова, 1, смт Письменне

	Амбулаторія с. Григорівка	АМ	вул. Миру, 1, с. Григорівка
	Фельдшерський пункт с. Дебальцево	ПЗ	вул. Шевченка, 32, с. Дебальцево
	Амбулаторія с. Вербівське	АМ	вул. Центральна, 60, с. Вербівське
	Амбулаторія с. Манвелівка	АМ	вул. Квіткова, 2, с. Манвелівка
7.4	Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги” Межівської селищної ради”		
	Амбулаторія смт Межова	АГ	вул. Сонячна, 12, смт Межова
	Пункт здоров'я с. Славне	ПЗ	вул. Чкалова, 13, с. Славне
	Пункт здоров'я с. Українка	ПЗ	вул. Осішня, 10, с. Українка
	Амбулаторія с. Веселе	АМ	вул. Капустіна, 7А, с. Веселе
	Пункт здоров'я с. Антонівське	ПЗ	вул. Шкільна, 3/1, с. Антонівське
	Пункт здоров'я с. Богданівка	ПЗ	вул. Центральна, 4, с. Богданівка
	Пункт здоров'я с. Преображенка	ПЗ	вул. Шевченко, 1, с. Преображенка
	Амбулаторія с. Слов'янка	АГ	вул. Богуна, 8, с. Слов'янка
	Пункт здоров'я с. Новогригорівка	ПЗ	вул. Центральна, 34, с. Новогригорівка
	Амбулаторія с. Новопавлівка	АМ	вул. Карпінського, 19, с. Новопавлівка
	Амбулаторія смт Демурине	АМ	вул. Центральна, 3, смт Демурине
	Пункт здоров'я с. Володимирівка	ПЗ	вул. Мирна, 10 А с. Володимирівка
	Амбулаторія с. Зоряне	АМ	вул. Кісиля, 2, с. Зоряне
	Пункт здоров'я с. Миронове	ПЗ	вул. Садова, 7, с. Миронове
	Амбулаторія с. Іванівка	АМ	вул. Центральна, 64, с. Іванівка
	Амбулаторія с. Новопідгородне	АМ	вул. Центральна, 26 А, с. Новопідгородне
	Фельдшерський пункт с. Райполе	ПЗ	вул. Приозерна, 34, с. Райполе
7.5	Комунальне некомерційне підприємство “Петропавлівський центр первинної медико-санітарної допомоги” Петропавлівської селищної ради”		
	Амбулаторія смт Петропавлівка	АГ	вул. Миру, 102, смт Петропавлівка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Самарське	ПЗ	вул. Шкільна, 3а, с. Самарське
	Фельдшерсько-акушерський пункт смт Залізничне	ПЗ	вул. Польова, 23, смт Залізничне

	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Лозове	ПЗ	вул. Центральна, 32, с. Лозове
	Амбулаторія с. Богинівка	АМ	вул. Шкільна, 53, с. Богинівка
	Амбулаторія с. Українське	АМ	вул. Миру, 20, с. Українське
	Амбулаторія с. Троїцьке	АМ	вул. Шкільна, 23, с. Троїцьке
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Троїцьке	ПЗ	вул. Широка, 103, с. Троїцьке
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Мар'янка	ПЗ	вул. Гагаріна, 11, с. Мар'янка
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Вереміївка	ПЗ	вул. Суворова, 36, с. Вереміївка
	Амбулаторія с. Олександропіль	АМ	вул. Центральна, 4, с. Олександропіль
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Осадче	ПЗ	вул. Вишнева, 17, с. Осадче
	Амбулаторія с. Хороше	АМ	вул. Широка, 1а, с. Хороше
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Коханівка	ПЗ	пров. Шкільний, 7, с. Коханівка
7.6	Комунальне некомерційне підприємство "Миколаївський центр первинної медико-санітарної допомоги" Миколаївської сільської ради		
	Амбулаторія с. Миколаївка	АГ	вул. Шкільна, 9, с. Миколаївка
	Фельдшерський пункт с. Петрівка	ПЗ	вул. Центральна, 19, с. Петрівка
	Фельдшерський пункт с. Катеринівка	ПЗ	вул. Шахтарська, 18, с. Катеринівка
	Фельдшерський пункт с. Маломиколаївка	ПЗ	вул. Будинського, 26, с. Маломиколаївка
	Фельдшерський пункт с. Васильківське	ПЗ	вул. Молодіжна, 11, с. Васильківське
	Амбулаторія с. Дмитрівка	АГ	вул. Козацька, 51, с. Дмитрівка
7.7	Комунальне некомерційне підприємство "Покровський центр первинної медико-санітарної допомоги" Покровської селищної ради Дніпропетровської області"		
	Амбулаторія смт Покровське	Ц	вул. Соборна, 118, смт Покровське
	Фельдшерський пункт с. Левадне	ПЗ	вул. Миру, 9, с. Левадне
	Амбулаторія смт Просяна	АГ	вул. Весняна, 1, смт Просяна
	Амбулаторія с. Великомихайлівка	АМ	вул. Біла, 21, с. Великомихайлівка
	Амбулаторія с. Березове	АМ	вул. Молодіжна, 9, с. Березове

	Амбулаторія с. Маломихайлівка	АМ	вул. Центральна, 26, с. Маломихайлівка
	Амбулаторія с. Гаврилівка	АМ	вул. Чкалова, 9, с. Гаврилівка
	Амбулаторія с. Вишневе	АМ	пров. Спортивний, 2-а, с. Вишневе
	Фельдшерський пункт с. Андріївка	ПЗ	вул. Центральна, 1-а, с. Андріївка
	Амбулаторія с. Катеринівка	АМ	вул. Падалки, 21, с. Катеринівка
	Фельдшерський пункт с. Романки	ПЗ	вул. Нова, 3, с. Романки
	Амбулаторія с. Коломійці	АМ	вул. Шкільна, 3-а, с. Коломійці
	Фельдшерський пункт с. Орли	ПЗ	вул. Світанкова, 11-А, с. Орли
7.8	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Раївської сільської ради"		
	Славгородська амбулаторія	АІ	вул. Космонавтів, 33, смт Славгород
	Фельдшерський пункт с. Гірки	ПЗ	вул. Нова, 3, с. Гірки
	Фельдшерський пункт с. Тургенівка	ПЗ	вул. Миру, 142, с. Тургенівка
	Амбулаторія с. Варварівка	АМ	вул. Ювілейна, 9а, с. Варварівка
	Фельдшерський пункт с. Андріївка	ПЗ	вул. Придніпровська, 13, с. Андріївка
	Амбулаторія с. Зайцеве	АМ	вул. Весела, 34, с. Зайцеве
	Амбулаторія с. Майське	АМ	пров. Ялинковий, 3, с. Майське
	Амбулаторія с. Кислянка	АМ	вул. Виконкомівська, 2, с. Кислянка
	Амбулаторія с. Раївка	АМ	вул. Квітнева, 15а, с. Раївка
	Фельдшерський пункт с. Веселе	ПЗ	вул. Осіння, 5, с. Веселе
	Амбулаторія с. Михайлівка	АМ	вул. Гоголя, 52, с. Михайлівка
	Амбулаторія с. Новогніде	АМ	вул. Гоголя, 19, м. Синельникове
	Амбулаторія с. Новоолександрівка	АМ	вул. Центральна, 1, с. Новоолександрівка
	Амбулаторія с. Луб'янка	АМ	вул. Центральна, 86, с. Луб'янка
	Фельдшерський пункт с. Великомихайлівка	ПЗ	вул. Центральна, 58, с. Великомихайлівка
	Амбулаторія с. Миродобівка	АМ	вул. Квітнева, 44, с. Миродобівка

	Фельдшерський пункт с. Новий Носьолок	ПЗ	вул. Калинова, 24, с. Новий Носьолок
	Амбулаторія смт Роздори	АМ	вул. Виконкомівська, 9, смт Роздори
7.9	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медичної допомоги Іларіонівської селищної ради Синельниківського району Дніпропетровської області"		
	Іларіонівська амбулаторія	АІ	вул. Янтарна, 10, смт Іларіонове
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Старолозуватка	ПЗ	вул. Центральна, 19, с. Старолозуватка
	Фельдшерсько-акушерський пункт смт Сад	ПЗ	вул. Маяковського, 100, смт Сад
	Амбулаторія сел. Первомайське	АМ	вул. Центральна, 27-б, сел. Первомайське
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Мар'ївка	ПЗ	вул. Пагірна, 76, с. Мар'ївка
	Амбулаторія сел. Шахтарське	АМ	вул. Миру, 21, сел. Шахтарське
	Фельдшерсько-акушерський пункт с. Дерезувате	ПЗ	вул. Ходарєва, 6В, с. Дерезувате

Директор департаменту
охорони здоров'я
облдержадміністрації



Світлана МОШКІВСЬКА

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови
облдержадміністрації

25.07.2023 № Р-299/0/3-23

СПРОМОЖНА МЕРЕЖА
надання екстреної медичної допомоги Дніпропетровської області

№ з/п	Назва місця розташування бригад екстреної медичної допомоги	Адреса місця розташування бригад екстреної медичної допомоги	Кількість бригад екстреної медичної допомоги	
			Лікарських	Фельдшерських
Комунальне підприємство “Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф” Дніпропетровської обласної ради”				
1. Дніпровська станція екстреної медичної допомоги:				
1.1	Центральна підстанція	вул. Володимира Антоновича, 65, м. Дніпро	4	6
1.2	Пункт постійного базування	вул. Ламаша, 4, м. Дніпро	1	
1.3	Пункт постійного базування	вул. Краснопільська, 6 б, м. Дніпро		3
1.4	Пункт постійного базування	вул. Центральна, 7, с. Сурьсько-Литовське Дніпровського району		1
1.5	Новокодацька підстанція	вул. Талаліхіца, 6 а, м. Дніпро	3	4
1.6	Пункт постійного базування	вул. Велика Діївська, 11, м. Дніпро		3
1.7	Пункт постійного базування	вул. Генерала Пункіца, 17, с. Миколаївка, Дніпровського району		1
1.8	Пункт постійного базування	вул. Футбольна, 12, м. Дніпро		1
1.9	Соборна підстанція	вул. Полігонна, 18 а, м. Дніпро	3	3

1.10	Пункт постійного базування	пр. Героїв, 22, м. Дніпро	1	2
1.11	Пункт постійного базування	вул. Цапкіахи, 53, м. Дніпро	1	1
1.12	Пункт постійного базування	вул. Центральна, 46, с. Новоолександрівка, Дніпровського району		1
1.13	Пункт постійного базування	вул. Усенко, 13 а, смт Солоне, Дніпровського району		2
1.14	Пункт постійного базування	вул. Миронова, 8 а, с. Військове, Дніпровського району		1
1.15	Індустріальна підстанція	вул. Всеволода Пестайка, 5, м. Дніпро	5	5
1.16	Пункт постійного базування	пров. Фестивальний, 1, м. Дніпро	1	1
1.17	Пункт постійного базування	вул. Шосейна, 90, м. Підгороднє, Дніпровського району	1	
1.18	Пункт постійного базування	вул. Іларіонівська, 9, ж/м Північний, м. Дніпро		1
1.19	Амур- Нижньодніпровська підстанція	вул. Каруни, 93, м. Дніпро	3	3
1.20	Пункт постійного базування	вул. Електрична, 15, м. Дніпро	1	1
1.21	Пункт постійного базування	вул. Липцева, 30, м. Дніпро		1
1.22	Пункт постійного базування	вул. Передова, 671 в, м. Дніпро		1
1.23	Пункт постійного базування	вул. Центральна, 28, с. Обухівка, Дніпровського району		1
1.24	Пункт постійного базування	вул. Передова, 13, с. Любимівка, Дніпровського району		1
1.25	Синельниківська підстанція	вул. Миру, 52, м. Синельникове	1	2

1.26	Пункт постійного базування	вул. Шевченко, 35, с. Іларіонове, Синельниківського району		1
2. Кам'янська станція екстреної медичної допомоги:				
2.1	Центральна підстанція	пр. Гімназичний, 22 а, м. Кам'янське	3	4
2.2	Південна підстанція	вул. Менделєєва, 21, м. Кам'янське	1	1
2.3	Лівобережна підстанція	бульвар Будівельників, 26 а, м. Кам'янське	1	2
2.4	Верхньодніпровська підстанція	вул. Гагаріна, 16, м. Верхньодніпровськ	1	1
2.5	Пункт постійного базування	вул. Цюковська, 2, м. Верхівцеве, Кам'янського району		2
2.6	Пункт постійного базування	вул. Набережна, 75, с. Лихівка, Кам'янського району		1
2.7	Пункт постійного базування	вул. Ю.М. Устєшко, 19, м. Вільногірськ	1	1
2.8	Кришчанська підстанція	пр. Героїв Чорноби- ля, 22, смт Кринички, Кам'янського району		2
2.9	Пункт постійного базування	вул. Медична, 1, с. Божедарівка, Кам'янського району		1
2.10	Пункт постійного базування	вул. Івана Сірка, 1, с. Аули, Кам'янського району		1
2.11	Пункт постійного базування	вул. Центральна, 2, с. Гуляйполе, Кам'янського району		1
2.12	Петриківська підстанція	пр. Пєтра Калнишевського, 56, смт Петриківка, Дніпровського району		2
2.13	Царичанська підстанція	вул. Царичанська, 134-А, смт Царичанка, Дніпровського району		2

3. Нікопольська станція екстреної медичної допомоги:				
3.1	Підстанція	вул. Електро-металургів, 27, м. Нікополь	3	8
3.2	Пункт постійного базування	вул. Робоча, 15, смт Новопокровка, Дніпровського району		1
3.3	Пункт постійного базування	вул. Ярмарочна, 31 а, с. Червоногригорівка, Нікопольського району		1
3.4	Пункт постійного базування	вул. Шевченка, 2, с. Покровське, Нікопольського району		1
3.5	Пункт постійного базування	вул. Центральна, 68, с. Чкалове, Нікопольського району		1
3.6	Пункт постійного базування	вул. Лікарняна, 1, с. Полохове, Нікопольського району		1
3.7	Пункт постійного базування	вул. Центральна, 97, с. Дмитрівка, Нікопольського району		1
3.8	Пункт постійного базування	вул. Осіння, 6 а, с. Лошкарівка, Нікопольського району		1
3.9	Підстанція	вул. Маркова, 15, м. Марганець		3
3.10	Підстанція	вул. Медична, 19, м. Покров	0,5	2,5
3.11	Підстанція	вул. Шосейна, 22, смт Томаківка	0,5	1,5
3.12	Пункт постійного базування	вул. Перемоги, 60, с. Вищегарасівка, Томаківського району		1
4. Новомосковська станція екстреної медичної допомоги:				
4.1	Центральна підстанція	вул. Лікарняна, 1, м. Новомосковськ	1	4
4.2	Новомосковська підстанція	вул. О. Мітягіна, 62, м. Новомосковськ	0,75	0,25

4.3	Пункт постійного базування	вул. Центральна, 186, с. Знаменівка, Новомосковського району		1
4.4	Пункт постійного базування	вул. Лесі Українки, 34, с. Голубівка, Новомосковського району		1
4.5	Пункт постійного базування	вул. Центральна, 119 а, с. Губиниха, Новомосковського району		1
4.6	Пункт постійного базування	вул. Шевченка, 28, м. Перещепине, Новомосковського району		1
4.7	Пункт постійного базування	вул. Центральна, 12, с. Піщанка, Новомосковського району		1
4.8	Магдалинівська підстанція	вул. Прозорова, 1, смт Магдалинівка	0,5	2,5
5. Павлоградська станція екстреної медичної допомоги:				
5.1	Павлоградська центральна підстанція	вул. Дніпровська, 213, м. Павлоград	1	6
5.2	Пункт постійного базування	пров. Лікарняний, 14 а, с. Булахівка, Павлоградського району		1
5.3	Юріївська підстанція	вул. Вишнева, 61, смт Юр'ївка, Павлоградського району		1
5.4	Пункт постійного базування	вул. Шевченка, 19, с. Новов'язівське, Павлоградського району		1
5.5	Пункт постійного базування	вул. Шевченка, 61, с. Чернявщина, Павлоградського району		1

5.6	Тернівська підстанція	вул. Вознесенська, 232, м. Тернівка		3
5.7	Межівська підстанція	вул. Солячна, 12, смт Межова, Синельниківського району		2
5.8	Пункт постійного базування	вул. Карпінського, 7, с. Новопавлівка, Синельниківського району		1
5.9	Пункт постійного базування	вул. Центральна, 19, с. Слов'янка, Синельниківського району		1
5.10	Першотравенська підстанція	вул. Шахтарської слави, 1, м. Першотравенськ, Синельниківського району		2
5.11	Петропавлівська підстанція	вул. Миру, 102, смт Петропавлівка, Синельниківського району		2
5.12	Пункт постійного базування	вул. Козацька, 51, с. Дмитрівка, Синельниківського району		1
5.13	Пункт постійного базування	вул. Широка, 1 а, с. Хороше, Синельниківського району		1
5.14	Васильківська підстанція	вул. Михайлівська, 76 д, смт Васильківка, Синельниківського району		1
5.15	Пункт постійного базування	вул. Лікаріяна, 6, смт Чаплине, Синельниківського району		1

5.16	Пункт постійного базування	вул. Чкалова, 1, смт Письменне, Синельниківського району		1
5.17	Покровська підстанція	вул. Соборна, 118, смт Покровське, Синельниківського району		2
5.18	Пункт постійного базування	вул. Весняна, 1, смт Просіяна, Синельниківського району		1
5.19	Пункт постійного базування	вул. Біла, 25, с. Великомихайлівка, Синельниківського району		1
6. Криворізька станція екстреної медичної допомоги:				
6.1	Підстанція № 1	вул. Нікопольське шосе, 8, м. Кривий Ріг	1	6
6.2	Пункт постійного базування	вул. Ярмаркова, 26 А, м. Апостолове, Криворізького району		3
6.3	Пункт постійного базування	вул. Спортивна, 2, м. Зеленодольськ, Криворізького району		1
6.4	Підстанція № 2	вул. Пушкіна, 46 А, м. Кривий Ріг	1	5
6.5	Пункт постійного базування	вул. Миру, 101 А, с. Лозуватка, Криворізького району		2
6.6	Підстанція № 3	вул. Січеславська, 4 А, м. Кривий Ріг		6
6.7	Підстанція № 4	вул. Стасова, 3, м. Кривий Ріг	1	6
6.8	Підстанція № 5	вул. Маршака, 1 з, м. Кривий Ріг		3
6.9	Пункт постійного базування	вул. Прокопенко, 13, м. П'ятихатки, Кам'янського району		2

6.10	Пункт постійного базування	вул. Соловйова, 1/3, с. Саксагань, Кам'янського району		1
6.11	Пункт постійного базування	вул. Осипенко, 1, с. Жовте, Кам'янського району		1
6.12	Пункт постійного базування	пров. Капітальний, 1, м. Жовті Води, Кам'янського району	0,5	2,5
6.13	Підстанція № 6	вул. Залізничників, 9, м. Кривий Ріг		5
6.14	Пункт постійного базування	вул. Карпенко, 1, смт Софіївка, Криворізького району		2
6.15	Підстанція № 7	мкр Солячний 25 А, м. Кривий Ріг	1	4
6.16	Підстанція № 8	вул. Каткова, 12, м. Кривий Ріг		2
6.17	Пункт постійного базування	вул. Казбек, 17 Б, смт Широке, Криворізького району		2

Резюме:

Станцій 6

Підстанцій 36, на базі яких розміщуються 36,25 лікарських бригад та 114,75 фельдшерських бригад (всього 151 бригада)

Пунктів постійного базування 59, на базі яких розміщуються 7,5 лікарських бригад та 71,5 фельдшерських бригад (всього 79 бригад)

Всього місць базування 95, на базі яких розміщуються 43,75 лікарських бригад та 186,25 фельдшерських бригад (всього 230 бригад)

Директор департаменту
охорони здоров'я
облдержадміністрації



Світлана МОШКІВСЬКА

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови
облдержадміністрації

25.07.2023 № Р-299/0/3-23

ПЛАН розвитку Дніпропетровського госпітального округу

На цей час існують незаперечні докази, що здоров'я населення є одним з найважливіших чинників розвитку економіки будь-якої країни та добробуту населення. За останні пів століття здатність системи охорони здоров'я впливати на здоров'я населення збільшилася в декілька разів. За визначенням ВООЗ, сучасна система охорони здоров'я повинна, забезпечувати доступність медичних послуги для тих, хто їх найбільш потребує, характеризуватися високою якістю і безпечністю медичних послуг і забезпечувати максимально можливі результати для здоров'я на популяційному рівні. Сьогодні, за даними ВООЗ, система охорони здоров'я за умови її ефективної організації може забезпечити зменшення загальної смертності в віці до 75 років – на 23% у чоловіків і на 32% у жінок; смертності від ішемічної хвороби серця – на 40 – 50%.

Дніпропетровська область розташована в південно-центральної частині України. Площа області становить 31,9 тис. кв. км (5,3 % площі території України). Протяжність області з півночі на південь – 130 км, із заходу на схід – 300 км. Центр області – місто Дніпро. До складу області входять 7 районів, 86 територіальних громад, 20 міст, з яких 13 міст обласного значення, селищ міського типу – 46, сільські населенні пункти – 1435.

Дніпропетровська область – один з найбільш економічно розвинених регіонів України і заслужено претендує на звання економічного локомотива України. Вона має потужний промисловий потенціал, який характеризується високим рівнем розвитку важкої індустрії. При цьому економіка регіону, незважаючи на зусилля останніх років, все ще характеризується великою енергоємністю, що значно зменшує її конкурентоспроможність на міжнародних розвинутих ринках світу. Цінова конкурентоздатність продукції нерідко досягається за рахунок мінімізації фонду оплати праці, а не оновлення і оптимізації основних фондів.

У регіоні сконцентровано близько 600 промислових підприємств 15 галузей. Цілий ряд великих підприємств металургійної, машинобудівельної, хімічної, вугільної галузей негативно впливають на стан навколишнього середовища (обсяг токсичних відходів складе 2559 тон на рік).

Чисельність постійного населення Дніпропетровської області на 01 січня 2022 року становила 3 млн. 093 тис. мешканців. Щільність населення області є досить високою – 104 особи на 1 кв. км. Область високо урбанізований регіон – міське населення складає 2 млн. 600 тис. осіб або 84% від усього населення. У сільських адміністративних районах області мешкає майже 493 тис. жителів або 16%.

У віковій структурі спостерігається подальше старіння населення. Частка осіб старше працездатного віку в загальній чисельності населення щорічно зростає та досягла у 2022 році 29%, що за шкалою ООН відповідає населенню з високою мірою старості; питома вага дітей 0 – 17 років складає 18%; осіб працездатного віку 55%.

За статеву ознакою в структурі населення переважають жінки – 55%, з них репродуктивного віку – 43%.

Стан здоров'я населення Дніпропетровської області на сучасному етапі розвитку оцінюється, як незадовільний: високий рівень загальної смертності (20,6 на 1000 населення), який практично неухильно зростає, низькі рівні очікуваної тривалості життя (68,42 років, чоловіки – 63,64, жінки – 73,09, що нижче ніж в цілому по Україні – 69,77, чоловіки – 65,16, жінки – 74,36).

Головною перешкодою для ефективного функціонування системи охорони здоров'я є недостатня неефективність її структури, що заважає наданню якісних медичних послуг, які відповідають потребам населення в медичній допомозі.

На жаль, адміністративно-територіальна реформа та децентралізація управління закладами охорони здоров'я виявила недоліки в спроможності територіальних громад керувати цими закладами на місцевому рівні, а це має високі ризики для життя та здоров'я населення. Маємо непоодинокі випадки закупівлі дороговартісного обладнання та розширення видів медичних послуг, які не відповідають потребам населення, несоборунтоване створення нових закладів охорони здоров'я. Крім того, нагальною виявилася проблема щодо взаємодії декількох територіальних громад стосовно спільної підтримки закладів охорони здоров'я, які обслуговують населення різних громад.

Нераціональне використання обмежених ресурсів простежується у випадках, коли міські і районні лікарні знаходяться поруч і надають однакові послуги населенню, що апріорі не дозволить розвинути спроможність надавати якісну та безпечну медичну допомогу кожній лікарні окремо. Крім того, ці послуги не покривають весь спектр потреб населення, а розвиваються на основі наявних кадрових і матеріальних ресурсів закладів.

В області функціонує 82 стаціонарних заклади охорони здоров'я, які не до кінця об'єднані в єдину мережу за функціональним та організаційним принципом, що збільшує фрагментарність послуг та знижує їх якість та безпеку для пацієнтів. Складна багаторівнева система надання медичної допомоги не дозволяє диференціювати випадки в залежності від їх складності та важкості стану пацієнта. Загальна забезпеченість ліжками на 10 000 населення (незважаючи на те, що в області відбулося скорочення ліжкового фонду майже на третину) залишається досить високою – 71,9 (Україна – 56,54), що перевищує аналогічні показники в країнах ЄС. Також залишається високим показник госпіталізації, який за підсумками 2022 року становить 18,9 на 100 мешканців (Україна – 14,52).

Кожна територія області, а у великих містах майже кожний міський район, забезпечені багатопрофільними лікарнями – 70 закладів, з них лише 25% являються потужними закладами з достатньою можливістю надання інтенсивної допомоги за різними профілями у цілодобовому режимі.

Пацієнти з невідкладними станами, які потребують інтенсивної допомоги, госпіталізуються у найближчі лікувальні заклади, в яких відсутні умови для надання спеціалізованої невідкладної допомоги у повному обсязі.

Малопотужні заклади області переважно мають дефіцит вузькопрофільних фахівців, лікарів хірургічних спеціальностей, анестезіологів. Півантаження на таких фахівців у декілька разів менше ніж на фахівців у багатопотужних закладах, де більша оперативна активність, вищий рівень складності оперативних, діагностичних та лікувальних втручань і маніпуляцій та як наслідок втрачається фаховість.

Метою перебудови мережі стаціонарних закладів є забезпечення функціонування спроможної мережі закладів охорони здоров'я, які будуть гарантувати охоплення населення ефективним, доступним та безоплатним медичним обслуговуванням та спрямувати туди першочергові ресурси, які дозволять відновити систему та забезпечити її розвиток. Лікарні повинні отримати чітке місце у спроможній мережі та розвивати відповідні напрямки медичної допомоги.

В області передбачено функціонування 7 госпітальних кластерів, до складу яких увійшли 16 кластерних лікарень та 21 загальна лікарня. Функцію надкластерних закладів будуть виконувати 7 лікарень.

При підготовці спроможної мережі госпітального округу враховано, що госпітальне планування дозволить ефективно розв'язати проблемні питання: пацієнти повинні мати можливість отримати необхідну допомогу на місці, відповідно до стану пацієнта з подальшим направленням до лікарні, що здатна забезпечити високоякісне безоплатне лікування.

Надкластерні лікарні (для дорослих): Комунальне підприємство "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова" Дніпропетровської обласної ради".

План розвитку

Комунального підприємства "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова" Дніпропетровської обласної ради"

I. Загальні положення

Комунальне підприємство "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова" Дніпропетровської обласної ради" є провідним закладом охорони здоров'я Дніпропетровської області, організаційно-методичним центром для закладів охорони здоров'я міст і районів області, науково-практичною базою для 13 кафедр Дніпровського державного медичного університету.

У лікарні на 1175 ліжок за 31 профілем функціонує 42 стаціонарних відділення, консультативна поліклініка на 650 відвідувань в зміну здійснює прийом по 41 лікарській спеціальності.

В лікарні працює 2213 чоловік, в тому числі 430 лікарів та 90 лікарів-інтернів, 710 молодших медичних фахівців, 481 особа молодшого медичного персоналу, спеціалістів – 115. У колективі лікарні 6 докторів медичних наук та 43 кандидата медичних наук, 41 Заслужений лікар України, 8 Заслужених працівників охорони здоров'я України, 28 медичних сестер мають диплом “Бакалавра”.

У 2022 році у лікарні отримали високоспеціалізовану стаціонарну медичну допомогу 43 123 пацієнта, виконано 19 792 хірургічних втручання, з них біля 85% – складні оперативні втручання. В обласній консультативній поліклініці кількість відвідувань хворими склала 206 053, проведено 20 телеконсультацій.

У зв'язку з дією воєнного стану у лікарні було переформатовано структуру, удосконалили організацію надання медичної допомоги. Створено 10 Центрів по наданню медичної допомоги, 2 нових підрозділи, зросла з 60 до 112 кількість ліжок у відділеннях анестезіології та інтенсивної терапії. Надала медична допомога 9069 пораненим та травмованим пацієнтам ЗСУ, 14916 внутрішньо-переміщеним особам. Прийнято 351 пологи.

Проведено 101885 рентгенологічних обстежень, 3834286 лабораторних досліджень.

Лікарня активно співпрацює з Дніпровським державним медичним університетом. Запроваджено у практику роботи 66 сучасних методик лікування і діагностики хвороб.

В структурних підрозділах лікарні активно впроваджуються сучасні медичні технології: магнітно-резонансна томографія головного та спинного мозку, органів межкистіння та великих суглобів, комп'ютерна ангіографія. Виконуються малоінвазивні, ендоскопічні оперативні втручання, відсоток яких з кожним роком зростає.

Колектив лікарні ефективно співпрацює з НСЗУ, укріплює матеріально-технічну базу. Придбано багатофункціональне високовартісне обладнання: комплексні системи моніторингу, апарат для лікування ран негативним тиском, систему рентгенівську діагностичну та багато іншого.

Сьогодні колектив лікарні надає пріоритет високотехнологічним методам лікування населення як у мирний, так і воєнний час відповідно сучасним міжнародним стандартам та протоколам медичної допомоги, виконанню регіональних програм у сфері охорони здоров'я, пропаганді здорового способу життя.

В умовах дії воєнного стану значно зросло навантаження на медиків з питань надання медичної допомоги пораненим та травмованим пацієнтам ЗСУ, мирним мешканцям, внутрішньо-переміщеним особам. Навантаженість на медичних працівників зросла у зв'язку з вимушеним від'їздом медиків до західних областей України та за кордон. Проте, незважаючи на виклики, колектив лікарні впорався з поставленими завданнями: гідно проходить медичну реформу, ефективно співпрацює з НСЗУ, впроваджує сучасні методики лікування та укріплює матеріально-технічну базу.

Незважаючи на дію воєнного стану, широкомасштабну війну з Росією, епідемію на респіраторну вірусну хворобу COVID-19, спричинену вірусом SARS CoV-2, колектив лікарні успішно справився з викликами часу, ризиками сьогодення та завданнями, поставленими владою.

В лікарні пройшли структурні і структуровані кадрові зміни, змінилася парадигма організації екстреної та невідкладної медичної допомоги. Значно збільшився відсоток ургентної медичної допомоги пораненим та внутрішньо-переміщеним особам, впроваджено 66 нових методик у практику, придбана значна кількість медичного обладнання. Залучено до медичної практики фармацевтів, лікарів-інтернів.

Аналіз статистичних показників об'єктивно свідчить про покращення управління якістю медичної допомоги, про що свідчать об'єктивно цифри.

За 2022 рік всього проліковано 43123 пацієнта, що на 6547 пацієнтів більше, ніж за 2021 р. (36576) та на 6620 пацієнтів більше плану (36503).

Показник середньої тривалості перебування пацієнта на ліжку склав 10,0 днів, що на 1,0 день менше показника минулого року (11,0 днів).

Ліжко працювало 366,8 дня – більше минулого року (343,8 дня) та більше плану (340,0 дня).

**Структура комунального підприємства
“Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І.Мечникова”
Дніпропетровської обласної ради”**

Анестезіологічна служба

- 3 Відділення анестезіології з ліжками інтенсивної терапії № 1 загального профілю
- 2 Анестезіологічна група
- 10 Блок інтенсивної терапії для післяопераційних пацієнтів на 6 ліжок
- 5 Відділення анестезіології з ліжками інтенсивної терапії № 3 для урологічних хворих
- 6 Анестезіологічна група
- 7 Відділення анестезіології з ліжками інтенсивної терапії для хворих гнійно-септичного профілю та лікування хворих з COVID-19 на 12 ліжок (у тому числі 6 ліжок для хворих з COVID-19) з анестезіологічною групою
- 89 Анестезіологічна група
- 13 Відділення анестезіології для надання екстреної медичної допомоги з ліжками інтенсивної терапії політравми на 6 ліжок
- 9 Анестезіологічна група
- 112 Відділення анестезіології з ліжками інтенсивної терапії № 2 загального профілю, у тому числі для нейрохірургічних хворих
- 120 Інсультиний блок

Терапевтичний стаціонар

- 11 Відділення гастроентерології (гепатології)
- 71 Відділення ревматологічне
- 72 Відділення кардіології (з палатами інтенсивної терапії)

- 75 Палати інтенсивної терапії кардіологічного відділення
- 76 Відділення неврології № 2 (вертебро-неврології і периферичної нервової системи)
- 77 Відділення неврологічне для хворих з порушенням мозкового кровообігу
- 84 Інсультний блок
- 78 Відділення неврологічне № 1
- 94 Відділення алергології
- 95 Відділення пульмонологічне
- 96 Відділення ендокринології (терапевтичне)
- 103 Відділення профпатології
- 104 Відділення психоневрологічне
- 130 Відділення нефрологічне
- 170 Відділення для хворих Чорнобильського контингенту терапевтичного, неврологічного профілю та психосоматичної патології
- 188 Відділення діалізу (хронічного гемодіалізу та амбулаторного діалізу)

Хірургічний стаціонар

- 39 Лікарняний банк крові
- 79 Центр нейрохірургії хребта та спинного мозку на 30 ліжок
- 81 Центр судинної нейрохірургії на 30 ліжок
- 83 Центр церебральної нейрохірургії на 60 ліжок
- 100 Відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги
- 108 Ургентний операційний блок
- 119 Центр патології та ендопротезування великих суглобів на 60 ліжок
- 122 Центр ортопедії та травматології на 50 ліжок
- 125 Відділення урології № 2 (онкологічне)
- 135 Відділення урології № 1 (у тому числі рентген-хірургічний блок на 10 л.)
- 129 Рентген-хірургічний блок
- 140 Центр торакоабдомінальної хірургії та трансплантації на 34 ліжка
- 141 Центр хірургії гнійно-септичних ускладнень (відділення хірургічне (гнійне) на 30 ліжок
- 144 Центр хірургії судин на 30 ліжок
- 148 Центр ендокринної хірургії на 30 ліжок
- 550 Операційний блок
- 570 Центр патології голови та шиї
- 86 Відділення отоларингологічне № 1
- 93 Відділення отоларингології № 2 (онкологічне)
- 116 Відділення стоматології (відділення щелепно-лицевої хірургії)
- 153 Відділення мікрохірургії вуха

Акушерський стаціонар

- 580 Центр акушерства, гінекології та неонатології
- 1 Акушерське відділення
- 16 Гінекологічне відділення

- 61 Відділення інтенсивної терапії та постінтенсивного виходжування для новонароджених акушерського стаціонару
- 164 Відділення патології вагітних
- 166 Відділення анестезіології з ліжками інтенсивної терапії для жінок акушерського стаціонару

Поліклінічна служба

- 102 Пересувна лікарська амбулаторія
- 260 Обласна консультативна поліклініка
- 33 Терапевтичне відділення
- 34 Терапевтичне відділення, дерматовенерологічний кабінет
- 35 Терапевтичне відділення, алергологічний кабінет
- 36 Терапевтичне відділення, психіатричний кабінет
- 37 Фоніатричний кабінет
- 38 Кабінет телемедичних консультацій
- 87 Сурдологічний кабінет
- 145 Кабінет вушного протезування
- 146 Нейрохірургічний кабінет
- 149 Від.ультразвук.діагностики
- 151 Ендоскопічне відділення
- 152 Відділення функціональної діагностики
- 497 Анестезіологічна група обласного центра амбулаторної хірургії
- 499 Обласний центр амбулаторної хірургії
- 500 Кабінет “Діабетична стопа”
- 501 Кабінет репродуктивного здоров’я
- 625 Стоматологічна поліклініка
- 626 Лікувальне відділення
- 627 Відділення хірургічної стоматології
- 628 Відділення ортопедичної стоматології
- 629 Рентгенологічний кабінет
- 630 Зуботехнічна лабораторія
- 631 Централізоване стерилізаційне відділення

Параклініка

- 14 Відділення інтенсивної терапії гіпербаричної оксигенації
- 90 Центр фізичної та медичної реабілітації
- 91 Відділення фізіотерапевтичне
- 92 Відділення лікувальної фізкультури
- 111 Відділення рентген-діагностичне
- 40 Кабінет рентгєнівської комп’ютерної томографії (спіральный комп’ютерний томограф)
- 41 Кабінет магнітно-резонансної томографії
- 110 Рентген-хірургічний блок

- 117 Обласний Центр радіаційної безпеки та медичної радіології (рентген-радіологічне відділення)
- 187 Відділення ендоскопічне
- 199 Лабораторія клініко-діагностична
- 201 Відділ клінічний
- 202 Відділ бактеріологічний
- 203 Відділ біохімічний
- 205 Відділ серологічний
- 207 Відділ імунологічний
- 208 Відділ цитологічний
- 243 Відділ експрес-діагностики
- 230 Відділення радіонуклідної діагностики і терапії
- 175 Блок радіонуклідної терапії
- 176 Блок радіонуклідної діагностики
- 450 Відділення центральне стерилізаційне
- 556 Відділення функціональної і ультразвукової діагностики

Адміністративно-господарська служба

- 388 Планово-економічний відділ
- 389 Бухгалтерія
- 390 Відділ кадрів
- 391 Служба енергетична
- 392 Служба водопроводно-каналізаційна
- 393 Працьовня
- 397 Служба харчування
- 399 Гараж
- 402 Загальнолікарняний персонал (медичний)
- 403 Загальнолікарняний персонал (інший)
- 410 Служба адміністративно-господарча
- 415 Канцелярія
- 421 Господарчий двір
- 425 Адміністрація
- 437 Служба експлуатації ліфтів
- 461 Відділ організаційно-методичний
- 462 Кабінет медичної статистики
- 464 Реєстр "Цукровий діабет"
- 463 Відділ диспансерний з медичного забезпечення осіб, постраждалих внаслідок аварії на ЧАЕС
- 510 Відділ інформаційних технологій та автоматизованих систем управління
- 511 Сектор інноваційних технологій, внутрішнього і зовнішнього контенту
- 514 Сектор технічної підтримки
- 515 Сектор супроводження прикладного програмного забезпечення
- 540 Відділ з технічного обслуговування медобладнання
- 601 Відділ комунікацій та ремонту

604 Група зв'язку
 605 Група ремонту
 606 Група вентиляції
 620 Служба газова

Спецрахунок

262 Відділення додаткової медичної допомоги
 395 Група спеціалістів по спецрахунку
 398 Туртожиток

У 2022 році створено 10 Центрив високоспеціалізованої медичної допомоги та медичних послуг, а саме:

1. Обласний консультативно-діагностичний центр.
2. Центр високоспеціалізованої медичної допомоги хірургічної служби.
3. Центр високоспеціалізованої медичної допомоги терапевтичної служби.
4. Центр високоспеціалізованої медичної допомоги акушерсько-гінекологічної служби.
5. Центр лазерної та ендоскопічної урології.
6. Центр екстреної та невідкладної медичної допомоги.
7. Центр променевої діагностики.
8. Інсультний Центр.
9. Ендоваскулярний Центр.
10. Центр онкоурології.

Відкрито банк крові, доукомплектовано відділення фізичної та медичної реабілітації для дорослих та дітей до 3-х років. Кількість ліжок у ВАІТ збільшилася з 60 до 122 у зв'язку з надходженням до лікарні багато поранених та травмованих пацієнтів, розширені види медичної практики у ліцензії лікарні на господарську діяльність: епідеміологія, дитяча неврологія, дитяча офтальмологія, радіологія, ерготерапія.

Незважаючи на епідемію гострої респіраторної вірусної хвороби – COVID-19, спричиненої вірусом SARS CoV- 2 у державі, лікарня працювала повноцінно, навіть у січні-лютому функціонувало два відділення (ВАІТ і терапевтичне) для лікування пацієнтів для лікування пацієнтів з гострою респіраторною інфекцією COVID-19, спричиненої вірусом SARS CoV-2.

Лікарня розширила на вісім видів медичної практики ліцензію у 2022 році.

Активно впроваджується система управління якістю надання медичної допомоги згідно вимог ДСТУ ISO 9001-2015 “Система управління якістю”. Проводиться аудит якості надання медичної допомоги, для чого створено відділ по контролю якості надання медичної допомоги та робота з НСЗУ.

Лікарня уклала угоду з НСЗУ за 21 пакетом та виконала план по наданню медичних послуг. Проаналізовано також і помилки, що були допущені лікарями при роботі у системі e-Health та МІС “Медстар солунсене”.

Питання щотижнево обговорюються на нараді у генерального директора з коригуванням та усуненням допущених помилок.

Організована співпраця з вченими Дніпровського державного медичного університету, на базі лікарні розгортає і функціонує 13 кафедр медичного університету. За рік вчені провели 1134 консультації пацієнтам та прийняли участь у 353 консилиумах. Спільно з вченими впроваджено 45 нових методик (діагностичних, лікувальних, профілактичних).

В умовах дії воєнного стану лікарня продовжила відпрацьовувати клінічні маршрути пацієнтів ЗСУ, тероборони, ВПО, упорядковувати шляхи евакуації поранених та травмованих, напрацьовувати дані для створення нових клінічних протоколів медичної допомоги при лікуванні поранених та травмованих осіб під час сучасних воєнних дій.

За пріоритетними пакетами угоди з НСЗУ створено нові підрозділи “Інсультаційний, ендovasкулярний центри”, завдяки придбання сучасного медичного обладнання, укомплектуванню кваліфікованими кадрами – це значно покращило якість надаваної медичної допомоги пацієнтам.

Лікарня стала надавати медичну допомогу за 31 профілем, розширила перелік медичних спеціальностей: дитяча неврологія, дитяча офтальмологія, трансфузіологія, епідеміологія.

За 2022 рік у стаціонарних відділеннях отримали медичну допомогу 287 пацієнтів з COVID-19.

В обласній консультативній поліклініці кількість відвідувань лікарів включно з профілактичними у 2022 році склала 201039, що більше ніж у 2021 році. (183091). Кількість операцій, проведених в консультативній поліклініці у 2022 році складас 748, що менше ніж у 2021 році (912).

За 2022 рік проведено 353 консилиума.

Проведено 35259 консультацій пацієнтам стаціонарних відділень лікарні (у 2021 році – 29236), зменшилась кількість консультацій співробітниками обласної консультативної поліклініки до 1181 у порівнянні з показником 2021 року – 1373.

Програма фінансово-економічної діяльності згідно з наказом МОЗ України від 31.07.2020 № 1742

1. Оцінка стану фінансування закладу за 2020 – 2022 роки:

1.1. Фінансування за рахунок місцевих бюджетів становило:

2020 рік – 121377,768 тис. грн.

Заробітна плата	19406,60859
Нарахування на заробітну плату	4289,72065
Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	432,88650
Медикаменти та перев'язувальні матеріали	31436,73707
Продукти харчування	1323,96204
Оплата послуг (крім комунальних)	3554,08307

Видатки на відрядження	29,41292
Оплата теплопостачання	34452,71221
Оплата водопостачання і водовідведення	2498,59563
Оплата електроенергії	6937,70580
Окремі заходи з реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку	27,00000
Виплата пенсій і допомоги	147,34200
Інші виплати населенню	
ВСЬОГО	104536,766
Придбання обладнання	13188,101
Капітальний ремонт	3652,901
Реконструкція	
РАЗОМ	121377,768

2021 рік – 105822,590 тис. грн.

Заробітна плата	386,447
Нарахування на заробітну плату	85,018
Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	481,203
Медикаменти та перев'язувальні матеріали	30791,368
Продукти харчування	0,000
Оплата послуг (крім комунальних)	47,700
Видатки на відрядження	0,000
Оплата теплопостачання	53712,065
Оплата водопостачання і водовідведення	3655,081
Оплата електроенергії	10660,437
Окремі заходи з реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку	
Виплата пенсій і допомоги	
Інші виплати населенню	
ВСЬОГО	99819,320
Придбання обладнання	2316,030
Капітальний ремонт	2397,505
Реконструкція	1289,736
РАЗОМ	105822,590

2022 рік – 136921,274 тис. грн.

Заробітна плата	1366,12433
Нарахування на заробітну плату	302,24158

Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	16314,07438
Медикаменти та перев'язувальні матеріали	25570,46581
Продукти харчування	999,97638
Оплата послуг (крім комунальних)	31,92000
Видатки на відрядження	65149,31598
Оплата теплопостачання	3973,13300
Оплата водопостачання і водовідведення	1503,65962
Оплата електроенергії	
Окремі заходи з реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку	
Виплата пенсій і допомоги	
Інші виплати населенню	480,00000
ВСЬОГО	115690,911
Придбання обладнання	
Капітальний ремонт	
Реконструкція	21230,363
РАЗОМ	136921,274

1.2. Доходи за рахунок програми медичних гарантій становили:

2020 рік – 304505,208 тис. грн.

1	Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах	109 575,448
2	Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій	63 642, 552
3	Медична допомога при гострому мозковому інсульті в стаціонарних умовах	10 621,883
4	Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	508,094
5	Медична допомога при пологах	1 334,306
6	Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	921,707
7	Амбулаторна вторинна (спеціалізована) та третинна (високоспеціалізована) медична допомога дорослим та дітям, включаючи медичну реабілітацію та стоматологічну допомогу	8 687,372
8	Езофагодуоденоскопія	42,235

9	Колопоскопія	19,870
10	Бронхоскопія	2,906
11	Лікування пацієнтів методом екстракорпорального гемодіалізу в амбулаторних умовах	29 918,257
12	Діагностика та хіміотерапевтичне лікування онкологічних захворювань у дорослих та дітей	10 099,681
13	Психіатрична допомога дорослим та дітям	4 521,666
14	Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням першої системи	5 306,286
15	Стаціонарна допомога пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2	40 686,252
16	Перехідне фінансове забезпечення комплексного надання медичних послуг в частині умов, які застосовуються з 1 вересня 2020 року	18 616,689

2021 рік – 433448,633 тис. грн.

1	Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах	153 010,651
2	Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій	91 124,853
3	Медична допомога при гострому мозковому інсульті в стаціонарних умовах	29 188,546
4	Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	619,238
5	Медична допомога при пологах	4 682,230
6	Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	3 661,363
7	Амбулаторна вторинна (спеціалізована) та третинна (високоспеціалізована) медична допомога дорослим та дітям, включаючи медичну реабілітацію та стоматологічну допомогу	18 626,190
8	Езофагодуоденоскопія	778,366
9	Колопоскопія	550,088
10	Цистоскопія	28,977
11	Бронхоскопія	102,815
12	Лікування пацієнтів методом екстракорпорального гемодіалізу в амбулаторних умовах	30 158,994
13	Діагностика та хіміотерапевтичне лікування онкологічних захворювань у дорослих та дітей	6 777,682
14	Психіатрична допомога дорослим та дітям	6 576,582

15	Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	146,851
16	Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	1 853,781
17	Стаціонарна допомога пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2	55 299,541
18	Перехідне фінансове забезпечення комплексного надання медичних послуг в частині умов, які застосовуються з 01 вересня 2020 року	13 962,517
19	Лікування пацієнтів методом перитонеального діалізу в амбулаторних умовах	16 299,368

2022 рік – 804699,986 тис. грн.

1	Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах	260 702 ,632
2	Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня	1 204 ,712
3	Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій	225 098 ,575
4	Стаціонарна медична допомога пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2	72 253,465
5	Медична допомога при гострому мозковому інсульті	70 658,609
6	Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	1 508,498
7	Медична допомога при пологів	6 116,565
8	Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	1 280,865
9	Профілактика, діагностика, спостереження, лікування та реабілітація пацієнтів в амбулаторних умовах	29 436,080
10	Стоматологічна допомога дорослим та дітям	7,391
11	Ведення вагітності в амбулаторних умовах	646,684
12	Мамографія	140,499
13	Гістероскопія	219,520
14	Езофагогастродуоденоскопія	1 061,764
15	Колоноскопія	594,850
16	Цистоскопія	31,076
17	Бронхоскопія	41,628

18	Лікування пацієнтів методом гемодіалізу в амбулаторних умовах	44 473,570
19	Лікування пацієнтів методом перитонеального діалізу в амбулаторних умовах	34 488,522
20	Хіміотерапевтичне лікування та супровід дорослих і дітей з онкологічними захворюваннями в амбулаторних та стаціонарних умовах	7 176,260
21	Стаціонарна психіатрична допомога	10 169,298
22	Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату	13 568,280
23	Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи	7 357,600
24	Готовність до надання медичної допомоги в умовах поширення інфекційних захворювань, епідемій та в інших надзвичайних ситуаціях	12 642,120
25	Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів-інтернів	820,918

1.3. Капітальні інвестиції:

2020 рік

3110		
	Машини для обробки даних (апаратна частина) (Персональний комп'ютер у комплектації згідно технічного завдання)	870,000
	Комп'ютерне обладнання (Принтер лазерний у комплектації згідно технічного завдання)	82,800
	Комп'ютерне обладнання (Твердотільний накопичувач для серверу)	70,887
	Фотокопіювальне та поліграфічне обладнання для офсетного друку (Багатофункціональний пристрій у комплектації згідно технічного завдання)	256,426
	Детектори та аналізатори (Флуориметр у комплектації зі стартовою реагентикою згідно технічного завдання)	92,066
	Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної (Трубка КТ)	4094,600
	Машини для обробки даних (апаратна частина) (Персональний комп'ютер у комплектації згідно технічного завдання)	156,389
	Машини для обробки даних (апаратна частина) (Автоматизоване робоче місце лікаря у комплектації згідно технічного завдання)	257,885
	Машини для обробки даних (апаратна частина) (Системний блок персонального комп'ютера)	153,663
	Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Монітор пацієнта, насос шприцевий)	393,382

Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (Стаціонарний концентратор кисню)	4810,000
Обладнання для полімеразної ланцюгової реакції (Ампліфікатор)	800,000
Обладнання для полімеразної ланцюгової реакції (Бокс біобезпеки)	1150,000
Всього	13188,1
3132	
ДСТУ Б.Д.1.1-1:2013 “Капітальний ремонт автоматичної пожежної сигналізації в новому хірургічному корпусі КП “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” ДОР” за адресою пл. Соборна,14, м. Дніпро”. Коригування (ДК 021:2015 код 45310000 – 3 “Електромонтажні роботи”)	2382,000
ДСТУ Б.Д.1.1-1:2013 Капітальний ремонт по заміні пасажирського ліфта рег. № 69717, що є складовою частиною нового хірургічного корпусу КП “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” ДОР” (ДК 021:2015 код 45450000-6 – Інші завершальні будівельні роботи)	1270,317
ДСТУ Б.Д.1.1-1-2013 Технічний нагляд за виконанням робіт “Капітальний ремонт автоматичної пожежної сигналізації в новому хірургічному корпусі КЗ “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” за адресою: пл. Соборна, 14, м. Дніпро. Коригування. (ДК 021:2015 код 71240000-2 Архітектурні, інженерні та планувальні послуги)	33,736
ДСТУ Б.Д.1.1-1-2013 Технічний нагляд за виконанням робіт “Капітальний ремонт по заміні пасажирського ліфта рег. № 69717, що є складовою частиною нового хірургічного корпусу КП “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” ДОР” за адресою: пл. Соборна, 14, м. Дніпро” (ДК 021:2015 код 71240000-2 Архітектурні, інженерні та планувальні послуги)	20,913
ДСТУ Б.Д.1.1-1-2013 Авторський нагляд за виконанням робіт “Капітальний ремонт по заміні пасажирського ліфта рег. № 69717, що є складовою частиною нового хірургічного корпусу КП “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” ДОР” за адресою: пл. Соборна, 14, м. Дніпро”(ДК 021:2015 код 71240000-2 Архітектурні, інженерні та планувальні послуги)	9,450
Всього	3716,417

2021 рік

3110	
30120000-6 Фотокопіювальне та поліграфічне обладнання для офсетного друку (Багатофункціональний пристрій у комплектації згідно технічного завдання).	86,400

Телевізійне й аудіовізуальне обладнання (Телевізор)	13,790
33160000-9 Устаткування для операційних блоків (Світильник операційний п'ятирефлекторний пересувний).	19,840
“Меблі та пристособи різні” (Модуль до рецепції “IREN”)	34,000
Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини, НК 024:2019 код 40761 – Загальноприйнята ультразвукова система візуалізації (УЗД ПДВ)	1296,980
30210000-4 Машини для обробки даних (апаратна частина), Автоматизоване робоче місце лікаря у комплектації згідно технічного завдання(Комп'ю ПДВ)	363,803
33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні, НК 024:2019 код 32266 – Стіл / кушетка масажний, без електроживлення, психорегулювальний; НК 024:2019 код 10535 – Медична шафа; НК 024:2019 код 13959 – Стіл для хірургічних інструментів; НК 024:2019 код 31163 – Каталог лежача адаптаційна; НК 024:2019 код 13959 – Стіл для хірургічних інструментів; НК 024:2019 код 36065 – Крісло гінекологічне для огляду / терапевтичних процедур, механічне; НК 024:2019 код 45052 – Крісло-візок для транспортування, складаний; НК 024:2019 код 13959 – Стіл для хірургічних інструментів; НК 024:2019 код 10535 – Медична шафа; НК 024:2019 код 10535 – Медична шафа; НК 024:2019 код 10535 – Медична шафа	258,720
39710000-2 Електричні побутові прилади (Кондиціонер спліт-система напольно- стельовий Cooper&Hunter GTN36K3CI, або еквівалент Gree)	136,700
39310000-8 Обладнання для закладів громадського харчування (Котел харчоварильний електричний KE – 250 Б або еквівалент).	48,940
30120000-6 Фотокопіювальне та поліграфічне обладнання для офсетного друку (Багатофункціональний пристрій Canon ISX 1238i(3514C051) (або еквівалент))	17,856
30230000-0 Комп'ютерне обладнання (Набір “Модуль пам'яті КІТ 64 ГБ DDR-3 ECC Reg DIMM 16Gb KINGSTON KVR18LR13D4/16 1866Mhz PC-14900”),	27,780
32540000-0 Комутаційні щити (Комутатор керований HP ProCurve Switch 2824 model J4903A, порти 10/100/1000 24xRJ45, 4xRJ45/SFP).	11,220
Всього	2316,029
3132	
ДСТУ Б.Д.1.1-1:2013 “Капітальний ремонт автоматичної пожежної сигналізації в новому хірургічному корпусі КЗ “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” за адресою: пл. Соборна, 14, м. Дніпро”. Коригування (ДК 021:2015 код 45310000 – 3 “Електромонтажні роботи”)	2384,005
71240000-2 ДСТУ Б.Д.1.1-1:2013 Технічний нагляд за виконанням робіт “Капітальний ремонт автоматичної пожежної сигналізації в новому хірургічному корпусі КЗ “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” за адресою: пл. Соборна, 14, м. Дніпро. Коригування.(ДК 021:2015: 71240000-2 Архітектурні, інженерні та планувальні послуги).	13,500
Всього	2397,505

3142	
71320000-7 Послуги з інженерного проектування: Розробка проектно-кошторисної документації по об'єкту: Реконструкція мережі медичного киснепостачання КП "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова" ДОР" за адресою: пл. Соборна, 14, м. Дніпро.	474,692
71320000-7 Послуги з інженерного проектування (Розробка проектно-кошторисної документації по об'єкту "Реконструкція мережі медичного киснепостачання КП "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова" ДОР за адресою: площа Соборна 14, м Дніпро. Терапевтичний корпус"). Вартість закупівлі: 49643 грн. 00 коп. (Сорок дев'ять тисяч шістьсот сорок три грн. 00 коп.) без ПДВ.	49,643
Всього	524,335

2022 рік

3110	
Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини, ІНК 024:2019 код 37618 – Система рентгенівської комп'ютерної томографії всього тіла	15000,000
Всього	15000,000
3142	
ДСТУ Б.Д.1.1-1:2013 Реконструкції мережі мед. киснепостачання	2349,907
ДСТУ Б.Д.1.1-1:2013 Тех. нагляд Реконструкції мережі мед. киснепостачання	14,788
ДСТУ Б.Д.1.1-1:2013 Реконструкції мережі мед. киснепостачання. Терапія	201,227
ДСТУ Б.Д.1.1-1:2013 Тех. нагляд Реконструкції мережі мед. киснепостачання. Терапія	1,325
Реконструкція мережі мед. киснепостачання. Терапія. Коригування	4258,954
Авторський нагляд Реконструкція мережі мед. киснепостачання. Терапія. Коригування	10,680
Реконструкція мережі мед. киснепостачання. Хірургічний корпус (літ. АЖ-10)	3922,709
Авторський нагляд Реконструкція мережі мед. киснепостачання. Хірургічний корпус (літ. АЖ-10)	10,680
Реконструкція мережі мед. киснепостачання. Урологія. Коригування	9256,055
Тех. нагляд Реконструкція мережі мед. киснепостачання. Урологія. Коригування	216,789
Авторський нагляд Реконструкція мережі мед. киснепостачання. Урологія. Коригування	24,920

Реконструкція електромереж живлення хірургічного корпусу (встановлення ДЕС моделі DE 192 IS)	756,000
Тех. нагляд Реконструкція електромереж живлення хірургічного корпусу (встановлення ДЕС моделі DE 192 IS)	11,167
Коригування-2 ПКД Реконструкція мережі мед. киснепостачання. Урологія	122,955
Інженерно-геодезичні роботи по об'єкту: Реконструкція мережі мед. киснепостачання. Урологія. Коригування	33,300
Інженерно-геодезичні роботи по об'єкту: Реконструкція мережі мед. киснепостачання. Хірургічний корпус (літ. АЖ-10)	25,400
Інженерно-геодезичні роботи по об'єкту: Реконструкція мережі мед. киснепостачання. Теранія. Коригування	13,500
Всього	21230,363

2. Перелік пакетів медичних послуг на 2023 рік, на які укладено договори з Національною службою здоров'я України:

Назва пакету	Сума
Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах	315 057 947,64
Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій	269 446 363,56
Медична допомога при гострому мозковому інсульті	48 368 448,00
Медична допомога при гострому інфаркті міокарда	1 129 140,00
Медична допомога при пологах	4 541 100,00
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	5 159 388,00
Профілактика, діагностика, спостереження, лікування та реабілітація пацієнтів в амбулаторних умовах	49 644 504,00
Мамографія	2 880,00
Гістероскопія	0,00
Езофагогастроуденоскопія	919 944,00
Колоноскопія	638 028,00
Цистоскопія	22 632,00
Бронхоскопія	23 220,00
Лікування пацієнтів методом гемодіалізу в амбулаторних умовах	51 695 592,00
Хіміотерапевтичне лікування та супровід дорослих і дітей з онкологічними захворюваннями у амбулаторних та стаціонарних умовах	10 996 459,32
Стаціонарна психіатрична допомога	9 494 378,28
Стоматологічна допомога дорослим та дітям	2 405 520,00
Ведення вагітності в амбулаторних умовах	345 840,00

Лікування пацієнтів методом перитонеального діалізу в амбулаторних умовах	35 753 940,00
Готовність до надання медичної допомоги в умовах поширення інфекційних захворювань, епідемій та в інших надзвичайних ситуаціях	12 642 120,00
Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня	639 542,76
Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах	6 760 980,00
Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у амбулаторних умовах	1 298 400,00
Інтерни	10 004 976,00
ВСЬОГО	836 991 343,56

3. Очікуваний обсяг коштів за рахунок місцевих бюджетів на 2023 рік складає 79 183 793,0 грн.

4. Очікуваний обсяг коштів за рахунок благодійних пожертв та інших джерел на 2023 рік складає 25 725 331,95 грн.

5. Прогноз на 2024 – 2026 роки по статті витрат “Оплата комунальних послуг та енергоносіїв”:

Стаття витрат	Прогноз за 2024 рік			Прогноз на 2025 рік	Прогноз на 2026 рік	Разом
	Тариф	Натуральні одиниці (тис.)	Кошти тис.грн	Кошти тис.грн	Кошти тис.грн	
Оплата теплопостачання (тис.Гкал)	5267,55	12,317	64 880,454	64 880,454	64 880,454	194 641,362
Оплата водопостачання і водовідведення (тис.куб.м)	31,77	144,561	4 592,076	4 592,076	4 592,076	13 776,228
Оплата електроенергії (тис.кВт/год) *	5,35	3040,496	16 272,662	16 272,662	16 272,662	48 817,986
Оплата природного газу (тис.куб.м)	0,00	0,000	-	-	-	0,00
Оплата інших енергоносіїв та інших комунальних послуг з них:	0,00	0,000	0,000	0,00	0,00	0,00

вугілля, пелети (т)	0,00	0,000	-	0,00	0,00	0,00
послуги з поводження з побутовими відходами (тис.куб.м)	0,00	0,000	-	0,00	0,00	0,00
Всього			85 745,192	85 745,192	85 745,192	257 235,576

6. Модель впровадження платних послуг:

Консультативний прийом лікарів (первинний)

Консультативний прийом лікарів (повторний)

Перелік послуг для профоглядів

НОР – процедури

Маніпуляційний кабінет

Урологічні процедури

Рентгендіагностика

Гастроентерологічні, ендоскопічні маніпуляції та дослідження

Гінекологічні дослідження та маніпуляції

Лабораторні дослідження

Дослідження по функціональній та ультразвуковій діагностиці

Проведення гемотрансфузії

Радіонуклідне діагностичне дослідження та терапевтичне лікування

Ангіографічне дослідження

Екстракорпоральні методи детоксикації

Інтенсивна терапія гіпербаричної оксигенації

Фізіотерапевтичне лікування

Лікувальна фізкультура

Додаткові послуги, інше, врач-травматолог

Профілактичний огляд

В лікарні проводиться робота щодо профілактики внутрішньолікарняної захворюваності. З цією метою:

налагоджена робота з системи інфекційного контролю, у лікарні працює відділ з інфекційного контролю (ВІК);

налагоджений облік інфекційних захворювань, згідно облікової форми № 060/о, на кожний випадок інфекційного захворювання надається екстрене повідомлення до міського управління держсанепідслужби;

було проведено 11 засідань ВІК, на яких заслухано звіти хірургічних відділень з профілактики внутрішньо-лікарняної захворюваності, аналіз мікробіологічного моніторингу клінічного матеріалу від пацієнтів та наявності антибіотико-резистентних мікроорганізмів згідно програми WHONET-5;

щомісячно проводився аналіз карт епідемічного спостереження за областю хірургічного втручання;

з метою профілактики внутрішньо-лікарняної захворюваності щомісячно проводяться семінари, залікові заняття з медичним персоналом у відділеннях, на лікарняних курсах підвищення кваліфікації по наказам МОЗ України № 236, 408, 120, 181, 234, 798, ОСТ 24-21-2-85, СанПін 5179-90 та інші;

проводився бактеріологічний контроль внутрішнього середовища структурних підрозділів лікарні.

З метою профілактики внутрішньо-лікарняної захворюваності першочерговими завданнями є:

жорсткий контроль за дотриманням санітарно-протиепідемічного режиму в структурних підрозділах лікарні, звернути особливу увагу на відділення хірургічної та акушерсько-гінекологічної служб;

мікробіологічний моніторинг антибіотикорезистентних мікроорганізмів, виділених з клінічного матеріалу від пацієнтів;

моніторинг бактеріологічного контролю внутрішнього середовища структурних підрозділів.

Виконання фармакологічної роботи у лікарні здійснюється на підставі Закону України “Про лікарські засоби”.

З метою ефективного забезпечення пацієнтів ліками та лікарськими засобами у лікарні працює фармакологічна комісія по впровадженню формулярної системи забезпечення лікарськими засобами.

У лікарні розроблено локальний формуляр щодо забезпечення лікарні лікарськими засобами на 2022 рік.

Здійснювався контроль за якістю лікарських засобів та їх збереженням у відділеннях лікарні.

Робота лікарні по збереженню та проведенню контролю якості лікарських засобів проводиться відповідно до Закону України “Про лікарські засоби” та наказу МОЗ України від 16.12.2003 № 584 “Про затвердження Правил зберігання та проведення контролю якості лікарських засобів у лікувально-профілактичних закладах”.

Лікарські засоби отримуються лише у постачальників, які мають діючі ліцензії на виробництво, оптову чи роздрібну торгівлю лікарськими засобами.

Приміщення для збереження лікарських засобів, згідно з діючими вимогами, забезпечуються охоронними та протипожежними засобами.

Лікарські засоби на складі та у відділеннях лікарні зберігаються окремо за фармакологічними групами залежно від способу їх ведення, з урахуванням фізико-хімічних властивостей лікарських засобів. У приміщеннях для зберігання лікарських засобів підтримується температура та вологість повітря згідно вимогам інструкції про застосування лікарських засобів. Для спостереження за цими параметрами приміщення, де зберігаються лікарські засоби, забезпечені термометрами і гігрометрами.

Старший фармацевт отримує приписи та повідомлення з Державної служби з контролю якості лікарських засобів про виявлення неякісних та фальсифікованих лікарських засобів та ознайомлює з ними уповноважених осіб у відділеннях і на складі.

Вхідний контроль якості лікарських засобів у лікарні здійснюється уповноваженими особами, які приймають медикаменти у непошкодженій упаковці з комплектом необхідних документів та наносять штамп червоного кольору з надписом “Бюджетна закупівля”.

Надавалась інформація щодо випадків побічних реакцій або відсутність ефективності лікарських засобів до департаменту охорони здоров'я та Державний експертний центр МОЗ України.

Крім того, проводилися заняття на нарадах медичних сестер та молодих фахівців по вивченню наказу МОЗ України від 16.12.2003 № 584 “Про затвердження Правил зберігання та проведення контролю якості лікарських засобів у лікувально-профілактичних закладах”; по вивченню наказу інструкції МОЗ України від 02.06.2015 № 635 “Про затвердження інструкції по обліку медикаментів, перев'язувального матеріалу та виробів медичного призначення”.

Старший фармацевт співпрацює з відділом інфекційного контролю та з комісією по контролю за призначенням, зберіганням, обліком наркотичних лікарських засобів, психотропних речовин та прекурсорів.

Проводяться заняття на оперативних нарадах лікарів та медичних сестер по вивченню наказу МОЗ України від 22.09.2015 № 494 “Про затвердження Порядку обліку наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів у закладах охорони здоров'я України”, Постанови МОЗ України від 13.05.2013 № 333 “Про затвердження Порядку обліку наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів у закладах охорони здоров'я України”, наказу Міністерства Внутрішніх Справ України від 29.01.2018 № 52 “Про затвердження умов до об'єктів і приміщень, призначених для здійснення діяльності з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин, прекурсорів та зберігання вилучених з незаконного обігу таких засобів і речовин”.

Проведені заходи дозволили:

забезпечити у межах асигнувань відділення ліками для ефективної терапії поранених і постраждалих, доставлених із зони бойових дій, як військовим, так і цивільним особам;

забезпечити цільове використання ліків, їх облік, законність обігу наркотичних засобів.

Клініко-діагностична лабораторія пройшла аудит Національної агенції акредитації на відповідність міжнародному стандарту ДСТУ ISO EN 15189:2015 “Лабораторії медичні. Вимоги до якості та компетентності”.

У 2022 році лабораторія прийняла участь у багатьох програмах зовнішнього контролю якості клінічних, біохімічних, імунохімічних та серологічних досліджень, гематологічних, мікробіологічних досліджень, підтвердила свою компетентність та отримала міжнародні сертифікати. Данні контрольних матеріалів кожен день передаються до міжнародних інституцій.

Загальна кількість лабораторних досліджень збільшилась на 26%, спостерігається різкий зріст токсикологічних досліджень та загально-клінічних досліджень за рахунок надання медичної допомоги пораненим.

Зниження кількості генетичних досліджень (за рахунок досліджень на виявлення та ідентифікацію вірусу SARS-CoV-2 методом ІІІР) зумовлено покращенням епідемічної ситуації при діагностиці на COVID-19 при обстеженні пацієнтів та загального населення. Фахівці лабораторії постійно удосконалюють свій професійний рівень та проходять навчання передовим методам лабораторних досліджень, вимогам міжнародних стандартів, контролю якості лабораторних досліджень.

У 2022 році також виконувались дослідження по програмі моніторингу пацієнтів з хронічною нирковою недостатністю (визначення концентрацій, циклоспорицину і такролімусу) для всіх пацієнтів області і тимчасово переміщених осіб та екстринне типування реципієнта (визначення НЛА-антигенів методом ПЛР) згідно договору з НСЗУ. Постійний контроль переданалітичного етапу. Розроблені та впроваджені індикатори якості переданалітичного етапу КДЛ, проводиться моніторинг.

У 2022 році впроваджені в практику КДЛ:

диференційна діагностика респіраторних інфекцій методом ПЛР.

Основні напрямки розвитку лабораторії на 2023 – 2026 роки:

Впровадження сучасних методів лабораторних досліджень:

1. Продовження роботи по створенню статистичного обліку діагностичних досліджень, оформлення заявок на дослідження в електронному вигляді та видачі відповідей в електронному вигляді по локальній мережі.

2. Продовження роботи по електронному обліку реагентів та витратних матеріалів з розрахунку на кожне проведене дослідження та кожного пацієнта.

3. Подальша автоматизація лабораторних досліджень.

4. Постійна участь у міжнародному контролі якості лабораторних досліджень.

Розроблення та впровадження заходів зі збільшення частки амбулаторної медичної допомоги у структурі медичної допомоги, що надається у лікарні.

У лікарні кожен відвідувач – це пацієнт, який приходить до установи з однією метою – буди здоровим. Відповідно до цього, пацієнт проходить свій індивідуальний маршрут згідно його потреби.

Шлях пацієнта розпочинається з відвідування колективу або реєстратури обласної консультативної поліклініки.

Все більше пацієнтів обирають перевагу запису на консультування через колектив.

Пацієнт телефонуючи до нього завжди отримує всі роз'яснення та достатньо емну відповідь стосовно запису на прийом до лікарів і це вміння та заслуга реєстратора.

Заздалегідь записаний на прийом пацієнт – це скорочений час перебування його в лікарні.

У кожного лікаря прописаний алгоритм дій при нестандартних та ургентних ситуаціях.

На прийомі чекають завжди висококваліфікований спеціаліст зі знаннями етики та деонтології. Пацієнт отримує всі рекомендації в день звернення.

Також день в день проводяться необхідні дослідження.

Маємо можливість в складних експертних випадках проконсультувати пацієнта співробітниками кафедри медичного університету та завідувачами відділень і центрів лікарні.

Працюємо – для пацієнта!

Удосконалення процесів надання якісної медичної допомоги та забезпечення сервісу оновлюється майже щодня.

Рекомендації для пацієнтів також містять індивідуальний план ведення хворого.

При наявності показань пацієнт госпіталізується в профільне відділення для отримання стаціонарної допомоги.

Після виконаного плану лікування пацієнту надаються персоніфіковані вказівки стосовно подальшого лікування.

Пацієнту також пропонується записатись на подальшу повторну консультацію з метою контролю виконання рекомендацій, стану пацієнта та корекції лікарських призначень.

Постійно проводяться навчання по стандартам взаємодії та комунікації медичного персоналу, стандарти сервісу обслуговування пацієнтів, що має чималий коефіцієнт корисної дії серед обслуговування пацієнтів.

Проводяться заходи впровадження сервісу за запозиченням сервісу іноземних клінік.

Заходи по розробленню стандартів сервісного обслуговування при наданні медичної допомоги.

У 2006 році в лікарні ім. Мечникова був створений центр амбулаторної хірургії.

Термін амбулаторної хірургії виходить із факту, що пацієнти, які підлягають оперативному втручанню госпіталізуються, оперуються та виписуються і один і той самий день.

Численні дослідження показали, що амбулаторна хірургія так само безпечна, як і стаціонарна, частоту ускладнень післяопераційних госпіталізацій можна порівняти, а ймовірність розвитку раневої інфекції у амбулаторних пацієнтів нижче ніж у стаціонарних.

Перевагами амбулаторної хірургії також є зручність лікування для хворого і зниження витрат для лікувального закладу.

На лікування в центрі амбулаторної хірургії можна записатися через колл-центр.

Маємо палати з ліжками-місцями з підвищеною зручності. У зв'язку, з чим пацієнт перебуваючи у комфортних умовах швидше та якісніше одужує, що є значущим внеском оздоровлення нації.

Планується в 2023 – 2026 роках розширення об'єму оперативних втручань за рахунок щелепно-лицьової та торакальної хірургії, стоматологічної імплантології. На разі дані захворювання становлять великий відсоток захворюваності в загальній структурі, чим і обумовлено необхідність розширення надання медичних послуг.

Проводити професійне підвищення кваліфікації лікарського та сестринського складу центру амбулаторної хірургії, включаючи онлайн-курси, вебінари, онлайн-лекції, журнали та статті іноземного видання з метою покращення кваліфікації персоналу для впровадження сучасних методик, які можуть бути застосовані в центрі амбулаторної хірургії одного дня.

Популяризувати доступність та якість амбулаторних медичних послуг у соціальних мережах, на сайті лікарні, сповіщення лікарів у лікарнях області.

Постійний контроль працівниками закладу вимог стосовно якості надання медичних послуг – з метою оптимізації роботи лікарні.

Проводити роботи у відділеннях по забезпеченню необхідними препаратами та витратних матеріалів в межах фінансування пакету договору НСЗУ (хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня).

У лікарні у стаціонарних відділеннях облаштовуються палати підвищеної комфортності з кондиціонерами, холодильним обладнанням та іншим.

З медичними працівниками лікарні проводяться тренінги щодо спілкування з пацієнтами та їх близькими.

Розроблюються клінічні маршрути пацієнтів по наданню діагностичної та медичної допомоги.

Значна увага приділяється закупівлі медичного обладнання та ефективному його використанню.

Щорічно удосконалюються заходи по зниженню показника перебування пацієнта на ліжку та удосконалення індикаторів медичної допомоги (відсоток летальності до інфарктам міокарда, післяопераційної летальності та інші).

Зважаючи на реалії сьогодення та концепцію розвитку охорони здоров'я на сучасному етапі основними завданнями вважаються:

забезпечення реалізації державної політики у сфері охорони здоров'я, спрямованої на зміцнення та збереження здоров'я людини, профілактику захворювань;

забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги населенню, що відповідає сучасним міжнародним стандартам та зростаючим очікуванням і вимогам громадянського суспільства, пацієнтів та працівників закладу;

надання медичної допомоги пораненим ЗСУ та цивільному населенню в умовах воєнного стану;

ефективна співпраця з НСЗУ, робота в e-health. Виконання програми медичних гарантій завдяки ефективній співпраці з НСЗУ, забезпечення потреб населення відповідно до гарантованого державою пакету медичних послуг;

безперервне освоєння і впровадження в практику роботи сучасних повітряних медичних технологій та досягнення конкурентної переваги у наданні медичної допомоги населенню;

розвиток і постійне підвищення ефективності системи управління якістю надання медичної допомоги;

підготовка високопрофесійних кадрів та сприяння зростання іміджу лікарні, безперервне професійне навчання персоналу;

спрямованість на пацієнта при наданні медичної допомоги у відповідності до потреб пацієнта або групи населення, обумовлених станом здоров'я та справедливими очікуваннями, пацієнторієнтована медицина. Пацієнторієнтованість, ретельне дотримання етичних норм та загальнолюдських цінностей для встановлення довірчих відносин між медперсоналом та пацієнтами, чи їх представниками;

убезпечення пацієнта від шкоди протягом отримання медичної допомоги; наявність безпечного середовища під час перебування в лікарні;

доступність медичної допомоги (географічної, економічної, організаційної);

доопрацювання клінічних маршрутів пацієнтів. Розробка та впровадження ефективних методів лікування, проведення експертно-аналітичної роботи по дотриманню стандартів МОЗ України та Міжнародних стандартів і клінічних настанов, уніфікованих та нових протоколів медичної допомоги, клінічних маршрутів пацієнтів;

оптимальне використання ресурсів при застосуванні медичних технологій, постійне поліпшення та придбання сучасного технологічного медичного обладнання;

своєчасна медична і профілактична допомога, охорона материнства і дитинства;

оптимізація діяльності лікарні відповідно до потреб у медичних послугах, виконання Закону України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення" шляхом заключення на виконання угод з НСЗУ;

систематичний аналіз результатів роботи, спрямовуючи його на постійне підвищення рівня професійної компетентності, ділової культури та якості медичного обслуговування, оптимального використання ресурсів при застосуванні медичних технологій.

вивчення досягнень сучасної науки та медичної практики, що дозволяють отримати гарантовані результати діагностики, лікування та профілактики захворювань;

взаємовигідна співпраця з владою, партнерами, постачальниками, страховими компаніями та іншими зацікавленими сторонами у поліпшенні якості надання медичної допомоги;

оптимізація та виконання планових показників діяльності лікарні, що характеризують якість та ефективність надання медичної допомоги. Подальша розробка та впровадження у практику роботи індикаторів якості надання медичної допомоги;

розробка та впровадження Національного переліку та формуляру лікарських засобів, недопущення поліпрагмазії;

недопущення зловживання службовим становищем, корупційних проявів, хабарництва в колективі;

охорона материнства і дитинства;

економія енергоресурсів, раціональне використання фінансових та матеріальних ресурсів;

забезпечення виконання діючих програм, наказів МОЗ України, ДОЗ ДОВА з питань популяризації та формування здорового способу життя, профілактики захворювань, гігієнічного навчання населення та санітарно-просвітньої роботи. Активна співпраця з мас-медіа (TV, друкованими, електронними ЗМІ), у соціальних мережах. Проведення акцій до Міжнародних та Веселітніх днів по охороні здоров'я;

створення комфортних умов праці для кожного окремого працівника та колективу в цілому для мотивації, підтримки та заохочування на якіснішу працю персоналу.

№ з/п	Назва заходу	Термін виконання	Виконавці	Примітка
	I. Програма організаційно-управлінських змін			
1.	Розробити та впровадити ефективну структуру управління лікарнею та оновити структуру лікарні за рахунок реструктуризації окремих структурних підрозділів, відповідно до результатів аналізу оцінки попиту на різні медичні послуги (термін очікування госпіталізації, структура стаціонарних пацієнтів за нозологіями, результати опитування страхових компаній, фінансові надходження, показники, що характеризують стан здоров'я населення області та інше). Вважати під час дії воєнного стану пріоритетом надання медичної допомоги пораненим та травмованим пацієнтам ЗСУ, мирним мешканцям, надати медичні послуги населенню області та внутрішньо-переміщеним особам, відкрити відділення реабілітації.	II кв. 2023	Генеральний директор Риженко С.А., медичний директор Тимчук С.М.	
2.	Організація служби маркетингу та реклами медичних послуг:	III кв. 2023	Лисенко Ю.Ю.	
3.	В рамках оптимізації кадрової політики в якості пріоритетних	III – IV кв. 2023	Лисенко Ю.Ю. Мамедов Т.В.	

	обрати механізми мотивації працівників, пов'язані з оптимізацією оплати праці (введенням нової системи оплати праці), наданням соціального пакету, створенням умов для безперервного навчання персоналу, стимулювання професійного зростання. Розробити і впровадити індикатори і коефіцієнти кількісних і якісних критеріїв стимулюючих виплат.		Толубаєв О.М. Китова І.В. Тарасова Є.О. Бадюгін С.Г.	
4.	Продовжити розвивати партнерство з найбільшими зарубіжними медичними організаціями та виробниками обладнання з метою укомплектування сучасним устаткуванням, впровадженням міжнародного досвіду, технологій і стандартів якості медичної допомоги.	2023 – 2026	Китова І.В., Тарасова Є.О., Толубаєв О.М.	
5.	Запустити проект автоматизації бізнес-процесів, в рамках якого будуть створені єдина для всіх медична інформаційна система, єдині системи управління ресурсами і продажами.	II – III кв. 2023	Медичний директор Тимчук С.М. Лисенко Ю.Ю. Сухомлин М.В.	
6.	Забезпечити робочі місця лікарів сучасною комп'ютерною технікою, впровадити новітнє програмне забезпечення для цифровізації робочих процесів.	2023 – 2026	Медичний директор Тимчук С.М. Лисенко Ю.Ю. Сухомлин М.В.	
7.	Забезпечити зберігання даних у "хмарному" середовищі системи ЕСОЗ.	2023 – 2024	Сухомлин М.В.	
8.	Забезпечити електронним ресурсом обробку статистичних даних з медичної документації та формування державних, галузевих звітів, аналітичних даних для подальшого розвитку лікарні.	2023 – 2024	Сухомлин М.В.	
9.	Доопрацювати в ЕСОЗ критерії та індикатори якості медичної допомоги, ефективності медичних послуг.	2023 – 2026	Толубаєв О.М. Китова І.В. Вайцєр К.П. Сухомлин М.В.	

10.	Розробити оновлену програму управління якістю медичної допомоги в ІСОЗ.	II кв. 2024	Медичний директор Тимчук С.М. Заступники медичного директора	
11.	Забезпечити цифровізацію медичних процесів за рахунок впровадження Медичної Інформаційної Системи (далі МІС) та її інтеграції з Лабораторною інформаційною Системою і PACS-системою (Picture Archiving and Communication System – система збереження та передання медичних зображень).	2024	Медичний директор Тимчук С.М. Лисенко Ю.Ю. Сухомлині М.В.	
12.	Забезпечити цифровізацію процесів (автоматизоване управління фінансовими, трудовими та матеріальними ресурсами і т.п.) за рахунок впровадження ERP-системи MASTER:Медицина.	2015	Медичний директор Тимчук С.М. Лисенко Ю.Ю. Сухомлині М.В.	
13.	Провести комплексну цифровізацію процесів – інтеграція між собою МІС і ERP-системи MASTER:Медицина.	2025	Медичний директор Тимчук С.М. Лисенко Ю.Ю. Сухомлині М.В.	
14.	Забезпечити цифровізацію адміністративно-управлінських процесів за рахунок впровадження технології корпоративного порталу та програмного продукту MASTER: Документообіг	2026	Медичний директор Тимчук С.М. Лисенко Ю.Ю. Сухомлині М.В.	
15.	Створити ефективну систему кіберзахисту лікарні за рахунок впровадження організаційних і технічних заходів, що відповідають вимогам технічного захисту інформації, встановленими Державною службою спеціального зв'язку та захисту інформації України.	2023 – 2024	Медичний директор Тимчук С.М. Лисенко Ю.Ю. Сухомлині М.В.	

16.	Розширити та модернізувати локальну Мережу-Інтернет в Центрі церебральної нейрохірургії (розширення сегменту мережі-підключення додаткових місць, встановлення Wi-Fi роутерів).	2023	Медичний директор Тимчук С.М. Лисенко Ю.Ю. Сухомлин М.В.	
17.	Забезпечити перехід на електронне діловодство в лікарні (впровадження повноцінної електронної медичної карти стаціонарного хворого).	2023 – 2024	Медичний директор Тимчук С.М. Лисенко Ю.Ю. Сухомлин М.В. Вайшер К.П.	
18.	Забезпечити перехід на електронне діловодство (лабораторія, відділення функціональної діагностики, КТ, МРТ головного мозку).	2023 – 2024	Медичний директор Тимчук С.М. Лисенко Ю.Ю. Сухомлин М.В. Філіппова Є.В. Шагайло В.П.	
19.	Приймати участь у всіх програмах медичної направленості, притаманних профілям медичної допомоги лікарні.	Щорічно	Медичний директор Тимчук С.М. Заступники медичного директора Завідувач обласною консультативною поліклінікою	
20.	Ввести в обіг електронний талон запису до лікаря.	II півріччя 2024	Лисенко Ю.Ю. Сухомлин М.В.	
21.	Забезпечити облік та статистичну звітність у МІС лікарні, осучаснивши програму.	IV кв. 2023 I півріччя 2025	Лисенко Ю.Ю. Сухомлин М.В.	
22.	З метою відкритості, прозорості в роботі, ефективної комунікації (аудиторії) з населенням оприлюднювати інформації про напрямки діяльності на електронних ЗМІ, You Tube, соціальних мережах та інш), телеканалах, друкованих ЗМІ, при проведенні масових та публічних заходів.	2023 – 2026 щомісячно	Медичний директор Заступники медичного директора Завідувачі структурних підрозділів Сухомлин М.В.	

23.	Забезпечити безперервне професійне навчання персоналу роботі на сучасному технологічному медичному обладнанні.	2023 – 2026	Медичний директор Тимчук С.М., Мамедов Т.В.	
	II. Програма фінансово-економічної діяльності			
1.	<p>Вкласти капітальні інвестиції у 2023-2026 роках для якісного функціонування лікарні та надання якісної медичної допомоги, а саме:</p> <p>Реконструкція приміщення III поверху хірургічного корпусу (нового) під реабілітаційний центр КП “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім.Мечникова” Дніпропетровської обласної ради” за адресою: пл.Соборна, 14 м.Дніпро. Закупівля обладнання для реабілітаційного центру.</p> <p>Виділення коштів для реконструкції неврологічного корпусу – орієнтовна вартість 60 млн.грн.</p> <p>МРТ 3.0 Тесла для загально-радіологічних та онкологічних досліджень (діаметр тунелю 70 см) – орієнтовна вартість 120-130 млн.грн.</p> <p>Система лінійного прискорювача (потужність 12 МВ) – орієнтовна вартість 1,5-2,0 млн.євро</p>	<p>2023 – 2024</p> <p>2023</p> <p>2025</p> <p>2024 – 2025</p> <p>2024 – 2026</p>	Медичний директор Тимчук С.М., Лисенко Ю.Ю., Денисенко О.М.	
2.	Забезпечити виконання угоди з НСЗУ по виконанню програм медичних гарантій для населення. Укласти договір з НСЗУ на 2024 рік на 24 пакети медичних гарантій, на 2025 рік – на 25 пакетів, на 2026 рік – на 25 пакетів.	2023 – 2026 щорічно	Медичний директор Тимчук С.М., Лисенко Ю.Ю.	
3.	Оцінювати стан фінансування лікарні, виконання угоди з НСЗУ (згідно з додатком до плану).	2023 – 2026 щомісяця	Медичний директор Тимчук С.М., Лисенко Ю.Ю.	

			Заступники медичного директора, завідувачі структурними підрозділами	
4.	Впроваджувати платні послуги населенню. До моделі платних послуг додати проведення на платній основі радіоізотопних досліджень та затвердити дозвіл на впровадження платних послуг в межах 25% рентабельності.	2023 – 2026 III кв. 2024	Медичний директор Тимчук С.М., Лисенко Ю.Ю.	
5.	Провести капітальні інвестиції для реконструкції приміщення закупівлі обладнання, а саме: Провести обладнання рентгенівського кабінету терапевтичного корпусу та встановити нове рентген-обладнання на суму 9 млн грн.	2023 – 2026 2024	Медичний директор Тимчук С.М., Лисенко Ю.Ю. Денисенко О.М. Тарасова Є.О.	
6.	Вживати заходи по енергозбереженню у лікарні, впроваджуючи сучасні технології з теплового забезпечення лікарні, економії електроенергії (заміну джерел освітлення на енергозберігаючі лампи, придбання електрогенераторів).	2023 – 2026	Лисенко Ю.Ю. Денисенко О.М.	
7.	Розроблювати обґрунтування інвестицій для проведення ремонтів приміщень, закупівлі медичного обладнання та інше.	2023 – 2026	Медичний директор Тимчук С.М., Лисенко Ю.Ю. Заступники медичного директора, завідувачі структурними підрозділами	
8.	Довести кількість ліжко-місць у палатах до 2-4 та встановити нересувні перегородки між ліжками.	2024 – 2026	Медичний директор Тимчук С.М., Лисенко Ю.Ю. Заступники медичного директора	

9.	Проводити аналіз економічних, медичних показників надання високоспеціалізованої медичної допомоги відповідно стандартам лікування та вживати заходи по оптимізації лікувально-діагностичного процесу і зменшення тривалості середнього строку госпіталізації до 8,0 шляхом використання сцдоскопічного обладнання та збільшення кількості пролікованих пацієнтів щомісячно.	2023 – 2026 щомісячно	Медичний директор Тимчук С.М., Лисенко Ю.Ю. Заступники медичного директора, завідувачі структурних підрозділів
10.	Завершити реконструкцію фасаду головного хірургічного комплексу.	2023	Лисенко Ю.Ю. Денисенко О.М.
11.	Замінити 2 пасажирських ліфти у головному хірургічному корпусі (орієнтовна ціна 1 ліфта станом на 01.04.2023 р. – 3 млн грн).	2023 – 2024	Лисенко Ю.Ю. Денисенко О.М.
12.	Провести реконструкцію бомбосховища лікарні з метою надання безпечної життєдіяльності і функціонування лікарні (персонал, пацієнти, відвідувачі).	2024 – 2026	Медичний директор Тимчук С.М., Лисенко Ю.Ю., Денисенко О.М.
13.	Забезпечити придбання: МРТ 3,0 Тл (орієнтовна вартість 130 млн грн); лінійного прискорювача (орієнтовна вартість 1,5 – 2,0 млн євро); ультразвукової кардіоваскулярної системи GE VIVID S70 транссканіальним, лінійним та конвексними датчиками; ультразвукової кардіоваскулярної системи GE VIVID S70 транссканіальним, лінійним та трансезофагальним датчиками; спірограф КАРДІО+; спірограф SPIROLAB; електроенцефалограф 40-канальний Sienna;	2024 2024 2025 2025 2025 2025 2026	Медичний директор Тимчук С.М., Лисенко Ю.Ю.

ехоенцефалограф ULTRASONIC; офтальмоскоп Vantage Plus від Keeler Ltd;	2024
щілинна лампа KSL-Z з фото і відеокамерою від Keeler Ltd або	2023
Щілинна лампа KSL-H з верхнім освітлювачем від Keeler Ltd;	2024
спектральний оптико- когерентний томограф HOCI- 1/1F HUVITZ;	
принтер – 33 шт.;	2024
ноутбук – 5 шт.;	
комп'ютерний електросицефалограф	2023–2024
“BRAINTE ST” 24. – 2 шт.;	2024
діагностична ендоскопічна відеосистема в	
комплектації: відеогастроскоп, відеобронхоскоп, відеоколоноскоп;	2025
ЕКСПЕРТНА УЗ - система GE VOLUSON e 10 з конвексним і вагінальним датчиками -- 2 одиниці;	2025
репроцесор ендоскопів (на 2 апарата) – 2 шт.;	
гістероскоп оглядовий, офісний карл Шторц (KARL STORZ) 26136VC, 26136 V, 27050 B;	2026
ендоскопічна система ELUXEO™ (Full-HD, 3-LED MULTI LIGHT, LCI, BLI) – 1 шт.;	2025
в комплекті: Відеогастроскоп EG-760R – 1шт. у складі:	
VP-7000 Відеопроектор для ендоскопів HD (FICE, BLI і LCI) – 1шт.	2025
VL-7000 Джерело світла HD (FICE, BLI і LCI) – 1шт.	2025
EG-760R Гастроскоп CMOS з аксесуарами (Multi-Light, BLI, LCI, CMOS, Water Jet, One-step connector) – 1шт.	2024
Øдисс.кінця=9,2мм; Øінстр.каналу=2,8 мм, L=1100 мм	
LT-7F Тестер герметичності -- 1шт.	
WT-603 Бачок для води-1шт.	2024
LCD-Monitor 27” Відеомонітор – 1шт.	2024

	<p>СА-3 Візок для ендоскопічної системи – 1 шт.;</p> <p>EC-760R-VM/I/L Колоноскоп CMOS з аксесуарами (Multi-Light, BLI, LCI, CMOS, Water Jet, ColoAssist, 170°, One-step connector)</p> <p>Øдист.кінця=12,0мм; Øінстр.каналу=3,8мм, L=1330/1520/1690 мм – 1шт.;</p> <p>EB-580S Бронхоскоп з аксесуарами (Super CCD, Close Focus, LCI, BLI, Full HD)</p> <p>Øдист.кінця=5,3мм; Øінстр.каналу=2,2 мм, L=600 мм – 1шт.;</p> <p>медичний Відеореєстратор IPS710A (Foreseeson Customs Displays, Inc.) – 1шт.</p> <ul style="list-style-type: none"> • DVI, SDI, та CVBS відео входи • Аудіо входи та підключення ножної педалі • Внутрішній жорсткий диск 1 Тб • Підтримка медичних кольорових приштерів; <p>EG-580UT Ультразвуковий відеоендоскоп для конвексного сканування (Балони для B20UT – 5шт) – 1шт.;</p> <p>EB-530US Ультразвуковий бронхоскоп – 1шт.;</p> <p>електрохірургічний ВЧ-прилад TEKNO TOM 212A виробництва Tekno-Medical Optik Chirurgie GmbH (Tuttlingen, Germany) – 1шт.</p>	<p>2025</p> <p>2025</p> <p>2025</p> <p>2025</p> <p>2025</p> <p>2025</p> <p>2026</p> <p>2026</p> <p>2026</p>		
14.	<p>Придбати нове рентгенівське обладнання для рентгенівських кабінетів обласної консультативної поліклініки, нового хірургічного та терапевтичного корпусів Центру променевої діагностики.</p>	<p>2024 –</p> <p>2025</p>	<p>Медичний директор Тимчук С.М., Лисенко Ю.Ю.</p>	

15.	Придбати гамма-камеру для відділення радіонуклідної діагностики.	2025	Медичний директор Тимчук С.М., Лисенко Ю.Ю., Шатайло В.П.	
16.	Придбати для урологічного відділення: -робот "DaVinci"; -С-арку; -гістероскоп Wolf № 8986.401 364200; -уретероскоп Wolf 3-ходовий 8703.534; -цистоскоп оглядовий; -рентген-прозорий операційний стіл урологічний; -резектоскоп Storz № 26 біполярний; -коагулятор Bowa 450-500 для трансуретральних операцій; -мікроскоп загальнохірургічний; -ДПГ "Domier".	2024 – 2026	Медичний директор Тимчук С.М., Лисенко Ю.Ю., Китова І.В., Українець Є.П., Краснов В.М.	
17.	Придбати для алергологічного відділення: пристрій для визначення фракційного оксиду азоту в повітрі, що видихається.	2023	Медичний директор Тимчук С.М., Лисенко Ю.Ю., Тарасова Є.О., Максаков Д.М.	
18.	Відкрити реабілітаційний центр на 50 ліжок та придбати обладнання: Пристрій для реабілітації Theravital (tigo 510) Для реабілітації руки Sy-HR06E - СРМ пристрій для кисті та зап'ястя Kinectec - Тренувально-реабілітаційний пристрій "Стимулятор побуту" - Багатофункціональний комплекс TRAC-60E - Бруси для відновлення навичок ходьби з перипонами TVU - Динамічний тренажер сходи-бруси DST 8000	2023 – 2024	Медичний директор Тимчук С.М., Лисенко Ю.Ю., Рачиба О.О.	

<ul style="list-style-type: none"> - Сходи універсальні для навчання ходьби двосторонні SUV-S - Корекційно-розвиваючий навчальний комплекс РЕХАКОМ - Стіл вертікалізатор з регулюванням кута нахилу SP-1\SP-1AE - Стельовий підйомник GH-1 - Стельовий підйомник GH-3 (в комплекті з динамічним модулем) - Мобільний підйомник GI,-5 - Платформа Step - Апарат для стимуляції лімфатичної та венозної системи чи апарат пресо терапії - Набори для занять з ерготерапевтом: кухня та кухонні матеріали для відновлення участі у інструментальних активностях повсякденного життя - Реабілітаційні Бобот столи - Бруси універсальні для навчання ходьби з перешкодами TVV (1700€) - Сходи універсальні для навчання ходьби з похилою рамкою SV (2500€) - Апарат для електроstimуляції ENDOMED 484 - Електропристрій з синусоїдальним струмом (ампліпульс) - Апарат для електротерапії ENDOMED 482 - Апарат лазерний скануючий двоканальний "Медик-2к" - Бігова доріжка для терапії BASE TI-32 - Мобільний підйомник для малорухомих людей з тримачем та стропою з високою фіксацією - Пристрій реабілітаційний Активал розмір 5,6 в комплекті з стабілізатором нижніх кінцівок 			
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

<p>- Апарат для реабілітації руки SY-HR06E</p> <p>- Галокамера</p> <p>- TYROSTATION®</p> <p>Регульований по висоті стіл, з отворами під пристрої та аксесуари Пабло та Тімо, з відсіками для підзарядки</p> <p>Стілець (по формі під Тімо)</p> <p>Вбудований ПК всс-в-одному</p> <p>ПК-монітор</p> <p>Мишка</p> <p>Клавіатура</p> <p>Встановлене програмне забезпечення</p> <p>TYROS</p> <p>- Апарат для корекції порушень великої та дрібної моторики м'язів верхньої кінцівки Пабло (TYROMOTION, Австрія)</p> <p>Система PABLO® (вкл. відновлення руху верхніх кінцівок та тулуба, аналіз ходи)</p> <p>Сенсорна рукоятка PABLO®</p> <p>2 x сенсори руху PABLO®</p> <p>Мультиплатформа PABLO®</p> <p>Мульти-м'яч PABLO®</p> <p>Мульти-подушки (послизькі) 1 велика + 2 малі</p> <p>Зарядна станція PABLO®</p> <p>Мульти-ремені 3 розміри (S, M, L)</p> <p>Bluetooth-шина</p> <p>Програмне забезпечення</p> <p>TYROS®</p> <p>- Пристрій для реабілітації</p> <p>MOTOMED letto 2 для рук та ніг</p> <p>- Роботизирована локомоторная терапия Lokomat PRO</p> <p>- Велотренажер</p> <p>- Шведська стінка</p> <p>- Поручні реабілітаційні вздовж залу та/або бруси реабілітаційні у залах фізичної реабілітації</p> <p>- Допоміжне обладнання (ерготерапевтичне) для потягування та хапання,</p>			
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

	<p>одягання-роздягання та адаптивний одяг</p> <ul style="list-style-type: none"> - Автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок для лежачих хворих - Автоматичний ротор для тренування гомілково-стопних та колінних суглобів - Автоматичний ротор для тренування променево-зап'ясткових та ліктьових суглобів - Підводний душ-масаж - Лікувальний басейн - Підводна витяжка у басейні - Небулайзери та інгалятори - Настінне дзеркало в залах фізичної реабілітації - Реабілітаційна система Andago - Система локомоторної терапії ArtheoPower - Багатофункціональна система C-Mill - Система OMEGO® Plus іноваційний роботизований пристрій (rchaflex) 			
19.	<p>Придбати до Центру кардіології з блоком інтервенційної кардіології та реперфузійної терапії ультразвукову кардіоваскулярну систему VIVIT-7S для дослідження серця та судин зі стравохідним датчиком, систему VALIANT (велоергометрія з тредміл-тестом) для ранньої верифікації ішемічної хвороби серця.</p>	2024 – 2025	<p>Медичний директор Тимчук С.М., Лисенко Ю.Ю., Тарасова Є.О., Чвора Д.Л., Мірошниченко А.Ю.</p>	
20.	<p>З метою реалізації програми державних гарантій щодо пактів “Пологи+” та “Надання допомоги при важких неонатальних випадках” провести закупівлю медичного обладнання:</p> <ul style="list-style-type: none"> -апарат для реєстрації отоакустичної емісії; -пересувний цифровий 	I кв. 2024	<p>Лисенко Ю.Ю., Китова І.В.</p>	

	рентгенівський апарат; -реанімаційна система відкритого тишу новонароджених; -тромбоеластограф; -фетальний монітор з автоматичним аналізом КГГ для двійні; -підігрівач інфузійних розчинів.			
21.	Провести роботи захисту кисневої ємності від уламків вартістю 800 тис. грн.	III кв. 2023	Денисенко О.М.	
22.	Провести капітальний ремонт терапевтичного корпусу вартістю 13 млн 300 тис. грн.	IV кв. 2024	Денисенко О.М.	
23.	Провести капітальний ремонт овочесховища вартістю 1 млн 300 тис. грн.	III кв. 2024	Денисенко О.М.	
24.	Провести капітальний ремонт харчоблоку вартістю 34 млн 76 тис. грн.	IV кв. 2024	Денисенко О.М.	
25.	Провести будівництво бомбосховища вартістю 30 млн грн.	IV кв. 2024	Денисенко О.М.	
26.	Провести реконструкцію пологового будинку вартістю 154 млн 705 тис.грн.	IV кв. 2026	Денисенко О.М.	
27.	Провести капітальний ремонт будівлі неврології вартістю 36 млн 978 тис.грн.	IV кв. 2026	Денисенко О.М.	
28.	Провести реконструкцію споруди холодоцентру вартістю 2 млн грн.	IV кв. 2025	Денисенко О.М.	
29.	Провести реконструкцію будівлі ларальї з повною заміною обладнання на енергосективне вартістю 23 млн 547 тис.грн.	IV кв. 2025	Денисенко О.М.	
30.	Замінити застарілі системи вентиляції на сучасні системи кондиціонування в новому хірургічному корпусі вартістю 1 млн 500 тис.грн.	III кв. 2024	Денисенко О.М.	
31.	Замінити циркуляційні та підвищувальні насоси в корпусах на сучасні енергозберігаючі вартістю 900 тис.грн.	III кв. 2024	Денисенко О.М.	

	IV. Управління якістю надання медичної допомоги			
1.	<p>Забезпечити експертно-аналітичну роботу по дотриманню стандартів якості надання медичної допомоги, виконання уніфікованих клінічних протоколів. Проводити аналіз дефектів при направленні з ЗОЗ області та розсилати пропозиції на місця для контролю за виконанням стандартів та усунення порушень.</p> <p>Надавати на базі "ДОКЛ ІМ.МЕЧНИКОВА" ДОР" спеціалізовану допомогу всім мешканцям Дніпропетровської області на рівні європейських стандартів, без будь яких обмежень, незалежно від їх місця проживання, доходу та соціального статусу.</p>	2023 – 2026	Заступники медичного директора	
2.	<p>Забезпечити виконання основних показників роботи:</p> <p>Консультативної поліклініки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - рівень якості діагностики – 95%; - рівень якості лікування – 95%; - видача висновків лікарів у 1 день – 99%. <p>Стаціонару:</p> <ul style="list-style-type: none"> - рівень якості лікування – 95%. 	2023 – 2026	<p>Медичний директор Тимчук С.М., Тарасова Є.О.</p> <p>Медичний директор Тимчук С.М., Китова І.В., Тарасова Є.О., Толубаєв О.М.</p>	
3.	<p>Забезпечити моніторинг за ефективністю системи управління та контролю за якістю медичної допомоги у лікарні.</p> <p>Впроваджувати критерії та індикатори якості надання медичної допомоги, нових клінічних протоколів:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формування середовища, 	2023 – 2026	Заступники медичного директора	

	<p>доброзичливого до пацієнтів, орієнтованого на постійний моніторинг задоволеності пацієнтів якістю медичного обслуговування;</p> <ul style="list-style-type: none"> - створення умов для своєчасного впровадження нових медико-технологічних документів на засадах доказової медицини; - забезпечення впровадження системи моніторингу індикаторів якості медичної допомоги, визначених у медико-технологічних документах; - відповідність відділення критеріям акредитації та сертифікації, затверджених МОЗ України; - формування організаційної структури, відкритої до безперервного впровадження змін у напрямі поліпшення якості. 			
4.	Проводити аналіз використання ліжкового фонду у відділеннях.	2023 – 2026	Заступники медичного директора	
5.	В обласній консультативній поліклініці впровадити МІС, автоматизовані процеси обслуговування пацієнтів (реєстрація, діагностичні обстеження, консультативна медична допомога).	2023 – 2024	Лисенко Ю.Ю. Тарасова Є.О. Сухомлин М.В.	
6.	Проводити аналіз спадкоємності у роботі обласної консультативної поліклініки, відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги і стаціонару з вивчення причин розходження діагнозів (по кожному випадку), удосконалити систему відбору пацієнтів на госпіталізацію та верифікацію діагнозу пацієнта.	2023 – 2026	Заступники медичного директора	

7.	По всіх напрямках надання медичних послуг впроваджувати сучасні методи і методики лікування, інноваційні підходи у використанні матеріалів і засобів.	2023 – 2026	Медичний директор Тимчук С.М. Заступники медичного директора, завідувачі структурних підрозділів	
8.	Продовжити роботу по створенню реєстрів хворих на рідкісні хвороби з метою оцінки особливостей перебігу захворювань у мешканців Дніпропетровської області та вибору оптимальної тактики лікування.	2023 – 2026 щомісячно	Заступники медичного директора, Лисунець Т.К., Пашковський В.І Сірко А.Г., Косульников С.О Маляр К.Ю., Григорук С.П. Целех В.А.	
9.	Проводити стажування, тренінги лікарів-трансплантологів, трансплантат-координаторів, нефрологів, анестезіологів у провідних лікарнях Києва та Львова, які проводять трансплантацію органів.	2023-2026 щорічно	Медичний директор Тимчук С.М., Толубаєв О.М.	
10.	Розробляти стандарти сервісного обслуговування пацієнтів з психічними та поведінковими розладами при наданні медичної допомоги: - створення сучасної команди кваліфікованих фахівців, проведення ретельного відбору персоналу, який розділяє і сповідує принципи корпоративної культури закладу; - високий професіоналізм і дотримання робочої етики; - оперативна оцінка результатів обстеження та призначеного лікування, вирішення конкретних ситуативних завдань;	2023-2026	Заступники медичного директора	

	<ul style="list-style-type: none"> - довірливі відносини з пацієнтом і висока якість послуг, повага до пацієнта, його сім'ї; - систематичне навчання медичного та немедичного персоналу з відпрацюванням алгоритмів роботи з пацієнтами; - забезпечення наявності палат для перебування пацієнтів, які оснащені додатковими побутовими приладами для підвищення комфорту перебування; - підвищення конкурентноспроможності відділення за рахунок підвищення якості надання медичних послуг. 			
11.	З метою ефективного впровадження програми стандартизації медичної допомоги при ішемічному інсульті, інфаркті міокарда продовжити реструктуризацію відділень для умов роботи з НЗСУ та в структурі центрів, придбати нові сучасні апарати КТ і МРТ, які дадуть змогу проводити всі судинні та кардіологічні дослідження в перші години хвороби.	2023 -- 2026	Заступники медичного директора, Лисенко Ю.Ю., Шатайло В.П.	
12.	Активно використовувати ендоскопічні методи не тільки з метою діагностики, але й лікування.	2023 – 2026	Медичний директор Тимчук С.М.	
13.	Впровадження сучасних методів діагностики панкреатобіліарних захворювань (ендоУЗД). Для цього необхідно придбати ультразвукове ендоскопічне обладнання. ЕндоУЗД надає можливість розглянути внутрішні органи в деталях, побачивши недоступні для стандартного УЗ зміни. Надає можливість діагностувати онкопроцеси на ранніх стадіях.	2023 -- 2026 (за можли- вості фінансу- вання лікарні)	Медичний директор Тимчук С.М.	

14.	Активне використання ендоскопічних методів не тільки з метою діагностики, але і лікування. Впровадження сучасних методик оперативного лікування патології шлунку та кишкового тракту (ендоскопічна резекція слизової, дисекції в підслизовому шарі).	2023 – 2026 (за наявності технічного обладнання в ендоскопічному кабінеті)	Медичний директор Тимчук С.М.	
15.	Використання точних методів діагности захворювань, шлуково-кишкового тракту, підшлункової залози, печінки, використовуючи ІІР, серологічні, генетичні методи діагностування, морфологічні та імуногістохімічні дослідження. Діагностика G4 асоційованих захворювань.	2023 – 2026	Медичний директор Тимчук С.М.	
16.	Продовжити створення реєстру хворих області з хронічною хворобою нирок та гострим ураженням нирок.	2023 – 2026	Медичний директор Тимчук С.М., Яценко Т.Д.	
17.	Прийняти участь в організації центру орфанних захворювань у складі мультидисциплінарної лікарської команди.	2023 – 2026	Медичний директор Тимчук С.М., Сірко А.Г., Лисунець Т.К., Григорук С.П., Косильников С.О Яценко Т.Д.	
18.	Продовжити створення реєстру хворих області з орфанними ревматичними захворюваннями (гранулематоз з поліангіїтом, системна склеродермія, хвороба Шегрена та іншими захворюваннями)	2026	Медичний директор Тимчук С.М., Лисунець Т.К.	
19.	Прийняти участь в організації центру орфанних захворювань у складі мультидисциплінарної лікарської команди	2025	Медичний директор Тимчук С.М., Лисенко Ю.Ю., Пашковський В.І	

20.	Забезпечити створення незалежної лікарської комісії для відбору хворих на високотехнологічну, вартісну терапію біологічними агентами та таргетними препаратами з метою забезпечення справедливості та фармакоекономічної обґрунтованості.	2023	Медичний директор Тимчук С.М., Краснов В.М., Сірко А.Г.	
21.	Забезпечити комплексний підхід до діагностики та лікування захворювань кишківника, використання імунобіологічної терапії при хронічних запальних захворюваннях кишечника.	2023 – 2026	Медичний директор Тимчук С.М., Тарасова Є.О., Ходасенко О.М.	
22.	Забезпечити використання точних методів діагностики захворювань шлунково-кишкового тракту, підшлункової залози, печінки, використовуючи ПЛР, серологічні, генетичні методи діагностування, морфологічні та імуногістологічні дослідження, діагностику G4 асоційованих захворювань.	2023 – 2026 щомісячно	Медичний директор Тимчук С.М., Тарасова Є.О., Ходасенко О.М., Філішова Є.В.	
23.	Продовжити розвиток напрямку „Лікування пацієнтів з геморагічним інсультom”: - ендovasкулярне лікування церебральних аневризм методикою ендovasкулярного виключення аневризми – coiling (емболізація аневризми платиновими мікроспіралями).	2023 – 2026 щомісячно	Медичний директор Тимчук С.М., Тарасова Є.О., Толубасв О.М.	
24.	Продовжити впровадження 2-х найновітніших технологій виключення складних церебральних аневризм: - виключення церебральної складної sidewall аневризми з широкою шийкою методом імплантації найновітнішого потококеруючого пристрою – флоудівертора Pipeline Shield, з покриттям, що забезпечує найменшу тромбогенність;	2023 – 2026	Медичний директор Тимчук С.М., Толубасв О.М.	

	- виключення складних біфуркаційних церебральних аневризм з широкою шийкою з використанням Woven EndoBridge device (WEB).			
25.	Продовжити ендovasкулярне лікування церебральних артеріо-венозних мальформацій: емболізація церебральних АВМ трансвенозним та комбінованим (трансартеріальний+трансвенозний) доступами.	2023 – 2026	Медичний директор Тимчук С.М., Толубасєв О.М.	
26.	Забезпечити ендovasкулярне лікування в нейроонкології та онкології голови та ший шляхом впровадження передопераційної емболізації та хіміоемболізації пухлин.	2023 – 2026	Медичний директор Тимчук С.М., Сірко А.Г., Мірошніченко А.Ю.	
27.	Впровадити методику стентування аневризм аорти за допомогою лінійних та біфуркаційних графт-стентів для лікування аневризм аорти.	2023 – 2026	Медичний директор Тимчук С.М., Мірошніченко А.Ю.	
28.	Забезпечити лікування пацієнтів з гострим інфарктом міокарду (збільшення охопту пацієнтів з гострим інфарктом міокарду, що потребують ендovasкулярного лікування).	2023 – 2026	Медичний директор Тимчук С.М., Гарасова Є.О., Толубасєв О.М.	
29.	Запроваджувати методи ендovasкулярного лікування в онкології: -впровадження хіміоемболізації пухлин печінки; -збільшення охопту пацієнтів з лейоміомами матки та аденомами простати методикою ендovasкулярної емболізації цих утворень.	2023 – 2025	Медичний директор Тимчук С.М., Китова І.В., Мірошніченко А.Ю.	
30.	Проводити експертно-аналітичну роботу за якістю надання медичної допомоги лікарями стаціонарних відділень.	2023 – 2026	Медичний директор Тимчук С.М., заступники медичного директора	

31.	Доопрацювати індикатори структури, процесу та результативності щодо забезпечення якості медичної допомоги у лікарні.	2023 – II кв. 2024	Медичний директор Тимчук С.М., заступники медичного директора	
32.	Переглянути, оновити, внести доповнення до Локального формуляру лікарських засобів з використанням національного переліку лікарських засобів.	2023 – 2026 щорічно та у разі необхід- ності	Медичний директор Тимчук С.М., Ліпинська Ю.С. Завідувачі відділеннями	
33.	Продовжити реалізацію заходів по зниженню материнської та перинатальної смертності шляхом впровадження нових наукових, лікувальних, діагностичних профілактичних нововведень, сучасних перинатальних технологій, заходів щодо профілактики внутрішньо-лікарняних інфекцій згідно з відповідними планами роботи.	2023 – 2026	Китова І.В., Мостога Г.Г.	
34.	Проводити внутрішній аудит якості медичної допомоги.	2023 – 2026 I – II півріччя щорічно	Заступники медичного директора	
35.	Постійно удосконалювати впроваджену систему якості надання медичної допомоги на всіх рівнях контролю, здійснювати експертизу тимчасової неприцездатності.	2023 – 2026	Китова І.В., Тарасова Є.О., Толубаєв О.М.	
36.	Забезпечити проведення якісного аналізу роботи з перинатальної діагностики вроджених вад розвитку та можливостей їх корекції, а також своєчасно проводити перинатальні консилиуми згідно з наказом ДЗОЗ ДОДА для вирішення питання необхідності подальшого виношування.	2023 – 2026	Китова І.В.	

37.	Проводити обстеження вагітних груп високого та вкрай високого ризику, які надходять до акушерського стаціонару згідно регламентованих наказів МОЗ України, стандартів клінічних настанов, уніфікованих клінічних протоколів локальних протоколів, наказів ДОЗ ДОДА.	2023 – 2026	Китова І.В.	
38.	Здійснювати постійний контроль за раціональним веденням пологів, продовжувати впровадження сучасних перинатальних технологій, суворо виконувати накази МОЗ України, клінічні протоколи, нові медичні протоколи, накази ДОЗ ДОДА.	2023 – 2026	Китова І.В.	
39.	Проводити аналіз ускладнених пологів, які закінчилися кровотечею, пологовим травматизмом, народженням важкої дитини або мертво народженням, на оперативних нарадах з внесенням пропозицій по оптимізації надання медичної допомоги.	2023 – 2026 щомісячно	Китова І.В., Мостова Г.Г.	
40.	Забезпечити готовність стаціонару до надання невідкладної допомоги вагітним, роділлям та породіллям, які знаходяться в екстремальних станах.	II кв. 2023	Китова І.В., Мостова Г.Г.	
41.	Проводити пологи з екстрагенітальною патологією згідно плану, розробленому сумісно із спеціалістами: терапевтом, окулістом, ендокринологом та інш. з використанням моніторного нагляду за життєво важливими функціями для своєчасної корекції порушень, суворо виконуючи накази МОЗ України, клінічні протоколи, накази ДОЗ ДОДА.	2023 – 2026 у разі необхідності	Китова І.В.	

42.	<p>Впровадити моніторингову оцінку виконання програми профілактики інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги та інфекційного контролю:</p> <ul style="list-style-type: none"> -результати обстеження на бактеріоносійство <i>S.aureus</i> медичного персоналу; -захворюваність післяопераційними інфекціями пацієнтів; -вид бактеріальної контамінації; -забезпеченість відділень: <ul style="list-style-type: none"> а) антибіотиками; б) антисептиками; д) дезінфектантами; -моніторинг антибіотико-резистентності збудників гнійно-запальних інфекцій, як виділено: <ul style="list-style-type: none"> а) біологічного матеріалу; б) змивів з об'єктів внутрішнього середовища; -моніторинг розповсюдження умовно патогенної мікрофлори; -чинники зниження виникнення післяопераційних інфекцій; -ведення облікової медичної документації: <ul style="list-style-type: none"> а) карта епідагляду; б) реєстрація післяопераційних інфекцій; в) журнал обліку інфекційних захворювань; -раціональність використання антибіотиків; -наявність зростання частоти резистентних штамів; -тривалість перебування пацієнтів з інфекцією в стаціонарі; -частота бактеріємії, викликана полірезистентними штамми; -частота кандидемії; -показник летальності в групі хворих з інфекцією; -профілактика післяопераційних гнійно-запальних ускладнень. 	Червень 2023	<p>Медичний директор Тимчук С.М., Китова І.В., Толубаєв О.М., Філіппова Є.В., Гноевой Б.О.</p>	
-----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

43.	Продовжити розробку та впровадження СОП з профілактики інфекцій, пов'язаних з паданням медичної допомоги.	2023 – 2024 та у разі необхідності	Медичний директор Тимчук С.М., Гноевой Б.О.	
	V. Інші програми та заходи у лікарні, призначенні для терапевтичної, хірургічної, акушерсько-гінекологічної служб, центрів та відділенням, що надають медичну допомогу, заходи кадрової, адміністративно-господарчої частини, фармацевта, заходи по діджиталізації та програмному забезпеченню, переходу на електронне діловодство. Заходи по реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення та інші заходи, важливі для розвитку і функціонування лікарні у спроможній мережі закладів охорони здоров'я області.			
1.	З метою реалізації програми Президента України “Модернізація пологового стаціонару – домашні пологи в умовах лікарні” створити належні умови в акушерському стаціонарі.	IV кв. 2023		
2.	Проводити заходи з реалізації Державної стратегії розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню (розпорядження Кабінету Міністрів України від 27.11.2019 № 1414 та інших нормативних документів).	2023 – 2026 щорічно, щомісячно	Медичний директор Тимчук С.М., заступники медичного директора, Гноевой Б.О.	

Для дітей

КП “Регіональний медичний центр родинного здоров’я” Дніпропетровської обласної ради” + перинатальний напрям

**ПЛАН РОЗВИТКУ
КП “РЕГІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР РОДИННОГО
ЗДОРОВ’Я” ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ”**

I. Загальні положення

Збереження, охорона та зміцнення здоров’я та благополуччя громадян – один із ключових обов’язків та пріоритетів Уряду України. Здоров’я населення дуже важливе для того, щоб люди могли прожити життя якісно та повністю реалізувати свій потенціал. Вирішення проблем здоров’я населення це є обов’язком лише сектора охорони здоров’я, а потребує консолідації зусиль суспільства та лідерства уряду на національному, обласному та місцевому рівні.

КП “Регіональний медичний центр родинного здоров’я” Дніпропетровської обласної ради” (далі – комунальне підприємство, КП “РМЦРЗ” ДОР”) є лікарняним закладом охорони здоров’я – комунальним унітарним некомерційним підприємством, що надає медичні послуги первинної, екстреної, спеціалізованої та паліативної медичної допомоги у сфері охорони здоров’я населення будь-яким особам у порядку та на умовах, установлених законодавством України та Статутом комунального підприємства.

Комунальне підприємство засноване на спільній власності територіальних громад сіл, селищ, міст Дніпропетровської області й перебуває в управлінні Дніпропетровської обласної ради.

У своїй діяльності КП “РМЦРЗ” ДОР” керується Конституцією України, Господарським та Цивільним кодексами України, законами України, актами Президента України та Кабінету Міністрів України, загальнообов’язковими для всіх закладів охорони здоров’я наказами та інструкціями Центрального органу виконавчої влади у сфері охорони здоров’я, загальнообов’язковими нормативними актами інших центральних органів виконавчої влади, відповідними рішеннями місцевих органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування, статутом комунального підприємства.

МЕТА СТРАТЕГІЇ КП “РМЦРЗ” ДОР”

Забезпечити функціонування системи охорони здоров’я таким чином, аби були створені всі умови для того, щоб кожна людина мала можливість подбати про своє здоров’я, підтримувати, зберігати його та отримувати найвищий доступний рівень медичної допомоги, незалежно від обставин.

БАЧЕННЯ СТРАТЕГІЇ КП “РМЦРЗ” ДОР”

Створити в регіоні безпечне середовище та стійкі системи, які захищають та сприяють здоров’ю й добробуту громадян, запобігають захворюванням і вчасно виявляють загрози здоров’ю населення та реагують на них. Людина і її потреби мають бути в центрі всієї системи охорони здоров’я. Охорона здоров’я має бути якісною, економічно ефективною, та забезпечувати фінансову захищеність, справедливість та орієнтацію на людину шляхом надання послуг,

які ґрунтуються на потребах та очікуваннях, а також на соціальних, гендерних та культурних особливостях громадян. Охорона здоров'я має ґрунтуватися на найкращих міжнародних знаннях, принципах рівноправного залучення і співпраці між державою та суспільством, а також на розвитку і впровадженні наукових підходів та інформаційних технологій.

МІСІЯ КП “РМЦРЗ” ДОР”

Цілодобове піклування про здоров'я дитини та родини: надання медичних послуг високого рівню складності на основі сучасних технологій для забезпечення високої якості життя пацієнтів.

ЦІННОСТІ КП “РМЦРЗ” ДОР”

Командність – в нас спільна мета – наша місія – і тільки спільними зусиллями ми її досягаємо, підтримуємо одне одного, з повагою ставимось одне до одного і наших пацієнтів.

Результативність та відданість справі – завжди добре розуміємо та докладаємо максимум зусиль для досягнення бажаного результату, не зупиняємось перед труднощами.

Безпека та відповідальність – несемо відповідальність за свою роботу та результат, безпека гарантується безумовним дотриманням нами правил та стандартів.

Турбота та людяність – уважно слухасмо, розуміємо та дбасмо про емоційний комфорт наших пацієнтів.

Розвиток та інноваційність – постійно навчаємось та змінюємось, ділимося досвідом, орієнтуємось на кращі світові практики, використовуємо найсучасніші методи діагностики, лікування та інноваційні технології.

Гендерно чутливий підхід – формуємо та реалізуємо медичні послуги відповідно до специфічних соціальних, культурних та інших характеристик умов життя і потреб представників усіх гендерних груп.

ВІЗІЯ КП “РМЦРЗ” ДОР”

КП “РМЦРЗ” ДОР” номер 1 за вибором населення Дніпропетровського регіону для надання допомоги дітям та жінкам. Є експертним центром Південно-Східного регіону¹ в складних випадках.

За рік комунальне підприємство обслуговує 30 000 пацієнтів, проводимо 13 000 хірургічних втручань, приймаємо 3000 пологів. З хірургічних втручань 35% – втручання високого рівню складності, 35% – ургентні втручання і 30% – малі оперативні втручання. Завдяки оптимальному балансу складних і простих втручань – підтримуємо фінансову стабільність та забезпечуємо професійний розвиток молодих фахівців.

КП РМЦРЗ” ДОР” – є лідером Південно-Східному регіоні в створенні та поширенні медичних знань за пріоритетними напрямками: неонатальна допомога; вагітність з висок та вкарайвисоким ступенем перинатального ризику, реконструктивна хірургія та нейрохірургія дітям; комбустіологія; кашлеарна імплантація; онкогематологія. На базі комунального підприємства постійно проводяться унікальні дослідження та практичні конференції, працює тренінговий центр.

¹ Південно-Східний регіон включає Запорізьку, Кіровоградську, Донецьку, Луганську та Дніпропетровську області.

SWOT-аналіз КП “РМЦРЗ” ДОР”

СИЛЬНІ СТОРОНИ	СЛАБКІ СТОРОНИ
<p>Висока якість та така кількість надання медичних послуг різного напрямку</p> <p>Монопольність медичних послуг в регіоні</p> <p>Територіальне розташування</p> <p>Доступність консультування складних випадків з фахівцями європейських клінік, які мають ширший досвід використання новітніх технологій, ніж в Україні.</p> <p>Кваліфікований та досвідчений персонал, який постійно розвивається та впроваджує інноваційні методи і технології</p> <p>Автономність роботи ургентних служб 24/7</p> <p>IT – системи</p>	<p>Падлишок керівного складу</p> <p>Наявність структурних підрозділів з дублюючими функціями</p> <p>Низький комфорт перебування хворих в деяких структурних підрозділах</p> <p>Територіальна близькість до лінії розмежування військових дій (слабкий тимчасовий чинник, який в певних обставинах може слугувати як загрозою реалізації, так і можливістю)</p> <p>Брак місць для паркування автотранспортних засобів для відвідувачів</p>
МОЖЛИВОСТІ	ЗАГРОЗИ
<p>Гнучкість медичних послуг під нові потреби для населення</p> <p>Медичне обслуговування пацієнтів з інших регіонів</p> <p>Розвиток медичних технологій, діагностики та впровадження нових методів лікування</p> <p>Стандартизація робіт служб між усіма базами розташування з централізованим розподілом обов'язків</p>	<p>Близьке розташування конкурентів: приватних медичних кабінетів, лабораторій</p> <p>Несприятлива демографічна, екологічна та економічна ситуація в країні</p> <p>Низький пацієнто-потік через військові дії в країні</p> <p>Трудова міграція</p> <p>Низька обізнаність населення про спектр послуг, які можна отримати</p>

АНАЛІЗ ПОТОЧНОЇ СИТУАЦІЇ

КП “РМЦРЗ” ДОР” – є єдиним лікарняним закладом охорони здоров'я регіону, який надає екстрену (невідкладну) медичну допомогу дитячому населенню, акушерсько-гінекологічної допомоги матерям, повонародженим, передчасно народженим дітям, гінекологічним хворим, родинам східного регіону та мешканцям України, у тому числі в критичних станах в разі масових та техногенних катастроф (Дніпропетровської, Донецької, Луганської, Харківської, Запорізької областей).

Амбулаторна допомога надається вузькопрофільними спеціалістами за 61 спеціальністю, а потужна стаціонарна медична допомога надається в 25 відділення з ліжковим фондом розрахованим на:

Рік	2021 рік	2022 рік	2023 рік	2024 рік	2025 рік
	наявний	наявний	наявний	заплановано	заплановано
Кількість ліжок всього	627	645	645	645	645

Нині у зв'язку із зміною моделі функціонування системи охорони здоров'я кількість ліжкового фонду який є в наявності не має значення, однак основним індикатором оцінки роботи є наявні сервіси, які надаються. В КП "РМЦРЗ" ДОР" медична допомога надається за наступними напрямками:

Наявні сервіси	амбулаторно	стаціонарно
Акушерство і гінекологія	*	*
Дитяча алергологія	*	*
Анестезіологія		*
Інтенсивна терапія		*
Дитяча анестезіологія		*
Бактеріологія	*	
Дитяча гастроентерологія	*	*
Гематологія		*
Дитяча гематологія	*	*
Дитяча гематологія-онкологія	*	*
Генетика медична	*	
Дитяча гінекологія	*	*
Онкогінскологія	*	
Дерматовенерологія	*	
Дитяча дерматовенерологія	*	
Ендокринологія	*	
Дитяча ендокринологія	*	*
Ендоскопія	*	*
Епідеміологія	*	
Загальна практика - сімейна медицина	*	
Дитяча імунологія	*	
Дитячі інфекційні хвороби		*
Дитяча кардіоревматологія	*	*
Комбустіологія		*
Клінічна лабораторна діагностика	*	
Лікувальна фізкультура	*	
Неврологія	*	
Дитяча неврологія	*	*
Дитяча нефрологія	*	*
Нейрохірургія	*	*
Дитяча нейрохірургія	*	*
Онкологія		*
Дитяча онкологія	*	*
Ортопедія і травматологія	*	*
Дитяча ортопедія і травматологія	*	*
Отоларингологія	*	*
Дитяча отоларингологія	*	*
Офтальмологія	*	
Дитяча офтальмологія	*	*

Патологічна анатомія	*	
Дитяча патологічна анатомія	*	
Педіатрія	*	*
Неонатологія	*	*
Дитяча психіатрія	*	
Психотерапія	*	
Дитяча пульмонологія	*	*
Рентгенологія	*	
Педіатрія	*	*
Сексопатологія	*	
Медицина невідкладних станів	*	*
Стоматологія	*	
Дитяча стоматологія	*	*
Хірургічна стоматологія	*	*
Сурдологія	*	
Терапія	*	*
Трансплантологія		*
Трансфузіологія	*	
Ультразвукова діагностика	*	
Урологія	*	*
Дитяча урологія	*	*
Дитяча фтизіатрія	*	
Функціональна діагностика	*	
Хірургія	*	*
Дитяча хірургія	*	*
Торакальна хірургія		*
Щелепно-лицева хірургія	*	*
Фізична та реабілітаційна медицина	*	*
Ерготерапія	*	*
Терапія мови і мовлення	*	
Фізична терапія	*	*
Паліативна медична допомога	*	*

Індикативні показники за пріоритетними напрямками

РІК / напрямок пріоритету	Допомога у складних неонатальних випадках		Пологи		
	Кількість пролікованих дітей	Летальність	Кількість пологів всього	Кількість ускладнених пологів	Кількість оперативних втручань (кесарських розтинів)
2020	1021	37 (3,6%)	3319	1977	1663 (976)
2021	1111	41 (3,7%)	3349	1966	1728 (972)

2022	1096	42 (3,8%)	2590	1199	1672 (836)		
РІК / напрямок пріоритету	Анестезіологія та інтенсивна терапія						
	Кількість пролікова них хворих у відді леннях анесте зіології та інтен сивної терапії, ВСЬОГО	у тому числі із загальної кількості:			Кіль кість зага льних анес тезій, ВСЬО ГО	у тому числі із загальної кількості:	
		неонатал ьних (до 28 діб) хворих	педіатрич них (від 28 діб - до 18 років) хворих	дорос лих		із зага льної кіль кості анес тезій: дітям (0 до 18 років)	із загаль ної кілько сті анес тезій: дорос лим
2020	2505	372	1029	1104	10362	6022	4340
2021	1870	367	758	745	11612	7257	4355
2022	1954	408	650	896	12582	8272	4310

РІК / напря мок пріори тету	Хірургічний				Травматологічний			
	Кіль кість проліко ваних хворих всього	З низ %, яким про ведено опера тивні втруча ння	Відсо ток помер лих після опера тивних втру чань (хірургі чна леталь ність)	Серед ня трива лість перебу вання хворого на ліжку	Кіль кість проліко ваних хворих	З низ %, яким прове дено опера тивні втруча ння	Відсо ток помер лих після опера тивних втру чань (хірургі чна леталь ність)	Серед ня трива лість перебу вання хворого на ліжку
2020	4764	66,3	0,02	5,3	2176	56,5	0	6,8
2021	5866	50,5	0,03	5,3	2295	49,4	0	5,3
2022	4457	61,9	0,01	3,8	1801	53,2	0	5,6

РІК / напрямок пріоритету	Гінекологічний				Отоларингологічний та щелепно-лицевий			
	Кількість пролікованих хворих всього	З низ % , яким проведено оперативне втручання	Відсоток померлих після оперативних втручання (хірургічна летальність)	Середня тривалість перебування хворого на ліжку	Кількість пролікованих хворих	З низ % , яким проведено оперативне втручання	Відсоток померлих після оперативних втручання (хірургічна летальність)	Середня тривалість перебування хворого на ліжку
2020	2872	79,00	0	6,1	1330	93,5	0	4,7
2021	2816	74,90	0	4,7	1802	90,2	0	3,4
2022	2868	72,00	0	4,6	1550	91,7	0	2,8

РІК / напрямок пріоритету	Педіатричний			Паліативний				
	Кількість пролікованих хворих всього	Середня тривалість перебування хворого на ліжку	Летальність	Кількість ліжок	Кількість пролікованих	Летальність	Кількість виїздів	Кількість спостережень
2020	3568	4,8	0	6	3	0	0	0
2021	4527	5,5	0	6	38	11	45	14
2022	5288	4	0	7	35	7	54	157

РІК / напрямок пріоритету	Онкогематологічний			Терапевтичний			Реабілітаційний	
	Кількість пролікованих хворих всього	Середня тривалість перебування хворого на ліжку	Летальність	Кількість пролікованих хворих всього	Середня тривалість перебування хворого на ліжку	Летальність	Кількість ліжок	Кількість пролікованих хворих всього
2020	810	13,4	3	556	12,7	0	2	1
2021	769	13,5	0	643	10,9	0	20	294
2022	474	12,5	0	961	6,4	0	24	807

II. ПРОГРАМА ОРГАНІЗАЦІЙНО-УПРАВЛІНСЬКИХ ЗМІН

2.1. Заходи з впровадження ефективної структури управління ЗОЗ.

Апарат управління КП "РМЦРЗ" ДОР" складається з наступних посад:

1. Генеральний директор;
2. Медичний директор з надання допомоги дитячому населенню;
3. Медичний директор з акушерсько-гінекологічної допомоги;
4. Медичний директор з амбулаторно-поліклінічної служби;
5. Заступник медичного директора з педіатрії та онкогематології;
6. Заступник медичного директора з хірургії та транспланталогії;
7. Заступник медичного директора із забезпечення роботи допоміжних служб;
8. Заступник медичного директора з якості медичного обслуговування;
9. Головна медична сестра;
10. Заступник генерального директора з технічних питань;
11. Заступник генерального директора із стратегічного розвитку та цифрових трансформацій;
12. Заступник генерального директора з фінансово-економічної роботи.

Для ефективного функціонування комунального підприємства перед керівним складом поставлені наступні завдання та виклики:

Завдання	Захід	Індикатор виконання
I. Планування	I.1. Розроблення тактичних та оперативних планів поточної діяльності	<ul style="list-style-type: none"> - здійснювати сценарне бізнес-планування надання медичних послуг, використовуючи висновки аналізу діяльності та маркетингові дослідження; - використовуючи сучасні методики проводити аналіз і розрахунок основних показників діяльності з урахуванням інфляції національної валюти; - на основі даних статистичної звітності та бухгалтерського обліку оцінювати господарсько-економічний потенціал; - планувати систему заходів по забезпеченню необхідної якості медичного обслуговування; - формувати програми соціального розвитку колективу підприємства.
	I.2. Планування потреби у ресурсах (матеріальних, фінансових, трудових)	<ul style="list-style-type: none"> - на основі сучасних методик визначати ефективність використання ресурсів; - підбирати діагностичне, профілактичне та лікувальне обладнання з метою економії коштів;

		<ul style="list-style-type: none"> - шляхом використання сучасних методик планувати потребу в медичних послугах, товарах медичного спрямування та інших матеріальних, фінансових та трудових ресурсах.
	1.3. Розробка тактичних стратегічних напрямів розвитку. Забезпечення конкурентоспроможності	<ul style="list-style-type: none"> - розробляти тактичні цілі функціонування комунального підприємства в умовах конкуренції; - за результатами маркетингових досліджень і моніторингу конкурентів на локальному ринку медичних послуг оцінювати конкурентоспроможність та розробляти тактику отримання конкурентної переваги, основної конкурентної компетентності; - визначати можливі фактори ризику, оцінювати його рівні та обирати оптимальну тактику діяльності з урахуванням прийняттого рівня ризику; - аналізувати продуктивність праці і розробляти заходи щодо її підвищення.
	1.4. Розробка і впровадження нововведень	<ul style="list-style-type: none"> - впроваджувати інновації на основі аналізу демографічних показників, стану захворюваності населення України, ринкових тенденцій; - використовуючи методи прогнозування, розробляти ідеї відповідно до попиту споживачів; - здійснювати моніторинг інновацій, розраховувати ефективність проектів, виконувати оцінювання нововведень; - підтримувати раціоналізаторські і новаторські пропозиції працівників; - розробляти і здійснювати заходи щодо подолання опору інноваціям.
	1.5. Прогнозування динаміки попиту	<ul style="list-style-type: none"> - розробляти план маркетингових досліджень і здійснювати маркетингові дослідження з метою

		<p>визначення сегмента ринку медичних послуг, потенційних споживачів, їх поведінкових особливостей та мотивації попиту;</p> <ul style="list-style-type: none"> - аналізувати і прогнозувати основні кон'юктуроутворювальні фактори потенційних ринків збуту; - розраховувати місткість ринку, прогнозувати попит.
2. Організація	2.1. Поєднання всіх видів ресурсів, організування колективної праці по досягненню місії	<ul style="list-style-type: none"> - підтримувати раціональну структуру і збалансованість поєднання всіх ресурсів; - на основі використання раціональних форм та методів забезпечити виконання основних операцій по руху товарів медичного спрямування та обслуговування населення медичними послугами; - розподіляти діяльність у часі і просторі, забезпечувати упорядкованість організаційної системи, підтримання її у стані динамічного розвитку; - забезпечувати безпеку і ризикозахищеність в діяльності; - створювати належні умови для збереженості матеріальних цінностей та фармакологічних засобів; - забезпечувати організацію надання допомоги в амбулаторних та стаціонарних умовах різним категоріям пацієнтів, в різних сферах клінічної медицини; - створювати належні умови для здійснення лікувального процесу; - організувати дотримання правил інфекційного контролю у всіх структурних підрозділах.
	2.2. Організація та раціоналізація робочих місць	<ul style="list-style-type: none"> - впроваджувати передовий досвід оснащення робочих місць та їх обслуговування.

	2.3. Організація процесів управління	<ul style="list-style-type: none"> - ефективно розподіляти повноваження в структурі апарату управління; - на базі інформації про можливості підлеглих здійснювати делегування повноважень.
	2.4. Прийняття управлінських рішень	<ul style="list-style-type: none"> - використовуючи різні джерела інформації, формувати інформаційне забезпечення; - формулювати лікувальну, економічну, соціальну постановку завдань; - ефективно використовуючи можливості автоматизованого робочого місця, оперативно обробляти значні масиви різноманітної інформації; - забезпечувати участь у прийнятті рішень працівників усіх рівнів.
	2.5. Організація реалізації управлінських рішень	<ul style="list-style-type: none"> - структурувати завдання відповідно до кількості виконавців, визначати черговість робіт, розраховувати термін їх виконання, складати план заходів щодо реалізації рішення, враховуючи специфіку роботи; - добирати виконавців відповідно до їх кваліфікації та ділових якостей, організувати їх діяльність щодо виконання рішення, проводити інструктування виконавців; - регламентувати та нормувати роботу конкретного виконавця враховуючи специфіку роботи; - будувати комунікаційну мережу для обміну інформації і зворотного процесу.
	2.6. Забезпечення захисних прав споживачів	<ul style="list-style-type: none"> - на основі чинного законодавства і стандартів у галузі охорони здоров'я підтримувати на належному рівні якість медичного обслуговування, захищати споживача від надання недоброякісних медичних послуг;

		<ul style="list-style-type: none"> - співпрацювати з державними і громадськими інституціями в галузі охорони здоров'я, які забезпечують захист прав споживачів.
	2.7. Забезпечення охорони праці та техніки безпеки	<ul style="list-style-type: none"> - дотримуватися правових норм, галузевих регламентуючих нормативів охорони праці; - розробляти заходи щодо покращання умов праці, запобігання професійним захворюванням і виробничому травматизму; - провадити інструктування штатних працівників з техніки безпеки, забезпечувати навчання персоналу з питань охорони праці, техніки безпеки.
	2.8. Забезпечення соціального захисту працівників	<ul style="list-style-type: none"> - дотримуватися чинного законодавства щодо соціальних гарантій працівників; - брати участь у розробці та підготовці колективного договору; - провадити переговори між роботодавцем та працівниками щодо укладання колективного договору; - конструктивно взаємодіяти з професіоналами.
3. Контроль	3.1. Контролювання забезпеченості ресурсами, додержання технології обслуговування	<ul style="list-style-type: none"> - здійснювати контроль операцій процесу обслуговування населення медичними послугами; - вести контроль реалізації медичних товарів, термінів реалізації; - здійснювати контроль за витратами, контролювати конкурентоспроможність; - контролювати збереженість матеріальних цінностей.
	3.2. Контроль виконання управлінських рішень	<ul style="list-style-type: none"> - використовуючи принципи зворотного зв'язку, контролювати ефективність дій виконавців управлінських рішень; - оцінювати результати виконання управлінських рішень.

	3.3. Контролювання якості обслуговування	<ul style="list-style-type: none"> - забезпечувати контроль системи підтримки якості надання медичних послуг населенню; - на основі нормативної документації обирати методи і визначати періодичність контролю якості медичних обслуговування; - забезпечувати проведення причинно-наслідкового аналізу скарг.
	3.4. Звітування про діяльність	<ul style="list-style-type: none"> - організовувати облік та звітність; - складати довідки та звітність з усіх напрямів діяльності; - приймати звіти підлеглих, опрацьовувати первинну звітність, підводити підсумки та аналізувати результати роботи.

З метою оптимізації структури управління у зв'язку з оцифровуванням процесів та впровадженням ІТ-технологій, протягом 2023-2024 років комунальним підприємством планується перегляд кількості керівного складу, а саме:

2023 рік	2024 рік
Кількість посад - 11	Кількість посад - 8
<ul style="list-style-type: none"> - генеральний директор; - медичний директор з акушерсько-гінекологічної допомоги; - медичний директор з амбулаторно-поліклінічної служби; - медичний директор з педіатрії та онкогематології; - медичний директор з хірургії та транспланталогії; - заступник медичного директора із забезпечення роботи допоміжних служб; - заступник медичного директора з якості медичного обслуговування; - головна медична сестра; - заступник генерального директора з технічних питань; - заступник генерального директора з цифрової трансформації; - заступник генерального директора з фінансово-економічної роботи. 	<ul style="list-style-type: none"> - генеральний директор; - медичний директор з акушерсько-гінекологічної допомоги; - медичний директор з педіатрії та онкогематології; - медичний директор з хірургії та транспланталогії; - головна медична сестра; - заступник генерального директора з технічних питань; - заступник генерального директора з цифрової трансформації; - заступник генерального директора з фінансово-економічної роботи.

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

Зміст заходу	Відповідальні виконавці	Термін
Дотримання стандартів та рекомендацій щодо стабільності лікування онкопацієнтів, а також динамічне спостереження на амбулаторному етапі	Медичні директора та їх заступники	2023-2025 роки
Активне використання реєстру пацієнтів, які мають вроджені чи набуті хронічні захворювання як інструмент щодо з вчасного проведення профілактичних заходів для попередження виникнення вторинних ускладнень	Медичні директора та їх заступники	2023-2025 роки
Впровадження використань малоінвазивних хірургічних методик лікування	Медичні директора та їх заступники	2023-2025 роки
Розширення нозологій, які можуть отримувати лікування користуючись послугою стаціонар одного дня	Медичні директора та їх заступники	2023-2025 роки
Обстеження та підготовка пацієнта до планового оперативного втручання на догоспітальному етапі	Медичні директора та їх заступники	2023-2025 роки
Розробка та адаптація клінічних маршрутів пацієнтів з різноманітними патологіями та суворий контроль за їх дотриманням	Медичні директора та їх заступники	2023-2025 роки

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

Зміст заходу	Відповідальні виконавці	Термін
Проведення сумісних конференцій та освітніх заходів з представниками кластерних та загальних лікарень, представниками територіальної громади міст та селищ	Медичні директора та їх заступники	2023-2025 роки
Робота по обізнаності населення щодо характеру послуг, що надаються в комунальному підприємстві (реклама, просвітницькі заходи)	Медичні директора та їх заступники	2023-2025 роки

Користування реєстром пацієнтів - як інструментом для активного залучення хворих до лікування	Медичні директора та їх заступники	2023-2025 роки
Маршрутизація пацієнтів з різними нозологіями використовуючи чіткий контроль за дотриманням клінічного маршруту	Медичні директора та їх заступники	2023-2025 роки
Активне спостереження за новонародженими та дітьми до 2 років, які мають перинатальну патологію в кабінеті катамнезу дитячої поліклініки	Медичні директора та їх заступники	2023-2025 роки
Збільшення надання допомоги за рахунок використання послуг первинної ланки	Медичні директора та їх заступники	2023-2025 роки
Використання додатків та спеціалізованих аккаунтів в соціальних мережах з метою інформування пацієнтів та членів їх родин відносно доцільності та вчасності звернення на консультацію до професіоналів і фахівців в сфері охорони здоров'я	Медичні директора та їх заступники	2023-2025 роки
Розширення спектру діагностичних послуг на амбулаторному етапі	Медичні директора та їх заступники	2023-2025 роки

III. ПРОГРАМА ФІНАНСОВО-ЕКОНОМІЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ

Необхідний баланс між наявними ресурсами та гарантованими правами на охорону здоров'я має досягатися через Програму медичних гарантій (далі - ПМГ), як ефективний механізм універсального покриття потреб людей у здоров'ї в умовах єдиного медичного простору. Підготовлені, благополучні та мотивовані працівники широкого спектру професій сфери охорони здоров'я забезпечують організацію та надання якісних послуг охорони здоров'я населення в рамках універсального охоплення.

Рік	2020	2021	2022	2023
Кількість пакетів за якими укладено договори	7	25	25	26
Загальна сума, тис. грн	89 145,3	188 012,2	428 612,7	404 405,2
Первиша медична допомога		*	*	*
Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах	*	*	*	*
Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій	*	*	*	*

Медична допомога при пологах		*	*	*
Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках	*	*	*	*
Профілактика, діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах	*	*	*	*
Мамографія		*	*	*
Гістероскопія		*	*	*
Езофагогастродуоденоскопія		*	*	*
Колоноскопія		*	*	*
Цистоскопія		*	*	*
Бронхоскопія		*	*	*
Хіміотерапевтичне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями у дорослих та дітей у стаціонарних та амбулаторних умовах	*	*	*	*
Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим та дітям		*	*	*
Мобільна паліативна медична допомога дорослим та дітям		*	*	*
Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя		*	*	*
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату		*	*	
Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи			*	
Стаціонарна допомога пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2		*	*	
Перехідне фінансове забезпечення комплексного надання медичних послуг закладами охорони здоров'я	*	*		
Перехідне фінансове забезпечення комплексного надання медичних послуг в частині умов, які застосовуються з 1 вересня 2020 року	*			
Стоматологічна медична допомога в амбулаторних умовах		*	*	*
Ведення вагітності в амбулаторних умовах		*	*	*

Лікування пацієнтів методом гемодіалізу в амбулаторних умовах		*		
Лікування пацієнтів методом перитонеального діалізу в амбулаторних умовах		*	*	*
Лікування та супровід пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними захворюваннями у дорослих та дітей в амбулаторних та стаціонарних умовах		*	*	*
Супровід і лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги		*		
Готовність закладу охорони здоров'я до надання медичної допомоги в надзвичайних ситуаціях				*
Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня			*	*
Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів - інтернів			*	*
Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах				*
Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у амбулаторних умовах				*
Секційне дослідження				*

Всього за 2020 – 2023 роки в місцевому бюджеті передбачено коштів у сумі 145452,2 тис. грн, з них:

3079,3 тис. грн передбачено коштів за рахунок депутатської субвенції на виконання доручень виборців (за видом видатків “Медикаменти та персв'язувальні матеріали” – 1360,8 тис. грн, “Придбання обладнання і предметів довгострокового користування” – 1718,5 тис. грн);

116765,9 тис. грн передбачено на оплату комунальних послуг.

Напрямок за видом видатків/рік	2020 (фактично отримано)	2021 (фактично отримано)	2022 (фактично отримано)	2023 (план)
Всього:	26 143,7	30 135,0	40 706,4	48 467,1
предмети, матеріали, обладнання та інвентар	266,8	368,4	543,4	
медикаменти та персв'язувальні матеріали	1545,6	449,9	499,9	411,0

продукти харчування	606,7			
оплата послуг (крім комунальних)	2813,2		570,4	546,0
оплата теплопостачання	8284,3	13 862,5	29 868,9	30 301,6
оплата водопостачання та водовідведення	1648,9	2 077,8	4 044,1	4 238,6
оплата електроенергії	4045,9	7 972,7	1 297,7	7 408,8
оплата газу		212,2	745,9	756,0
оплата праці	4128,0	3 774,2	2 570,6	2 570,6
парахування на оплату праці	908,0	830,1	565,5	565,5
придбання обладнання і предметів довгострокового користування	1896,3	49,5		1 669,0
капітальні видатки		537,7		

Також, КП "РМЦРЗ" ДОР" отримуються кошти за спонсорських внесків, благодійних пожертв та грантів, та інших джерел, у тому числі:

Джерело/рік	2020 (фактично отримано)	2021 (фактично отримано)	2022 (фактично отримано)	2023 (план)
ВСЬОГО:	461,5	790,5	4544,2	2243,3
Меморандум з Фондом народонаселення організації об'єднаних націй			131,1	1 743,3
Благодійні внески у грошовій формі отриманих від фізичних та юридичних осіб	461,5	790,9	4 413,1	500,0

Крім того, відповідно до статутної діяльності КП "РМЦРЗ" ДОР" запроваджено платні послуги як з юридичними так і з фізичними особами, у тому числі з останніми шляхом використання POS-терміналів і РРО:

Джерел/рік	2020 (фактично отримано)	2021 (фактично отримано)	2022 (фактично отримано)	2023 (план)
Інший дохід від операційної діяльності	327,6	6 434,2	15 019,5	24 000,0

Перелік платних медичних послуги затверджений власником – Дніпропетровською обласною радою.

IV. Програма управління якістю надання медичної допомоги

4.1. Впровадження критеріїв та індикаторів якості надання медичної допомоги.

Принцип орієнтації на пацієнта покладено в основу політики КП "РМЦРЗ" ДОР" у сфері якості. Керівництво забезпечує визначення та організовує виконання вимог замовників з метою підвищення їх задоволеності. При цьому вимоги замовника і зацікавлених сторін, а також законодавчі вимоги перетворюються у встановлені вимоги до результатів діяльності.

Керівництво забезпечує, щоб персонал був обізнаний із законодавчими вимогами, які поширюються на проведення робіт, процеси та види діяльності в межах функціонування системи управління якістю (далі – СУЯ) КП "РМЦРЗ" ДОР", і щоб ці вимоги були складовою частиною СУЯ.

Перелік зацікавлених сторін, з якими взаємодіє КП "РМЦРЗ" ДОР", та їхні вимоги наведено в таблиці.

Зацікавлена сторона	Вимоги зацікавлених сторін
Пацієнти та члени їх родин	Якість та відповідність медичної допомоги стандартам у сфері охорони здоров'я Якість, повнота та дотримання термінів надання медичної допомоги
Суспільство Держава, яку представляє Міністерство охорони здоров'я та інші центральні органи виконавчої влади України	Відповідність медичної допомоги стандартам у сфері охорони здоров'я та індикаторами якості медичної допомоги Відповідність закладу охорони здоров'я критеріям ліцензування та акредитації
Персонал (співробітники)	Професійне зростання та просування на посаді Делегування повноважень Задоволеність роботою Соціальні гарантії
Постачальники та ділові партнери	Взаємовигідні стосунки Постійне зростання кількості замовлень Умови угод про взаємодію та співробітництво

Для забезпечення якості результатів діяльності КП “РМЦРЗ” ДОР” відповідно до встановлених вимог (акредитаційні та ліцензійні вимоги, вимоги замовника, вимоги нормативно-правових актів), а також внутрішніх вимог розроблена, документально оформлена, впроваджена, підтримується в робочому стані та постійно удосконалюється СУЯ відповідно до вимог ДСТУ ISO 9001:2015.

Структура СУЯ, як засобу забезпечення відповідності результатів діяльності встановленим вимогам представлена сукупністю структури КП “РМЦРЗ” ДОР”, взаємопов’язаних та взаємодійних процесів та ресурсів, документованих методик, необхідних для розроблення та реалізації політики в сфері якості, а також управління діяльністю центру у сфері якості.

Основні цілі впровадження СУЯ:

забезпечити розуміння, врахування та узгодження вимог замовника та нормативно-правових актів;

забезпечити якісне проведення робіт згідно з встановленими вимогами (в тому числі дотримання ліцензійних вимог);

контролювати рівень задоволеності замовників та постійно удосконалювати діяльність з метою підвищення задоволеності замовників;

забезпечувати результативність виконання робіт.

З метою постійного поліпшення показників діяльності в основу побудови та функціонування СУЯ покладено 8 принципів концепції загального управління якістю:

орієнтація на замовника – підприємство залежить від своїх замовників і тому повинне розуміти їхні поточні та майбутні потреби, виконувати їх вимоги і прагнути до перевищення їхніх очікувань;

лідерство – керівники встановлюють єдність мети та напрямів діяльності. Вони створюють та підтримують внутрішнє середовище, в якому можливе повне залучення співробітників до діяльності, спрямованої на досягнення цілей організації;

залучення співробітників – співробітники на всіх рівнях стають основою організації, і їхнє повне залучення дає змогу використовувати їхні здібності на користь організації;

процесний підхід – бажаного результату досягають ефективніше, якщо діяльністю та пов’язаними з нею результатами управляють як процесом;

системний підхід до управління – установлення та розуміння взаємопов’язаних процесів та управління ними як системою сприяє результативніше та ефективніше досягати цілі;

постійне поліпшення – постійне поліпшення загальних показників діяльності організації слід вважати незмінною метою нашого підприємства;

прийняття рішень на підставі фактів – ефективні рішення ґрунтуються на аналізі даних та інформації;

взаємовигідні стосунки з постачальниками – підприємство та постачальники є взаємозалежними, і взаємовигідні стосунки підвищують здатність обох сторін створювати цінності.

У ході розроблення та документального оформлення СУЯ:

визначені та ідентифіковані процеси, необхідні для СУЯ, а також їх застосування в підрозділах під час проведення робіт;

встановлено послідовність та взаємодію процесів СУЯ;

визначені критерії та методи, необхідні для забезпечення результативності функціонування та моніторингу цих процесів;

визначені ресурси та інформація, необхідні для підтримання функціонування цих процесів;

визначені та впроваджені дії, необхідні для досягнення запланованих результатів та постійного поліпшення процесів.

Документація СУЯ встановлює вимоги та правила, що стосуються організації процесів, починаючи з визначення вимог замовника та зацікавлених сторін, далі – до організації всіх інших процесів СУЯ, закінчуючи задоволенням потреб замовника.

Для забезпечення запровадження, функціонування та поліпшування СУЯ здійснюються наступні заходи:

будь-яка діяльність, пов'язана з якістю, визначається та, за необхідності, оформлюється як процеси досягнення конкретних цілей або виконання встановлених вимог;

всі процеси до їхнього застосування плануються таким чином, щоб було достатньо контролюючих дій для досягнення запланованих результатів і забезпечення їх постійного удосконалення в залежності від потреб;

розробляються заходи щодо введення документованих методик;

встановлюються повноваження та відповідальність персоналу щодо виконання вимог СУЯ;

розробляються та впроваджуються необхідні зміни до СУЯ за результатами коригувальних та запобіжних дій, аналізування СУЯ;

систематично контролюється результативність СУЯ;

проводиться підготовка та інформування персоналу з питань управління якістю;

проводяться внутрішні аудити СУЯ;

своєчасно виявляються й усуваються невідповідності та їх причини.

Процеси СУЯ КП "РМЦРЗ" ДОР класифіковані за призначенням таким чином:

пов'язані із відповідальністю керівництва, мета яких – визначення та забезпечення реалізації політики та цілей центру у сфері якості, а також моніторинг та удосконалення інших процесів СУЯ. До цієї групи віднесено: планування СУЯ, критичного аналізування СУЯ з боку керівництва, встановлення відповідальності, повноважень та внутрішнього інформування;

керування ресурсами – керування персоналом, кадрове забезпечення надання медичної допомоги, керування інформацією, яка є суттєвою для надання медичної допомоги, керування інфраструктурою та робочим середовищем, призначені для забезпечення ресурсами інших процесів СУЯ;

надання медичної допомоги – планування надання медичної допомоги (планування завантаженості стаціонару, планування завантаженості клініко-діагностичних лабораторій, планування потреб у закупівлі ліків, обладнання та

матеріалів, планування розроблення необхідної документації (маршрути, алгоритми, СОПи, тощо); визначення і критичне аналізування вимог щодо надання медичної допомоги (попереднє (до початку надання медичної допомоги), під час надання медичної допомоги); проектування та розроблення; приймання та діагностування (ресстрація первинних даних пацієнта, первинний огляд пацієнта лікарем, встановлення первинного діагнозу/встановлення потреби у консультації та первинним лікуванні, направлення пацієнта на обстеження/консультації, аналізування результатів на обстеження/консультації, встановлення клінічного діагнозу, направлення пацієнта на лікування згідно клінічного діагнозу); лікування (приймання/переведення пацієнта до профільного відділення, виконання лікування згідно клінічного діагнозу, повторний/наступний огляд пацієнта лікарем, повторні клініко-діагностичні дослідження, аналізування клініко-діагностичних даних, прийняття рішення про продовження/завершення лікування); інформаційний зв'язок (надання виписки пацієнту, надання пацієнту виписки з рекомендаціями); контроль засобів вимірювальної техніки; закупівля (визначення вимог до продукції та послуг, що закуповуються, виконання тендерних процедур, оцінювання та облік постачання, вхідний контроль продукції, що закуповуються); збереження продукції/даних.

вимірювання, аналізування, поліпшування (процеси управління якістю) до яких віднесено: моніторинг задоволеності замовників, внутрішній аудит; моніторинг і вимірювання продукції/ послуг (якості медичної допомоги), моніторинг і вимірювання процесів, контроль невідповідної продукції/послуги, аналізування даних в СУЯ, процес постійного поліпшування (коригувальні дії, запобіжні дії).

До процесів системи управління якістю, які визначені в СУЯ КП "РМЦРЗ" ДОР" та є одночасно видами діяльності, які підлягають обов'язковому контролюванню згідно вимог ДСТУ ISO 9001:2015 належать: контроль невідповідної послуги (невідповідної медичної допомоги); внутрішній аудит; процес постійного поліпшування (коригувальні дії, запобіжні дії).

До видів діяльності, які підлягають обов'язковому контролюванню згідно вимог ДСТУ ISO 9001:2015 віднесено: контроль документів, контроль записів.

На вимогу постанови Кабінету Міністрів України від 08 лютого 2017 року №68 "Про внесення змін у додатки 1 і 2 Порядку акредитації закладу охорони здоров'я", наказів Міністерства охорони здоров'я України від 14 березня 2011 року № 142 "Про внесення змін до наказу МОЗ України, та з метою оптимізувати систему експертизи якості медичної допомоги у структурних підрозділах КП "РМЦРЗ" ДОР" були розроблені та впроваджені наступні критерії якості роботи: при наданні медичної допомоги лікарями; молодшого спеціаліста з медичною освітою (сестра медична старша); молодшого спеціаліста з медичною освітою (сестра медична з дієтичного харчування); молодшого спеціаліста з медичною освітою (рентгенлаборант); молодшого спеціаліста з медичною освітою (лаборант); молодшого спеціаліста з медичною освітою (сестра медична операційна); молодшого спеціаліста з медичною освітою (сестра медична - анестезист); молодшого спеціаліста з медичною

освітою (сестри медичної амбулаторної); молодшого спеціаліста з медичною освітою (старша акушерка); молодшого спеціаліста з медичною освітою (акушерка); сестри-господарки; молодшого медичного персоналу.

Розроблені та впроваджені критерії оцінювання якості роботи: при наданні медичної допомоги лікарями; молодшого спеціаліста з медичною освітою (сестра медична старша); молодшого спеціаліста з медичною освітою (сестра медична з дієтичного харчування); молодшого спеціаліста з медичною освітою (рентгенлаборант); молодшого спеціаліста з медичною освітою (лаборант); молодшого спеціаліста з медичною освітою (сестра медична операційна); молодшого спеціаліста з медичною освітою (сестра медична - анестезист); молодшого спеціаліста з медичною освітою (сестри медичної амбулаторної); молодшого спеціаліста з медичною освітою (старша акушерка); молодшого спеціаліста з медичною освітою (акушерка); сестри-господарки; молодшого медичного персоналу.

Працівники структурних підрозділів КП "РМЦРЗ" ДОР" несуть відповідальність за якісне надання медичної допомоги згідно з визначених функціональних повноважень.

Керівники структурних підрозділів здійснюють моніторинг якості надання медичної допомоги підпорядкованими лікарями з використанням затверджених критеріїв за бальною системою оцінки: щоквартально до 5 числа наступного за закінченням кварталу місяця.

Старші медичні сестри/старші лаборанти структурних підрозділів здійснюють моніторинг якості надання медичної допомоги середнім та молодшим медичним персоналом з використанням затверджених критеріїв за бальною системою оцінки: щоквартально до 5 числа наступного за закінченням кварталу місяця.

Якість організації надання медичної допомоги старшою медичною сестрою/старшим лаборантом структурного підрозділу оцінює головна медична сестра до 8 числа наступного за закінченням кварталу місяця.

Заступник медичного директора з якості медичного обслуговування аналізує та доповідає про стан моніторингу якості надання медичної допомоги в комунальному підприємстві на медичній раді 1 раз на квартал.

На виконання наказу МОЗ України від 28 вересня 2012 року №751, наказу МОЗ України від 28 вересня 2012 року №752 "Про порядок контролю якості медичної допомоги", наказу МОЗ України від 05 червня 2016 року №69 "Про організацію клініко-експертної оцінки якості медичної допомоги", наказу ДОЗ ДОДА від 06 квітня 2016 року за № 378/0/197-16, вимог ДСТУ ISO 9001:2015; та з метою управління якістю медичної допомоги розроблене та затверджене Положення про Медичну раду КП "РМЦРЗ" ДОР".

До основних завдань Медичної ради відносяться:

1. Координація діяльності структурних підрозділів КП "РМЦРЗ" ДОР" щодо впровадження заходів з управління та контролю якості медичної допомоги та медичного обслуговування.

2. Участь у моніторингу ефективності управління та контролю якості медичної допомоги та медичного обслуговування у КП "РМЦРЗ" ДОР".

3. Розробка пропозицій та планування заходів щодо поліпшення якості медичної допомоги та медичного обслуговування у КП "РМЦРЗ" ДОР".

4. Здійснення експертизи відповідності наданої медичної допомоги та медичного обслуговування вимогам клінічних настанов та протоколів у сфері охорони здоров'я.

5. Підготовка та подання документації для розгляду клініко-експертними комісіями з рецензією щодо допущених порушень і помилок під час надання медичної допомоги та медичного обслуговування і рекомендаціями щодо уникнення таких помилок надалі.

Медична рада розглядає питання та надає пропозиції керівництву підприємства щодо:

- безперервного підвищення професійного рівня спеціалістів підприємства;
- забезпечення прав та безпеки пацієнтів;
- динаміки показників діяльності КП "РМЦРЗ" ДОР", його структурних підрозділів та клінічних індикаторів якості надання медичної допомоги;
- випадків смерті;
- повторної госпіталізації з одного й того самого захворювання протягом року;
- розбіжності діагнозів;
- скарг пацієнтів або їх близьких осіб.

Індикатори якості медичної допомоги – невід'ємна частина системи загального професійного менеджменту в системі охорони здоров'я практично у всіх країнах Європейського Союзу.

Перш за все, індикатори використовуються для керування процесом підвищення якості медичних послуг, що надаються, шляхом порівняння та встановлення стандартів, а також для оптимізації процесу підвищення якості медичних послуг на місцевому рівні.

Індикатори мають охоплювати результати і якість лікувальної роботи в таких ключових аспектах:

- Безпека
- Результат і якість процесу
- Досвід пацієнтів

Відповідно до наказу МОЗ України від 02 листопада 2011 року № 743 "Про затвердження Індикаторів якості медичної допомоги" у КП "РМЦРЗ" ДОР" розроблено, впроваджено та щоквартально аналізуються індикатори якості надання медичної допомоги. Гранічні/цільові показники визначаються ретроспективно у кожному структурному відділенні окремо. Фактичні показники розраховуються та аналізуються у структурних підрозділах та по комунальному підприємству в цілому щоквартально. За результатами оцінки якості надання медичної допомоги у комунальному підприємстві приймаються конкретні управлінські рішення, які втілюються у накази з персонально визначеними відповідальними і термінами виконання.

КП "РМЦРЗ" ДОР" має акредитаційний сертифікат виданий головною акредитаційною комісією при МОЗ України на вищу акредитаційну категорію, атестоване національним агентством з акредитації України відповідно до вимог ДСТУ ISO 9001:2015.

Бактеріологічна лабораторія КП “РМЦРЗ” ДОР атестована національним агентством з акредитації України відповідно до вимог ДСТУ EN ISO 15189:2015 (EN ISO 15189:2012, IDT) в сфері: бактеріологічні дослідження біологічного матеріалу людини.

У 2023 році планується акредитація клінічних лабораторій підприємства згідно з вимог до якості та компетентності ДСТУ EN ISO 15189:2015: Медичні лабораторії.

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

1. В комунальному підприємстві існує повний цикл надання медичної допомоги.

2. Створена сучасна команда кваліфікованих фахівців, проводиться ретельний відбір персоналу, який розділяє і сповідує принципи корпоративної культури;

3. Проводиться систематичне навчання медичного та немедичного персоналу з відпрацюванням алгоритмів роботи з пацієнтами.

4. Наявні палати для перебування пацієнтів, які оснащені додатковими побутовими приладами для підвищення комфорту перебування.

5. Колектив підвищує конкурентно-спроможність за рахунок підвищення якості надання медичних послуг.

6. Розроблено, впроваджено та постійно аналізується анонімна “Анкета якості надання медичної допомоги”. За результатами аналізу приймаються відповідні рішення.

7. Побудовано новий бренд – це свідчить про: нашу унікальність; нашу історію; потенціал для зростання; новий статус; суспільне значення; можливість збільшення обсягу послуг.

8. Сформовано відділ клієнтського сервісу.

9. Побудовано сервісу орієнтованого на пацієнта.

10. Зауцнена технічна інфраструктура для аналізу.

11. Модернізовано центр зберігання даних.

12. Розроблено процеси та маршрути клієнтського контакту

13. Проводиться системна аналітика споживання послуг

14. Медична допомога надається з: повагою до цінностей і персональ пацієнта; координацією та інтеграцією догляду; фізичним комфортом; зменшенням болу; емоційною підтримкою, зменшенням страху; безперервністю та наступністю догляду; своєчасно та на умові без бар’єрного доступу.

4.3. Впровадження заходів з інфекційного контролю.

Відповідно до наказу МОЗ України від 03 серпня 2021 року №1614 “Про організацію профілактики інфекцій та інфекційного контролю в закладах охорони здоров’я та установах/зкладах надання соціальних послуг/соціального захисту населення” та з метою забезпечення належної організації профілактики інфекцій та інфекційного контролю у КП “РМЦРЗ” ДОР” розроблено план дій з впровадження програми профілактики інфекцій та інфекційного контролю та план навчання медичних працівників із профілактики інфекцій та інфекційного контролю на 2023 – 2025 роки.

Дія/захід	Відповідальна особа	Період впровадження	Індикатор виконання
Доукомплектувати відділ інфекційного контролю (далі – ВІК)	Генеральний директор, начальник відділу юридичного забезпечення та управління персоналом	2023-2025	Створено ВІК
Переглянути та затвердити положення про ВІК та посадові інструкції працівників ВІК відповідно до Положення про ВІК	начальник відділу юридичного забезпечення та управління персоналом	2023-2025	Затверджено положення про ВІК та посадові інструкції
Проаналізувати системну самооцінку ППК і розробити письмовий план дій на певний час роботи (наприклад, річний план) на основі визначених пріоритетів	Керівництво, ВІК	2023-2025	Проведена системна самооцінка ППК
Провести зустріч та обговорити ППК із керівництвом	Керівник ВІК	2023-2025	
Переглянути, розробити і затвердити СОП з ППК	ВІК, керівники структурних підрозділів	2023-2025	Розроблені і затверджені керівником СОП
Переглянути, розробити і затвердити СОП з периопераційної антибіотикопрофілактики	ВІК, керівники структурних підрозділів	2023-2025	Розроблені і затверджені керівником СОП
Розробити СОП адміністрування призначення антибактеріальних препаратів	ВІК, керівники структурних підрозділів	2023-2025	Розроблені і затверджені керівником СОП
Розробити і затвердити програму навчання і підготовки з ППК для працівників	Координатор навчання і підготовки з ППК, ВІК, керівники структурних підрозділів	2023-2025	Розроблено і затверджено програму навчання і підготовки з ППК для працівників

Розробити і затвердити графік навчання і підготовки з ППК для працівників	Координатор навчання і підготовки з ППК, ВК	2023-2025	Розроблено і затверджено графік навчання і підготовки з ППК для працівників
Розробити і затвердити чек-листи (контрольні списки, анкети) перевірки знань і практичних навичок з ППК працівників	Координатор навчання і підготовки з ППК, ВК, керівник	2023-2025	Розроблено і затверджено чек-листи (контрольні списки, анкети) перевірки знань і практичних навичок з ППК працівників
Розробити і затвердити систему допуску працівників до виконання професійних обов'язків залежно від пройдених навчання і підготовки з ППК (отриманих результатів перевірки знань і практичних навичок)	Координатор навчання і підготовки з ППК, ВК, начальник відділу юридичного забезпечення та управління персоналом, керівники структурних підрозділів	2023-2025	Розроблено і затверджено систему допуску працівників до виконання професійних обов'язків залежно від пройдених навчання і підготовки з ППК
Впровадити епідеміологічний нагляд за інфекціями області хірургічного втручання	Лікар-епідеміолог ВК, ВК	2023-2025	Впроваджено епідеміологічний нагляд за інфекціями області хірургічного втручання
Впровадити епідеміологічний нагляд за девайс асоційованими інфекційними хворобами, пов'язаними з наданням медичної допомоги	Лікар-епідеміолог ВК, ВК	2023-2025	Впроваджено епідеміологічний нагляд за вентилятор-асоційованими пневмоніями, катетер-асоційованими інфекціями кровотоку (периферичний венозний та центральні

			внутрішньосудинні катетери), катетер-асоційованими інфекціями сечовивідних шляхів
Впровадити епідеміологічний нагляд за бактеріями з множинною та панрезистентністю до антибактеріальних препаратів	Лікар-епідеміолог ВІК, ВІК	2023-2025	Впроваджено епідеміологічний нагляд за бактеріями з множинною та панрезистентністю до антибактеріальних препаратів
Розробити і затвердити чек-листи (контрольні списки, алгоритми) для проведення моніторингу і оцінки	ВІК, статистик ВІК, керівники структурних підрозділів	2023-2025	Розроблені і затверджені керівником чек-листи (контрольні списки, алгоритми) для проведення моніторингу і оцінки
Розробити і затвердити графік проведення моніторингу і оцінки	ВІК, статистик ВІК, керівники структурних підрозділів	2023-2025	Розроблений і затверджений керівником графік проведення моніторингу і оцінки
Розробити і затвердити графік проведення зворотного зв'язку	ВІК, статистик ВІК, керівники структурних підрозділів	2023-2025	Розроблений і затверджений керівником графік проведення зворотного зв'язку
Впровадити чек-листи проведених прибирань	Головна медична сестра, керівник ВІК	2023-2025	Впроваджено чек-листи реєстрації поточних і генеральних прибирань в структурних підрозділах

**План навчання медичних працівників із
профілактики інфекцій та інфекційного контролю**

№ з/п	Назва заходу	Період проведення	Відповідальна особа
1.	Використання засобів індивідуального захисту (масок, респіраторів, окулярів, рукавичок, халатів для захисту від інфекційних агентів). Покази до надягання рукавичок (стерильних та оглядових). Правила надягання та зняття рукавичок	2023-2025	Координатор із ПІК
2.	Дотримання правил і практик із гігієни рук: миття рук із милом та водою, показання до миття рук із милом гігієнічна обробка рук спиртовмісним антисептиком етапи обробки рук спиртовмісним антисептиком хірургічна обробка рук, її етапи респіраторна гігієна й етикет кашлю	2023-2025	Координатор із гігієни рук, тренер/інструктор
3.	Визначення, вплив та розповсюдження інфекцій, що пов'язані з наданням медичної допомоги (ПНМД). Профілактика ПНМД і роль у цій гігієни рук	2023-2025	Керівник ВІК, координатор із гігієни рук
4.	Основи інфекційної безпеки пацієнтів. Алгоритм виконання ін'єкцій. Профілактика зараження під час оперативних втручань	2023-2025	Керівник ВІК, координатор із ПІК
5.	Основи патерни (способи/шляхи) передавання патогенів, що пов'язані з наданням медичної допомоги, з акцентом на контактному (через руки) шляху інфікування	2023-2025	Керівник ВІК, координатор із гігієни рук
6.	Поводження з медичними відходами. Категорії медичних відходів. Поводження з медичним інструментарієм та обладнанням. Перша медична допомога в разі аварій	2023-2025	Координатор із ПІК

7.	Заходи захисту під час догляду за пацієнтом: стандартні контактні крапельні повітряні	2023-2025	Координатор із гігієни рук
8.	Поводження з використаною білизною. Критерії та вимоги до маркування білизни	2023-2025	Координатор із гігієни рук
9.	Очищення, дезінфекція і стерилізація (репроцесинг) медичних виробів	2023-2025	Координатор із гігієни рук
10.	Вимоги до протиепідемічного режиму. Очищення та дезінфекція приміщень	2023-2025	Координатор із гігієни рук
11.	Контроль якості обробки рук під ультрафіолетовою лампою з використанням антисептика, який містить ультрафіолетову фарбу	2023-2025	Інструктор із гігієни рук
12.	Надягання та знімання медичних рукавичок	2023-2025	Інструктор із гігієни рук
13.	Надягання та знімання протичумного костюма	2023-2025	Інструктор із гігієни рук
14.	Прибирання приміщень з використанням двовідерної системи	2023-2025	Інструктор із гігієни рук
15.	Заміна білизни після виписки пацієнта	2023-2025	Інструктор із гігієни рук

У. ІНШІ ПРОГРАМИ ДІЯЛЬНОСТІ

Внаслідок повномасштабної військової агресії російської федерації проти України було зареєстровано значне зниження народжуваності та зростання смертності, що призвело до зменшення загальної кількості населення. На жаль, війна стала причиною втрати життя для тисяч людей, включаючи мирних жителів, військовослужбовців та добровольців. А також призвела до зростання кількості тяжко травмованих, які потребують як невідкладної допомоги так і довгострокової реабілітації.

Приймаючи це до уваги необхідно розширювати спектр хірургічної допомоги для дорослих пацієнтів.

У зв'язку з цим лікарям відділення невідкладної хірургічної допомоги пройти курси первинної спеціалізації та отримати сертифікат за фахом "Хірургія" та "Торакальна хірургія", лікарям травматологам цілодобового травматологічного пушкту пройти курси первинної спеціалізації та отримати сертифікат за фахом "Травматологія", лікарям урологам дитячим пройти курси первинної спеціалізації та отримати сертифікат за фахом "Урологія".

Дитяча нейрохірургія є досить складною і спеціалізованою галуззю медицини, яка займається діагностикою та лікуванням хвороб та порушень, пов'язаних з центральною нервовою системою дітей.

Однією з основних перспектив розвитку дитячої нейрохірургії є вдосконалення методів діагностики та лікування. Розвиток нових технологій, таких як мікрохірургічні методи, а саме ендоскопічна вентрикулоскопія з санацією та тромбекстракцією, дозволяє нейрохірургам точніше та ефективніше проводити операції на головному мозку дітей раннього віку, та значно зменшує травматичність оперативного втручання та скорочує час відновлення.

Фантомний біль – це стан, який може бути дуже неприсмним і погіршувати якість життя пацієнта. Хірургічне лікування фантомного болю є досить ефективним у багатьох випадках і вважається останнім випадком, коли інші методи лікування були невдалі. Впровадження методики хірургічного висічення кінцевої псевроми з накладанням ізольованого м'язового графта, при фантомному та невральному болю дозволить значно покращити якість життя пацієнтів.

Дитяча травматологія – це галузь медицини, яка займається лікуванням травм та захворювань опорно-рухової системи у дітей. Завдяки швидкому розвитку технологій та наукових досліджень, дитяча травматологія постійно вдосконалюється і розвивається.

З використанням новітніх технологій, таких як артроскопія, можливо діагностувати та лікувати хворих з більшою точністю та ефективністю, значно зменшити терміни перебування у стаціонарі та скоротити реабілітаційний період.

Ендопротезування – це процедура заміни пошкодженого або хворого суглобу штучним імплантатом, що повертає рухливість та зменшує біль у пацієнта, що значно покращує якість життя пацієнта.

Ендоскопічні ЛОР операції в останні роки отримали широке визнання і використовуються в якості альтернативи відкритих хірургічних втручань. Застосування ендоскопії в ЛОР-хірургії дозволяє здійснювати операції без розрізів на шкірі та зменшує травматичність процедури, скорочує тривалість госпіталізації пацієнтів та полегшує їхнє одужання. Ендоскопічна хірургія вуха: ендоскопічне ендоуральне закриття перфорацій барабанної перетинки, ендоскопічне видалення пухлин вуха, відновлення слухових кісточок. Ендоскопічна хірургія носа Function endoscopic sinus surgery (FESS): ендоскопічна септопластика, ендоскопічна гайморотомія, ендоскопічна стеноїдотомія, ендоскопічна фронтотомія, ендоскопічна сфенотомія, ендоскопічне видалення пухлин порожнини носа та приносових синусів.

КП “РМЦРЗ” ДОР” є одним із медичних закладів України, де можливо проведення кохлеарної імплантації з ендоскопічною асистенцією.

Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 30 листопада 2022 року № 2168 “Про внесення змін до Положення про систему комбустіологічної допомоги в Україні” КП “РМЦРЗ” ДОР” включено до переліку закладів охорони здоров'я, що надають допомогу постраждалим при опіках у повсякденному житті та в умовах надзвичайних ситуацій, що виникли внаслідок дії термічного, електротермічного, хімічного чинників, з використанням новітніх стандартизованих медичних технологій.

Основні можливості дитячої комбустіології КП "РМЦРЗ" ДОР" включають: діагностика та лікування опіків у дітей, включаючи легкі опіки, середньої та важкої ступенів важкості; відновлення шкіри дітей після опіків, травм та інших ушкоджень шкіри, зокрема за допомогою пересадки шкіри; попередження ушкоджень шкіри у дітей за допомогою профілактичних заходів, таких як навчання правильного поводження з вогнем та іншими джерелами тепла; консультування батьків та догляд за дітьми з опіками та іншими ушкодженнями шкіри; проведення наукових досліджень та розробка нових методів лікування травм шкіри у дітей.

Ретинопатія повонароджених (ROP) -- це захворювання очей, що виникає у попередньо народжених дітей з низькою масою тіла або тих, що народилися передчасно. У важких випадках ROP може призвести до пошкодження сітківки та навіть до відставання в зоровому розвитку.

Після того, як діагностовано високий ступінь ROP або його прогресування проводять оперативне лікування ROP за допомогою лазерної коагуляції. Після процедури ROP може продовжувати прогресувати, тому необхідно післяопераційне спостереження та лікування. Зазвичай діти, які отримали оперативне лікування ROP, знаходяться під регулярними оглядами офтальмолога протягом року.

Мінімально інвазивні хірургічні процедури є все більш популярними в дитячій урології і реконструктивній хірургії, оскільки вони зазвичай пов'язані з меншими травмами, швидшим відновленням та скороченням госпіталізації.

Перспективами розвитку є:

ендоскопічні втручання дозволяють здійснювати ранню діагностику різних захворювань в дитячій урології, таких як камені в нирках, уретральні звуження та інші проблеми, міхурово-сечовідного рефлюксу;

використовуватися ендоскопічних втручань для лікування різних захворювань, таких як камені в нирках, уретральні звуження, пухлини та інші проблеми;

проведення ендоскопічних реконструктивних оперативних втручань (фундоплекція та гастростомія) пацієнтам, які отримують лікування за пакетом "Паліативна допомога", за умови медичних показань з метою покращення "якості життя".

Несвідкиадна дитяча хірургія є важливою галуззю медицини, що займається діагностикою та лікуванням хвороб та травм, які потребують негайного втручання у дітей. Ця галузь медицини постійно розвивається і має декілька перспективних напрямків, які мають потенціал поліпшити якість лікування та результати для пацієнтів.

Один з перспективних напрямів – це розвиток мініінвазивної хірургії, що дозволяє здійснювати операції з меншою драматичністю та скорочує термін госпіталізації дитини. Цей підхід дозволяє знизити біль та ризики ускладнень.

Використання малоінвазивних технологій дозволить значно зменшити термін перебування пацієнтів в стаціонарі, перевести його на амбулаторне лікування під наглядом фахівців поліклініки. Що в свою чергу підвищить рівень амбулаторної допомоги.

Ще одним перспективним напрямком є розробка технологій телемедицини, які дозволяють проводити консультації та дистанційне спостереження за пацієнтами на віддаленій відстані. Це знижує час та витрати на перевезення хворих дітей до медичних закладів і покращує доступність медичної допомоги.

Планується участь у проєктах телемедицини (консультації та навчання) з провідними фахівцями:

Boston Children hospital, Boston, USA, (проєкт "Save Children").

ICADASSA hospital, Jerusalem, Israel.

ACIBADEM hospital, Istanbul, Turkey.

Телемедицина може допомогти зменшити час, який потрібен для діагностики та лікування, тому що можливість здійснення консультацій в режимі реального часу з допомогою відеозв'язку дозволяє швидко і точно оцінити стан хворого та вирішити питання щодо подальшого лікування. Також це може зменшити витрати на транспортування пацієнтів та відсутність доступу до медичної допомоги в окремих регіонах.

Розвиток телемедицини: телемедицина - це нова галузь медицини, яка використовує технології для віддаленого діагностування та лікування пацієнтів. Використання телемедицини у дитячій травматології дозволить лікарям здійснювати консультації та дистанційні обстеження, що підвищить якість та швидкість надання медичної допомоги.

Проблема збереження здоров'я нації в Україні сьогодні стоїть дуже гостро.

В умовах соціально-економічної напруженості в нашій державі значно погіршуються медико-демографічні показники.

Серед чинників, що визначають здоров'я нації, найвпливовішими є невиношування й недоношуваності вагітності, адже саме новонароджені від передчасних пологів формують показники перинатальної смертності та захворюваності, інвалідності з дитинства.

З метою профілактики вище сказаних проблем необхідно запровадити в гінекологічній практиці при наявності істміко-цервікальної недостатності хірургічну корекцію – лапароскопічний серкляж до вагітності.

Забезпечення належної організації профілактики інфекцій та інфекційного контролю - певід'ємний компонент розвитку підприємства у 2023-2025 роках.

Планується участь у проєкті команди ГО "Інфекційний контроль в Україні" за підтримки "Corus International" (США) з впровадження програм інфекційного контролю та поводження з медичними відходами -- он-лайн та оф-лайн навчання, допомога у створенні медичної документації з подальшими моніторинговими візитами дадуть можливість надавати якісну медичну допомогу нашим дорослим та маленьким пацієнтам!

Дуже актуальним на сьогоднішній день є інформаційна безпека. Від початку побудови електронної системи охорони здоров'я (ЕСОЗ) захист даних завжди був пріоритетним завданням. ЕСОЗ – одна з систем в Україні, в якій реалізовані найсучасніші засоби захисту, серед яких: використання користувачами кваліфікованих електронних підписів (КЕП), реалізація архітектурних принципів GDPR (відокремлене зберігання медичних та персональних даних), blockchain-подібні алгоритми, що забезпечують цілісність даних та інші. Так, лише на вході в систему користувачі проходять двофакторну авторизацію: через встановлену МІС та безпосередньо вхід в ЕСОЗ за протоколом OAuth2.

Проте захист інформації також не менш важливий і на робочому місці кожного користувача. Для цього КІП "РМЦРЗ" ДОР" необхідно:

Зміст заходу	Відповідальні виконавці	Термін
Впровадження політики інформаційної безпеки та процедур	заступник генерального директора з цифрової трансформації, робоча група	2023-2025
Оцінка ризиків безпеки інформації	заступник генерального директора з цифрової трансформації, робоча група	2023-2025
Визначення необхідних заходів для захисту конфіденційної та особистої інформації, включаючи контроль доступу до інформації та криптографічні методи захисту даних	заступник генерального директора з цифрової трансформації, робоча група	2023-2025
Проведення консультування персоналу з питань інформаційної безпеки, щоб забезпечити високий рівень свідомості про ризики та заходи захисту інформації	заступник генерального директора з цифрової трансформації, робоча група	2023-2025
Контроль та оцінка ефективності впроваджених заходів захисту інформації та постійне переглядання політики інформаційної безпеки та інших документів, щоб забезпечити відповідність найновішим вимогам та технологіям	заступник генерального директора з цифрової трансформації, робоча група	2023-2025
Забезпечити приміщення, де знаходиться серверне обладнання, кодовим замком. Тільки обмежене коло посадових осіб мають право доступу до серверного приміщення. Код кодового замку змінюється періодично	заступник генерального директора з цифрової трансформації, робоча група	2023-2025
Забезпечити цілодобове відеоспостереження в приміщенні з серверним обладнанням	заступник генерального директора з цифрової трансформації, робоча група	2023-2025
Провести аудит стану інформаційної безпеки, який включає, але не обмежується такими заходами як, перевірка облікових записів користувачів та прав доступу до IT-систем та мереж, доступ до файлів, перегляд та аналіз інцидентів безпеки, перегляд журналів моніторингу тощо	заступник генерального директора з цифрової трансформації, робоча група	2023-2025

Впровадити політику чистого столу та чистого екрану, яка знижує ризик несаакціонованого доступу, втрату та пошкодження інформації протягом робочого часу та після його закінчення	заступник генерального директора з цифрової трансформації, робоча група	2023-2025
Провести закупівлю програмного забезпечення Windows Server для повноцінного, ефективного функціонування, забезпечення потреб ІТ-структури	заступник генерального директора з цифрової трансформації, робоча група	2023-2025
Провести закупівлю програмного забезпечення DICOM Web Server для забезпечення оперативного доступу до зображень та досліджень з медичного обладнання з метою підвищення ефективності роботи	начальник відділу цифровізації, медія та комунікацій	2023-2025
Провести закупівлю антивірусного програмного забезпечення для підвищення захищеності від шкідливого ПЗ та дотримання вимог Політики інформаційної безпеки	заступник генерального директора з цифрової трансформації, робоча група	2023-2025
Забезпечити висвітлення діяльності в медіа та соціальних мережах (Facebook)	начальник відділу цифровізації, медія та комунікацій	2023-2025
Провести аналіз ринку послуг та створити особисту інтернет сторінку у вигляді веб-сайту задля постійного інформування населення щодо роботи комунального підприємства	начальник відділу цифровізації, медія та комунікацій	2023-2025

VI. ОЦІНКА НАЯВНИХ КАДРОВИХ РЕСУРСІВ І ПОТРЕБА В МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКАХ І ФАХІВЦЯХ З РЕАБІЛІТАЦІЇ

Як свідчить світовий досвід у реформуванні галузі охорони здоров'я, серед усіх організаційних змін, метою яких є поліпшення системи охорони здоров'я, найбільшого успіху досягають дії, що спрямовані на зміну управління кадрами, підвищення ефективності кадрового менеджменту на рівні медичних закладів.

Підвищення ефективності кадрового менеджменту на рівні медичних закладів передбачає проведення кадрової діагностики, тобто оцінку наявного кадрового складу та ефективності його використання, прогнозування можливих проблем та конкурентних переваг організації в області кадрового забезпечення.

Слід зазначити, що під кадрами розуміються співробітники, які займаються наданням послуг медичного профілю. Формування персоналу є напрямом стратегічного значення, яке гарантує стабільну та ефективну медичну діяльність.

Забезпеченість кадрами на сьогодні в КП РМЦРЗ" ДОР" становить:

Найменування	Штатні посади по закладу	Кількість фізичних осіб	Укомплектованість, %
Лікарі	367,5	349	95
Молодші спеціалісти з медичною освітою	420,5	381	89
Інші працівники	452,0	390	86
Разом	1240,00	1120	89

Нагальною потребою є забезпеченість молодшими спеціалістами з медичною освітою, що зумовлено постійною плінністю.

На теперішній час у всіх закладах охорони здоров'я одне з важливих питань є медична реабілітація, тому наша лікарня не виняток і на сьогодні ми маємо:

Посада	Кількість штатних посад	Кількість фізичних осіб
Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини	3,75	3
Лікар-педіатр	1	1
Лікар-психотерапевт	0,25	1
Сестра медична з масажу	1	1
Сестра медична з фізіотерапії	1	1
Фізичний терапевт	4	3
Ерготерапевт	2	2
Асистент фізичного терапевта	3	3
Асистент ерготерапевта	3	3
Практичний психолог	1	
Молодша медична сестра	3	1

Заплановано на 2023 рік проходження навчання професіоналів у галузі охорони здоров'я: ерготерапевт, фізичний терапевт, асистент фізичного терапевта, асистент ерготерапевта.

Також, аналіз вікової структури необхідний, оскільки помітне порушення у віковій структурі персоналу може змінити психо-соціологічну рівновагу всередині Закладу та створити серйозні проблеми найму робочої сили.

Отже, склад вікової структури КП "РМЦРЗ" ДОР":

Назва	чол. + жін. всього фізичних осіб						жін. всього							
	34 і менше	35 - 44	45 - 54	55 - 59	60 - 64	65 - 69	70 і більше	29 і менше	30 - 39	40 - 49	50 - 54	55 - 59	60 - 64	65 і більше

КП "РЕГІО- НАЛЬНИЙ МЕДИЧ- НИЙ ЦЕНТР РОДИН- НОГО ЗДОРОВ'Я" ДНІПРО- ПЕТРОВ- СЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"	1120	158	62	32	27	14	15	3	5	962	166	184	230	111	86	91	94
лікарі	349	105	39	22	24	9	8	1	2	244	57	57	53	23	13	19	22
середній медпер- сонал	381	20	19	1						361	96	87	88	39	20	15	16
молодший медпер- сонал	225	2	1	1						223	4	19	55	33	37	38	37
провізори	3									3		1	2				
фармацев- ти	2									2				1	1		
інші	160	31	3	8	3	5	7	2	3	129	9	20	32	15	15	19	19

Всі співробітники працюють за трудовим договором та відповідають кваліфікаційним вимогам.

Показники атестації медичних працівників КП "РМЦРЗ" ДОР":

Найменування	II кваліфікаційна категорія	I кваліфікаційна категорія	Вища кваліфікаційна категорія	Лікар- спеціаліст
Лікарі	34	38	143	91
Молодші спеціалісти з медичною освітою	33	33	176	

Показники плинності кадрів за 2022 рік:

Найменування	Прибуло всього	Вибуло всього	Причини звільнення
Лікарі	50	47	За власним бажанням
Молодші спеціалісти з медичною освітою	75	128	
Інші	49	92	

Заплановано професіоналізацію персоналу як фактор управління кадровими процесами в комунальному підприємстві:

підвищення кваліфікації управлінського, медичного і технічного персоналу шляхом забезпечення участі працівників закладу охорони здоров'я у програмах безсервсного професійного розвитку відповідно до законодавства;

розширення співпраці з іншими медичними закладами, у тому числі міжнародними, обмін досвідом та спільне використання кадрового потенціалу.

Разом з цим, проводяться заходи щодо:

розширення спектру надання медичних послуг закладом охорони здоров'я шляхом отримання лікарями лікарської спеціалізації зі спеціальностей: ортопедія та травматологія, хірургія, нейрохірургія, гематологія, торакальна хірургія;

працевлаштування молодих лікарів-спеціалістів, випускників вищих навчальних закладів, підготовка яких здійснювалась за державним замовленням;

створення належних умов для ефективного та якісного проходження інтернатури випускникам закладів вищої освіти з відповідних спеціальностей: акушерство і гінекологія, анестезіологія та інтенсивна терапія, отоларингологія, дитяча хірургія, педіатрія;

діджиталізація управлінських процесів (ТІФУ, ЕСОЗ).

VII. План організації захисних споруд цивільного захисту

КП "РМЦРЗ" ДОР" має тимчасове місце укриття на 250 ліжок, яке забезпечено усім необхідним умовами життєдіяльності (питна вода, автопомпе живлення, кислезабезпечення тощо), у тому числі для надання екстренної медичної допомоги (2 операційні, 2 маніпуляційні та палати інтенсивної терапії, 2 пологових зали, блок для виходжування недоношених дітей тощо).

Онкологічний профіль

1. КП "Дніпровський обласний клінічний онкологічний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"

**ПЛАН РОЗВИТКУ
КП “ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ
ОНКОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР”
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ”**

Загальна інформація про об'єкт господарювання

Комунальне підприємство “Дніпровський обласний клінічний онкологічний диспансер” Дніпропетровської обласної ради”, (надалі – Підприємство) створене на базі спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст області і перебуває в управлінні Дніпропетровської обласної ради.

Засновником, Власником та органом управління майном Підприємства є Дніпропетровська обласна рада (надалі – Засновник). Підприємство є підпорядкованим, підзвітним та підконтрольним Засновнику.

Підприємство є лікарняним закладом охорони здоров'я -- комунальним підприємством, що надає послуги високоспеціалізованої (третинної) медичної допомоги будь-яким особам в порядку та на умовах, встановлених законодавством України та Статутом підприємства.

Код ЄДРПОУ: 02007265.

Правовий статус : юридична особа.

Організаційно-правова форма за КОПФІ: 150 комунальне підприємство.

Вид діяльності: 86.10 діяльність лікарняних закладів

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

У своїй діяльності підприємство керується Конституцією України, Господарським і Цивільним кодексами, законами України, постановами, розпорядженнями Кабінету Міністрів України та Верховної Ради України, Указами Президента України, нормативними документами Міністерства охорони здоров'я України, нормативними актами департаменту охорони здоров'я обласної державної адміністрації, органів місцевої виконавчої влади та місцевого самоврядування.

Основною місією Підприємства є забезпечення медичного обслуговування населення шляхом надання йому медичних послуг в порядку та обсязі, встановлених законодавством. Забезпечення належних профілактики, діагностики і лікування онкологічних і передпухлинних захворювань, упровадження наукових досягнень, передового досвіду роботи, участь у міжнародних дослідницьких програмах, проведення клінічних випробувань лікарських засобів, у тому числі медичних імунобіологічних препаратів, медичної техніки, виробів медичного призначення та медичних технологій у порядку, визначеному чинним законодавством України, здійснення та забезпечення медичного обслуговування, надання населенню регіону та країни кваліфікованої високоспеціалізованої (третинної) медичної допомоги.

Візія: стати регіональним конкурентоспроможним закладом охорони здоров'я з високим рівнем медичних послуг, в якому буде надаватись доступна, якісна, своєчасна, сучасна медична допомога пацієнтам з новоутвореннями та передпухлинними захворюваннями.

Цінності:

Професіоналізм

Відповідальність

Конфіденційність

Розвиток та інновації

Наступність

Якість медичних послуг

Безбар'єрність

Запобігання корупції

Інформатизація та цифровізація

Відповідно до місії напрямками діяльності Підприємства є:

медична практика;

надання медичних послуг населенню, спрямованих на збереження, поліпшення та відновлення їх здоров'я;

надання амбулаторної та стаціонарної лікувально-діагностичної медичної допомоги, створення умов для забезпечення доступної спеціалізованої медичної допомоги та створення умов, які забезпечують управління лікувально-діагностичним процесом;

організація взаємодії з іншими закладами охорони здоров'я з метою забезпечення надання медичної допомоги на різних рівнях та ефективного використання ресурсів системи медичного обслуговування;

спеціалізована медична практика;

надання спеціалізованої медичної допомоги на рівні сучасних технологій третинного рівня;

здійснення медичної практики;

забезпечення дотримання міжнародних принципів доказової медицини та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я;

упровадження нових форм та методів профілактики, діагностики, лікування та реабілітації захворювань та станів;

придбання, зберігання, перевезення, реалізація (відпуск), знищення, використання наркотичних засобів, психотропних речовин, прекурсорів;

впровадження результатів наукових досліджень в галузі охорони здоров'я;

організація та проведення з'їздів, конгресів, симпозіумів, науково-практичних конференцій, наукових форумів, круглих столів, семінарів тощо;

навчально-методична, науково-дослідницька робота;

проведення зовнішньо-економічної діяльності згідно із законодавством України;

надання платних медичних послуг населенню згідно із законодавством України;

проведення клінічних випробувань лікарських засобів;

підготовка лікарів-інтернів, забезпечення проходження практики студентів вищих навчальних медичних закладів усіх рівнів акредитації, середнього медичного персоналу;

проведення підвищення кваліфікації лікарів і середнього медичного персоналу на базі Підприємства;

проведення іншої діяльності не забороненої чинним законодавством України.

Основні напрямки роботи КП "ДОКОД" ДОР":

Засвоєння сучасної діагностичної та лікувальної апаратури.

Впровадження протоколів досліджень та програм лікування злоякісних новоутворень за стандартами NCCN, ESMO, ASCO

Оцінка якості надання медичної допомоги, задоволеності пацієнтів, оцінка досягнення кінцевих результатів роботи закладу.

Систематичне підвищення кваліфікації лікарями та середнім персоналом КП "ДОКОД" ДОР".

Проведення переривчастих курсів з онкології, науково-практичних конференцій на базі КП "ДОКОД" ДОР", організація Днів медичної інформації.

Підготовка лікарів-інтернів.

Участь у робочих групах Міністерство охорони здоров'я з питань розробки та впровадження галузевих стандартів діагностики та лікування онкозахворювань.

Роз'яснювальна робота з населенням щодо питань онкології із залученням засобів масової інформації.

Використання спонсорської та благодійної допомоги.

Здійснення співпраці з кафедрами вищих медичних навчальних закладів III – IV рівнів акредитації, фаховими відділами ДУ МОЗ та НАМН України.

Налагодження та підтримка міжнародної наукової співпраці

Забезпечення статутної діяльності, виконання державних і регіональних програм, участь у пілотних проєктах, методично-тренінгова робота закладу шляхом:

Юридично-правового забезпечення.

Комунікативно-інформаційного забезпечення.

Матеріально-технічного та фінансового забезпечення.

Забезпеченості кадрами.

Впровадження сучасних управлінських та медичних технологій, електронного документообігу.

Проведення санітарно-просвітницької роботи серед населення.

Розвиток телемедичного консультування пацієнтів.

МЕТА

Надання своєчасної, доступної, якісної і безпечної спеціалізованої медичної допомоги.

Своєчасне, сучасне, безпечне лікування онкологічних та передпухлимих захворювань.

Створення зручних, комфортних умов для пацієнтів та працівників при взаємодії з усіма структурними підрозділами підприємства та координації і інтеграції між рівнями надання медичної допомоги на основі єдиних правил, що гарантують рівність та доступність до медичних послуг.

Впровадження інформаційних технологій.

Покращення кадрової ситуації.

Для виконання цієї мети визначено наступні стратегічні цілі:

Забезпечити наявність компетентних кадрових ресурсів та їх розвиток.

Забезпечити наявність якісних препаратів, вакцин і витратних матеріалів.

Підвищити якість та попит населення на медичні послуги.

Забезпечити відповідність потужностей Підприємства до наявних регіональних потреб в медичному обслуговуванні.

Створити відділення ендоскопічної хірургії для забезпечення сучасного онкологічного лікування з метою підвищення доступності метода з 30 до 70 %

Продовжити розвиток медичної лабораторії: впровадження сучасних методик та досліджень, оптимізація штатів та обсягів виконуваної роботи

Ресурсний потенціал

Площа приміщень, що знаходиться на балансі Підприємства, розташована на двох відокремлених корпусах та становить 27373,2кв.м

корпус по вул. Космічна,21 становить 21426,7кв.м

корпус по вул. Гавриленка,1 становить 5946,5кв.м

Для потреб закладу використовується 26624,8кв.м

Площі передані в комерційну оренду 531,2кв.м що становить 1,9%

Площі передані в оренду комунальним медичним підприємствам становить 0,8%

Структура Підприємства

Внаслідок реорганізації комунального медичного закладу у комунальне неприбуткове підприємство КП „ДОКОД” ДОР” відповідно до частини 3 статті 64 Господарського Кодексу України підприємство отримало право самостійно визначати свою організаційну структуру, встановлювати чисельність працівників і штатний розпис.

Підприємство має таку структуру:

Адміністративно-управлінський персонал

Бухгалтерія

Відділ з кадрових питань та правового забезпечення

Відділ клієнтського сервісу

Планово-економічний відділ

Сектор закупівель

Загально-лікарняний персонал

Відділ інфекційного контролю

Диспансерно-поліклінічне відділення з блоком ендоскопічних та діагностичних досліджень

Обласний мамологічний центр з блоком малоінвазивних методів

Денний стаціонар хіміотерапевтичних методів потужністю 25 ліжок

Денний стаціонар хірургічних методів лікування потужністю 10 ліжок

Діагностичне відділення потужністю 30 ліжок

Приймальне відділення № 1

Приймальне відділення № 2
 Відділення променевої терапії № 1 з блоком реабілітації
 Відділення променевої терапії № 2 з блоком контактної променевої терапії
 з закритими джерелами іонізуючого випромінювання потужністю 90 ліжок
 Відділення анестезіології та інтесивної терапії № 1 потужністю 6 ліжок
 Відділення анестезіології та інтенсивної терапії № 2 потужністю 6 ліжок
 Операційний блок № 1
 Лікарський банк крові
 Операційний блок № 2
 Онкохірургічне відділення № 1 потужністю 30 ліжок
 Онкохірургічне відділення № 2 потужністю 40 ліжок
 Онкохірургічне відділення № 3 потужністю 45 ліжок
 Онкохірургічне відділення № 4 потужністю 30 ліжок
 Онкогінекологічне відділення потужністю 55 ліжок
 Онкохіміотерапевтичне відділення потужністю 60 ліжок
 Рентгенівське відділення з блоком комп'ютерної томографії
 Медична лабораторія
 Обласний канцер-реєстр
 Інформаційно-аналітичний відділ
 Централізоване стерилізаційне відділення № 1
 Централізоване стерилізаційне відділення № 2
 Господарсько-обслуговуючий персонал
 Харчоблок
 Гараж

Потужністю підприємстві затверджено штатний розпис у складі:

	За штатом	Фізичні особи
Лікарі	155,25	142
Середній медичний персонал	228,5	194
Молодший медичний персонал	148,25	122
Спеціалісти	52,25	45
Інші	101,25	82
Разом:	685,5	568

Середня заробітна плата (грн)

Категорія співробітників	2020 рік	2021 рік	2022 рік
лікарі	13344	21884	29098
середній медперсонал	8636	14969	19089
молодший медперсонал	7353	10100	9983
спеціалісти не медики	10800	17410	23924
інший обслуговуючий персонал	7251	8061	9766
Всього по закладу	9478	17232	18372

**Аналіз поточного стану діяльності підприємства
SWOT-аналіз КП "ДОКОД" ДОР"**

<p>Сильні сторони: Монополія на ряд методик діагностики та лікування; Наявність мотивованого персоналу, максимальне використання скилів кожного члену колективу Сприятлива локація в мегаполісі; Багаторічна історія закладу; Здатність до командної роботи, визначення стратегій та пріоритетів;</p>	<p>Слабкі сторони: Недостатня укомплектованість кадрів середнього та молодшого персоналу; Технічний вік деяких видів обладнання та приміщень, що потребує фінансових інвестицій; Відсутність системи фінансової мотивації співробітників по диференційованому принципу</p>
<p>Можливості: Позитивний громадський імідж; Успішне партнерство із Національною службою охорони здоров'я України (НСЗУ), навчальними та лікувальними закладами області, України та Європи Збільшення кількості дороговартісних послуг, що відшкодовуються НСЗУ; Використання коштів за надані послуги на розвиток матеріально-технічної бази та впровадження сучасних методик; Розвиток платних послуг</p>	<p>Загрози: Наслідки воєнних дій; Нерегулярність та дефіцит поставок лікарських засобів для проведення спеціальної медикаментозної терапії; Відсутність рівня відповідальності онкологічних пацієнтів за стан здоров'я; Недосконалість системи бюджетних закупівель; Збільшення вартості медичних послуг, що закуповується підприємством у закладів-підрядників;</p>

Обсяг основних медичних послуг

На теперішній час у нашому закладі надається повний спектр спеціалізованої онкологічної допомоги хворим зі злоякісною та передпухлинною патологією усіх локалізацій (пухлини м'яких тканин та шкіри, грудних залоз, лімфатичної та ендокринної системи, пухлини голови та ший, дихальної системи, шлунково-кишкового тракту та сечостатевої системи жінок та чоловіків, а також з пухлинами печінки та підшлункової залози). Ці хворі отримують всі види діагностики, онкологічного лікування, а саме хірургічне, хіміотерапевтичне, радіологічне та реабілітаційне та подальше спостереження у профільного спеціаліста на базі нашого лікувального закладу згідно сучасних світових стандартів. Для надання комплексної онкологічної допомоги залучено до 25 фахівців різних спеціальностей.

Щорічно в закладі отримують лікування понад 15 тис хворих, з них 52% - в амбулаторних умовах. Консультативні послуги отримують понад 270 тис пацієнтів. Профільність закладу (питома вага хворих на новоутворення) складає 95%. Консультативно-поліклінічна допомога надається вузькопрофільними спеціалістами за майже 15 напрямками, а потужний стаціонар складається з 8 відділень.

Не зважаючи на воєнний стан, кількість хворих, що отримують лікування у нашому закладі постійно зростає, за рахунок максимального скорочення перебування в стаціонарі та ВПО.

Хірургічна служба представлена 5-ма стаціонарними онкохірургічними відділеннями за різними напрямками, десним стаціонаром хірургічних методів та двома відділеннями анестезіології та інтенсивної терапії.

Протягом року на базі цих відділень виконується близько 8000 хірургічних операцій та маніпуляцій різного ступеню складності.

Проводяться хірургічні втручання в стаціонарному та амбулаторному режимі в тому числі в обсязі органозберігаючих та реконструктивно-відновних операцій з приводу патології грудних залоз, з використанням ICG технологій. Відсоток органозберігаючих операцій досягає 50%.

З приводу захворювань дихальної системи та органів середостіння, активно впроваджуються торакокопічні технології, що сягає 45% всіх операцій.

Щорічно виконується близько 1500 оперативних втручань пацієнтам з пухлинами шлунково-кишкового тракту, сечостатевої системи жінок та чоловіків, з яких 40% за допомогою мініінвазивних лапароскопічних методик, в тому числі з використанням ICG технологій.

На органах гепато-панкреато-біліарної зони щорічно виконується до 100 надскладних операцій. За останні роки впроваджені усі обсяги операцій на цих органах.

Використання мініінвазивних методик, значно зменшує операційну травму та скорочує після операційний період у стаціонарі.

Майже всі хворі мають виражену суцільно патологію та завдяки високій кваліфікації лікарів та сучасного обладнання проводити надскладні радикальні оперативні втручання з мінімальною кількістю ускладнень (до 1%).

Радіологічна служба представлена двома відділеннями променевої терапії (амбулаторним та стаціонарним). Відділення амбулаторної променевої терапії оснащено двома лінійним прискорювачами "Elekta Synergy" на 6 та 15 MeV, двома кобальтовими апаратами, двома рентген-терапевтичними апаратами, та комп'ютерним томографом Toshiba. Стаціонарне відділення оснащено двома апаратами для брахітерапії Multisource. За рік надається радіологічна допомога 2500 хворим в тому числі і дітям, з використанням високотехнологічних методик планування як то: IMRT, VMAT. Також впроваджена методика стереотаксичної радіохірургії для хворих на онкопатологію ЦНС та легень. Майже 80 % хворих отримують лікування в амбулаторному режимі. Слід зазначити, що 20% пацієнтів – онкологічні хворі, мешканці інших областей України, де з причин, зумовлених воєнним станом, даний вид допомоги недоступний.

Хіміотерапевтичний метод лікування представлений у вигляді амбулаторного та стаціонарного лікування силами двох відділень, де проводиться сучасне медикаментозне лікування згідно світових стандартів ESMO, NCCN та ASCO у вигляді хіміотерапії, таргетної терапії, імунотерапії, гормональної терапії. Застосовуються сучасні схеми та методи введення препаратів, в т.ч. тривалі інфузії із застосуванням помп та інфузоматів через

порт-системи. Щорічно даний метод лікування отримують близько **6000** хворих, 60% з них амбулаторно. Використання сучасних високотоксичних схем лікування вимагає суворого дотримання режимів введення хіміопрепаратів та передбачає досить високий рівень ускладнень. Це потребує постійного моніторингу та іноді невідкладної допомоги різними фахівцями високоспеціалізованого закладу яким є наш диспансер

Контрактування із НСЗУ

КП “Дніпровський обласний клінічний онкологічний диспансер” ДОР законтрактовано із НСЗУ на вісім пакетів медичних послуг:

3 Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах

4 Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій

9 Профілактика, діагностика, спостереження, лікування та реабілітація пацієнтів в амбулаторних умовах (2021 - по 2022 року)

10 Мамографія

17 Хіміотерапевтичне лікування та супровід дорослих і дітей з онкологічними захворюваннями в амбулаторних та стаціонарних умовах

18 Радіологічне лікування та супровід дорослих і дітей з онкологічними захворюваннями в амбулаторних та стаціонарних умовах

38 Лікування та супровід дорослих і дітей з гематологічними та онкогематологічними захворювань в амбулаторних та стаціонарних умовах

47 Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня

Програма організаційно-управлінських змін

№ з/п	Заходи	Запланований рік виконання/впровадження		
		2023	2024	2025
Заходи з впровадження ефективної структури управління				
1.	Децентралізація управління: підвищення організаційного рівня за рахунок прискорення прийняття рішень та відповідальності на оперативному рівні управління (завідувачі відділень та служб)	2023	2024	2025
2.	Вдосконалення системи мотивації: підвищення організаційного рівня за рахунок морального та матеріального стимулювання працівників (премії, дипломи, грамоти)	2023	2024	2025
3.	“Омолодження” кадрового складу: підвищення організаційного рівня за рахунок швидкості виконання робіт; витривалості при виконанні роботи; новизни підходів до виконання роботи	2023	2024	2025

4.	Залучення незалежного фінансового аудиту для оцінки економічної ефективності надання послуг	II півріччя 2023 р.		
5.	Залучення платного психолога для профілактики та своєчасного виявлення професійного вигорання медичного персоналу.	2023	2024	2025
6.	Проведення тренінгів з корпоративної етики, Soft skills	Щоквартально, протягом 2023-2025 р..		
7.	Реорганізація ліжкового фонду підприємства шляхом об'єднання відділень	2023		
Заходи зі зменшення тривалості середнього строку госпіталізації				
1.	Контроль за повнотою обстеження пацієнтів на догоспітальному етапі	2023	2024	2025
2.	Інтенсифікація обстеження пацієнтів в стаціонарі з моменту їх госпіталізації з метою визначення тактики і своєчасного призначення лікування для скорочення термінів перебування в стаціонарі	2023	2024	2025
3.	Моніторинг обґрунтованості госпіталізації та тривалості термінів лікування в розрізі стаціонарних відділень	2023	2024	2025
4.	Періодичний внутрішній аудит в стаціонарних відділеннях з метою визначення невідповідності роботи згідно вимог ДСТУ ISO9000 з метою своєчасного їх усунення	2023	2024	2025
5.	Розробка протоколу тривалості лікування у відповідності до вагових коефіцієнтів діагностично-споріднених груп	I півріччя 2023		
6.	Контроль за тривалістю госпіталізацій не більше 24 годин пацієнтів з позологією, що відповідають пакету ПМГ "Хірургія одного дня" (Постапова КМУ 1464)	2023	2024	2025
Заходи із збільшення частки амбулаторної медичних послуг у структурі медичної допомоги				
1.	Розширення спектру позологій та методів спеціального лікування, що можуть бути виконані в амбулаторному режимі	2023	2024	2025
2.	Надання пріоритету обстеження в амбулаторних умовах	2023	2024	2025
3.	Широке застосування методів реабілітації (фізичної, психологічної) в амбулаторних умовах	2023	2024	2025
4.	Широке застосування методів спеціального лікування (хіміо- та променева терапія, хірургія) в амбулаторних умовах	2023	2024	2025
5.	Організація та введення в дію кабінетів реабілітації та паліативної допомоги (кабінет протибольової терапії, стома-кабінет); широке застосування можливостей прийому клінічного психолога	2023	2024	2025

Програма фінансово-економічної діяльності

Стан фінансування: активи, джерела надходження

№ з/п	Найменування показника	2020 рік (тис. грн)	2021 рік (тис. грн)	2022 рік (тис. грн)
1	Вартість активів, усього	280361	312727	440084
1.1	Оборотні активи	81301	106210	243325
1.2	Основні засоби (первісна вартість)	341358	342543	361160
1.3	Ступінь зносу основних засобів	142372	166791	195183

Джерело доходів	2020 рік (тис. грн)	2021 рік (тис. грн)	2022 рік (тис. грн)	2023 рік (проект) (тис. грн)
Бюджетні кошти	36370,9	12683,5	17312,5	18982
Кошти НСЗУ	191558,6	233047,4	355960,1	395208,1
Власні надходження у т.ч				
від оренди приміщень	1033,3	1168,1	142,9	1392,5
платні послуги	1340,7	2208,6	1595,4	4420,7
господарська діяльність		11,7		
благодійна, гуманітарна допомога	675,5	814,2	5091,9	430,0

Співпраця із НСЗУ

КП "Дніпровський обласний клінічний онкологічний диспансер" ДОР за період 2020-2022 років отримував фінансування згідно договору за програмою медичних гарантій за надані медичні послуги відповідно пакетів:

id пакету	Найменування показника	2020 рік	2021 рік	2022 рік
1	2	3	4	5
	Доходи, всього	197 328 053.48	233 047 424.09	355 960 068.03
3	Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах	19 864 776.48	29 703 447.09	60 732 898.25
4	Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій	0.00	0.00	4 442 950.98
9	Профілактика, діагностика, спостереження, лікування та реабілітація пацієнтів в амбулаторних умовах		5 399 134.41	10 687 356.00

10	Мамографія	227 389.68	744 539.52	739 530.00
12	Езофагогастроуденоскопія	454 359.01	303 667.97	0.00
13	Колоноскопія	194 589.10	188 453.55	0.00
14	Цистоскопія	0.00	0.00	0.00
15	Бронхоскопія	6 781.32	32 937.84	0.00
17	Хіміотерапевтичне лікування та супровід дорослих і дітей з онкологічними захворюваннями в амбулаторних та стаціонарних умовах	0.00	77 612 578.74	69 513 332.13
18	Радіологічне лікування та супровід дорослих і дітей з онкологічними захворюваннями в амбулаторних та стаціонарних умовах	107 446.77	122 102 280.25	853 182 136.00
33	Перехідне фінансове забезпечення комплексного надання медичних послуг в частині умов, які застосовуються з 1 вересня 2020 року	63 688 275.00	4 327 077.09	
38	Лікування та супровід дорослих і дітей з гематологічними та онкогематологічними захворюваннями в амбулаторних та стаціонарних умовах	0.00	11 882 307.63	24 470 468.90
47	Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня	0.00	-	2 599 269.77
50	Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів-інтернів	0.00	-	315 126.00

КП “Дніпровський обласний клінічний онкологічний диспансер” ДОР законтрактовано із НСЗУ у 2023 році на дев'ять пакетів медичних послуг, а також у перспективі надходженнями на період 2024 – 2025 років.

id пакету	Найменування показника	2023 рік	2024 рік	2025 рік
1	2	3	4	5
	Доходи, всього	197328053.48	233047424.09	355960068.03
3	Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах	66720719,64	70056755,62	73559593,4
4	Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій	3251078,88	3413632,82	3584314,47
9	Профілактика, діагностика, спостереження, лікування та реабілітація пацієнтів в амбулаторних умовах	37580219	3937729,95	41344616,44
10	Мамографія	720000	756000	793800
17	Хіміотерапевтичне лікування та супровід дорослих і дітей з онкологічними захворюваннями в амбулаторних та стаціонарних умовах	71405508	74975783,40	78724572,57
18	Радіологічне лікування та супровід дорослих і дітей з онкологічними захворюваннями в амбулаторних та стаціонарних умовах	219135888	230092682,4	241597316,52
38	Лікування та супровід дорослих і дітей з гематологічними та онкогематологічними захворюваннями в амбулаторних та стаціонарних умовах	23550528.00	2468054,4	2591457,12

47	Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня	6338749,8	6655687,29	6988471,65
50	Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів-інтернів	0.00	-	315 126.00

Безумовною складовою розвитку КП "ДОКОД" ДОР, як і будь-якого іншого закладу сфери охорони здоров'я, є забезпечення сталого фінансового розвитку та запровадження сучасних ефективних методів фінансового менеджменту. В рамках виконання даного завдання важливо наступне:

1. Оскільки на сьогоднішній день основними джерелами фінансування являється НСЗУ, надзвичайно важливим є налагодження чіткого контролю та раціональне використання коштів.

2. Зважаючи на те, основним джерелом фінансування є Національна служба здоров'я України та державне фінансування (є частковим у розрізі оплати комунальних послуг), важливо залучати додаткові джерела фінансових надходжень. Додатковими джерелами фінансування медичного закладу можуть бути: благодійна допомога та кошти грантів; кошти добровільного медичного страхування; оплата лікарні за надані послуги за угодами; добровільні внески та пожертви; грошові надходження від надання платних послуг населенню, а також інші джерела, які не заборонені законодавством України.

За рахунок коштів благодійної та спонсорської допомоги можна закуповувати необхідне медичне та діагностичне обладнання для поточної діяльності й розвитку підприємства.

3. Додатковим джерелом фінансування КП "ДОКОД" ДОР" може бути дохід від передавання в оренду нерухомого майна (рішення про передання в оренду нерухомого майна площею до 400 кв. м може самостійно приймати керівник комунального некомерційного підприємства, а рішення про передачу в оренду нерухомого майна більшої площі -- орган місцевого самоврядування за конкурсною процедурою). Тому необхідно провести заходи щодо залучення до співпраці приватних підприємств, які виявлять бажання взяти в оренду приміщення, які знаходяться в оперативному управлінні КП "ДОКОД" ДОР" під організацію власного бізнесу (наприклад, приватної медичної лабораторії, аптечного кіоску, торгівельної точки з продажу продуктів харчування, тощо), та оформити орендні відносини відповідним чином згідно статуту КП "ДОКОД" ДОР" та законодавства України.

4. Також як додаткове джерело фінансових надходжень КП "ДОКОД" ДОР" можна запропонувати надання платних сервісних послуг пацієнтам.

Обґрунтування капітальних інвестицій

№ з/п	Заходи	Запланований рік виконання/впровадження 2023 рік	Запланований рік виконання/впровадження 2024 рік	Запланований рік виконання/впровадження 2025 рік
1.	Придбання лінійного прискорювача виробника Elekta потужністю 6 Мев, який буде повністю сумісним за програмним забезпеченням, параметрами колімагорів та іншими параметрами з працюючими лінійними прискорювачами (орієнтовна вартість 85 млн грн.)	II півріччя 2023 року		
2.	Придбання комп'ютерного томографу (орієнтовна вартість 35 млн)	II півріччя 2023 року		
3.	Придбання апарата магнітно-резонансної томографії (орієнтовна вартість 65млн)	II півріччя 2023 року		
4.	Придбання цифрового рентгенівського апарату (орієнтовна вартість 10млн)	II півріччя 2023 року		
5.	Придбання мамографу (орієнтовна вартість 16 млн)		I півріччя 2024 року	
6.	Заміна старих кобальтових апаратів на нові кобальтові апарати з рентгенівським симулятором (орієнтовна вартість 135млн)			I півріччя 2025 року
7.	Придбання системи кіловольтної рентгенівської візуалізації XVI на лінійний прискорювач Elekta Synergy Platform (для забезпечення належної якості контролю позиціонування на лікувальному столі), (орієнтовна вартість 12 млн грн.)		I півріччя 2024 року	

Придбання медичного обладнання забезпечить діагностику захворювань та оцінку лікування у відповідності до європейських стандартів.

Модель платних послуг

№ з/п	Заходи	Запланований рік виконання/впровадженні
1.	Розробка та затвердження керівником підприємства Положення про надання платних послуг на підприємстві	II півріччя 2023 р.
2.	Розробка та затвердження (перегляд) тарифів на платні послуги, в тому числі не медичні, згідно чинного законодавства	II півріччя 2023 р. з переглядом щопівроку тарифів
3.	Оприлюднення затверджених тарифів на сайтах органу місцевої влади та підприємства, в місцях надання послуг, в ЗМІ тощо	II півріччя 2023 р. та за фактом зміни тарифів
4.	Моніторинг за наданням послуг у відповідності до Положення	Постійно, протягом 2023-2025 рр.

Енергетична ефективність будівель

Господарство КП "ДОКОД" ДОР" розміщується за адресами:

м. Дніпро, вул. Гавриленка, 1 (головний корпус А-3 площею 3656,0 кв.м, радіологічний корпус площею 1303,1 кв.м, патологоанатомічний корпус площею 60,6 кв.м, господарський корпус площею 425,6 кв.м, обладнано автономною системою енергозабезпечення та дизель-генераторами потужністю 33 кВА та 25 кВА. Будівлі мають системи централізованого опалення, водозабезпечення, електрозабезпечення, каналізації, водовідводу, локальних систем вентиляції, заземлення, складені технічні паспорти будівель, технічні звіти по кожній будівлі обстежені фахівцями державної академії будівництва та архітектури

м. Дніпро, вул. Космічна, 21 (корпус стаціонару та поліклініки площею 15047,1 кв.м, радіологічний корпус площею 6379,6 кв.м обладнано автономною системою енергозабезпечення та дизель-генераторами потужністю 280 кВА та 150 кВА, Будівлі мають системи централізованого опалення, водозабезпечення, електрозабезпечення, каналізації, водовідводу, локальних систем вентиляції, заземлення, складені технічні паспорти будівель, технічні звіти по кожній будівлі обстежені фахівцями державної академії будівництва та архітектури. Проведена реконструкція існуючих будівель сучасними матеріалами та технологіями.

У 2023 році згідно з телефонограмою ДОЗ ДОДА від 28.03.2023 № 215 в МОЗ України подана заявка на встановлення сонячних панелей з метою економії витрат на енергоресурси та часткового забезпечення роботи під час аварійних відключень.

№ з/п	Заходи	Запланований рік виконання/впровадження
1.	Розробка та визначення цитомої енергопотребы на опалення, гаряче водопостачання, проведення розрахунків первинної енергії для визначення класу енергетичної ефективності будівель	2024
2.	Проведення енергетичного аудиту для розробки комплексу заходів зі зниження споживання енергоресурсів	2024
3.	Складання та реєстрації енергетичного сертифікату в Єдиній державній електронній системі	2024
4.	Розробка проекту комплексних заходів зі зниження споживання енергоресурсів на підставі вищеназваних заходів та складеного енергетичного сертифікату	2025

Програма управління якістю надання медичної допомоги

№ з/п	Заходи	Запланований рік виконання/впровадження		
Впровадження критеріїв та індикаторів якості надання медичної допомоги				
1.	Підготувати менеджерів з якості	2023	2024	2025
2.	Підготувати медичну лабораторію до акредитації за стандартами ISO: 15189:2012 МЕДИЧНІ ЛАБОРАТОРІЇ Вимоги до якості та компетентності	2023	2024	
3.	Провести акредитацію медичної лабораторії за стандартами ISO: 15189:2012 МЕДИЧНІ ЛАБОРАТОРІЇ Вимоги до якості та компетентності	-	2024	2025
4.	Підготовка до акредитації підприємства	2023	2024	---
5.	Проведення чергової акредитації підприємства за вимогами	-	2024	
6.	Проведення щорічного наглядового аудиту по системі управління якістю на відповідність вимогам стандарту ДСТУ ISO 9001:2015	2023	2024	2025
7.	Проходження сертифікації по системі управління якістю на відповідність вимогам стандарту ДСТУ ISO 9001:2015	-	2024	

8.	Забезпечити поточний контроль дотримання лікарями вимог стандартів та протоколів надання медичної допомоги у частині строків стаціонарного лікування шляхом вибіркового аналізу 20 – 25% історій хвороби пацієнтів у кожному стаціонарному відділенні лікарні за результатами розгляду на Медичних радах	постійно, протягом 2023-2025 років		
9.	Забезпечити поточний контроль дотримання середнім медичним персоналом вимог стандартів та протоколів надання медичної допомоги	постійно, протягом 2023-2025 років		
10.	Контроль за проходженням курсів підвищення кваліфікації лікарів та середнього медичного персоналу	постійно, протягом 2023-2025 років		
11.	Контроль за веденням первинної облікової документації у підрозділах підприємства	постійно, протягом 2023-2025 років		
12.	Забезпечити постійне сприяння участі лікарів лікарні у програмах безперервного професійного розвитку відповідно до законодавства	постійно, протягом 2023-2025 років		
13.	Визначити індикатори якості медичної допомоги в закладі з урахуванням сучасних економічних умов у розвитку галузі охорони здоров'я (затвердити наказом директора)	2023	-----	-----
14.	Проводити внутрішній контроль якості надання медичної допомоги на рівні: самоконтролю якості, контролю на рівні завідуючого відділенням, контролю на рівні головного лікаря шляхом здійснення експертизи відповідності якості наданої допомоги вимогам державних галузевих стандартів (затвердити заходи)	постійно, протягом 2023 – 2025 років		
15.	Здійснювати моніторинг за визначеними індикаторами якості та приймати відповідні заходи у випадку зниження якості наданих медичних послуг	постійно, протягом 2023 – 2025 років		
16.	Забезпечення щорічного порівняльного аналізу показників якості медичної допомоги у лікарні, а саме : показник рівня загальної летальності у стаціонарі, показники лікарняної летальності у розрізі наявних у лікарні профілів ліжок; загальний показник післяопераційної летальності	постійно, протягом 2023 – 2025 років		
17.	Запровадити та регулярно підтримувати практику проведення обов'язкових клінічних конференцій, Медичних рад для аналізу тактики ведення пацієнтів у кожному випадку, що завершився летальністю у стаціонарі, з розробленням відповідних висновків та рекомендацій для лікарів та медичних сестер щодо заходів, спрямованих на максимально можливе запобігання таких випадків	постійно, протягом 2023 – 2025 років		

18.	З метою поліпшення якості обслуговування пацієнтів, сприяння формуванню у них позитивного досвіду щодо лікарні та підвищення рівня їх задоволеності отримуваними послугами, розробити та вивести у повсякденне практичне застосування стандарти обслуговування клієнтів лікарні для різних категорій працівників закладу, зокрема: алгоритм якісного обслуговування пацієнтів по телефону і зустрічі в медичному закладі для адміністраторів/операторів; алгоритми первинного та повторного прийому пацієнтів для лікарів; алгоритм роботи із запереченнями пацієнтів та алгоритм роботи зі скаргами пацієнтів для медичного та технічного персоналу (затвердити окремий план заходів наказом директора)	постійно, протягом 2023 – 2025 років
19.	Формування інформаційно-комунікаційної та комунікативної компетентностей медичного персоналу	постійно, протягом 2023 – 2025 років
20.	Створення системи контролю якості надання медичних послуг (аналіз ведення первинної медичної документації, ведення електронного реєстру хворих; введення даних в медичну інформаційну систему)	постійно, протягом 2023 – 2025 років
21.	Проведення вивчення рівня задоволеності пацієнтів шляхом постійного анкетування (паперові, онлайн-анкети) з подальшим аналізом отриманих даних	постійно, протягом 2023 – 2025 років
22.	Ефективний фармменеджмент. Проведення аналізу забезпечення препаратами, які отримують область за рахунок коштів Державного бюджету для лікування онкологічних та онкогематологічних хворих.	постійно, протягом 2023 – 2025 років
23.	Співпраця з Національним Інститутом Раку, ДП “Інститут медичної радіології та онкології ім. С.П. Григор’єва НАМН України” щодо отримання консультацій в особливо складних клінічних випадках ведення пацієнтів	постійно, протягом 2023 – 2025 років
24.	Проведення організаційно-методичної роботи з надавачами послуг первинної медичної допомоги та іншими надавачами послуг з діагностики та лікування онкопатології шляхом проведення конференцій, участі фахівців підприємства в проведенні засідань обласної “Школи сімейного лікаря”, “Школи онколога” за наявності фінансового забезпечення моніторингових виїздів у найбільш проблемні з надання медичної допомоги хворим на онкопатологія району	постійно, протягом 2023 – 2025 років

25.	Підвищення рівня кваліфікації співробітників шляхом навчання на курсах, семінарах та тренінгах, в т.ч. на національному рівні та на рівні міжнародного співробітництва. Обмін досвідом після проходження навчання в середині колективу	постійно, протягом 2023 – 2025 років	
26.	Навчання медичних працівників пацієнторієнтованому підходу	постійно, протягом 2023 – 2025 років	
27.	Організувати систематичне вивчення протоколів діагностики та лікування найбільш поширених захворювань, перевірку знань та практичних навичок	постійно, протягом 2023 – 2025 років	
28.	Встановити критерії оцінювання роботи всіх працівників з урахуванням вимог щодо медичної етики та орієнтації на задоволення потреб пацієнтів	постійно, протягом 2023 – 2025 років	
29.	Забезпечити проведення науковопрактичних 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	постійно, протягом 2023 – 2025 років	
30.	Впровадження та вдосконалення медичної інформаційної системи в лікарні	постійно, протягом 2023 – 2025 років	
31.	Розвиток новітніх технологій – придбання та введення в експлуатацію сучасного медичного та немедичного обладнання для підвищення якості медичних послуг у відповідності до сучасних стандартів.	постійно, протягом 2023 – 2025 років	
32.	Проводити контроль за обігом та призначенням лікарських засобів з метою недопущення збільшення продовжуваності строків перебігу захворювань	постійно, протягом 2023 – 2025 років	
Розроблення стандартів сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги.			
1.	Розробити стандарти сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичних послуг (затвердити наказом).	2023	постійно, протягом наступних років
2	Забезпечити умови для сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичних послуг.	2023	постійно, протягом наступних років

3	Запровадити систему "Реєстратура без черг", що покращить сервісне обслуговування пацієнтів та систематично її вдосконалювати.	2023	постійно, протягом наступних років
4	Забезпечення наявності терміналів для надання платних медичних послуг.	2023	постійно, протягом наступних років
5	Удосконалити офіційний сайт КП "ДЮКОД" ДОР" щодо інформування про діяльність підприємства, його підрозділів, перелік медичних послуг та інше.	2023	постійно, протягом наступних років
6	Використовувати можливості соціальних мереж (фейсбук) для інформування населення про діяльність лікарні та проведення санітарноосвітньої роботи	2023	постійно, протягом наступних років
7	Створити належні умови для відвідування всіх підрозділів медичного закладу особами з обмеженими фізичними можливостями	2023	постійно, протягом наступних років
8	Забезпечити наявність інформаційних стендів, на яких буде представлено перелік інформації необхідний для пацієнтів (загальна схема надання медичної допомоги, перелік лікарів ЦІМСД, з яких пацієнти можуть вибирати лікарів, телефонні номери амбулаторій)	2023	постійно, протягом наступних років
9	Для покращення навігації в лікарні встановити вказівники для кожного відділення та важливих адміністративних зон, що зменшить кількість запитів до персоналу лікарні	2023	постійно, протягом наступних років
Річний план дій з впровадження програми профілактики інфекцій та інфекційного контролю із зазначенням обчислювальних індикаторів його виконання.			
1.	Розробка та затвердження Програми з інфекційного контролю на 2023 – 2025 роки з метою: * забезпечення гарантії безпеки інструментарію при обслуговуванні пацієнтів; * забезпечення створення ефективної системи моніторингу поширення внутрішньо-лікарняних інфекційних захворювань; * підвищення рівня підготовки фахівців з питань здійснення інфекційного контролю; * зміцнення матеріально-технічної бази структурних підрозділів лікарні; * дотримання протиепідемічного режиму шляхом забезпечення сучасним обладнанням та засобами дезінфекції; * визначення пріоритетних напрямків фінансування та першочергового забезпечення необхідним обладнанням, засобами та реактивами.		постійно, протягом 2023-2025 років

2.	Проведення розрахунків потреби фінансового забезпечення Програми	постійно, протягом 2023-2025 років
3.	Дотримання інфекційного контролю за туберкульозом згідно вимог наказу МОЗ України від 01.02.2019 № 287	постійно, протягом 2023-2025 років
4.	Дотримання правил поводження з медичними відходами, згідно з наказом МОЗ України від 08.06.2015 № 325	постійно, протягом 2023-2025 років
5.	Проведення тренінгів з інфекційного контролю	постійно, протягом 2023-2025 років
6.	Забезпечення контролю за наявністю в закладі дезінфекційних і антисептичних засобів, зареєстрованих в Україні та їх застосування згідно з методичними вказівками (рекламсидами), затвердженими МОЗ України; дотримання вимог щодо зберігання деззасобів, ведення їх обліку та приготування робочих розчинів дезінфектантів	постійно, протягом 2023-2025 років
7.	Забезпечити дотримання алгоритмів інфекційного контролю під час проведення пацієнтам медичних маніпуляцій та процедур, дезінфекції, стерилізації, особистої гігієни	постійно, протягом 2023-2025 років
Інші програми діяльності ЗОЗ		
№ з/п	Заходи	Запланований рік виконання/впровадження
Інші заходи, визначені власником ЗОЗ або госпітальною радою відповідного госпітального округу.		
1.	В межах своїх повноважень сприяти суб'єктам системи крові та суб'єктам, що надають послуги з трансфузії крові та/або компонентів крові, в їхній роботі щодо залучення громадян до добровільного безоплатного донорства (ЗУ "Про безпеку та якість донорської крові та компонентів крові")	постійно, протягом 2023-2025 років
2.	В межах своїх повноважень сприяти заходам, для запобігання поширенню ВІЛ серед нащадка (ЗУ "Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ")	постійно, протягом 2023-2025 років

План організації захисних споруд цивільного захисту

В КП “ДОКОД” ДОР” три підвальних приміщення, які використовуються в якості найпростіших тимчасових укриттів. Всі підвальні приміщення обстежені спеціально призначеною комісією із залученням фахівців відділу забезпечення заходів з попередження надзвичайних ситуацій Дніпровського району центру забезпечення діяльності ГУ ДСНС у Дніпропетровській області.

Укриття №1 (вул. Космічна, 21)

Технічні характеристики:

1. Підвальне приміщення вбудовано в будівлю триповерхового радіологічного корпусу.
2. Площа, на якій реально розмістите людей - 654.кв.м, об'єм – 1733,1 куб.м
3. Приміщення чисті, сухі, санітарний стан – задовільний.
4. Має три входи-виходи, захищено від атмосферних опадів .
5. Водопостачання централізоване.
6. Запас питної води зроблено із розрахунку 2 л на 1 особу на 2 доби.
7. Каналізаційна система передбачена проектом – на наявності 2 санвузли, 3 душових, 3 умивальники – працездатні.
8. Системи електропостачання та електроосвітлення працездатні, використовуються тільки лампи LED, резервне штучне освітлення - електричні ліхтарі – в наявності.
9. Передбачено проектом автоматична система пожежної сигналізації; засобами пожежегасіння укомплектовано згідно з нормами, ПК 5 одиниць.
10. Систему вентиляції не передбачено проектом. В наявності тільки природна вентиляція.
11. Стационарний телефонний зв'язок відсутній, в наявності Інтернет зв'язок

Укриття №2 (вул. Космічна, 21)

Технічні характеристики:

1. Підвальне приміщення вбудовано в будівлю 9-ти поверхового корпусу поліклініки та стаціонарів.
2. Площа, на якій реально розмістите людей, - 174 кв.м , об'єм – 522 куб.м
3. Приміщення чисті, сухі, санітарний стан – задовільний
4. Має два входи-виходи, захищено від атмосферних опадів
5. Водопостачання централізоване.
6. Запас питної води зроблено із розрахунку 2 л на 1 особу на 2 доби.
7. Каналізаційна система передбачена проектом – на наявності 2 санвузли, 1 умивальник - працездатні
8. Системи електропостачання та електроосвітлення працездатні, використовуються тільки лампи LED, резервне штучне освітлення - електричні ліхтарі – в наявності .
9. Засобами пожежегасіння укомплектовано згідно з нормами.
10. Систему вентиляції не передбачено проектом. В наявності тільки природна вентиляція.
11. Стационарний телефонний та Інтернет зв'язок відсутній

Укриття №3 (вул. Гавриленка,1)

Технічні характеристики:

1. Підвальне приміщення вбудовано в будівлю триповерхового головного корпусу.
2. Площа, на якій реально розмістите людей, – 97кв.м, об'єм – 271,6 куб.м
3. Приміщення чисті, сухі, санітарний стан – задовільний
4. Має два входи-виходи, захищено від атмосферних опадів
5. Водопостачання централізоване.
7. Запас питної води зроблено із розрахунку 2 л на 1 особу на 2 доби.
8. Каналізаційна система передбачена проектом – на наявності 1 санвузли, 1 умивальник – працездатні
9. Системи електропостачання та електроосвітлення працездатні, використовуються тільки лампи LED, резервне штучне освітлення - електричні ліхтарі – в наявності.
10. Передбачено проектом автоматична система пожежної сигналізації, засобами пожежегасіння укомплектовано згідно з нормами.
11. Система вентиляції не передбачена проектом. В наявності тільки природна вентиляція.
12. Стационарний телефонний та Інтернет зв'язок відсутній.

З метою укріплення матеріально-технічної бази укриттів необхідно забезпечити:

№ з/п	Заходи	Запланований рік виконання/впровадження		
		2023	2024	2025
1.	Забезпечити засобами зв'язку і оповіщення (телефоном, радіоприймачем, Інтернет зв'язком	2023		
2.	Укомплектувати шанцевим інструментом (лопатами штиковими та совковими, ломами, сокирами, пилами-ножівками по дереву, по металу тощо).	2023		
3.	Проводити діагностику засобів пожежегасіння	2023	2024	2025
4.	Проведення щотижневого моніторингу стану систем електро-, водопостачання та каналізації	2023	2024	2025
5.	Провести розробку проектів припливно-витягувальної вентиляції для всіх укриттів		2024	
6.	Встановити систему пожежної сигналізації в укриття №2			2025
7.	Встановити систему припливно-витягувальної вентиляції для всіх укриттів – термін			2025

1. КП “Криворізький онкологічний диспансер” Дніпропетровської обласної ради” (з урахуванням особливостей регіону)

ПЛАН РОЗВИТКУ КП “КРИВОРІЗЬКИЙ ОНКОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР “ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ”

I. Загальні положення

1. Аналітична довідка

Комунальне підприємство “Криворізький онкологічний диспансер” Дніпропетровської обласної ради” (КП “Криворізький ОД” ДОР”) відповідно до Статуту, затвердженому рішенням Дніпропетровської обласної ради від 22.02.2019 року №460-16/VII, є лікарняним закладом охорони здоров'я – комунальним унітарним некомерційним підприємством, що надає послуги третинної/високоспеціалізованої медичної допомоги. Основною метою діяльності КП “Криворізький ОД” ДОР” є надання третинної високоспеціалізованої медичної допомоги, своєчасного і висококваліфікованого виявлення онкологічних захворювань у дорослих та дітей м. Кривого Рогу, районів Дніпропетровської області, взяття хворих з онкопатологією на диспансерний облік, їх оздоровлення й динамічного спостереження за станом здоров'я щодо онкопатології, гігієнічного виховання населення та пропаганди здорового способу життя.

У КП “Криворізький ОД” ДОР” працюють 337 осіб, серед яких 58 - лікарі (62% мають вищу кваліфікаційну категорію), 131 - молодші медичні спеціалісти, 78 - молодші медичні працівники та 70 - інші працівники.

Стационарна допомога в КП “Криворізький ОД” ДОР” проводиться на 260 ліжках, з них, з них 205 онкологічних ліжок та 55 радіологічних:

мамологічне відділення – 40 ліжок;

гінекологічне відділення – 45 ліжок;

абдомінальне відділення – 55 ліжок;

торакальне відділення – 30 ліжок;

хіміотерапевтичне відділення – 35 ліжок;

відділення променевої терапії – 55 ліжок;

За період з 2020 по 2023 рік включно, у КП “Криворізький ОД” ДОР:

проліковано в стаціонарі:

у 2020 році – 6 935 пацієнтів;

у 2021 році – 6 590 пацієнтів;

у 2022 році – 7 118 пацієнтів;

за період трьох місяців 2023 року - 1883 пацієнта.

надані амбулаторні послуги:

у 2020 році - 62 542 пацієнтам;

у 2021 році - 66 058 пацієнтам;

у 2022 році - 66 365 пацієнтам;

за період трьох місяців 2023 року - 18 300 пацієнтам.

Ці дані свідчать про зростання кількості послуг щороку.

У КП “Криворізький ОД” ДОР” якість встановлення діагнозу забезпечується за допомогою морфологічної верифікації, результати якої становлять:

у 2020 році – 86,2%;

у 2021 році – 87,9%;

у 2022 році – 86,6%;

за період трьох місяців 2023 року – 89,5%.

Ці показники вищі, ніж в Дніпропетровській області та в Україні в цілому: по Дніпропетровській області у 2020 році – 86,5%, у 2021 році – 87,5%; по Україні у 2020 році – 83,6%, у 2021 році – 85,5%.

2. Актуальна інформація про адміністрацію

Генеральний директор Беккер Сергій Євгенійович, освіта вища медична за спеціальністю “Лікувальна справа” (Дніпропетровський орден Трудового Червоного прапора медичний інститут, рік закінчення 1987), магістр державного управління (Дніпропетровський регіональний інститут державного управління Національної академії державного управління при Президенті України, рік закінчення 2020), вища кваліфікаційна категорія зі спеціальності “Організація і управління охороною здоров'я”, вища кваліфікаційна категорія зі спеціальності “Анестезіологія”, лікар-спеціаліст зі спеціальності “Онкологія”.

Медичний директор Медведков Олександр Володимирович, освіта вища медична за спеціальністю “Лікувальна справа” (Дніпропетровський орден Трудового Червоного прапора медичний інститут, рік закінчення 1989), вища кваліфікаційна категорія зі спеціальності “Організація і управління охороною здоров'я”, вища кваліфікаційна категорія зі спеціальності “Онкохірургія”.

Заступник генерального директора з економічних питань Лущка Оксана Євгенівна, освіта вища економічна за спеціальністю “Фінанси і кредит” (Національна металургійна академія, рік закінчення 2014).

Головний бухгалтер Сагайдак Наталя Борисівна, освіта вища за спеціальністю “Облік і аудит” (Криворізький Державний інститут підготовки та перепідготовки кадрів промисловості, рік закінчення 2004).

Заступник генерального директора з юридичних питань Напockiн Сергій Олександрович, освіта вища юридична за спеціальністю “Правознавство” (Національний юридичний університет імені Ярослава Мудрого, рік закінчення 2015).

Заступник генерального директора з інженерно-технічних питань Гірман Марина Сергіївна, освіта вища технічна за спеціальністю “Промислове та цивільне будівництво” (Криворізький гірничий інститут, рік закінчення 1994).

Головна медична сестра Івкіна Наталя Юріївна, освіта неовна вища за спеціальністю “Медсестра загального профілю” (Криворізьке медичне училище, рік закінчення 1975) вища кваліфікаційна категорія зі спеціальності “Сестринська справа”.

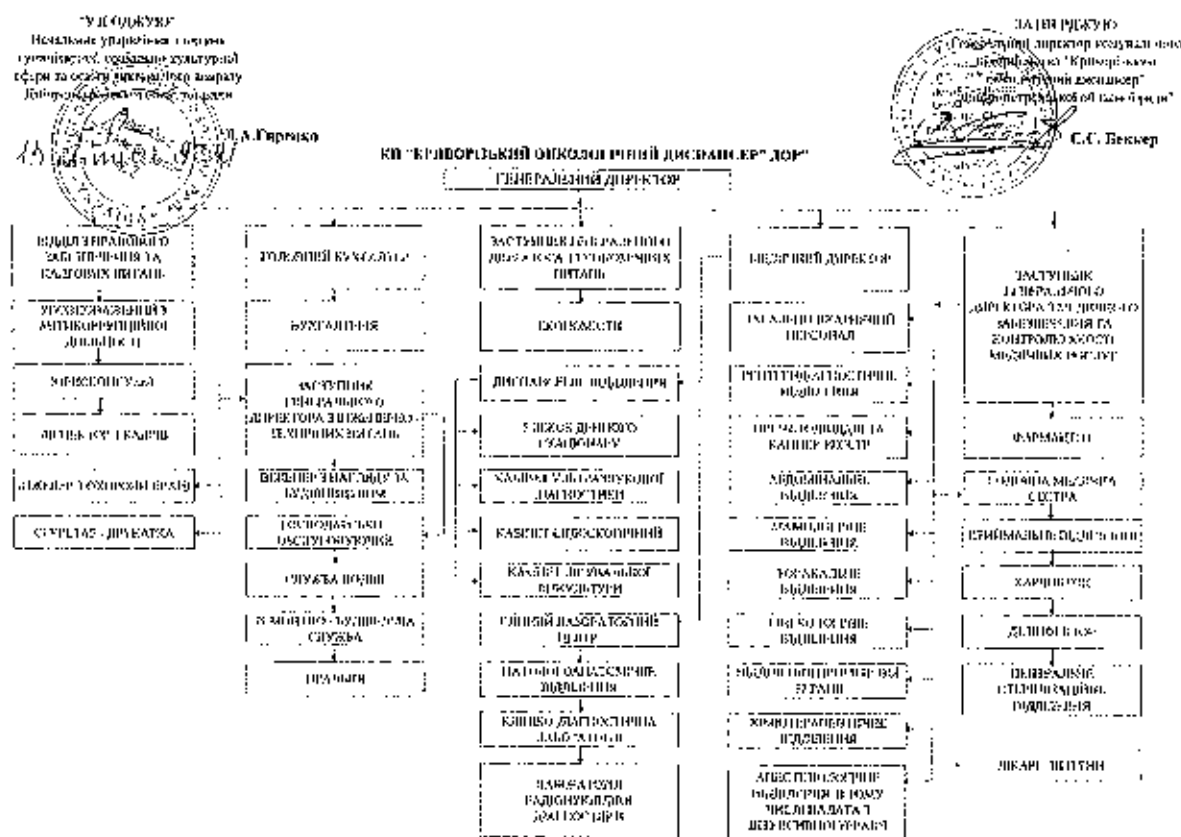
Начальник відділу кадрів Гунченко Олена Миколаївна, освіта вища за спеціальністю “Системи управління і автоматички”, (Кременчуцький університет економіки, інформаційних технологій і управління, рік закінчення 2008), освіта вища за спеціальністю “Економіка підприємства” (Факультет післядипломної

освіти Криворізького економічного інституту Державного вищого навчального закладу “Київський національний університет імені Вадима Гетьмана”, рік закінчення 2010).

II. Програма організаційно-управлінських змін

1. Заходи з впровадження ефективної структури управління

Існуюча структура управління КП “Криворізький ОД” ДОР” була розроблена та затверджена 13 квітня 2021 року. Досвід її використання свідчить про те, що зазначена структура дозволяє достатньо ефективно здійснювати керівництво підприємством та раціонально розподіляти навантаження між співробітниками.



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

Враховуючи те, що адміністрація Підприємства приділяє увагу раціональному використанню ліжка, середній термін перебування у КП “Криворізький ОД” ДОР” складає:

- у 2020 році – 9,3 днів;
- у 2021 році – 7,6 днів;
- у 2022 році – 7 днів.

Згідно з вимогами Світового банку рекомендований середній термін стаціонарного лікування в Україні повинен становити 9,5 діб.

3. Розроблення та впровадження заходів із збільшення частки амбулаторної медичної допомоги у структурі медичної допомоги, що надається

З метою надання допомоги пацієнтам на світовому рівні де пріоритетом є збільшення частки надання амбулаторної медичної допомоги, було розроблено проєкт будівництва нового, сучасного корпусу. Він передбачає розміщення амбулаторних кабінетів лікарів, приміщень для проведення амбулаторної хіміотерапії та променевої терапії, а також облаштування амбулаторних операційних залів з кімнатами для пацієнтів, які перебувають після амбулаторних операцій.

III. Програма фінансово-економічної діяльності

1. Оцінка стану фінансування ЗОЗ за 2020 – 2023 роки

**Отримано коштів за 2020 – 2022 роки
від укладених договорів з Національною службою здоров'я України**

№ з/п	Пакети, на які укладено договори з НСЗУ	Отримано коштів за 2020 рік (квітень-грудень)	Отримано коштів за 2021 рік	Отримано коштів за 2022 рік
1.	Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах	12 058 432,97	17 636 132,53	30 869 422,87
2.	Гістероскопія	27 616,68	65 058,72	69 888,00
3.	Езофагогастродуоденоскопія	119 323,58	216 768,48	250 658,00
4.	Колоноскопія	131 818,41	305 746,44	393 792,00
5.	Цистоскопія	51 998,08	40 081,73	106 940,00
6.	Бронхоскопія			231 074,00
7.	Діагностика та хіміотерапевтичне лікування онкологічних захворювань у дорослих та дітей	98 141 780,00	74 068 353,81	45 592 462,83
8.	Діагностика та радіологічне лікування онкологічних захворювань у дорослих та дітей	27 294 975,00	35 278 786,17	51 933 048,00

9.	Медична допомога дорослим та дітям в амбулаторних умовах (профілактика, спостереження, діагностика, лікування та медична реабілітація)		1 545 834,36	2 360 989,80
10.	Лікування та супровід пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними захворюваннями у дорослих та дітей в амбулаторних та стаціонарних умовах		8 132 971,26	16 497 634,44
11.	Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів-інтернів			289 872,00
	ВСЬОГО, грн	137 825 944,72	137 289 733,50	148 595 781,94

Підприємство постійно працює над збільшенням дохідної частини фінансового плану шляхом укладання договорів на нові пакети НСЗУ, збільшенням обсягу наданих медичних послуг, так у 2023 році укладено договорів на 13 пакетів (2022 рік – 11 пакетів, 2021 рік – 9 пакетів, 2020 рік – 7 пакетів). Очікувана сума доходу від наданих медичних послуг згідно договору з НСЗУ на 2023 рік становить – 154,254 млн грн.

№ з/п	Пакети, на які укладено договори з НСЗУ у 2023 році	Запланований дохід за 2023 рік
1.	Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах	27 671 932,56
2.	Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій	1 825 267,08
3.	Гістероскопія	55 464,00
4.	Езофагогастроудоскопія	230 484,00
5.	Колоноскопія	295 704,00
6.	Цистоскопія	101 844,00
7.	Бронхоскопія	218 496,00

8.	Діагностика та хіміотерапевтичне лікування онкологічних захворювань у дорослих та дітей	65 693 133,60
9.	Діагностика та радіологічне лікування онкологічних захворювань у дорослих та дітей	43 149 120,00
10.	Медична допомога дорослим та дітям в амбулаторних умовах (профілактика, спостереження, діагностика, лікування та медична реабілітація)	2 142 828,00
11.	Лікування та супровід пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними захворюваннями у дорослих та дітей в амбулаторних та стаціонарних умовах	12 265 899,96
12.	Секційне дослідження	15 924,00
13.	Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів-інтернів	588 528,00
	ВСЬОГО, грн	154 254 625,20

Оплата комунальних послуг на підприємстві здійснюється за рахунок коштів обласного бюджету.

**Отримано коштів обласного бюджету за 2020 – 2022 роки
щодо оплати комунальних послуг**

№ з/п	Стаття видатків	Профінансовано за 2020 рік	Профінансовано за 2021 рік	Профінансовано за 2022 рік
1.	Оплата теплопостачання	3 456 486,00	4 222 650,00	4 881 100,00
2.	Оплата водопостачання та водовідведення	566 523,00	525 353,00	768 900,00
3.	Оплата електроенергії	1 610 420,00	1 303 496,00	1 732 992,00
4.	Оплата інших енергоносіїв	77 091,00	70 730,00	134 800,00
	ВСЬОГО, грн	5 710 520,00	6 122 229,00	7 517 792,00

2. Аналіз реалізації програми медичних гарантій

Між комунальним підприємством “Криворізький онкологічний диспансер” Дніпропетровської обласної ради” та Національною службою здоров'я України укладені договори про медичне обслуговування населення за Програмою медичних гарантій на 2023 рік за 13 пакетами. Очікуваний дохід становить 154,254 млн грн. Кошти будуть спрямовані на обов'язкові статті витрат, такі як:

заробітна плата, придбання лікарських засобів та виробів медичного призначення, харчування хворих, оплату послуг (крім комунальних).

За I квартал 2023 року підприємством оновлена оргтехніка, для чого була закуплена комп'ютерна техніка на суму - 686,8 тис. грн, проведено поточний ремонт приймального відділення.

Завдяки сприятливо благодійних організацій підприємство отримало чотири дизель генератора: два з них потужністю по 100 КВт кожний - вже встановлено, два з потужністю 50 КВт кожний - буде встановлено протягом 1,5-2 місяці.

За 2020 – 2022 роки підприємство придбало за кошти отримані за договорами з НСЗУ наступне обладнання:

2020 рік

Кондиціонер inverter CH-S09 R32
Холодильники в аптеку фармацевта
Принтер БФП CanonMF744Cdw
Принтер БФП CanonMF443dw
Ноутбук HP 255 G7 (6BN09EA)
Персональні комп'ютери

2021 рік

Апарат ШВЛ високого класу – 2 шт
Світильник хірургічний стельовий
Світильник хірургічний пересувний
Слід операційний хірургічний
Стерилізатор паровий з горизонтальним завантаженням, круглою в
перетині камерою об'ємом 100 л
Кондиціонери
Комплект для цистоуретероскопії
Автоматична біопсійна система BARD MAGNUM з інструментами для
взяття біопсії
Пейшвазивна система візуалізації флуоресцентних зображень
Стерилізатор паровий з автоматичним управлінням процесом стерилізації з
об'ємом стерилізаційної камери 100 літрів
Стерилізатор повітряний з об'ємом стерилізаційної камери 100 літрів

2022 рік

Кондиціонер
Промислова пральна машина з віджимом
Промислова сушильна машина
Набір для лапароскопічних операцій

Проведено наступні поточні та капітальні ремонти на підприємстві за 2020 – 2022 роки:

1. Капітальний ремонт по заміні дерев'яних віконних блоків та входної групи з тамбуром на енергозберігаючі.
2. Капітальний ремонт патологоанатомічного відділення.
3. Капітальний ремонт м'якої покрівлі.

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

За рахунок обласного бюджету в поточному році було виділено кошти на оплату комунальних послуг

№ з/п	Стаття видатків	План на 2023 рік
1.	Оплата теплопостачання	4 363 835,00
2.	Оплата водопостачання та водовідведення	625 175,00
3.	Оплата електроенергії	1 971 462,00
4.	Оплата інших енергоносіїв	134 800,00
	ВСЬОГО, грн	7 095 272,00

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.

Для перспективного розвитку комунальним підприємством “Криворізький онкологічний диспансер” Дніпропетровської обласної ради”, важливо залучати додаткові джерела фінансових надходжень.

05 жовтня 2019 року між Комітетом з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування Верховної Ради України, Дніпропетровською обласною державною адміністрацією, Дніпропетровською обласною радою, Криворізькою міською радою, комунальним підприємством “Криворізький онкологічний диспансер” Дніпропетровської обласної ради” та Публічним акціонерним товариством “АрселорМіттал Кривий Ріг” був підписаний меморандум про наміри щодо співробітництва, в рамках якого розпочато будівництво нового сучасного корпусу підприємства, що буде обладнане передовим медичним обладнанням:

Два сучасних лінійних прискорювача з вбудованою візуалізацією Elekta Versa HD

Ультразвукова діагностична система ACUSON REDWOOD

Система рентгенівська маммографічна Mammomat Fusion

Система рентгенівська стаціонарна цифрова Multix Impact

Томограф комп'ютерний SOMATOM go.Sim

Томограф комп'ютерний SOMATOM go.Up

Томограф магнітно-резонансний MAGNETOM Amira A BioMatrix System

1.5 T

У зв'язку з введенням військового стану на території нашої країни 24.02.2022 будівництво призупинено. Зараз ведуться переговори про поновлення будівництва.

Підприємство постійно веде роботу щодо залучення додаткових інвесторських коштів та благодійної допомоги. Так за вищевказані роки підприємство отримало в рамках благодійної допомоги від публічного акціонерного товариства "АрселорМіттал Кривий Ріг" наступне обладнання:

1.	Енергетична платформа серії FXValleylab FX8
2.	Генератор LigaSure LS10
3.	Отсасиватель медичинский. "БИОМЕД" електрич модель 7А-23D в количестве 6 шт
4.	Цистоуретероскоп операционный Karl Storz
5.	Електрохірургічний апарат Zeus-200/400
6.	Назофаринголарингофіброскоп FNL-15RP3 Pentax (в комплекті Стационарне джерело світла LI-150 PC)
7.	Апарат для гістологічної обробки тканин AT 2015-ЕКА, в кількості 2 шт
8.	Електрокардіограф ECG300G. HEACOLTD, у кількості 2 шт
9.	Насос волюметричний інфузійний Space/Система автоматична інфузійна Infusomat Space100-240 B, у кількості 4 шт
10.	Мікроскоп XSP-128 (бінокляр, галагена/ LED, підсвідка, збільшення 40-1000х-опціонально
11.	Центрифуга CM-6MГ з ротором 6M.02 на 24 пробірки
12.	Шейкер орбітальний SH-5
13.	Мікродозатор змінного об'єму від 10-100 мкл/Дозатор піпеточний ДПОЗ-1-10-100 на дози 10-100 мкл "Термо Фишер Сайентифик"
14.	Мікродозатор змінного об'єму від 100-1000 мкл/Дозатор піпеточний ДПОЗ-1-100-1000 одноканальний, змінного об'єму "Лайт" на дози 100-1000 мкл "Термо Фишер Сайентифик"
15.	Мікродозатор восьми канальний змінного об'єму від 30-300 мкл/Дозатор піпеточний ДПБЗ-8-30-300 на дози 30-300 мкл "Термо Фишер Сайентифик"
16.	Центрифуга медична Опн-3М/Центрифуга лабораторна медична ОПн-3М
17.	Стандартний інвалідний візок OSD Modern/ OSD-MOD-ST-45 BK (Стандартна інвалідна коляска розмір 45)
18.	Багатофункціональний візок із високою спинкою OSD-MOD-1-45/ OSD-MOD-1-45, крісло коляска
19.	Стілець туалет на колесах з м'яким сидінням OCD-MOD-WAVE/ OSD-MOD-WAVE, інвалідна коляска для душа та для сидіння
20.	Ультразвукова система Voluson S10

Також підприємство отримало в рамках централізованого постачання, державних програм наступне:

2020 рік

Централізоване постачання Департаментом охорони здоров'я Дніпропетровської обласної адміністрації:

Головна консоль (ТЕС 2900-2 Кріоконсоль; ТЕС2900-3 Термоконсоль)

Повністю автоматизований ротаційний мікротом

За програмою КПКВК 2301400 "Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру" за напрямком "Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцини), медичних виробів, інших товарів та послуг, в тому числі за договорами , керованого доступу" у частині Закупівля хіміотерапевтичних препаратів, радіо фармпрепаратів та препаратів супроводу для лікування онкологічних хворих на суму 23 327 656,13 грн

2021 рік

За програмою КПКВК 2301400 "Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру" за напрямком "Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцини), медичних виробів, інших товарів та послуг, в тому числі за договорами , керованого доступу" у частині Закупівля хіміотерапевтичних препаратів, радіо фармпрепаратів та препаратів супроводу для лікування онкологічних хворих на суму 17 654 976,70 грн

2022 рік

Централізоване постачання Департаментом охорони здоров'я Дніпропетровської обласної адміністрації КПКВК 2301610 "Поліпшення охорони здоров'я на службі у людей":

1. Апарат УЗД з набором датчиків Ultrasound Logiq e R8 with 3 Probes
2. Ларингоскоп Welch Allyn

Отримання багатовартісного обладнання згідно гуманітарної допомоги

1. Станція супутникового інтернету StarLink
2. Ноутбук (Dell Latitude 3420 FHD 15 8Gb RAM, 512 Go SSD 4 Cell battery Fingerprint reader QWERTY kyeboard, Windows 10 Pro
3. Ноутбук (Dell Latitude 3420 FHD 15 16Gb RAM, 512 Go SSD 4 Cell battery Fingerprint reader QWERTY kyeboard, Windows 10 Pro
4. Монітор пацієнта Bistos Brand Bt-770 Patient Monitor

Медикаменти та вироби медичного призначення у вигляді гуманітарної допомоги на 16 321 298,00 грн

За програмою КПКВК 2301400 "Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру" за напрямком "Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцини), медичних виробів, інших товарів та послуг, в тому числі за договорами , керованого доступу" у частині Закупівля хіміотерапевтичних препаратів, радіо фармпрепаратів та препаратів супроводу для лікування онкологічних хворих на суму 22 808 427,90 грн

Додатковими джерелами фінансування є також дохід від передавання в орсиду нерухомого майна та надходження від реалізації майна в установленому порядку.

5. Обґрунтування необхідності капітальних інвестицій у підприємство (закупівля обладнання, будівництва, ремонт приміщень, тощо).

У 2023 – 2025 роках планується провести капітальний ремонт харчоблоку підприємства із заміною технологічного обладнання, розпочати капітальний ремонт частини будівель головного корпусу та будівлі променевого відділення, закупити меблі медичні (ліжка для пацієнтів стаціонарних відділень, функціональні ліжка та інше), м'який інвентар, закупити медичне обладнання: гама-камера, лапароскопічні стійки, поновити будівництво нового сучасного корпусу підприємства в рамках підписаного 05.10.2019 меморандуму.

6. Розроблення моделі впровадження платних послуг.

Перелік платних медичних послуг в установленому порядку затверджено обласною радою. Наразі йде підготовка до розрахунку тарифу на медичні послуги та їх подальше затвердження.

7. Витрати коштів НСЗУ за 9 місяців 2020 року , 2021 – 2022 роки та I квартал 2023 року

Найменування статті	9 місяців 2020 року	2021 рік	2022 рік	1 квартал 2023 року
Всього витрат	87 316 351,08	156 711 843,70	124 029 134,07	35 926 881,41
Заробітна плата	33 828 254,41	64 326 318,38	69 218 411,09	16 652 056,30
Нарахування на оплату праці	7 348 872,79	13 993 236,25	15 036 465,75	3 659 053,54
Предмети матеріали, обладнання та інвентар	270 202,06	724 388,13	610 007,37	980 984,43
Медикаменти та перев'язувальні матеріали	34 811 185,78	46 473 651,86	24 702 888,81	7 474 507,07
Продукти харчування	851 708,42	1 361 677,54	1 683 366,31	680 822,94
Оплата послуг (крім комунальних)	4 254 998,33	7 018 269,06	6 878 134,24	4 968 332,08
Видатки на відрядження	41 515,06	61 257,12	170 630,00	30 000,00
Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку	54 620,00	17 598,00	14 650,00	0,00

Виплати пенсій і допомоги	822 875,44	1 255 144,53	1 362 858,80	357 159,70
Придбання обладнання і предметів довгострокового користування	4 692 826,33	13 438 320,39	1 151 073,76	86 400,00
Капітальний ремонт інших об'єкт	339 258,80	8 038 967,75	3 197 261,06	1 037 565,36
Інші виплати населенню	33,66	3014,64	3386,88	0,00

8. Оцінка рівня енергоспоживання будівель підприємства та планування заходів щодо підвищення їх енергетичної ефективності

1. Оцінка рівня енергоспоживання будівель і споруд.

Згідно з технічним паспортом площа будівель і споруд КП "Криворізький ОД" ДОР" складає 11255,5м.кв.

Всі будівлі і споруди підприємства обладнані системами опалення, вентиляції, енергозабезпечення, водопостачання і водовідведення.

Щорічно службами підприємства розробляються і затверджуються Заходи щодо економного використання електричної енергії, а також заходи для безперебійної ефективної роботи систем опалення, водопостачання і водовідведення.

2. Планування заходів щодо підвищення їх енергетичної ефективності.

2.1. В зв'язку з воєнною агресією росії проти України, веденням військового стану в нашій країні, а також цілеспрямованим знищенням критичної інфраструктури країни, на плановому були розроблені і введені в дію Заходи щодо скорочення електроспоживання на підприємстві, а саме:

створена комісія для контролю щодо скорочення споживання електроенергії;

тричі на тиждень проводиться ревізія електроосвітлювальних приладів;

замінені всі лампи розжарювання на енергоефективні (люмінесцентні, світлодіодні тощо);

виконується щотижневий звіряння показників споживання енергоносіїв для контролю економного використання електричної енергії.

2.2. На підприємстві також розроблені Заходи щодо економного використання паливно-енергетичних ресурсів, а саме:

Рационально використовувати питну воду

Після закінчення використання води негайно перекрити кран

Своєчасно проводити огляд та ремонт обладнання

Контролювати витрати води по показникам лічильника споживача

Використовувати енергоефективні освітлювальні прилади

Заборонити використовувати електронагрівальні прилади, телевізори та інших побутові електроприводи, де їх застосування не передбачено технологічним процесом

Медичне та технологічне обладнання використовувати чітко по призначенню та в затвердженій термін

В приміщеннях диспансеру після 22.00 години повинно бути виключене освітлення(за винятком освітлення на сестринських постах, протипожежних та охоронних установках)

Заборонити використовувати лампи великої потужності в палатах, коридорах, відділеннях, відділах

Здійснювати контроль за своєчасним відключенням світильників в структурних підрозділах

Своєчасно проводити розморожування холодильників та холодильних камер

Заборонити опалювання службових приміщень електронагрівачами

Комісії з дотримання лімітної дисципліни у споживанні енергоносіїв перевірити споживання енергоносіїв структурними підрозділами

Не допускати витоків холодної води з водопровідних мереж, при виявленні витоків своєчасно їх ліквідувати

Своєчасно проводити обстеження та ремонт запірної арматури

Своєчасно проводити держпівірку лічильників

2.3. З причин, пов'язаних з можливістю виникнення аварійного відключення електроенергії, від благодійних організацій на підприємство було доставлено чотири дизель-генераторних установки, а саме:

дизель-генератор COELMO120 KVA 96 кВт

дизель-генератор GUCBIR DJJ 135 96 кВт

два дизель генератора Khonaysser KGP 60 на 48кВт

Після надходження двох дизель-генераторних установок на 96кВт для аварійного забезпечення електропостачання КП "Криворізький ОД" ДОР" було укладено договір на проектування підключення двох дизель-генераторних установок до головного корпусу і відділення променевої терапії онкодиспансеру, а також після виготовлення проекту був укладений Договір з ТОВ "НВК Криворіжелектромонтаж" на реалізацію проекту.

Станом на 07.04.2023р дві дизель-генераторні установки на 96кВт підключені до головного корпусу і відділення променевої терапії і на час аварійного відключення електроенергії забезпечують світлом вищевказані будівлі.

Також розробляється проект на підключення двох дизель - генераторів на 48кВт, для аварійного забезпечення патологоанатомічного відділення, пральні-гаража і каналізаційної насосної станції.

2.4. На підприємстві щороку виконуються роботи щодо підготовки підприємства до осінньо-зимового періоду:

виконується ревізія запірної арматури,

виконуються аварійні ремонти систем опалення, водопостачання і водовідведення

виконується часткова заміна утеплення систем опалення.

2.5. Був виконаний капітальний ремонт по заміні всіх дерев'яних вікон і дверей на енергозберігаючі

2.6. Були розроблені проекти:

“Капітальний ремонт харчоблоку Комунального підприємства “Криворізький онкологічний диспансер” Дніпропетровської обласної ради” за адресою: 50048, м. Кривий Ріг, Дніпропетровська область, вул. Дніпровське шосе, буд. 41” в якому передбачено утеплення фасаду і покрівлі Харчоблоку

“Капітальний ремонт частини будівель головного корпусу та будівлі променевого відділення комунального підприємства “Криворізький онкологічний диспансер” Дніпропетровської обласної ради” за адресою вул. Дніпровське шосе, буд. 41 м. Кривий Ріг Дніпропетровської області”, в якому буде виконуватись утеплення головного корпусу і відділення променевої терапії.

Всі вищезазначені заходи розробляються і реалізуються протягом поточного року.

IV. Програма управління якістю надання медичної допомоги

1. Впровадження критеріїв та індикаторів якості надання медичної допомоги

Наказом по Підприємству затверджено критерії та індикатори якості медичної допомоги:

1.1. Критерії якості медичної допомоги:

1. Рівень матеріально-технологічного забезпечення закладу відповідно до вимог Програми медичних гарантій НСЗУ.
2. Рівень кваліфікації медичного персоналу.
3. Рівень дотримання нових клінічних протоколів, клінічних настанов, чинних уніфікованих клінічних протоколів, клінічних маршрутів руху пацієнтів.
4. Рівень ефективності лікування по клінічним показникам.
5. Рівень дотримання вимог Програми медичних гарантій НСЗУ щодо специфікації надання медичних послуг за пакетами.
6. Рівень дотримання державних санітарно-протиепідемічних стандартів.
7. Ступінь задоволеності пацієнтів отриманням медичної допомоги.
8. Рівень дотримання стандартів технології процесів.

1.2. Індикатори якості медичної допомоги:

Індикатори структури:

1. Матеріально-технологічне забезпечення закладу відповідно до вимог Програми медичних гарантій НСЗУ;
2. Кадрове забезпечення відповідно до вимог Програми медичних гарантій НСЗУ;
3. Кваліфікація персоналу;
4. Атестація медперсоналу;
5. Відповідність закладу державним санітарно протиепідемічним стандартам;
6. Ліцензія на впровадження господарської діяльності з медичної практики;
7. Акредитація закладу.

Індикатори процесу:

1. Нові клінічні протоколи, клінічні настанови, чинні уніфіковані клінічні протоколи, клінічні маршрути руху пацієнтів;
2. Виконання вимог Програми медичних гарантій НСЗУ щодо специфікації надання медичних послуг за пакетами.

Індикатори результативності:

1. Оцінка ефективності лікування по клінічним показникам: видужання; покращення; без покращення; погіршення.
2. Оцінка ефективності реабілітації.
3. Оцінка соціологічного опитування (анкетування пацієнтів).
4. Наявність обґрунтованих скарг.

2. Розроблення стандартів сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги

Стандарти сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги в КП “Криворізький ОД” ДОР” розроблені та затверджені наказом.

2.1. Загальні принципи та стандарти:

- зовнішній вигляд співробітників, невербальна комунікація;
- турбота про пацієнтів, відповідальність;
- взаємодія між співробітниками;
- поведінка в конфліктній ситуації;
- документообіг і робота з інформацією;
- тайм-менеджмент;
- ставлення до власності центру;
- ріст і розвиток співробітників центру;
- вирішення проблеми при першому зверненні;
- чемність співробітників;
- чітке знання переліку і структури послуг;
- зрозумілість пояснень.

2.2. Приймальне відділення:

- зустріч пацієнта і перше враження;
- стан приймального відділення;
- наявність необхідного приміщенню приймального відділення: комфортна температура, меблі;

увага до деталей і створення атмосфери індивідуальної уваги до пацієнта;

2.3. Стаціонар:

- прибуття пацієнта до палати;
- стан палати;
- огляд лікаря;
- усунення неполадок у палаті;
- виписка.

2.4. Лікувальні відділення:

- прибуття пацієнта до місця отримання лікувальної процедури;
- стан кабінетів для лікування;
- наявність необхідного оснащення в даних кабінетах;
- відпуск лікувальних процедур;

увага до стану пацієнта під час отримання лікувальних процедур;
завершення процедури;
відмітка про проведenu процедуру;
надання пацієнту чіткої інформації про термін наступної процедури.

2.5. Діагностичні кабінети:

прибуття пацієнта до діагностичного кабінету;
стан кабінетів для діагностики;
наявність необхідного обладнання в даних кабінетах;
методологія обстеження пацієнта;
видача висновку обстеження.

2.6. Харчоблок та столові у відділеннях:

прибуття пацієнтів до столової;
реєстрація пацієнтів;
ознайомлення з меню;
розміщення за столиками;
подача страв;
зацікавленість враженням пацієнта щодо якості страв;
закінчення прийому їжі, прибирання столової.

Оцінка задоволення якістю обслуговування проводиться методом анонімного анкетування кожного пацієнта.

3. Річний план дій з впровадження програми профілактики інфекцій та інфекційного контролю із зазначенням обчислюваних індикаторів його виконання.

Згідно з Законом України “Про захист населення від інфекційних хвороб”, наказом МОЗУ №1614 “Про організацію профілактики інфекцій та інфекційного контролю в закладах охорони здоров’я та установах/ закладах надання соціальних послуг/ соціального захисту населення” в КП “Криворізький ОД” ДОР” працює відділ інфекційного контролю. Затверджено:

Положення про відділ інфекційного контролю.

Склад відділу інфекційного контролю.

Програму роботи відділу інфекційного контролю.

План заходів з дотримання вимог санітарно-епідемічного благополуччя.

ПРОГРАМА

інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов’язаних з наданням медичної допомоги КП “Криворізький онкологічний диспансер” ДОР” на 2023 рік

№ з/п	Заходи	Терміш виконання	Виконавець	Індикатор виконання
	АДМІНІСТРАТИВНИЙ КОНТРОЛЬ, ОРГАНІЗАЦІЙНА СТРУКТУРА УПРАВЛІННЯ СИСТЕМОЮ ІНФЕКЦІЙНОГО КОНТРОЛЮ:			

1.	Аналіз роботи ВІК за 2022 рік	Січень	Керівник ВІК	100%
2.	Скласти план роботи ВІК на 2023 рік	Січень	Керівник ВІК	100%
3.	Проведення позачергових засідань ВІК у разі виявлення інфекційного захворювання чи грубого порушення протиепідемічного режиму.	За потреби	Керівник ВІК, лікар-епідеміолог	100% до кінця року
4.	Засідання ВІК з обговоренням усіх розслідуваних випадків, результатів епідагляду.	Щомісяця	Керівник ВІК, лікар-епідеміолог	Не менше 12 разів до кінця 2023 року
5.	Затвердити програму ВІК на підприємстві, організація контролю антибіотикорезистентності -профілактика інфекцій області хірургічного втручання.	Січень	Медичний директор, керівник ВІК, фармацевт клінічний, завідувачі відділень, старші медичні сестри	100%
6.	Проведення оптимізації показників виявлення та реєстрації інфекційної хвороби пов'язані з наданням медичної допомоги серед хворих після операційних втручань.	1 раз на квартал	Члени ВІК, завідувачі відділень, старші медичні сестри	Не менше 4х разів до кінця 2023 року, перший квартал 100%
ЕПІДЕМІОЛОГІЧНЕ СПОСТЕРЕЖЕННЯ ЗА ІНФЕКЦІЙНИМИ ХВОРОБАМИ ПОВ'ЯЗАНИМИ З НАДАнням МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ				
1.	Організація та контроль обліку випадків інфекційної хвороби пов'язані з наданням медичної допомоги в лікарні: -контроль ведення журналу обліку інфекційних захворювань (Ф 60/0); -контроль подання до ДУ "ДОЛЦ МОЗ" екстрених повідомлення за Ф58/0;	Постійно	Члени ВІК, завідувачі відділень, старші медичні сестри	100% до кінця року

2.	Контроль проведення розрахунків у стаціонарах рівня фонового захворювання на гнійно-запальні захворювання за епідемічними діагнозами.	1 раз в квартал	Члени ВІК	Не менше 4х разів до кінця 2023 року, перший квартал 100%
3.	Контроль виявлення причин інфекційної хвороби пов'язані з наданням медичної допомоги подальшим розглядом на засіданнях ВІК та розроблення відповідних заходів з метою попередження подальшого розповсюдження інфекції.	У разі виявлення	Члени ВІК, завідувачі відділень, старші медичні сестри	100% до кінця року
4.	При реєстрації поодиноких випадків інфекції області хірургічного втручання контроль: - проведення епідеміологічного розслідування; - розроблення комплексу протиепідемічних заходів; - заслухати на засіданні ВІК результати розслідування.	За потребою	Члени ВІК	100% до кінця року
5.	Контроль та визначення факторів ризику виникнення інфекційної хвороби пов'язані з наданням медичної допомоги	За потребою	Члени ВІК	100% до кінця року
6.	Проведення оперативного епідеміологічного аналізу захворюваності даних щоденної реєстрації всіх випадків інфекційної хвороби пов'язані з			

	<p>наданням медичної допомоги за епідеміологічними діагнозами.</p> <p>Критерії під час оперативного аналізу:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Нозологічні форми інфекційної хвороби пов'язані з наданням медичної допомоги - Термін виникнення захворювання; - Етіологія захворювання; - Видовий спектр колонізуючих агентів; - Результати бактеріологічного дослідження проб епідемічно значущих об'єктів внутрішнього середовища стаціонару. 			
7.	Внесення коректив в складену систему профілактичних та протиепідемічних заходів.	За потреби	Медичний директор, завідувачі відділень, старші медичні сестри	100% до кінця року
МІКРОБІОЛОГІЧНИЙ МОНІТОРИНГ:				
1.	Організація та заключення договору на проведення внутрішньовідомчого лабораторного контролю. Згідно Наказу МОЗ України №552.	Січень	Медичний директор, завідувачі відділень, економічний відділ	100%
2.	Затвердити перелік та обсяг мікробіологічних досліджень диспансеру згідно наказу №552 <ul style="list-style-type: none"> - Вода із зволожувача, конденсата дихальних контурів; - стерильність виробів медичного призначення багаторазового використання, матеріалу 	Січень	Медичний директор, головна медична сестра, економічний відділ	100%

	для перев'язування; -Контамінація мікроорганізмами дезінфікуючих розчинів, антисептиків, рідкого мила;			
3.	Організувати та проводити мікробіологічний моніторинг в диспансері: -Аналіз даних мікробіологічного моніторингу в стаціонарі та його розгляд на засіданнях комісії інфекційного контролю щомісячно;	1 раз в місяць	Члени ВІК	Не менше 12 разів до кінця 2023 року Січень 100%, лютий 100%, березень, 100%,
4.	Розробляти за результатами мікробіологічного моніторингу рекомендації щодо визначення препаратів для проведення емпіричної антибіотикотерапії та перед операційної антибіотикопрофілактики	1 раз в квартал	Клінічний фармацевт	Не менше 4х разів до кінця 2023 року, перший квартал 100%
ПРОФІЛАКТИЧНІ ТА ПРОТИЕПІДЕМІЧНІ ЗАХОДИ У СИСТЕМІ ІНФЕКЦІЙНОГО КОНТРОЛЮ:				
1.	Розробляти та затверджувати СОПи виконання процедур та маніпуляцій згідно епідемічно безпечних правил.	За потреби	Голова ВІК, члени ВІК, головна медична сестра завідувачі відділень, старші медичні сестри	100% до кінця року
2.	Організація умов та контроль виконання правил миття рук медичним персоналом відділень, згідно наказу МОЗ України №1614	Постійно	Члени ВІК , завідувачі відділень, старші медичні сестри	100% до кінця року

3.	Заклучення договірних умов на вивезення медичних відходів категорій А,В,С та біологічних відходів згідно наказу МОЗ України № 1602		Медичний директор, економічний відділ, відповідальний за поводження з відходами	
4.	Організація та контроль дезінфекції, збору, обліку, доставки в накопичувач для тимчасового зберігання медичних відходів з відділень. (голки, матеріали та інструменти, забруднені виділеннями, в тому числі кров'ю, виділення пацієнтів, патологоанатомічні відходи, операційні відходи, тощо), згідно наказу МОЗ України № 1602 від 06.09.2022	Щомісяця	Сестра господарка, відповідальний за поводження з відходами	Не менше 12 разів до кінця 2023 року
5.	Організація практичних занять персоналу щодо методики обробки рук згідно наказу МОЗ України № 1614 (гігієна та хірургічна обробка рук), використання медичних рукавичок з заліком (на робочих місцях).	Щодня	Голова ВІК, члени ВІК	100% до кінця року
6.	Контроль проведення антимікробної профілактики під час оперативних утручань, що мають високий ризик розвитку інфекцій.	Протягом року	Медичний директор, члени ВІК	Не менше 12 разів до кінця 2023 року
7.	Контролювати виконання інструкції щодо забору та транспортуванню біологічної рідини.	Постійно	Члени ВІК, старші медичні сестри	100% до кінця року
8.	Контролювати проведення поточної дезінфекції із дезінфектором в	За погребі	Члени ВІК, старші медичні сестри	100% до кінця року

	структурних підрозділах диспансеру в разі інфекційних захворювань.			
9.	Контролювати проведення дезінфекції у вогнищах інфекційного захворювання (заключної, поточної).	За потреби	Члени ВК, старші медичні сестри	100% до кінця року
	ІНФЕКЦІЙНА БЕЗПЕКА МЕДИЧНОГО ПЕРСОНАЛУ:			
1.	Контроль інформування медичного персоналу при прийомі на роботу про фактори ризику при виконанні своїх професійних обов'язків, дотримання правил попередження професійних захворювань, проведення вхідного інструктажу при прийомі на роботу то допуску до виконання медичних маніпуляцій.	При прийомі на роботу	Голова ВК інженер з ОП, сестри медичні старші	100% до кінця року
2.	Контроль проведення інструктажів з медичним персоналом з питань профілактики інфекційної хвороби пов'язані з наданням медичної допомоги та безпеки праці, використання засоби індивідуального захисту	щоднів року	Члени ВК, завідувачі відділень, старші медичні сестри	Не менше 2х разів до кінця 2023 року
3.	Організація та проведення профілактичних оглядів медперсоналу згідно діючої нормативної документації Наказ МОЗ України від 23.07.2002р. № 280 "Щодо організації проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів, працівників окремих професій,	Згідно з графіком	Головна медична сестра, завідувачі відділень, старші медичні сестри	100% до кінця року

	виробництв і організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб”;			
4.	Обстеження медперсоналу диспансеру на маркери вірусного гепатиту В,С.	щопівроку	Завідувачі відділень, старші медичні сестри	Не менше 1 разу до кінця 2023 року Березень 100%
5.	Заключення договірних умов з підприємство, що має пакет ліцензійних документів на вивіз та утилізацію медичних відходів, згідно умов наказу МОЗ України № 1602.	Січень	Економічний відділ, відповідальний за поводження з медичними відходами	100%
6.	Розробити та затвердити схему поводження з медичними відходами (згідно пунктів 1,2 розділу III Державних санітарно-протиепідемічних правил та норм щодо поводження з медичними відходами, затвердженими наказом МОЗ України № 1602 від 06.09.2022	Січень	Члени ВК, відповідальний за поводження з відходами	100%
7.	Організація та контроль стану аптечки першої допомоги при травмах на робочих місцях та її використання.	Січень	Відповідальний лікар закладу, головна медична сестра, завідувачі відділень, старші медичні сестри	100%
8.	Організація та контроль стапу приміщень накопичувача для тимчасового зберігання медичних відходів, згідно вимог наказу МОЗ України № 1602	Постійно	Дезінфекторвідпов ідальний за поводження з відходами	100% до кінця року

9.	Заключення договірних умов на ремонт та технічний огляд вентиляційних систем в диспансері: -Оперативне відділення; -КДЛ; -ЦСВ; -Патологоанатомічне відділення; -Стаціонарні відділення; -Харчоблок.	Лютий	Медичний директор, інженер з ОП, економічний відділ	100%
10.	Заклучення договірних умов на проведення дезінфекційних та дезінсекційних заходів, згідно ст.30 Закону України "Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення" у закладі.	Лютий	Медичний директор, економічний відділ	100%
11.	Заклучення договору на обов'язкове страхування медичних працівників на випадок інфікування вірусом імунодефіциту людини при виконанні цими службових обов'язків.	Червень	Медичний директор, відділ з правового забезпечення та кадрових питань, економічний відділ	100% до кінця року
12.	Забезпечення та контроль використання засобів індивідуального захисту в роботі медичного персоналу.	Постійно	Члени ВІК, головна медична сестра, завідувачі відділень, старші медичні сестри	100% до кінця року
13.	Проведення обліку аварій (порізів, проколів цілісності шкіри) в журналі Ф 108-1/0 затверджено наказом МОЗ України № 120 від 25.05.2000 р.	Постійно	Відповідальний лікар закладу, головна медична сестра, завідувачі відділень, старші медичні сестри	100% до кінця року
14.	Проведення у разі виникнення аварії службове розслідування та залучати до цього фахівців з охорони праці.	За потребою	Члени ВІК, інженер з ОП, завідувачі відділень, старші медичні сестри	100% до кінця року

ПРАКТИЧНІ ЗАХОДИ:				
1.	Проведення перевірок відділень по виконанню санітарно-епідемічного режиму з послідуочим аналізом та обговоренням ВІК	Згідно графіка	Члени ВІК, головна медична сестра	100% до кінця року
2.	Контроль за виконанням протиепідемічних заходів в вечірній, нічний час та вихідні, святкові дні.	Щомісяця	Члени ВІК, рада ммс	Не менше 12 разів до кінця 2023 року
3.	Контроль за проведенням обстеження співробітників на HBsaу* патогенного стафілококу, ВІЛ, кишкової палички профілактичного щеплення, проф. огляду.	Згідно графіка	Медичний директор, головна медична сестра.	100% до кінця року
4.	Проведення мікробіологічного моніторингу по відділеннях	Щомісяця	Головна медична сестра, члени ВІК, старші медичні сестри	Не менше 12 разів до кінця 2023 року, січень 100%, лютий 100%, березень 100%
5.	Щоденний контроль за станом спецодягу, контроль за гнійничковими захворюваннями працівників харчоблоку, опер. блоку, маніпуляційних м/с, буфетниць.	Постійно	Члени ВІК, старші медичні сестри, сестра з дієт харчування	100% до кінця року
6.	Контроль за дезінфекцією, предстерилізаційною очисткою та стерилізацією медичного інструментарію, перев'язувального матеріалу та предметів догляду за хворими.	Постійно	Головна медична сестра Сестри медичні старші, члени ВІК	100% до кінця року

7.	Контроль за камерною обробкою матраців, ковдри, подушок та іншого після виписки хворих.	Постійно	Сестри медичні старші, дезінфектор	100% до кінця року
8.	Контроль за складом укладок по Ф-30 (строки стерилізації, місце знаходження).	1 раз в квартал	Головна медична сестра, сестри медичні старші, члени ВІК	Не менше 4х разів до кінця 2023 року, перший квартал 100%
9.	Контроль за роботою харчоблоку, правилами зберігання, приготування та видачі продуктів. Виконанням санітарно-епідемічного режиму.	Постійно	Головна медична сестра, сестра з дієтичного харчування, члени ВІК	100% до кінця року
10.	Контроль за виконанням питного режиму в відділенні	Постійно	Сестри медичні старші	100% до кінця року
11.	Контроль за циклічністю заповнення палат в відділенні	Постійно	Завідуючі відділень Сестри медичні старші	100% до кінця року
12.	Контроль за знезараженням, утилізацією біологічно-шкідливих залишків. (виконання умов наказу МОЗ України №1602).	Постійно	Відповідальний за поводження з відходами, сестри медичні старші	100% до кінця року
13.	Контроль використання карти збору клінічних даних для виявлення у пацієнтів інфекції області хірургічного втручання та картою епідеміологічних спостережень.	Постійно	Члени ВІК, завідувачі відділень, старші медичні сестри	100% до кінця року
14.	Перевіряти роботу дезкамери, пральні, доставку матеріалу на стерилізацію у центральне стерилізаційне відділення та транспортування стерильних медичних виробів зі стерилізаційного відділення.	Постійно	Члени ВІК, головна медична сестра, рада ммс	100% до кінця року

НАВЧАЛЬНО-ВИХОВІА РОБОТА:				
1.	Проведення семінарських занять з питань санітарно-епідеміологічного режиму, інфекційного контролю з завідуючими та старшими медсестрами відділень.	1 раз на квартал	Медичний директор, головна медична сестра . Голова ВІК	Не менше 4х разів до кінця 2023 року, перший квартал 100%
2.	Впровадження нових дезінфекційних засобів. Проведення заняття по правилам зберігання, приготування, використання, обліку дезінфекційних засобів.	1 раз на квартал	Головна медична сестра, дезінфектор	Не менше 4х разів до кінця 2023 року, перший квартал 100%
3.	Проведення навчання лікарів, сестер медичних щодо правил забору матеріалу для бактеріологічних досліджень, зберігання та доставка.	Січень, Липень	Члени ВІК, головна медична сестра	Не менше 2 разів до кінця 2023 року, січень 100%
4.	Прийняття заміків по діючим наказам №552, №38, №1602, №293, №882, №1777, №1614	1 раз на квартал	Головна медична сестра	Не менше 4разів до кінця 2023 року, I квартал 100%
АНАЛІТИЧНА РОБОТА:				
1.	Аналіз результатів позапланових обстежень, комплексних планових обстежень, з планом по усуненню недоліків.	Після обстеження	Голова ВІК	100% до кінця року
2.	Розбір питань по усуненню недоліків у виконанні протиепідемічного режиму.	Постійно	Голова ВІК, завідуючі відділення	100% до кінця року
3.	Постійна співпраця з Держпродспоживслужбою в Дніпропетровській області.	За потребою	Медичний директор, головна медична сестра	100% до кінця року

V. План організації захисних споруд цивільного захисту

У КП “Криворізький ОД”ДОР” для захисту та тимчасового перебування хворих, медичного та обслуговуючого персоналу облаштовані приміщення (коридори) цокольного поверху будівлі головного корпусу під укриття. Загальною площею 247 кв.м, загальним об’ємом 578 куб.м. Приміщення чисті, сухі. Технічний стан - справний, працездатний; санітарний стан - задовільний.

Укриття має три аварійних виходу, входи не захищені; два виходу захищено від атмосферних опадів навісом; один вихід обладнано для маломобільних груп населення.

Укриття забезпечено місцями для сидіння (лавками, стільцями); централізованим водопостачанням та ємностями для питної води; санвузлами; централізованим опаленням; електропостачанням та електроосвітленням, ліхтарями; первинними засобами пожежогасіння (пожежними кранами, вогнегасниками, пожежним щитом, піском).

Для покращення умов тимчасового перебування в укритті заплановано підприємством виконати наступні роботи: обладнання одного пандусу біля другого евакуаційного виходу; оснащення примусової системи вентиляції; оснащення автоматичною пожежною сигналізацією.

Розроблені і пройшли експертизу відповідно до діючих норм, правил і стандартів проєкти “Капітальний ремонт частини будівель головного корпусу та будівлі променевого відділення комунального підприємства “Криворізький онкологічний диспансер” Дніпропетровської обласної ради” за адресою вул. Дніпровське шосе, буд. 41 м. Кривий Ріг Дніпропетровської області”, “Реконструкція з розширенням будівлі медико – онкологічного закладу у місті Кривий Ріг, вул. Дніпровське шосе,41” в яких передбачені розділи “Інженерно-технічні заходи цивільного захисту”, “Розрахунок часу евакуації”.

На теперішній час укриття для тимчасового перебування хворих, медичного та обслуговуючого персоналу забезпечено.

Кардіологічний профіль

1. КП “Дніпропетровський обласний клінічний центр діагностики та лікування” Дніпропетровської обласної ради”

ПЛАН РОЗВИТКУ КП “ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ” ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ”

Загальні положення

У червні 1990 року Обласний діагностичний центр був створений рішенням Дніпропетровського облвиконкому №245 від 29.06.1990 року.

У грудні 2010 року, на підставі рішення Дніпропетровської обласної Ради № 22-3VI від 03.12.2010, Центр було перейменовано у комунальний заклад “Дніпропетровський обласний клінічний центр кардіології та кардіохірургії” Дніпропетровської обласної ради”.

У липні 2018 року Заклад, на підставі рішення Дніпропетровської обласної Ради № 342-13/VII від 22.06.2018 був реорганізовано в комунальне підприємство “Дніпропетровський обласний клінічний центр кардіології та кардіохірургії” Дніпропетровської обласної ради”.

У грудні 2022 року, на підставі рішення Дніпропетровської обласної ради № 248-14/VIII від 25.11.2022, було перейменовано на комунальне підприємство “Дніпропетровський обласний клінічний центр діагностики та лікування” Дніпропетровської обласної ради”.

МЕТА ПІДПРИЄМСТВА: реалізація державної політики у сфері охорони здоров'я, що передбачає надання висококваліфікованої, високоспеціалізованої медичної допомоги пацієнтам із серцево-судинними та іншими захворюваннями, вжиття заходів з профілактики захворювань населення та підтримки громадського здоров'я, навчання сімейних лікарів, терапевтів, кардіологів області сучасним методам діагностики та лікування кардіологічних та кардіохірургічних захворювань. Перспективними напрямками розвитку підприємства є кардіохірургічні операції “mini” доступом, хірургія аорти, трансплантація серця, відкриття відділення “кардіодіабет” та інфекційного відділення

ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ: високоспеціалізованої кардіологічної й кардіохірургічної медичної допомоги дорослим та дітям із серцево-судинними та іншими захворюваннями;

надання відновної (реабілітаційної) медичної допомоги хворим кардіологічного, кардіохірургічного та іншого профілю, шляхом початкового проведення реабілітаційних заходів на стаціонарному етапі, підвищення рівня теоретичних знань та навчання персоналу закладів охорони здоров'я практичним навичкам із проведення реабілітаційних заходів у хворих з інфарктом міокарда, нестабільною стенокардією, порушеннями ритму серця, після кардіохірургічних операцій, інтервенційних втручань та хворим з іншими захворюваннями;

зниження смертності та інвалідності населення Дніпропетровської області внаслідок серцево-судинних захворювань;

впровадження для закладів вторинного і первинного рівня медичної допомоги сучасних методів профілактики, діагностики та лікування захворювань серцево-судинної системи, вроджених вад серця та інших захворювань.

ПРЕДМЕТОМ ДІЯЛЬНОСТІ ПІДПРИЄМСТВА Є: координація медичної допомоги кардіологічного та кардіохірургічного профілю для дорослих та дітей в Дніпропетровській області. Надання планової та екстреної високоспеціалізованої кардіологічної та кардіохірургічної допомоги хворим із серцево-судинними захворюваннями та вродженими вадами серця, надання планової допомоги хворим з іншими захворюваннями;

упровадження у практику нових методів діагностики та лікування, аналіз їх ефективності, поширення передового досвіду роботи кращих кардіологічних та кардіохірургічних установ України.

Підприємство склало договір з НСЗУ і є в Дніпропетровській області реперфузійним центром, який забезпечує ургентну цілодобову допомогу (24 години, 7 днів на тиждень, 365 днів на рік) хворим на гострий інфаркт міокарда.

МІСІЯ: збереження та покращення здоров'я населення шляхом підвищення якості та доступності медичних послуг, більш ефективного використання наявних ресурсів (кадрових, матеріальних, фінансових), зміцнення репутації, як надійного медичного підприємства, який своєчасно та гарантовано надає медичну допомогу відповідно сучасним стандартам і принципам доказової медицини. Своєчасне виявлення захворювань та зниження їх ускладнень.

Впровадження інформаційних технологій.

ВІЗІЯ: бути лідером у сфері інновацій, якості медичних послуг та комфорту послуг для пацієнтів.

ЦІННОСТІ: якість, доступність, безоплатність.

Структура підприємства.

Адміністрація КП "ДОКІЦДІ" ДОР":

Генеральний директор

Медичний директор

Заступник медичного директора

Заступник генерального директора з фінансово-економічних питань

Заступник генерального директора по медичному обладданню

Заступник генерального директора з адміністративно-господарських питань

Головний бухгалтер

Аналітик консолідованої інформації

Лікувально-профілактичний підрозділ:

кардіологічне консультативне відділення;

поліклінічне відділення з автоматизованою реєстратурою,

приймальне відділення,

відділення інтравенційної кардіології на 40 ліжок з блоком інтенсивної терапії на 6 ліжок;

відділення дитячої кардіохірургії на 5 ліжок та 3 ліжка інтенсивної терапії;

відділення анестезіології та інтенсивної терапії на 6 ліжок;

кардіологічне відділення на 40 ліжок;

кардіохірургічне відділення на 30 ліжок з палатою інтенсивної терапії,

операційним блоком.

Допоміжно - діагностичний підрозділ:

відділення електрофізіологічних досліджень;

відділення ендоскопічної діагностики;

відділення променевої діагностики;

відділення рентгенендоваскулярної хірургії;

відділення ультразвукової та функціональної діагностики;

відділення ультразвукової діагностики;

клініко-діагностична лабораторія (об'єднує клінічну, біохімічну, бактеріологічну і імунологічну лабораторії).

Адміністративно-господарський підрозділ, допоміжні служби:

бухгалтерія;

відділ кадрів;

економічний відділ;

організаційно-методичне відділення із статистикою;

відділення АСУ з інформаційно-аналітичною групою ;

господарська служба;

гараж;

інженерна служба;

харчоблок, склади;

центральне стерилізаційне відділення з дезінфекцією.

Кадровий потенціал

Посада	Кількість посад за штатним розписом	Зайняті штатні посади	Укомплектованість (%)
Лікарі	176.75	139.5	80
Середній медичний персонал	214.5	180.75	84
Молодший медичний персонал	113.75	104.0	91
Інший персонал	121.0	113.0	93
Всього	626.0	537.25	86

I. ПРОГРАМА ОРГАНІЗАЦІЙНО-УПРАВЛІНСЬКИХ ЗМІН**1.1. Заходи з впровадження ефективної структури управління**

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
1.	Проводити обговорення в колективі пропозицій щодо ефективної структури управління закладом охорони здоров'я.	Щорічно, протягом років 2023 – 2025 рр.	Генеральний директор, заступники генерального директора	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
2.	Самостійно визначати організаційну структуру, встановлювати чисельність працівників і штатного розпису на підставі фінансового плану підприємства, з урахування потреби у створенні відповідних умов для забезпечення належної доступності та якості медичної допомоги.	Постійно, протягом років 2023 – 2025 рр.	Генеральний директор, заступники генерального директора	
3.	Забезпечити укомплектування фізичними особами 100% штатних посад лікарів і середнього медичного персоналу	Постійно, протягом років 2023 – 2025 рр.	Генеральний директор, заступники генерального директора	
4.	Проводити підготовку на курсах підвищення кваліфікації, спеціалізації, онлайн конференціях, семінарах, тренінгах 100% підлягаючих лікарів і середніх медичних працівників з послідуною їх атестацією.	Постійно, протягом років 2023 – 2025 рр.	Відділ кадрів	
5.	Забезпечити поточний контроль дотримання лікарями вимог стандартів та протоколів надання медичної допомоги у частині строків стаціонарного лікування шляхом аналізу результатів на Медичних радах.	Постійно, протягом років 2023 – 2025 рр.	Заступник медичного директора	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
6.	Забезпечити постійний розвиток та розширення практичного запровадження у Центрі технологій амбулаторної хірургії (хірургії одного дня) у відповідності з рекомендаціями Міжнародної Асоціації Амбулаторної Хірургії	2024 р.	Заступник медичного директора	
7.	Проводити аналіз наявного ліжкового фонду з урахуванням необхідності оптимізації витрат на їх утримання.	Постійно, протягом років 2023 – 2025 рр.	Генеральний директор, заступники генерального директора	
8.	Відкриття відділення “кардіодіабет”	2023 р.	Генеральний директор, заступники генерального директора	
9.	Відкрити госпітальне відділення з ліжками ендокринологічного, неврологічного та пульмонологічного профілю.	2024 р.	Генеральний директор, заступники генерального директора	
10.	Відкриття інфекційного відділення	2025 р.	Генеральний директор, заступники генерального директора	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
11.	Зміцнювати матеріально-технічну базу підприємства шляхом проведення поточних ремонтів, придбання діагностичного та лікувального обладнання, а також проведення сервісного обслуговування та ремонту обладнання (заокремо затвердженим планом).	Постійно, протягом років 2023 – 2025 рр.	Генеральний директор, заступники генерального директора	
12.	Брати участь у виконанні регіональних (національних) програм.	Постійно, протягом років 2023 – 2025 рр.	Генеральний директор, заступники генерального директора	

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

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
1.	Зменшити тривалість середнього строку госпіталізації з 7 ліжок/днів до 6 ліжок/днів, за рахунок якісного надання медичної допомоги та максимального догоспітального обстеження хворого в амбулаторно-поліклінічних умовах.	2024 – 2025 рр.	Медичний директор, заступник медичного директора	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
2.	Зменшити тривалість середнього строку госпіталізації з 7 ліжок/днів до 6 ліжок/днів надання медичної допомоги, та максимального догоспітального обстеження хворого з призначенням лікування у денному стаціонарі	2025 р.	Медичний директор, заступник медичного директора	
3.	Забезпечити 100% виконання протоколів кардіологічної та кардіохірургічної допомоги під час стаціонарного лікування	2023 – 2025 рр.	Медичний директор, заступник медичного директора	
4.	Забезпечити 100% впровадження ранньої реабілітації в гострому періоді хворих з інфарктом міокарду, кардіохірургічними втручаннями, кардіологічними захворюваннями.	2023 – 2025 рр.	Медичний директор, заступник медичного директора	

1.3. Розроблення та впровадження заходів із збільшення частки амбулаторної медичної допомоги у структурі медичної допомоги, що надається

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
1.	Забезпечувати подальше впровадження додаткових електронних сервісів: - електрошпії медичні записи, направлення, Е-рецепти, консультативні висновки	Постійно, протягом років, 2023 – 2025 рр.	Медичний директор, заступник медичного директора	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
2.	Дотримання потужності відвідувань в поліклініці на рівні планових показників	Ностійно, протягом років, 2023 – 2025 рр.	Медичний директор, заступник медичного директора	
3.	Збільшення консультацій пацієнтів за попереднім записом на 5%.	протягом року, 2023 р.	Медичний директор, заступник медичного директора	
4.	Збільшення консультацій пацієнтів за попереднім записом на 10%.	протягом року, 2024 р.	Медичний директор, заступник медичного директора	
5.	Збільшення консультацій пацієнтів за попереднім записом на 15%.	протягом року, 2025 р.	Медичний директор, заступник медичного директора	
6.	Збільшення кількості обстежених пацієнтів в амбулаторних умовах протягом дня (м. Дніпро – 50%, Дніпропетровська область та інші області – 80%).	протягом року, 2023 р.	Медичний директор, заступник медичного директора	
7.	Збільшення кількості обстежених пацієнтів в амбулаторних умовах протягом дня (м. Дніпро – 55%, Дніпропетровська область та інші області – 85%).	протягом року, 2024 р.	Медичний директор, заступник медичного директора	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
8.	Збільшення кількості обстежених пацієнтів в амбулаторних умовах протягом дня (м. Дніпро – 60%, Дніпропетровська область та інші області – 80%).	протягом року, 2025 р.	Медичний директор, заступник медичного директора	
9.	Розширення показань для лікування пацієнтів в умовах денного стаціонару за направленнями фахівців підприємства.	2023 – 2025 рр.	Медичний директор, заступник медичного директора	
10.	Придбання додаткових пристроїв для проведення холтеровського моніторингу ЕКГ.	2023 – 2025 рр.	Генеральний директор, заступники генерального директора	
11.	Придбання апарату для проведення ехокардіографії у дітей від 0 до 18 років.	2024 р.	Генеральний директор, заступники генерального директора	
12.	Щорічне анкетування пацієнтів щодо задоволеності надання медичної допомоги на підприємстві.	Щорічно, 2023 – 2025 рр.	Медичний директор, заступник медичного директора	
13.	Впровадження нових методів діагностики (стрес-ехокардіографія).	2023 р.	Медичний директор, заступник медичного директора	

1.4. Кадрова служба

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
1.	Складання планів на проходження підвищення кваліфікації та удосконалення навчання керівного складу адміністративно-управлінського персоналу	Щорічно, грудень, червень 2023 – 2025 рр.	Начальник відділу кадрів	
2.	Підвищення якості надання медичних послуг на виконання вимог НСЗУ, та контракування з залученням спеціалістів: лікар-кардіолог, лікар-кардіолог інтервенційний, лікар-кардіолог-електрофізіолог, лікар-психотерапевт, фізичний терапевт, ерготерапевт, медичний психолог, лікар фізичної та реабілітаційної медицини, лікар-епідеміолог, фармацевт клінічний, асистент фізичного терапевта та ерготерапевта	Щорічно, 2023 – 2024 рр.	Начальник відділу кадрів	
3.	Складання планів на проходження підвищення кваліфікації та удосконалення навчання лікарів.	Щорічно, грудень, червень 2023 – 2025 рр.	Начальник відділу кадрів	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
4.	Підвищення кваліфікації лікарів-хірургів серцево-судинних та лікарів кардіологів на курсах з тематичного удосконалення з інтервенційних втручаль в кардіології	2023 – 2024 рр.	Начальник відділу кадрів	
5.	Складання планів на проходження підвищення кваліфікації та удосконалення навчання молодшого медичного персоналу	Щорічно, грудень, травень 2023 – 2025 рр.	Начальник відділу кадрів	
6.	Складання графіків відпусток працівників підприємства	Щорічно, до 05 січня	Начальник відділу кадрів	
7.	Складання звітності щодо отриманих “Портфоліо” лікарів, стосовно безперервного професійного розвитку	Щорічно, до 01 березня	Начальник відділу кадрів	
8.	Складання звіту про зайнятість та працевлаштування інвалідів Ф-№10-ІІІ	Один раз на рік, не пізніше 01 березня, після звітного року	Начальник відділу кадрів	
9.	Складання звітів лікувально-профілактичного закладу (форма № 20, № 17)	Щорічно, Щоквартально, за півріччя, за рік	Начальник відділу кадрів	
10.	Співпраця з центром зайнятості по підборі кадрів	Щорічно, За потребою	Начальник відділу кадрів	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
11	Підтримання актуальної інформації про співробітників та їх кваліфікаційне досягнення в медичній системі ЕСОЗ	Постійно, протягом року	Інспектор відділу кадрів	
12	Робота з автоматизованою системою "Медичні кадри України"	Постійно, протягом року	Інспектор відділу кадрів	
13	Забезпечення доступу до інтернет ресурсів для проходження курсів тематичного удосконалення, в тому числі на курсах академії НСЗУ (on-line конференції, тренінги, майстер-класи, вебінари).	Постійно, протягом року	Завідувач відділення автоматизованих систем управління	

II. ПРОГРАМА ФІНАНСОВО-ЕКОНОМІЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ

1. Оцінка стану фінансування за 2021 – 2023 роки

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
1.	<p>Підприємство у 2021 році отримало коштів на загальну суму 128019,83 тис.грн, з них на комунальні послуги 13057,38 тис.грн, що складає 10,2 % від загального надходження коштів. На заробітну плату з нарахуваннями виплата складала 85 541,403 тис.грн, що складає 66,8%. На медикаменти та витратні матеріали – 15541,403 тис.грн, що складає 12%.</p> <p>Продукти харчування – 1517,854 тис.грн, що складає 1,2%.</p> <p>На придбання запасів та малоцінних товарів – 1288,05 тис.грн, що складає 1%. Оплата усіх послуг необхідних для обслуговування потреб лікарні у тому числі поточні ремонти та ремонти медичного обладнання – 5228,978 тис.грн, що складає 4%.</p> <p>Виплата пільгових пенсій – 1210,783 тис.грн, складає 0,9%.</p> <p>Високовартісного обладнання було закуплено на суму 1119,144 тис.грн, що складає 0,87%.</p> <p>У 2021 році заборгованості по заробітній платі та іншим виплатам у підприємства не існувало</p>	2021 р.	Генеральний директор, заступники генерального директора	Виконано

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
2.	<p>Підприємство у 2022 році отримало коштів на загальну суму 193876,069 тис.грн., з них за програмою медичних гарантій – 154778,257 тис.грн, кошти від обласної ради – 39097,812 тис.грн. Витрати на комунальні послуги 13821,548 тис.грн, що складає 17,1 % від загального надходження коштів. На заробітну плату з нарахуваннями виплата склала 123240,37 тис.грн, що складає 63,6%. На медикаменти та витратні матеріали – 9905,134 тис.грн, що складає 10,3%.</p> <p>Продукти харчування – 539,879 тис.грн, що складає 0,8%.</p> <p>Витрати на медикаменти та продукти харчування в порівнянні у відсотковому співвідношенні з попереднім роком зменшились у зв'язку з великою кількістю надходжень благодійної та гуманітарної допомоги на ці статті витрат. На придбання високовартісних запасів та малоцінних товарів – 5482,578 тис.грн., що складає 2,8%.</p> <p>Оплата усіх послуг необхідних для підтримання будівель та техніки лікарні у тому числі поточні ремонти та ремонти медичного обладнання – 444,768 тис.грн., що складає 2,8%. Виплата пільгових пенсій - 1174,635 тис.грн., складає 0,6%. Високовартісного обладнання було закуплено на суму 4472,996 тис.грн., що складає 2,3%.</p>	2022 р.	Генеральний директор, заступники генерального директора	Виконано

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

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
1.	<p>У 2021 році підприємство отримало коштів по Договору з НСЗУ на загальну суму 111 651,173тис.грн.</p> <p>Перелік пакетів до Договору 2021 року:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах 2.Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій. 3.Амбулаторна вторинна (спеціалізована) та третинна (високоспеціалізована) медична допомога дорослим та дітям, включаючи медичну реабілітацію та стоматологічну допомогу 4.Медична допомога при гострому інфаркті міокарда 5. Колоноскопія 6. Мамографія 7. Езофагогастро-дуоденоскопія 	2021 р.	<p>Генеральний директор, заступники генерального директора, завідувачі відділень</p>	Виконано

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
2.	<p>У 2022 році підприємство отримало коштів по Договору з НСЗУ на загальну суму 156 127,296тис.грн.</p> <p>Перелік пакетів до Договору 2021року:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах 2.Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій. 3.Амбулаторна вторинна (спеціалізована) та третинна (високоспеціалізована) медична допомога дорослим та дітям, включаючи медичну реабілітацію та стоматологічну допомогу 4.Медична допомога при гострому інфаркті міокарда 5. Колоноскопія 6. Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня 7. Езофагогастро-дуоденоскопія 8. Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залучанням лікарів-інтернів 	2022 р.	Генеральний директор, заступники генерального директора, завідувачі відділень	Виконано

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
3.	<p>У 2023 році підприємство планує отримати коштів по Договору з НСЗУ на загальну суму 156 932,637тис.грн.</p> <p>Перелік пакетів до Договору 2023 року:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах 2.Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій. 3. Профілактики, діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах 4.Медична допомога при гострому інфаркті міокарда 5. Колоноскопія 6. Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня 7. Езофагогастро-дуоденоскопія 8. Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залучанням лікарів-інтернів 	2023 р.	Генеральний директор, заступники генерального директора, завідувачі відділень	

3. Очікуваний обсяг коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування, заходів за рахунок місцевих бюджетів

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
1.	<p>У 2023 році планується закінчити роботи з реконструкції киснепостачання приблизною вартістю 1500,0тис.грн.</p> <p>Плануються роботи по об'єкту: "Капітальний ремонт приміщень № 2, 3, 4 в будівлі поліклініки (літ. А-4) КП Дніпропетровський обласний клінічний центр діагностики та лікування "ДОР" для встановлення комп'ютерного томографу за адресою м. Дніпро, вул. Князя Володимира Великого, 28" приблизною вартістю 8620,234тис.грн.</p> <p>Планується реконструкція електричних мереж 0,4кВ з улаштуванням дизельної електростанції КП Дніпропетровський обласний клінічний центр діагностики та лікування "ДОР" за адресою: вул. Князя Володимира Великого, буд.28, м. Дніпро та введення в експлуатацію двох генераторів на загальну вартість робіт 4000,0 тис.грн.</p> <p>Придбання високовартісного медичного обладнання 18 100, 00 тис грн.</p>	2023 р.	Генеральний директор, заступники генерального директора	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
2.	Ремонт приміщення з улаштуванням кімнати медичних відходів 600,00 тис. грн, Улаштування приміщення під бомбосховище 2000,00 тис. грн, Впровадження енергоефективних заходів з освітлення 200,00 тис. грн	2023 р.	Генеральний директор, заступники генерального директора	
3.	Придбання високовартісного медичного обладнання 28 200, 00 тис. грн, Реконструкція пральні підприємства 7000,00 тис. грн, Придбання трибикальних візків для стаціонарних відділень 80,00 тис. грн Заміна внутрішньої АІС 400,00 тис. грн	2024 р.	Генеральний директор, заступники генерального директора	
4.	Придбання високовартісного медичного обладнання 5 000,00 тис. грн Капітальний ремонт відділення кардіохірургії 10 000,00 тис.грн Енергоефективні заходи в системі теплопостачання 1000, 00 тис.грн Утеплення зовнішніх стін будівлі стаціонару 20000,00 тис. грн	2025 р.	Генеральний директор, заступники генерального директора	

4. Очікуваний обсяг коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування за рахунок недержавних інвестицій, спонсорських внесків, благодійних пожертв та грантів, коштів міжнародної технічної допомоги, страхових компаній та інших джерел

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
1.	У 2023 році підприємство планує отримати благодійної допомоги на рівні 2021 року, приблизно 5 000,000 тис. грн	2023 р.	Медичний директор, заступник медичного директора, завідувачі відділень	
2.	У 2024 році підприємство планує отримати благодійної допомоги на рівні 2023 року, приблизно 5 000,000 тис. грн	2024 р.	Медичний директор, заступник медичного директора, завідувачі відділень	
3.	У 2025 році підприємство планує отримати благодійної допомоги на рівні 2023 –2024 років, приблизно 5 000,000 тис. грн	2025 р.	Медичний директор, заступник медичного директора, завідувачі відділень	

**5. Обґрунтування необхідності капітальних інвестицій
(закупівля обладнання, будівництва, ремонт приміщень тощо)**

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
1.	<p>Закупівля обладнання:</p> <p>Ехокардіографічна система стаціонарна експертного класу з кольоровим доплером з режимом 4D, черезстравохідним датчиком – 5 од., орієнтована вартість за од., становить 3 500 000 грн;</p> <p>Портативний ультразвуковий сканер вищого класу кардіологічний із судинним доплером з трансезофагіальним датчиком та стійкою – 2 од., орієнтована вартість за од., становить – 1 500 000 грн;</p> <p>Наркозно-дихальний апарат для застосування у дорослих, дітей та новонароджених з використанням методик анестезії (інгаляційної анестезії з низькими і мінімальними потоками – орієнтована вартість – 1 800 000 грн;</p> <p>Реанімаційний монітор для чотирьох інвазивних та неінвазивного контролю параметрів гемодинаміки та дихання з капнографією, термометрією, пульсоксиметрією, рісо-моніторингом, мультигазовим блоком, церебральною оксиметрією – 3 од., орієнтована вартість за од., становить – 1 300 000 грн.;</p>	2023 р.	Заступник генерального директора по медичному обладнанню	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
	Флоуметр - для визначення швидкості та адекватності кровотоку шунта в			
2.	<p>Встановлення 2-х генераторів потужністю 160 кВт та 176 кВт., очікувана вартість – 4000000 грн.</p> <p>Ремонт в кімнаті медичних відходів, очікувана вартість 800000 грн.</p> <p>Капітальний ремонт приміщення з встановленням комп'ютерного томографа, очікувана вартість 8000000 грн.</p>	2023 р.	Заступник генерального директора з адміністративно-господарських питань	
3.	<p>Закупівля обладнання:</p> <p>Електрофізіологічна кардіонавігаційна система – для картування будь якої аритмії та навігації електрофізіологічних катетерів в режимі реального часу, орієнтована вартість становить – 18 000 000 грн.;</p> <p>Апарат ЕКМО – для екстракорпоральної мембранної оксигенації з витратними матеріалами, орієнтована вартість становить –7 000 000 грн.;</p> <p>Світильник операційний, 2 куполи, вбудована камера, на окремому плечі монітор (зображення з камери) - орієнтована вартість становить –2 000 000 грн.;</p> <p>Операційний стіл з електроприводом нересувний для використання в дитячій та дорослій кардіохірургії орієнтована вартість становить - 1 200 000 грн.;</p>	2024 р.	Заступник генерального директора по медичному обладнанню	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
4.	Заміна внутрішнього АТС. Вартість 400 000 грн. Капітальний ремонт пральні з заміною обладнання. Очікувана вартість 7 000 000 грн.	2024 р.	Заступник генерального директора з адміністративно-господарських питань	
5.	Закупівля обладнання: Централізована станція стисненого повітря та вакууму з розведенням по операційним та реанімаційним відділенням - орієнтована вартість становить -- 5 000 000 грн.; Парові стерилізатори прохідного типу, мийно-дезінфікуючі машини, формальдегідний стерилізатор - орієнтована вартість становить 6 000 000 грн.;	2025 р.	Заступник генерального директора по медичному обладнанню	
6.	Капітальний ремонт відділення кардіохірургії. Очікувана вартість 10 000 000 грн.	2025 р.	Заступник генерального директора з адміністративно-господарських питань	

6. Розроблення моделі впровадження платних послуг

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
1.	У 2021 році компанією ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЦИНА ВМ" були виконані послуги з розробки проекту тарифів на медичні послуги. Перелік платних послуг які може надавати КП "ДОКЦДЛ"ДОР" був затверджений обласною радою.	2021 р.	Заступник генерального директора з економічних питань	Виконано
2.	У зв'язку з воєнним станом в Україні підприємство не вводило платні медичні послуги.	2022 р.		
3.	На час воєнного стану впровадження платних послуг не планується.	2023 р.		

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

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
1.	<p>Вдосконалення теплоізоляції приміщень: ремонт, регулювання та профілактика пластикових вікон у місцях загального користування, коридорах та службових кабінетах. Очікувана вартість 50000 грн.</p>	2023 р.	Заступник генерального директора з адміністративно-господарських питань	
2.	<p>Запровадження використання енергоефективних освітлювальних приладів: - заміна ламп (люмінесцентних, розжарення) на світлодіодні, по мірі виходу з ладу, у місцях загального користування, коридорах та службових кабінетах. Очікувана вартість 200000 грн.</p>	2023 р.	Заступник генерального директора з адміністративно-господарських питань	
3.	<p>Запровадження енергоефективного використання техніки: забезпечення дотримання технічних рекомендацій щодо експлуатації кондиціонерів, зокрема температурних обмежень зовнішнього повітря; - забезпечення використання комп'ютерної техніки в режимі економії та експлуатації з переключенням на режим очікування (низьким використанням електроенергії).</p>	2023 р.	Заступник генерального директора з адміністративно-господарських питань	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
4.	<p>Забезпечення безперебійної роботи приладів обліку: проведення своєчасної перевірки лічильників теплової енергії, водопостачання та водовідведення; забезпечення контролю за обліком показників спожитої теплової та електроенергії, водопостачання та водовідведення із залученням профільних спеціалістів; забезпечення звіряння кількісних та якісних показників споживання комунальних послуг та енергоносіїв.</p>	2024 р.	Заступник генерального директора з адміністративно-господарських питань	
5.	<p>Рациональне використання енергоресурсів:</p> <ul style="list-style-type: none"> - забезпечення економного використання електричної енергії у місцях загального користування, коридорах та службових кабінетах; - використання електрообігрівачів для опалення за умови неналежного функціонування системи централізованого опалення; - забезпечення по закінченню робочого часу відключення з мереж енергопостачання комп'ютерної, оргтехніки та електроприладів, що розміщуються в робочих кабінетах; - забезпечити обмежене використання в нічний та позаробочий час освітлення прибудинкової території. 	2024 р.	Заступник генерального директора з адміністративно-господарських питань	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
6.	Підтримувати систему опалювання в технічно справному стані: - провести профілактичні роботи та усунути повітряні пробки систем опалення; облаштування системи внутрішнього опалення терморегуляторами, вентилями. Очікувана вартість 1000000 грн.	2025 р.	Заступник генерального директора з адміністративно-господарських питань	
7.	Утеплення зовнішніх стін будівлі стаціонару. Очікувана вартість 20000000 грн.	2025 р.	Заступник генерального директора з адміністративно-господарських питань	

III. ПРОГРАМА УПРАВЛІННЯ ЯКІСТЮ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

1. Впровадження критеріїв та індикаторів якості надання медичної допомоги

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
1.	Забезпечити надання висококваліфікованої спеціалізованої, стаціонарної допомоги населенню області згідно клінічних протоколів,	2023 – 2025 роки	Заступник медичного директора	
2.	Проводити засідання комісії з летальності.	Щомісячно, 2023 – 2025 роки	Заступник медичного директора	
3.	Проводити засідання ЛКК з експертизи тимчасової втрати працездатності.	Щомісячно, 2023 – 2025 роки	Заступник медичного директора	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
4.	Проводити засідання наради по впровадженню сучасної методики діагностики та лікування.	Щомісячно, 2023 -- 2025 роки	Заступник медичного директора	
5.	Проводити засідання комісії з розгляду скарг, звернень громадян.	Щомісячно, 2023 – 2025 роки	Заступник медичного директора	
6.	Проводити засідання лікарсько-контрольної комісії	Щомісячно, 2023 – 2025 роки	Заступник медичного директора	
7.	Впровадження нових методів оперативних втручань: трансартеріальна імплантація протезів аортального клапану	2023 – 2025 роки	Завідувач кардіохірургічного відділення	
8.	Впровадження фізіологічної електрокардіостимуляції серця (ІС- стимуляція) при складних порушеннях ритму	2023 – 2025 роки	Завідувач кардіохірургічного відділення	
9.	Впровадження складних операцій з приводу розширюючих аневризм аорти, так звані, гібридні операції: операції зі штучним кровообігом та одночасної імплантації стент-графта в нисхідний відділ аорти.	2024 – 2025 роки	Завідувач кардіохірургічного відділення	
10.	Збільшити кількість складних оперативних втручань хворих з ішемічною хворобою серця, вродженими та придбанними вадами серця.	2023 – 2025 роки	Завідувач кардіохірургічного відділення	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
11.	Продовжувати впровадження Fast-Track анестезії (рання екстубація та рання активізація хворого після операції на серці)	2023 – 2025 роки	Завідувач відділення анестезіології та ІТ	
12.	Збільшити кількість імплантацій трьохкамерних кардіовертерів-дефібриляторів хворим з важкою серцевою недостатністю, які не підлягають хірургічній реваскуляризації серця	2023 – 2025 роки	Завідувач кардіохірургічного відділення	
13.	Удосконалення пренатальної діагностики вроджених вад серця та порушень ритму у плода	2023 – 2025 роки	Завідувач відділення дитячої кардіохірургії, анестезіології та ІТ	
14.	Збільшення кількості складних операцій у новонароджених та недоношених з вродженими вадами серця зі штучним кровообігом	2023 – 2025 роки	Завідувач відділення дитячої кардіохірургії, анестезіології та ІТ	
15.	Етапні оперативні корекції у дітей з гемодинамікою загального шлуночка	2023 – 2025 роки	Завідувач відділення дитячої кардіохірургії, анестезіології та ІТ	
16.	Розвиток хірургії вроджених вад серця з мінідоступів.	2024 – 2025 роки	Завідувач кардіохірургічного відділення	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
17.	Лікування кінцевої стадії серцевої недостатності.	2023 – 2025 роки	Завідувач кардіологічного відділення	
18.	Впровадження трансплантації серця.	2025 рік	Завідувач кардіохірургічного відділення, завідувач відділення анестезіології та ІТ	
19.	Створення ЕКМО-центра для лікування пацієнтів з гострою серцевою недостатністю, пневмонією з важким ураженням легень та пацієнтів, які знаходяться у критичному стані;	2025 рік	Завідувач кардіохірургічного відділення, завідувач відділення анестезіології та ІТ	
20.	Впровадження гемодіалізу у дітей з паднизькою масою тіла.	2023 – 2025 роки	Завідувач відділення дитячої кардіохірургії, анестезіології та	
21.	Збільшити кількість стентувань хворих з гострим коронарним синдромом та максимально зменшити час предопераційної підготовки хворого	2023-2025 р.р.	Завідувач відділення рентгеноваскулярної кардіохірургії	
22.	Збільшити кількість діагностичних коронарографій для виявлення хворих з ішемічною хворобою серця	2023 – 2025 роки	Завідувач відділення рентгеноваскулярної кардіохірургії	
23.	Зменшити летальність пацієнтів на 6% за рік	2023 рік	Медичний директор, заступник медичного директора	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
24.	Зменшити летальність пацієнтів на 7% за рік	2024 рік	Медичний директор, заступник медичного директора	
25.	Зменшити летальність пацієнтів на 8% за рік	2025 рік	Медичний директор, заступник медичного директора	

2. Розроблення стандартів сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
1.	Розробити стандарти сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичних послуг	2023 - 2025 роки	Медичний директор, заступник медичного директора	
2.	Забезпечити умови для сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичних послуг	2023 – 2025 роки	Медичний директор, заступник медичного директора	
3.	Здійснити розмежування потоків обстеження пацієнтів між амбулаторними пацієнтами та хворими, що знаходяться в стаціонарі	2023 – 2025 роки	Медичний директор, заступник медичного директора	
4.	Запровадити систему “реєстратура без черг”, що покращить сервісне обслуговування пацієнтів	2023 – 2025 роки	Медичний директор, заступник медичного директора	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
5.	Облаштувати палати підвищеної комфортності у кардіохірургічному, кардіологічному та у відділенні інтервенційної кардіології	2023 – 2025 роки	Генеральний директор, заступники генерального директора	
6.	Проводити тренінги з реєстраторами з питань комунікаційних навичок з пацієнтом.	Один раз на півріччя, 2023 – 2025 роки	Завідувач кардіологічного відділення консультативної поліклініки з АР	
7.	Проводити опитування пацієнтів та медичного персоналу з питань покращення надання медичної допомоги.	щорічно, 2023 – 2025 роки	Завідувач кардіологічного відділення консультативної поліклініки з АР	
8.	Проводити та аналізувати опитування пацієнтів з питань покращення надання медичної допомоги, удосконалювати маршрутні карти для пацієнтів.	щорічно, постійно 2023-2025 р.р.	Завідувач кардіологічного відділення консультативної поліклініки з АР	
9.	Удосконалення алгоритму комунікацій реєстратора з пацієнтом.	щорічно, постійно 2023 – 2025 роки	Завідувач кардіологічного відділення консультативної поліклініки з АР	
10.	Покращення інформаційної зони, біля реєстратури, для зручності відвідувачів.	Щорічно, 2023 – 2025 роки	Завідувач кардіологічного відділення консультативної поліклініки з АР	
11.	Покращити забезпечення відвідувачів та стаціонарних хворих відкритим доступом Wi-Fi до мережі інтернет 24/7, для зручності та необхідної інформації пацієнта.	Постійно, щороку 2023 – 2025 роки	Завідувач відділення автоматизованих систем управління	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
12.	Використовувати можливості соціальних мереж (фейсбук) для інформування населення про діяльність підприємства, а також підтримувати сайт підприємства. Завдяки якому пацієнти можуть ознайомитись з структурою центра та його фахівцями, зробити плановану запис до фахівців центру.	Протягом року 2023 – 2025 роки	Завідувач відділення автоматизованих систем управління	
13.	Використовувати зовнішню рекламу підприємства (біл борд та скролери та інші) розмістивши належну інформацію у різних районах міста та області, тим самим оповіщати мешканців міста та області про необхідності слідкувати за своїм здоров'ям та робити профілактичний огляд.	Один раз на рік, 2023 – 2025 роки	Медичний директор	
14.	Забезпечувати кібербезпеку підприємства, збереження інформаційних даних пацієнтів та збереження їх в архівному доступі протягом 20 років.	Протягом року, 2023 – 2025 роки	Завідувач відділення автоматизованих систем управління	
15.	Створення інформаційних відеороликів про обсяг та етапи операційних втручань (стенування КА, АКШ, ЕКС, ТКД) та їх трансляція в зонах очікування та прийому пацієнтів, соціальній мереж (фейсбук) та на сайті підприємства.	Протягом року, 2023 – 2025 роки	Завідувачі відділень, лікарі	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
16.	Телемедичні консультації для лікарів первинної, вторинної та екстреної допомоги з будь-яких захворювань серця. Зробити доступними консультацію для тих лікарів, які проживають в невеликих населених пунктах і потрібна вузькоспеціалізована консультація фахівця	Протягом року, 2023 – 2025 роки	Завідувачі відділень	
17.	Забезпечувати подальше впровадження додаткових електронних сервісів: -"Call"-центра, електронного запису на консультації, дослідження тощо	2023 – 2025 роки	Медичний директор, Завідувач відділення автоматизованих систем управління	
18.	Забезпечувати подальше впровадження додаткових електронних сервісів: зовнішньої інтеграції.	2023 – 2025 роки	Медичний директор, завідувач відділення автоматизованих систем управління	

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

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
1.	Видання відповідних наказів з інфекційного контролю.	2023 р.	Відділ інфекційного контролю	
2.	Виконання Плану роботи відділу інфекційного контролю на 2023 рік.	2023 р.	Відділ інфекційного контролю	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
3.	Введення Плану заходів з впровадження програми профілактики інфекцій та інфекційного контролю на підприємстві.	2023 р.	Відділ інфекційного контролю	
4.	Розробка та затвердження нових СОШів та перегляд наявних.	2023 р.	Відділ інфекційного контролю	
5.	Розробка та затвердження графіку навчання з ПІК для працівників підприємства.	2023 р.	Відділ інфекційного контролю	
6.	Розробка та затвердження чек-листів (контрольних списків, анкет) перевірки знань та практичних навичок з ПІК працівників підприємства.	2023 р.	Відділ інфекційного контролю	
7.	Проведення навчання і контролю рівня знань медичного персоналу щодо питань запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги.	2023 р.	Відділ інфекційного контролю	
8.	Проведення моніторингу та ведення обліку споживання антимікробних лікарських засобів.	2023 р.	Відділ інфекційного контролю	
9.	Проведення оцінювання якості впровадження інфекційного контролю на робочому місці.	2023 р.	Відділ інфекційного контролю	
10.	Оснащення відділу інфекційного контролю. Витрати: меблі, тренувальний куточок гігієни рук, ультрафіолетовий бокс контролю антисептичної обробки рук. Орієнтовні витрати – 25 000 грн.	2023 р.	Відділ інфекційного контролю. Головна медична сестра	

№ з/ш	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
11.	Облаштування приміщення тимчасового зберігання медичних відходів. Орієнтовні витрати – 600 000 грн.	2023 р.	Відділ інфекційного контролю. Головна медична сестра	
12.	Перегляд діючого Плану роботи відділу інфекційного контролю, його доповнення/зміни відповідно до потреб ЗОЗ.	2024 р.	Відділ інфекційного контролю	
13.	Збільшити обізнаність про типи інфекцій та шляхи їх передачі.	2024 р.	Відділ інфекційного контролю	
14.	Ознайомлення із загальноприйнятими та новітніми світовими практиками.	2024 р.	Відділ інфекційного контролю	
15.	Підвищувати якість гігієни рук, відповідно до рекомендацій ВООЗ, із застосуванням різних методів. (навчання, тренінги, анкетування, семінари, заохочення)	2024 р.	Відділ інфекційного контролю	
16.	Відповіді на запитання персоналу та пацієнтів щодо інфекційного контролю.	2024 р.	Відділ інфекційного контролю	
17.	Визначення проблем/труднощів, які співробітники мають при виконанні своїх функціональних обов'язків, чого їм не вистачає.	2024 р.	Відділ інфекційного контролю	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
18.	Створення/підвищення мотивації для впровадження дієвих заходів з інфекційного контролю.	2024 р.	Відділ інфекційного контролю	
19.	Налагодження співпраці між співробітниками та КІК з питань щодо інфекційного контролю.	2024 р.	Відділ інфекційного контролю	
20.	Відзначення досягнень співробітників у боротьбі з інфекціями.	2024 р.	Відділ інфекційного контролю	
21.	Придбання прибиральних візків з системою mopів для стаціонарних відділень. Орієнтовні витрати – 80 000 грн.	2024 р.	Відділ інфекційного контролю. Головна медична сестра	
22.	Для збільшення обсягів бакдосліджень на флору та чутливість мікрофлори придбання витратних матеріалів для баканалізатора Vitek 2-compact. Орієнтовні витрати – 108 000 грн.	2024 р.	Відділ інфекційного контролю. Головна медична сестра	
23.	Вдосконалення підсистеми моніторингу внутрішньолікарняної інфекції та оцінювання заходів з інфекційного контролю.	2025 р.	Відділ інфекційного контролю	
24.	Надання інформації про нові підходи, проблеми/заходи з інфекційного контролю та варіанти для їх вирішення.	2025 р.	Відділ інфекційного контролю	
25.	Огляд практики екологічного стану середовища.	2025 р.	Відділ інфекційного контролю	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
26.	Перевірка практики поводження з медичними відходами.	2025 р.	Відділ інфекційного контролю	
27.	Сприяння (додатковій) освіті з інфекційного контролю.	2025 р.	Відділ інфекційного контролю	
28.	Розвіювання типових міфів з інфекційного контролю.	2025 р.	Відділ інфекційного контролю	
29.	Оновлення матеріально-застарілого стерилізаційного обладнання (парові стерилізатори прохідного типу, мийно-дезінфікуючі машини, формальдегідний стерилізатор). Орієнтовні витрати – 6 000 000 грн.	2025 р.	Заступник директора по медичному обладнанню	

IV. ІНШІ ПРОГРАМИ ДІЯЛЬНОСТІ ПІДПРИЄМСТВА

1.Захисні споруди

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
1.	Провести ремонтні роботи цокольного поверху найпростішого укриття. Очікувана вартість 2 000 000 грн.	2023 р.	Заступник генерального директора з адміністративно-господарських питань	
2.	Придбання ємностей для питної води (з розрахунку 2 л на добу на одну особу). Очікувана вартість 20 000 грн.	2023 р.	Головна медична сестра	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
3.	Придбання контейнерів для зберігання продуктів харчування. Очікувана вартість 50 000 грн.	2024 р.	Головна медична сестра	
4.	Забезпечити захисні споруди необхідним майном: стільці, лавки, ліжка для хворих. Очікувана вартість 10 000 грн.	2024 р.	Головна медична сестра	
5.	Забезпечити засобами надання медичної допомоги. Очікувана вартість 20 000 грн.	2023 р.	Головна медична сестра	
6.	Придбання додаткових вогнегасників для захисних споруд. Очікувана вартість 5000 грн.	2024 р.	Фахівець з питань цивільного захисту	
7.	Забезпечити засобами зв'язку та оповіщення (телефон, Wi-Fi, радіоприймачі,) тощо. Очікувана вартість 5000 грн.	2023 р.	Завідувач відділення автоматизованих систем управління	
8.	Забезпечити шанцевим інструментом (лопати, сокири, лом, пилки тощо). Очікувана вартість 20 000 грн.	2023 – 2024 роки	Заступник генерального директора з адміністративно-господарських питань	
9.	Забезпечення резервним штучним освітленням (сл. ліхтарями, свічками, тощо). Очікувана вартість 20 000 грн.	2024 р.	Заступник генерального директора з адміністративно-господарських питань	

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Відмітка про виконання
10.	Здійснювати постійний контроль за станом вище зазначених пунктів	2023 - 2025 роки	Заступник генерального директора з адміністративно-господарських питань	

Психіатричний профіль

КП “Дніпропетровська багатопрофільна клінічна лікарня з надання психіатричної допомоги” Дніпропетровської обласної ради

ПЛАН РОЗВИТКУ КП “ДНІПРОПЕТРОВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ З НАДАННЯ ПСИХІАТРИЧНОЇ ДОПОМОГИ” ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ”

I. Загальні положення

Цей План розвитку Комунального підприємства “Дніпропетровська багатопрофільна клінічна лікарня з надання психіатричної допомоги” Дніпропетровської обласної ради” (далі – План розвитку Підприємства) розроблено Комунальним підприємством “Дніпропетровська багатопрофільна клінічна лікарня з надання психіатричної допомоги” Дніпропетровської обласної ради” (далі – КП “ДБКЛПД” ДОР”) у довільній формі на основі обов’язкових компонентів зазначених у розділах II, III, IV, V Типової форми плану розвитку закладу охорони здоров’я, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров’я України від 31.07.2020 № 1742 “Про затвердження Типової форми плану розвитку закладу охорони здоров’я”, які доповнюються деталізованими заходами та помісячними строками їх виконання.

За результатами виконання Плану розвитку Підприємства складається звіт у визначений термін за формою, що додається до Типової форми плану розвитку закладу охорони здоров’я, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров’я України від 31.07.2020 № 1742 “Про затвердження Типової форми плану розвитку закладу охорони здоров’я”.

Ц. Програма організаційно-управлінських змін.

1. Заходи з впровадження ефективної структури управління.

№ з/п	Назва заходу	Шляхи реалізації	Термін виконання
1.	Оптимізація організаційно-штатної структури	Модернізація Підприємства у Регіональний центр психічного здоров'я у межах реалізації проекту Світового банку	31.12.2023
		Контрактування з НСЗУ на нові пакети медичних гарантій для забезпечення комплексного багатопрофільного підходу в лікуванні та реабілітації пацієнтів з психічними та суміжними розладами	31.12.2025
		Оптимізація структурних підрозділів (перереформування відділень з урахуванням потреб населення області у амбулаторній та стаціонарній психіатричній і наркологічній допомозі) за посадами, кількістю працюючих, підпорядкованості.	01.05.2023
		Перегляд Посадових інструкцій працівників, з внесенням до них в рамках чинного законодавства відповідних функцій та обов'язків.	01.04.2023
		Перепрофілювання посад практичних психологів на посади психологів відповідно до чинного законодавства, з подальшим внесенням змін до чинного штатного розпису.	01.04.2023
		Доукомплектування штату працівників: лікарі, медичні сестри, молодший медичний персонал.	31.12.2025
2.	Заходи з професійного розвитку медичних	Забезпечення безперервного професійного розвитку медичних працівників.	31.12.2025

№ з/п	Назва заходу	Шляхи реалізації	Термін виконання
	працівників для покращення надання медичної допомоги	Додаткова спеціалізація лікарів-психіатрів за суміжними спеціальностями.	31.12.2025
3.	Покращення матеріально-технічної бази	Запровадження медичної інформаційної системи "Helsi", "ІС СЗХ"	31.12.2023
Дооснащення психіатричних кабінетів комп'ютерною технікою		31.12.2023	
Дообладнання центру №8 в рамках ЦМГ "Хірургічна допомога дорослим і дітям в стаціонарних умовах"		31.12.2023	
4.	Удосконалення системи оплати праці працівників	Перегляд положення про преміювання та систему стимуляційних виплат	01.06.2023
5.	Заходи щодо покращення трудового клімату в колективі	Розроблення та впровадження стандартів взаємодії та комунікації медичного персоналу.	01.06.2023
		Створення навчального центру.	01.06.2024
		Розроблення алгоритмів роботи зі складними пацієнтами (робота із запереченнями, робота зі скаргами тощо).	01.07.2023

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

№ з/п	Назва заходу	Шляхи реалізації	Термін виконання
1.	В умовах стаціонарних відділень	Дотримання вимог стандартів надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах (рекомендованих термінів лікування тощо)	31.12.2025
		Перенаправлення на амбулаторний рівень пацієнтів для вирішення соціальних питань	31.12.2025
		Перенаправлення пацієнтів після виписки зі стаціонару до мобільних команд з психіатричної допомоги	31.12.2025
		Переведення пацієнтів з тяжкими психічними розладами, які не можуть забезпечувати свої життєві потреби, на рівень паліативної стаціонарної та амбулаторної допомоги	31.12.2025
2.	В амбулаторних умовах	Динамічне спостереження пацієнтів, які потребують нагляду	31.12.2025
		Забезпечення пацієнтів реімбурсаційних лікарських засобів	31.12.2025
		Психологічна психоедукаційна робота з пацієнтами та їх родичами	31.12.2025
		Розширення обсягу надання психіатричної та паліативної допомоги мобільними мультидисциплінарними командами	31.12.2025

3. Розроблення та впровадження заходів із збільшення частки амбулаторної медичної допомоги у структурі медичної допомоги, що надається КП "ДБКЛПД" ДОР".

№ з/п	Назва заходу	грудень 2023		грудень 2024		грудень 2025	
		Од	Показн	Од	Показн	Од	Показн
1.	Збільшення використання потужностей амбулаторної ланки приймального відділення	%	5	%	10	%	15

№ з/п	Назва заходу	грудень 2023		грудень 2024		грудень 2025	
		Од	Показн	Од	Показн	Од	Показн
2.	Забезпечення пацієнтів лікарськими засобами за бюджетні кошти (реімбурсаційні ліки) в поліклінічних умовах	%	10	%	15	%	20
3.	Розширення реабілітаційних послуг для населення (групи психологічного супроводу, розширення напрямків психота арт-терапії)	Гр..	1	Гр..	2	Гр..	4
4.	Вирішення соціальних питань пацієнтів, що не підлягають госпіталізації (питання інвалідності, працевлаштування тощо)	%	20	%	40	%	60
5.	Надання медичних послуг (фізіотерапевтичні, маніпуляційні) в поліклінічних умовах поза межами стаціонарів	%	10	%	20	%	30
6.	Збільшення кількості мобільних спільнотних бригад	Бр.					1
7.	Охоплення санітарно-освітньою роботою лікувальних закладів області	%	30	%	60	%	100
8.	Залучення громадського сектору для вирішення нагальних проблем у сфері психічного здоров'я (створення суспільної ради)		-		1		
9.	Створення класу побутової реабілітації для пацієнтів		-		-		1

III. Програма фінансово-економічної діяльності

1. Оцінка стану фінансування КП “ДБКЛПД” ДОР” за 2020 – 2022 роки.

№ з/п	Джерело фінансування	2020 рік		2021 рік		2022 рік	
		сума, грн	%	сума, грн	%	сума, грн	%
1	Усього фінансування у т.ч.	195 187 245,99	100	234 790 627,40	100	336 254 066,64	100
2	Медична субвенція з них:						
3	Заробітна плата з паражуваннями	81 091 849,83	42	13 220 585,24	6	14 586 564,41	4
4	Матеріали	951 711,93	0	919 774,39	0	1 759 934,35	1
5	Медикаменти	5 361 824,91	3	1 118 434,26	0	3 811 612,15	1
6	Продукти харчування	3 244 970,80	2	472 617,82	0	748 330,41	0
7	інші поточні видатки	1 189 326,59	1	288 953,92	0	842 593,92	0
8	Комунальні послуги	29 434 064,98	15	46 463 447,69	20	75 167 070,37	22
9	Пільгові пенсії	4 046 299,00	2		0	127 443,00	0
10	Капітальні видатки	4 054 730,00	2	49 140,00	0	22 458 160,00	7
11	Надходження (доходи) відповідно до укладених договорів з НСЗУ		0		0		0
12	Заробітна плата з нарахуваннями	60 703 014,63	31	133 217 259,40	57	191 970 455,56	57
13	Матеріали	8 767,40	0	762 392,59	0	1 029 798,37	0
14	Медикаменти	2 611 896,47	1	11 145 083,68	5	7 055 042,52	2
15	Продукти харчування	1 532 085,09	1	7 367 275,58	3	7 973 285,14	2
16	інші поточні видатки	10 000,00	0	2 041 841,84	1	53 626,20	0
17	Комунальні послуги		0		0		0
18	Пільгові пенсії	946 704,36	0	8 599 042,01	4	8 670 150,24	3
19	Основні засоби		0	7 529 608,41	3		0
20	Капітальні видатки на ремонт		0	1 595 170,57	1		0

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

Пакет медичних гарантій	Вартість пакету, грн на 2023 рік	Оплачено станом на 01.04.2023	% виконання
Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах	0	0	-
Профілактика діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах	15918849	3979712,25	25
Психіатрична допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах	241796585	60449146,26	25
Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіодів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії	1141117,2	1141117,2	100
Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим та дітям	685476	171369	25
мобільна паліативна медична допомога дорослим та дітям	0		-
Стоматологічна допомога дорослим та дітям	0		-
Психіатрична допомога дорослим та дітям, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами	2571744	214312	8,333333333
Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару	0		-
забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів істернів	2354112	416874	17,708333333

3. Очікуваний обсяг коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування закладів охорони здоров'я, заходів за рахунок місцевих бюджетів.

№ з/п	Джерело	Очікуваний обсяг коштів у 2023 році (тис.грн.)	Очікуваний обсяг коштів у 2024 році (тис.грн.)	Очікуваний обсяг коштів у 2025 році (тис.грн.)
1.	Кошти субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення підтримки окремих закладів за заходів у системі охорони здоров'я	5135,9	5649,5	6214,4
2.	Кошти додаткової дотації з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення переданих з державного бюджету видатків на утримання закладів освіти та охорони здоров'я	26807,1	29487,8	32436,6
3.	Кошти місцевих бюджетів	33159,9	36475,9	40123,5
4.	Кошти від надання платних послуг	7359,0	8094,9	8904,4
5.	Кошти від орендарів за орендоване нерухоме майно	3330,8	3663,9	4030,3
Всього		75792,7	83372,0	91709,2

Очікуваний обсяг надходження коштів з місцевих бюджетів у 2023 році в розрізі напрямів витрат:

№ з/п	Напрями витрат	Сума 2023р., тис.грн.	Сума 2024р., тис.грн.	Сума 2025р., тис.грн.
1.	Поточні видатки	33159,9	36475,9	40123,5
1.1.	Заробітна плата з нарахуванням	531,3	584,4	642,9

1.2.	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	32628,6	35891,5	39480,7
Всього		33159,9	36475,9	40123,5

У зв'язку з відкриттям центру функціональної нейрохірургії, де проводяться операції висококваліфікованими спеціалістами, для забезпечення надання спеціалізованої допомоги та у зв'язку з високим попиту на стереотаксичну нейрохірургію виникла потреба у закупівлі наступного обладнання:

Leksell Stereotactic System@ELEKTA (США) вартістю 4893,9 тис. грн.

Генератор RF радіочастот G4™ BRAINLAB (США) та електроди з програмним забезпеченням для стереотаксичної хірургії Boston Scientific (США), вартістю 840,0 тис. грн.

Мобільна флюороскопічна/радіографічна система Acrovis 3000 S Villa Sistemi Medicali (Італія) 2 911 тис. грн.

Електрокоагулятор ARC 303 BOWA (Германія) 385 тис. грн.

Краніотом ELAN 4 Aescular (Германія) 1 900 тис. грн.

Операційний стіл Surgery 8500 з фіксатором голови DIXION (Германія) 220 тис. грн.

Хірургічний світильник Convlar 1605 DIXION (Германія) 350 тис. грн.

Комп'ютерний електроенцефалограф з відеомоніторингом Нейрон-спектр 64 Спектрмед Україна 350 тис. грн.

Аспіратор хірургічний CHS-708 HEACO (Великобританія) 47 404 грн

Затискачі для краніопластики (кліпси типу Рені) 200 шт. Aescular B/Braun (Германія) 7 100 грн

Наркозно-дихальний апарат (станція) Drager Primus Drager Medical (Германія) 310 тис. грн.

Загальна сума на придбання обладнання становить 12 214,404 тис. грн.

4. Оцінка обсягів коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування КП "ДБКЛПД" ДОР" за рахунок педержавних інвестицій, спонсорських внесків, благодійних пожертв та грантів, коштів міжнародної технічної допомоги, страхових компаній та інших джерел не планується. При надходженні цих коштів вони будуть направлені на потреби лікарні, згідно з законодавством.

5. Обґрунтування необхідності капітальних інвестицій у КП "ДБКЛПД" ДОР" (закупівля обладнання, будівництва, ремонт приміщень тощо)

Найменування об'єкту згідно з ПКД	Роки будівництва	Проектна потужність	Наявність ПКД			Коштова ризна вартість (у ліючих цінах на 01.01.23) тис.грн	Очікуване виконання на 01.01.2023	Очікуваний залишок кошто-рисної вартості на 01.01.23	2023 рік (проект)
			№ та дата позитивного висновку проведення експертизи	Ким і коли затверджена ПКД	ні				
Капітальний ремонт будівлі інвентарний номер 10310077 (для інвалідів та ветеранів війни)	2023	1901 м.кв			450,00	3000,00		3450,00	3450,00
Капітальний ремонт будівлі інвентарний номер 10310074 психіатричного відділення №13 із застосуванням примусових заходів медичного характеру із сировим наглядом	2023	590 м.кв.	№11-009-20-В	№368/1 від 27.11.2020 р. КП "ДБКЛПД" ДОР"		10701,87	1535,62	9166,251	9166,251
Всього									12616,25

Капітальні інвестиції необхідні для покращення матеріально-технічної бази закладу за допомогою якої буде надаватися населенню більш широкий спектр медичних послуг.

Це значно збільшить кількість та якість таких послуг у більш короткі терміни, розширить можливості для залучення висококваліфікованих кадрів, створить привабливий клімат для населення, підніме престиж Підприємства та дасть можливість для залучення додаткових доходів у майбутньому.

З метою підвищення класу енергетичної ефективності будівель лікарні планується здійснення наступних заходів:

заміна вікон та зовнішніх дверей на металопластикові з подвійним склопакетом;

відновлення теплової ізоляції трубопроводів;

встановлення тепловідбивних екранів між стінами приміщень і радіаторами;

заходи із санації інженерних мереж (механічна та хімічна промивка мереж опалення);

провести модернізацію мереж освітлення шляхом заміни існуючого на світлодіодне.

Реконструкція у 2024 – 2025 роках:

1. Харчоблок
2. КФД, ГБО, будівля 14 відділення (інв. №10310020)
3. Центр №1 - будівля блоку 1 (інв. №10310042)
4. Центр №1 – будівля блоку 2 (інв. №10310074)

Капітальні ремонти:

1. Покрівля відділення №9, центр (будівля інв. №10310025).
2. Відділення №13 будівля інв. № 10310074 (не закінчений капітальний ремонт).
3. Дорога.
4. Покрівля будівель автогосподарства.
5. Адміністративний корпус (заміна дерев'яних віконних блоків на металопластикові, заміна входних дверних блоків) (будівля інв. № 10310081).

**Обґрунтування необхідності капітальних інвестицій у закладах охорони здоров'я
стосовно фінансування робіт по реконструкції в 2023 році**

**Комунальне підприємство "Дніпропетровська багатопрофільна клінічна лікарня з надання психіатричної
допомоги" Дніпропетровської обласної ради"**

(найменування установи)

Найменування об'єкта згідно з ПКД	Рік будівництва	Проектна потужність	Назвисть ПКД			Контрольна потужність, (у діючих цінах на 01.01.23) тис.грн	Очікуване виконання на 01.01. 2023	Очікувані затрати кошторисної частоти на 01.01.23	2023 рік (проект)	
			так	ні	Кількість коштів, необхідних для розроблення ПКД, тис грн				Капітальні вкладення тис.грн.	Введення в дію потужностей (у відсот.)
Реконструкції будівл, інвентарний номер 10310009 КП "ДБКЛПД" ДОР"	2023	1752,9 м.кв.			34576,000	Капітальні вкладення тис.грн.	34926,000	Капітальні вкладення (загальна потреба обрахована закладом), тис.грн	10	11
Реконструкції будівл, інвентарний номер 10310052 КП "ДБКЛПД" ДОР"	2023	303,85 м.кв.			2000,000	Капітальні вкладення тис.грн.	2350,000	Капітальні вкладення (загальна потреба обрахована закладом), тис.грн	2350,0	
Всього									37276,0	

6. Розроблення моделі впровадження платних послуг.

На цей час проводиться відповідна робота по впровадженню в закладі надання платних послуг населенню поза межами пакетів, які оплачує Національна служба здоров'я України.

Вдосконалюється Положення про надання таких послуг; визначається перелік послуг, що надаватимуться згідно з чинним законодавством поза межами пакетів, які оплачує Національна служба здоров'я України, формується перелік відділень та фахівців які будуть надавати такі послуги, а також розробляється методика розрахунку собівартості платних послуг.

Базою для розрахунків тарифів на платні послуги є їх собівартість, яка включатиме в себе:

витрати на оплату праці персоналу, безпосередньо зайнятого наданням медичних послуг;

відрахування на соціальне страхування в цільові фонди, які передбачені законодавством;

матеріальні витрати, які визначені за розрахунковими показниками;

об'єктивно обгрунтовані розрахунки накладних витрат за результатами проведеного аналізу витрат за попередній рік;

інші видатки з урахуванням конкретних умов функціонування закладу;

граничний норматив рентабельності.

Кошти, отримані від надання платних медичних послуг, Підприємство використовуватиме вищякрово в межах статутної діяльності. Роботу по впровадженню платних послуг планується завершити до 31.12.2023.

Платні послуги на Підприємстві впроваджуються наступним чином:

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

розробляються та затверджуються тарифи на платні послуги згідно з Постановою Кабінету Міністрів України №1138:

анонімне обстеження та лікування хворих на алкоголізм і наркоманію;

медичні огляди;

лабораторні, діагностичні та консультативні послуги за зверненням громадян;

перебування у стаціонарі батьків у зв'язку з доглядом за дітьми віком понад 6 років;

медичне обслуговування, зокрема із застосуванням телемедицини; за договорами із суб'єктами господарювання телемедицини, за договорами із суб'єктами господарювання, страховими організаціями (в тому числі з Фондом соціального страхування України);

медичне обслуговування, зокрема із застосуванням телемедицини, іноземних громадян, які тимчасово перебувають на території України, в тому числі за договорами страхування;

видача копії медичної довідки, витягу з історії хвороби;

стажування лікарів (провізорів) – інтернів;

оздоровчий масаж, гімнастика, бальнеологічні процедури з метою профілактики захворювань та зміцнення здоров'я дорослого населення;

оприлюднюються затвержені тарифи на сайтах органу місцевої влади та підприємства, в місцях надання послуг, в ЗМІ;
 послуги надаються згідно затвердженого Положення;
 здійснення моніторингу та маркетингу послуг Підприємства.

7. Оцінка рівня енергоспоживання будівель КП “ДБКЛПД” ДОР” та планування заходів щодо підвищення їх енергетичної ефективності.

№ з/п	Назва заходу	Очікувана вартість робіт, тис. грн.	Термін виконання
1.	Заміна вікон та зовнішніх дверей на металопластикові з подвійним склопакетом	118,0	до 31.12.2023

На виконання Правил пожежної безпеки України, Кодексу цивільного захисту України необхідно:

1. Збудувати захисну споруду на 3000 осіб (штатна чисельність працівників лікарні 1725 осіб та 1269 хворих).
2. Придбати засоби індивідуального захисту персоналу та хворих (протигази).
3. Обробити дерев'яні елементи горючих покриттів 23 приміщень негорючою сумішшю.
4. Встановити у 12 приміщеннях автоматичну пожежну сигналізацію.
5. Відремонтувати у 10 медичному центрі пожежну сигналізацію.
6. Здійснити у квітні-травні поточного року планову перезарядку вогнегасників.
7. Закупити та встановити в архіві та коморах відділень двері 2-го типу, які мають межу вогнестійкості EI 30 (26 одиниць).
8. Провести випробування зовнішнього протипожежного водопроводу на тиск та витрату води з оформленням акту.
9. Провести планове випробування пожежних кран-комплектів у приміщеннях закладу з оформленням акту.

IV. Програма управління якістю надання медичної допомоги.

Впровадження критеріїв та індикаторів якості надання медичної допомоги в КП "ДБКЛПД" ДОР".

№ з/п	Індикатори якості	Одиниця виміру	Кількісний показник	Прогнозований результат або термін виконання
1.	Укомплектованість фізичними особами посад лікарів	%	68	85
2.	Питома вага атестованих лікарів	%	86	90
3.	Питома вага атестованих середніх медичних працівників	%	75	80
4.	Середній термін лікування пацієнтів в стаціонарах	дні	28	18
5.	Відповідність лікувальної роботи Протоколам і Стандартам надання медичної допомоги, обґрунтованість терапії	%	87	95
6.	Своєчасність вирішення експертних питань	%	90	98
7.	Охоплення пацієнтів реабілітаційними заходами	%	30	50
8.	Скоси пацієнтами суспільно-небезпечних дій	%	0,2	0,1
9.	Охоплення пацієнтів пільговим лікуванням в амбулаторних умовах	%	10	50
10.	Середній термін тимчасової непрацездатності	дні	21	18
11.	Кількість обґрунтованих скарг громадян на незадовільне медичне обслуговування	%	0,4	0,2

2. Розроблення стандартів сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги.

№ з/п	Назва заходу	Термін виконання
1.	Облаштування сайту КП "ДБКЛПД" ДОР"	01.06.2023
2.	Запровадження онлайн-анкетування населення щодо якості отриманих послуг в КЦНІ "МІІ №1" ДМР	01.05.2023
3.	Впровадження електронного документообігу у всіх структурних підрозділах	01.12.2023
4.	Вдосконалення інформаційної сторінки в соціальній мережі Facebook	01.05.2023
5.	Розширення функцій та модернізування гарячої лінії для населення	01.07.2023

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

№ з/п	Заходи	Терміни	Виконавці
1	2	3	4
1	Прийняти на роботу помічника лікаря-епідеміолога	протягом року	Генеральний директор підприємства, ВК
2	Забезпечити долажке укомплектування сестрами медичними у ВАІТ (1 м/с на 2 пацієнтів), в інших відділеннях (1 м/с на 20 ліжок)	протягом року	Генеральний директор підприємства, ВК
3	Дотримуватися рекомендацій щодо співвідношення раковин для миття рук до кількості ліжок для пацієнтів як 1:10	постійно	Завідувачі центрами (відділеннями)
4	Забезпечити достатню відстань між ліжками (не менше 1 м між ліжками), а в ВАІТ 1,5 м та зайнятість ліжка, що не перевищує місткість один пацієнт на одному ліжку	постійно	Завідувачі центрами (відділеннями)
5	Впровадити в бак лабораторії КДЛ методологію EUCAST	до квітня 2023 р.	Генеральний директор підприємства, зав. ЛКД
6	<p>Придбати:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закриті диспансери для паперових одноразових рушників для відділень та медичних служб; - пакувальний матеріал для інструментарію та ваги; - 2% розчин хлортекселину для обробки шкіри пацієнтів перед постановкою катетерів та проведенням маніпуляцій; - настінні дозатори з ліктьовими приладами; - ємності для поводження з відходами категорії В; С; - крани з ліктьовими приладами; - антисептики для рук; - рідке мило; - одноразові паперові рушники; 	протягом року	Генеральний директор підприємства та відділ закупівлі

№ з/п	Заходи	Терміни	Виконавці
	<ul style="list-style-type: none"> - постільну білизну; - засоби індивідуального захисту (маски, респіратори класу FFP2 і FFP3, халати захисту від інфекційних агентів (ХЗІА), щитки, окуляри, бахіли, фартухи, рукавички з нітрилу та латексу) 		
7	Встановити крани з ліктьовими приладами біля раковин для миття рук у відділеннях та медичних службах	до квітня 2023 р.	Служба ремонту
8	Провести поточні ремонти в центрах (відділеннях)	Протягом року	Служба ремонту
9	Доопрацювати СОПи (стандартні операційні процедури) для центрів (відділень) та медичних служб з метою недопущення інфікування під час поводження з відходами категорії А, В, С, згідно наказу МОЗ України від 06.09.2022 р. № 1602	січень 2023 р.	Рада сестер медичних підприємства, зав. господарчою частиною
10	Розробити та погодити річний план навчання з профілактики інфекцій та інфекційного контролю серед медичних працівників	січень 2023 р.	Лікар-епідеміолог
11	Покращити гігієну рук серед працівників підприємства	протягом року	Завідувачі центрів (відділень) та мед. служб, ст. м/с
12	Проводити відпрацювання практичних навичок у відділеннях з покращення гігієни рук	протягом року	Завідувачі центрів (відділень) та мед. служб, ст. м/с
13	Забезпечити: <ul style="list-style-type: none"> - дотримання правил гігієни рук; - постановку та догляд за внутрішньосудинними катетерами; - постановку та догляд за сечовими катетерами; 	протягом року	Завідувачі центрів (відділень) та старші медичні сестри

№ з/п	Заходи	Терміни	Виконавці
	<ul style="list-style-type: none"> - реалізацію заходів безпеки по недопущенню інфікування мікроорганізмами із антимікробною резистентністю (AMR) та висококонтагіозних інфекційних хвороб; - якість поточного та генерального прибирань; - очищення, дезінфекцію і стерилізацію медичного обладнання та інструментарію; - очищення та дезінфекцію поверхонь; - використання рідкого мила та антисептики для рук; - використання антимікробних препаратів при наявності показань 		
14	Проводити обстеження серед пацієнтів, які приймають антимікробні препарати на резистентність до мікроорганізмів	при наявності таких пацієнтів	Завідувачі центрів (відділеннями)
15	Забезпечувати доставку відібраного матеріалу до бактеріологічного відділу КДЛ	протягом 2-х годин з моменту обстеження	Старші медичні сестри центрів (відділень)
16	Досліджувати відібраний матеріал на резистентність до мікроорганізмів у пацієнтів, яким призначено антимікробні препарати та видавати результати досліджень лікуючому лікарю відділень	при надходженні матеріалу	Лікарі-бактеріологи
17	Проводити епідагляд за інфекційними хворобами, пов'язаними з наданням медичної допомоги та контролювати виконання засобів профілактики щодо недопущення занесення та розповсюдження інфекційних та паразитарних захворювань	протягом року	Лікар-епідеміолог
18	Забезпечити реєстрацію випадків інфекційних хвороб, пов'язаних з наданням медичної допомоги та антимікробною резистентністю, а також інфекційних та паразитарних захворювань відповідно до наказу МОЗ України від 28.12.2015 р. № 905	по мірі виявлення	лікар, який встановив діагноз, лікар-інфекціоніст та лікар-епідеміолог

№ з/п	Заходи	Терміни	Виконавці
19	Аналізувати зареєстровані випадки інфекційних хвороб, пов'язаних з наданням медичної допомоги та антимікробною резистентністю та інфекційну й паразитарну захворюваність, а також результати покращення гігієни рук	по мірі виявлення	Лікар-епідеміолог
20	Доповідати результати епіднагляду за інфекціями, пов'язаними з початком медичної допомоги та інфекційною і паразитарною захворюваністю, а також результати покращення гігієни рук серед працівників підприємства на медичних нарадах. Давати оцінку ефективності проведених навчань серед працівників	1 раз на рік	Лікар-епідеміолог
21	Проводити інструктаж з питань профілактики інфекційних хвороб, пов'язаних з наданням медичної допомоги та безпеки праці серед співробітників відділень та медичних служб	при прийомі на роботу, потім 1 раз на місяць за графіком	Завідувачі центрів (відділень) та медичних служб, старші медичні сестри
22	Проходити обов'язкові медичні огляди працівникам підприємства відповідно до наказу МОЗ України від 23.07.2002 р. № 280 "Щодо організації проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв і організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб"	1 раз на рік, а працівники харчоблоку та буфетниці – 2 рази на рік	Всі працівники підприємства
23	Використовувати засоби індивідуального захисту з метою попередження інфікування при проведенні догляду за пацієнтами	постійно	Працівники центрів (відділень) та медичних служб
24	У випадку професійної аварії, яка мала місце під час роботи з ВІЛ-інфікованим або біологічним матеріалом від ВІЛ-інфікованого забезпечити проведення екстреної післяконтактною профілактики відповідно до наказу МОЗ України від 05.11.2013 р. № 955	при виникненні аварії	Зав.центрами (відділеннями) та медичними службами та старші медичні сестри

№ з/п	Заходи	Терміни	Виконавці
25	Забезпечити розслідування кожного нещасного випадку або аварії відповідно до Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17.04.2019 № 337	при виникненні	Інженер з охорони праці
26	Проводити розслідування спалаху інфекцій, що пов'язані із надаванням медичної допомоги та попередити його поширення, розслідувати причини виникнення спалаху, прийняти заходи до його ліквідації	при виникненні	Генеральний директор та його заступники, лікар-епідеміолог та заклад громадського здоров'я
27	Забезпечити обов'язкове страхування медичного персоналу на випадок інфікування вірусом імунодефіциту людини та COVID-19 під час виконання ними професійних обов'язків	до квітня 2023 року	Генеральний директор підприємства та заст. директора з економічних питань
28	Впровадити в дію додатки № 1 та 5 до наказу МОЗ України від 03.08.2021 № 1614 "Про організацію профілактики інфекцій та інфекційного контролю в закладах охорони здоров'я та установах/закладах надання соціальних послуг/соціального захисту населення"	з січня 2023 року	Генеральний директор підприємства, клінічний провізор та лікар-епідеміолог

V. Інші програми діяльності КП “ДБКЛПД” ДОР”

1. Заходи з реалізації Державної стратегії розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню, схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1414, та інших нормативно-правових актів на виконання Стратегії (для ЗОЗ, що уклали договір з НСЗУ відповідно до глави 19 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2020 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 05 лютого 2020 року № 65) – це проводяться.

2. 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 (договір з НСЗУ відповідно до глави 18 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2023 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 05 лютого 2020 року № 65).

3. Заходи з підвищення доступності та якості паліативної допомоги (для ЗОЗ, що уклали договір з НСЗУ за главами 22 та 23 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2023 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 05 лютого 2020 року № 65).

4. Інші заходи, визначені власником КП “ДБКЛПД” ДОР”.

№ з/п	Назва заходу	Термін виконання
1.	Лабораторні послуги	31.12.2025
2.	Діагностичні послуги	31.12.2025
3.	Рентгенограма	31.12.2025
4.	Ультразвукові дослідження	31.12.2025
5.	Комп'ютерна томографія (КТ)	31.12.2025
6.	Консультативні послуги	31.12.2025
7.	Медичні огляди	31.12.2025
8.	Оздоровчий масаж	31.12.2025
9.	Лікувальна гімнастика	31.12.2025
10.	Бальнеологічні процедури	31.12.2025
11.	Стажування лікарів (провізорів)	31.12.2025
12.	Видача копії медичної довідки, витягу з історії хвороби	31.12.2025
13.	Перебування у стаціонарі батьків у зв'язку з доглядом за дітьми віком понад 6 років	31.12.2025
14.	Анонімне обстеження та лікування хворих на алкоголізм та наркоманію	31.12.2025
15.	Процедура гіпербаричної оксигенації	31.12.2025

Фтизіопульмонологічний або інфекційний профіль

КП “Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб”, об’єднаний з КП “Криворізький протитуберкульозний диспансер” Дніпропетровської обласної ради”

**ПЛАН РОЗВИТКУ КП “ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ
МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР СОЦІЛЬНО ЗНАЧУЩИХ ХВОРОБ”
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ”****I. Описова частина****I.1. Аналітична довідка**

КП “Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб” ДОР” згідно зі Статутом є лікарняним комунальним уштарним некомерційним підприємством, що надає послуги третинної/високоспеціалізованої та інших видів медичної допомоги населенню. Підприємство має такі основні напрямки діяльності:

- Надання спеціалізованої та високоспеціалізованої медичної допомоги пацієнтам, які страждають на соціально значущі інфекційні хвороби, зокрема: ВІЛ-інфекцію/СНІД, ускладнення у вигляді опортуністичних інфекцій, ко-інфекції ВІЛ/туберкульоз, інфекції, які передаються статевим шляхом, заразні пірїні захворювання, інші захворювання шкіри та її придатків, вірусні гепатити, соматичні та інші захворювання;

- Координація діяльності на регіональному рівні з впровадження заходів по протидії епідемії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусних гепатитів, моніторинг та оцінка стану виконання заходів з профілактики, діагностики і лікування за зазначеними напрямками в закладах охорони здоров’я Дніпропетровської області;

- Забезпечення міжсекторальної взаємодії установ, закладів, відомств, організацій, що опікуються проблемою ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусних гепатитів;

- Взаємодія з іншими суб’єктами надання медичної допомоги, зокрема закладами первинної, вторинної та третинної медичної допомоги державної, комунальної та приватної форм власності, фізичних осіб підприємців, санаторіями та реабілітаційними закладами, іншими закладами, установами, службами, що опікуються добробутом населення, у тому числі соціальними службами та неурядовими громадськими організаціями;

- Виконання високоспеціалізованих лабораторних досліджень щодо діагностики та моніторингу перебігу ВІЛ-інфекції, COVID-19 та інших інфекційних та соціально значущих захворювань, для потреб Підприємства, та на умовах підяду для інших лікувальних закладів області.

- Науково-дослідна діяльність, співпраця з навчальними закладами та науково-дослідними організаціями України й зарубіжжя, участь у клінічних

дослідженнях, втілення й розповсюдження наукових винаходів та раціоналізаторських пропозицій, проведення операційних, соціологічних та біоповедінкових досліджень;

Здійснення функцій клінічної бази ДУ “Дніпропетровський державний медичний університет”, а також база для проведення виробничої практики студентів медичних коледжів та медичних училищ, підготовки лікарів в інтернатурі та проведення курсів удосконалення лікарів, медичних сестер, стажування на робочому місці тощо.

Під час реорганізації, заплановано приєднання КП “Криворізький протитуберкульозний диспансер” ДОР” (надалі – КП “КПТД” ДОР”) до КП “ДОМІДСЗХ” ДОР”.

КП “КПТД” ДОР” є комунальним унітарним некомерційним підприємством, яке спеціалізується на наданні медичних послуг фізіопульмонологічного напрямку в амбулаторних і стаціонарних умовах, а також здійснює забезпечення організації і координації роботи фтизіатричної служби регіону. В межах статутної діяльності, КП “КПТД” ДОР” також розміщує на своїй базі кафедру фтизіатрії Дніпропетровського державного медичного університету, та є базою для проведення виробничої практики студентів медичних коледжів і медичних училищ, підготовки лікарів в інтернатурі та проведення курсів удосконалення лікарів, медичних сестер тощо.

Пріоритети розвитку об’єднаного підприємства

1. Створення потужного сучасного, відповідаючого Європейським стандартам та оновленим ДБН надкластерного закладу охорони здоров’я інфекційного профілю, з розширенням спектру медичних послуг та забезпеченням стандартів якості надання медичної допомоги, відповідно до Державних стратегій з подолання соціально значущих хвороб.

2. Розвиток ведучої, конкурентоспроможної, доступної для населення лікарні, що здійснює комплексну кваліфіковану медичну допомогу, шляхом впровадження інноваційних технологій і міжнародних стандартів на засадах доказової медицини і досягненнях науки.

3. Забезпечення широкого спектру якісних медичних послуг, спрямованих на зміцнення і відновлення здоров’я населення, профілактику, точну діагностику і ефективне лікування інфекційних захворювань, у тому числі соціально значущих.

4. Ефективна адаптація до нової системи фінансування та нових умов надання медичних послуг в 2023-2025 р.р;

5. Забезпечення постійного розвитку кадрового потенціалу та удосконалення матеріально-технічної бази закладу відповідно до потреб за напрямками діяльності.

6. Систематична оптимізація структури закладу відповідно до потреб сучасності та приведення функціональних потужностей (кадрового потенціалу, технічного оснащення) до рівня зазначених вимог.

7. Взаємодія з іншими медичними, громадськими та неурядовими організаціями з питань консультативно-діагностичної, профілактичної та лікувальної допомоги населенню за напрямками діяльності.

8. Удосконалення організації управління Підприємством шляхом введення методології менеджменту (управління якістю, аналіз основних ресурсів: кадровий менеджмент, фармацевтичний менеджмент, фінансово-економічний менеджмент).

9. Задовільнення попиту населення на медичні послуги в рамках програми медичних гарантій.

10. Співпраця з неурядовими організаціями, у тому числі з міжнародними організаціями, з метою підвищення рівня спроможності Підприємства та якості надання медичних послуг.

11. Розширення переліку платних медичних та немедичних послуг.

12. Здійснення моніторингу та оцінки захворюваності на ВІЛ-інфекцію/СНІД, туберкульоз, хронічні вірусні гепатити, хвороби, які передаються статевим шляхом, заразні шкірні захворювання тощо.

13. Науково-дослідна діяльність, співпраця з навчальними закладами та науково-дослідними організаціями України й зарубіжжя, участь у кінцевих дослідженнях, втілення й розповсюдження наукових винаходів та раціоналізаторських пропозицій, проведення операційних, соціологічних та біоповедінкових досліджень.

14. Виконання високоспеціалізованих лабораторних досліджень щодо діагностики та моніторингу перебігу ВІЛ-інфекції, COVID-19, вірусних гепатитів, туберкульозу та інших інфекційних і соціально значущих захворювань, для потреб Підприємства, та на умовах підряду для інших лікувальних закладів області.

15. Забезпечення функції клінічної бази ДУ “Дніпропетровський державний медичний університет”, бази для проведення виробничої практики студентів медичних коледжів та медичних училищ, підготовки лікарів в інтернатурі та проведення курсів удосконалення лікарів, медичних сестер, стажування на робочому місці тощо, в якості Провайдера БПР.

16. Координація впровадження заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на регіональному рівні, моніторинг досягнення цілей державної політики за вказаними напрямками, реалізація відповідних програмних компонентів.

II. Програма організаційно-управлінських змін

2.1. Заходи з впровадження ефективної структури управління ЗОЗ.

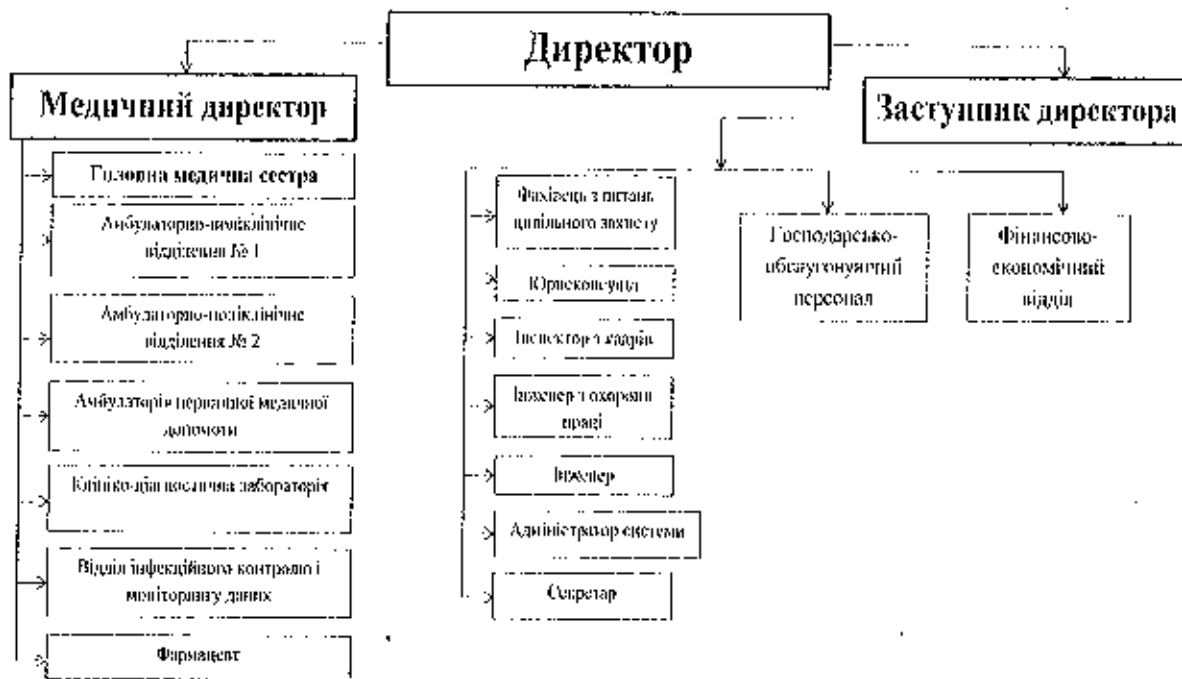
Існуюча структура управління КП “ДОМЦСЗХ” ДОР” розроблена і затверджена 03.07.2022. Досвід її використання свідчить про те, що зазначена структура дозволяє достатньо ефективно здійснювати керівництво підприємством і раціонально розподіляти навантаження між співробітниками.

УНІЦІАРИО
Розробник управління з питань організації,
спеціально-культурної сфери та безпеки інженерного
апарату Дніпропетровський обласний центр
соціально значущих хвороб ДОР

ЗАТВЕРДЖУЮ
Директор КП "Дніпропетровський обласний
медичний центр соціально значущих
хвороб ДОР"
І.В. Чухалова
2022 року

СТРУКТУРА

КП "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО ЗНАЧУЩИХ ХВОРОБ" ДОР"



Керівництво підприємства:

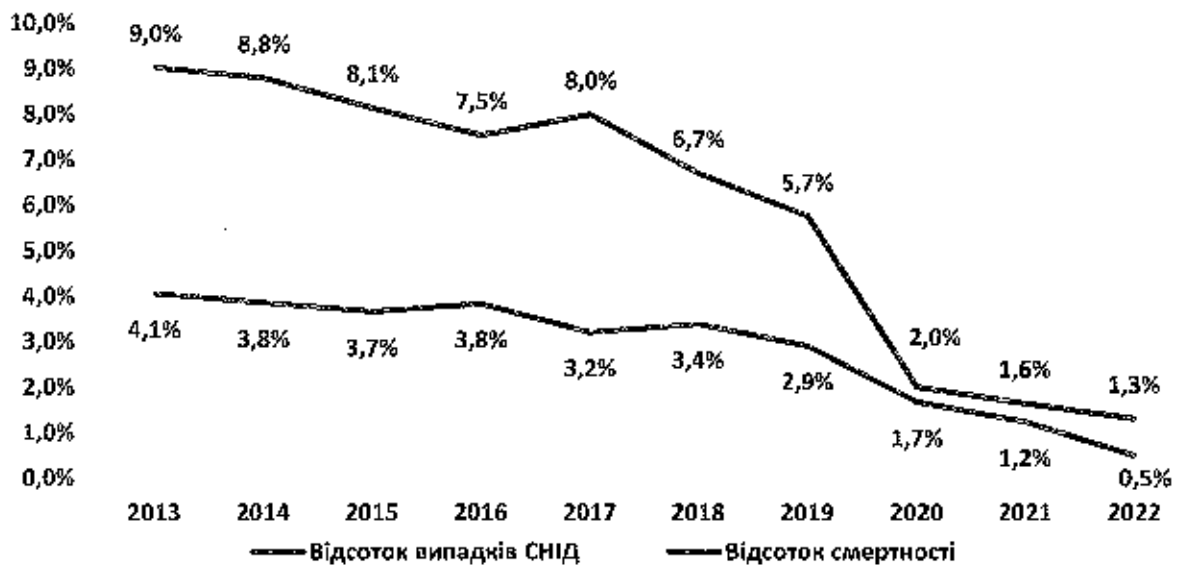
ДИРЕКТОР: Чухалова Ірина Віталіївна, освіта вища медична за спеціальністю "Гігієна, епідеміологія, профпатологія" (Дніпропетровська державна медична академія, рік закінчення 1994), магістр за спеціальністю "Менеджмент", за освітньою програмою "Менеджмент організацій і адміністрування" (рік закінчення 2020), вища кваліфікаційна категорія зі спеціальності "Організація і управління охороною здоров'я", вища кваліфікаційна категорія зі спеціальності "Інфекційні хвороби".

МЕДИЧНИЙ ДИРЕКТОР: Гудова Марія Гешадіївна, освіта вища медична за спеціальністю "Лікувальна справа" (Дніпропетровський національний університет, медичний факультет, рік закінчення 2003), друга кваліфікаційна категорія зі спеціальності "Організація і управління охороною здоров'я", перша кваліфікаційна категорія зі спеціальності "Внутрішні хвороби", друга категорія зі спеціальності "Інфекційні хвороби".

До кінця 2023 року запланована участь у проходженні курсів з тематичного удосконалення за спеціальністю "Організація управління охороною здоров'я": керівництва підприємства (директор, медичний директор) та завідуючих структурними підрозділами (завідуючих медичними відділеннями Підприємства).

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

Заходи по ранньому виявленню ВІЛ та своєчасному залученню до АРТ дали можливість досягти певного зниження показників захворюваності на СНІД та смертності від СНІДу, і, як слідство, необхідності утримання спеціалізованих стаціонарних ліжок. Водночас, вимоги, що висувались НСЗУ для укладення договору за напрямком забезпечення стаціонарної медичної допомоги, не могли бути виконаними з боку закладу через відсутність достатньої кадрової та матеріально-технічної бази. У 2020 році стаціонарне відділення для лікування ВІЛ-інфікованих хворих в складі Підприємства припинило свою діяльність. Водночас, за рахунок реорганізації стаціонарної медичної допомоги в ході реформування медичної галузі з 2020 року, наразі всі пацієнти з ВІЛ-інфекцією отримують за необхідності лікування в умовах стаціонарів згідно з профілем домінуючої патології. Таким чином, напрямом надання медичної допомоги ВІЛ-інфікованим пацієнтам не претерпів погіршень.



Структурні підрозділи КП «КПТД» ДОР» розподіляються за напрямком стаціонарної та амбулаторної допомоги.

Стаціонар закладу розраховано на 400 ліжок:

Туберкульозне відділення №1 на 80 ліжок;

Туберкульозне відділення №2 на 80 ліжок;

Туберкульозне відділення №3 на 75 ліжок;

Туберкульозне відділення №4 (хірургічне) на 30 ліжок;

Дитяче туберкульозне відділення на 30 ліжок з консультативно-діагностичним центром;

Туберкульозне відділення №6 на 40 ліжок;

Туберкульозне відділення №7 на 65 ліжок;

Відділення анестезіології та інтенсивної терапії на 15 ліжок.

В середньому за рік через стаціонарні відділення проходить майже три тисячі хворих.

Хірургічна допомога надається пацієнтам на базі хірургічного відділення КП "КПГД" ДОР", в якому наявний обладнаний операційний блок.

В складі ліжкового фонду підприємства виділено 25 ліжок для надання стаціонарної паліативної медичної допомоги хворим на туберкульоз, на яких щорічно отримують всю необхідну медичну допомогу близько 200 паліативних пацієнтів.

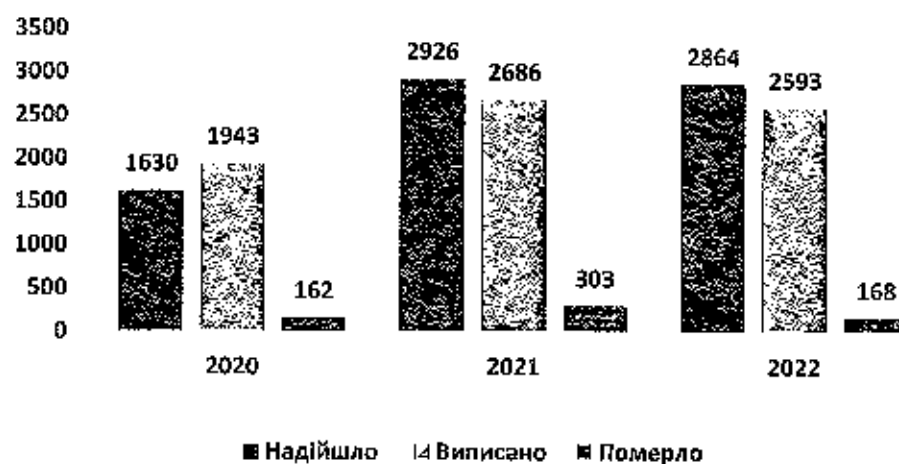
Індикаторні показники роботи ліжка:

Обіг ліжка підвищено на 59% (2022 рік – 8,1, 2020 рік – 5,1);

Скорочено в 2,5 рази середню тривалість терміну перебування на ліжку (2022 рік – 25,6, 2021 рік – 29,0, 2020 рік – 63,5),

Індикатор летальності на стаціонарному етапі за 2022 рік зменшився і склав 5,0%, проти 7,0% за підсумками 2020 року.

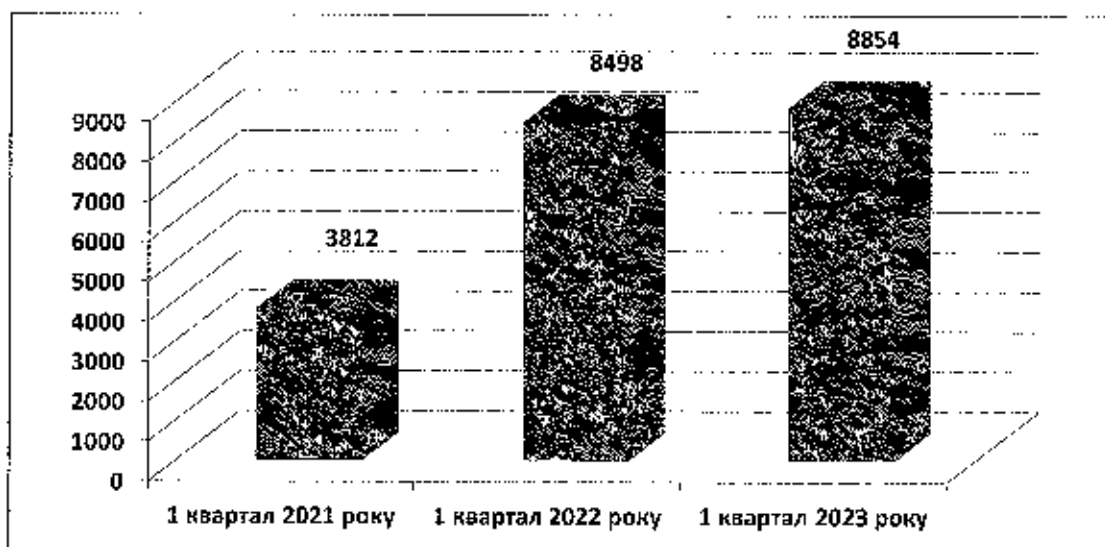
Показники роботи стаціонарних відділень КП "КПГД" ДОР



Планується подальше скорочення термінів госпіталізації пацієнтів з туберкульозом за рахунок широкого впровадження короткотривалих сучасних схем протитуберкульозного лікування. Також, враховуючи цілі реорганізованого Підприємства, буде створено 100 ліжок інфекційного профілю для надання високоспеціалізованої медичної допомоги хворим з важкими формами парентеральних, гемотрансмісивних, TORCH-інфекцій, ускладненого перебігу вірусних і бактеріальних повітряно-крапельних, аерозольних інфекцій тощо, включно з ліжками реанімації та інтенсивної терапії (15 ліжок).

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

Робота амбулаторно-поліклінічної служби: кількість амбулаторних прийомів лікарів-спеціалістів КП "ДОМЦСЗХ" ДОР"



Не зважаючи на події, пов'язані з військовою агресією у 2022 та 2023 роках, Підприємство не тільки не зменшило кількість амбулаторного прийому, а й навпаки збільшило. Це пов'язано з постійним розширення переліку та якості надання амбулаторних послуг, створення умов для комфортного та безпечного перебування відвідувачів у закладі.

З метою покращення ефективності використання ресурсів Підприємства та покращення якості надання медичної допомоги для всіх потребуючих пацієнтів, на Підприємстві розширено спектр медичних послуг, що надаються в амбулаторних умовах.

У КП "Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб" ДОР" було розширено перелік лікарів-спеціалістів, а саме: лікарі - інфекціоністи, дерматовенерологи, лікар хірург-дерматолог, лікар інфекціоніст дитячій, лікарі дерматовенерологи дитячі, лікар-акушер-гінеколог, лікар-фтизіатр, лікарі з ультразвукової діагностики, лікар-терапевт, лікар загальної практики та сімейної медицини, лікар-фізіотерапевт, практикуючий психолог. Також, з метою подальшого впровадження послуг з проведення профілактичних медичних оглядів працюючого населення на госпрозрахунковій основі, а також впровадження послуг замісної підтримувальної терапії, в перелік лікарських спеціальностей, за якими проваджується медична практика в умовах Підприємства, внесено спеціальності лікарів офтальмолога, отоларинголога, хірурга, онколога, нарколога, психіатра, гастроентеролога, кардіолога, анестезіолога, психотерапевта.

Здійснюється:

лабораторна й клінічна діагностика інфекційних хвороб та інфекцій, що передаються статевим шляхом, заразних шкірних хвороб, дерматозів, новоутворень шкіри та її придатків;

впроваджено один з найновітніших в Україні методів підтверджувальної лабораторної діагностики сифілісу методом імунного блогу;

вакцинопрофілактика загального населення, закріпленого за сімейним лікарем та ВІЛ-інфікованих дітей, з метою зниження рівня захворюваності ВІЛ-інфікованих хворих на опортуністичні інфекції та зниження ризику розвитку онкологічної патології у ВІЛ-інфікованих жінок фертильного віку;

вакцинопрофілактика дорослого населення від вірусного гепатиту В;

діагностика та лікування вірусних гепатитів;

дерматоскопія;

ультразвукова діагностика;

впроваджено новітні методи лікування запальних захворювань шкіри: фототерапія, біологічна терапія;

забезпечення КТ, МРТ та еластографії безкоштовно для пацієнтів підприємства з уразливих груп за рахунок співпраці з міжнародними неурядовими донорськими організаціями.

До кінця 2023 року заплановано розширення переліку спеціалізованих медичних послуг, які надаються в умовах амбулаторно-поліклінічного відділення, а саме:

впровадження фізіотерапевтичного лікування дерматологічних захворювань;

створення кабінету хірургії одного дня із забезпеченням проведення видалення доброякісних новоутворень шкіри та її придатків (радіохвильовим методом, лазерним методом, кріохірургічним методом), проведення панч – біопсії;

впровадження методів естетичної дерматології (кріотерапія, мезотерапія, плазмотерапія);

проведення профілактичних оглядів працюючого населення на госпрозрахунковій основі;

впровадження співпраці зі страховими компаніями, щодо обслуговування пацієнтів за страховими випадками;

подальше розширення переліку спеціалізованих лабораторних досліджень: на виявлення алергічних захворювань (патч-тести), TORCH-інфекцій, квантифероновий тест тощо.

Показники роботи амбулаторно-поліклінічної служби КП “КПІД” ДОР:

Амбулаторна служба КП “КПІД” ДОР” представлена мережею диспансерно-поліклінічних відділень:

Диспансерно-поліклінічне відділення із консультативно-діагностичним центром №1, обслуговує мешканців м.Дніпро та області

Диспансерно-поліклінічне відділення № 2, обслуговує мешканців м.Нікополь та прилеглих районів

Диспансерно-поліклінічне відділення №3, обслуговує мешканців м.Павлоград та прилеглих районів

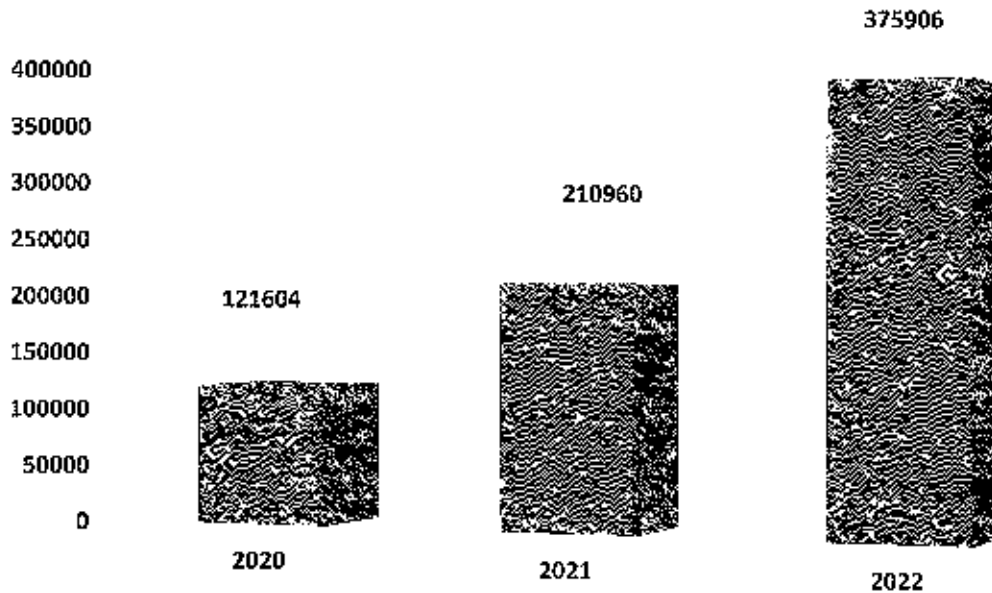
Диспансерно-поліклінічне відділення №4, обслуговує мешканців м.Кривий Ріг та прилеглих районів

Диспансерно-поліклінічне відділення № 5, обслуговує мешканців м.Кам’янське та прилеглих районів

Дитячий фтизіопульмонологічний медичний центр, який обслуговує дітей від 0 до 17 років Дніпропетровської області.

В рамках пакетів медичних гарантій організовано надавання мобільної паліативної допомоги бригадою фахівців підприємства. Так, щорічно надається паліативна допомога майже 100 пацієнтам вдома.

Робота амбулаторно-поліклінічної служби: кількість амбулаторних прийомів лікарів-спеціалістів КП "КПТД" ДОР



III. Програма фінансово-економічної діяльності

3.1. Оцінка стану фінансування Підприємства 2021 – 2023 рр.

Фінансування КП "ДОМЦСЗХ" ДОР" у I кварталі 2023 року відбувалось за рахунок коштів, отриманих від:

надання медичних послуг за програмою медичних гарантій за договорами з ПСЗУ;

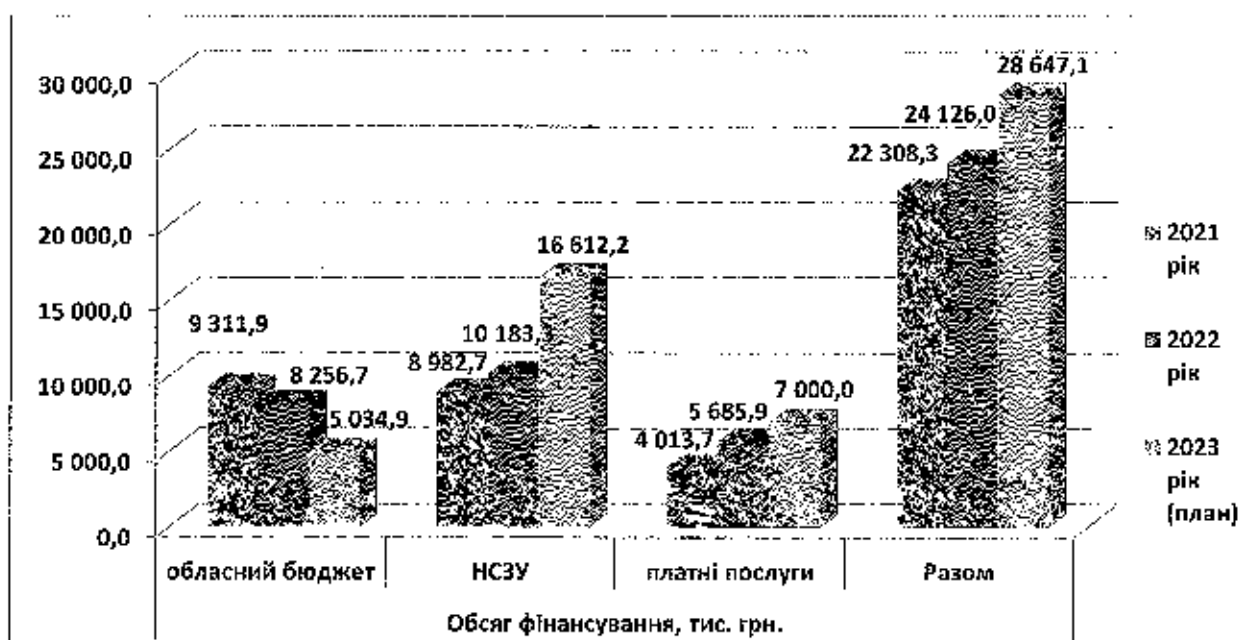
надання платних медичних послуг населенню та ЗОЗ (у тому числі здійснення стажування лікарів-інтернів);

бюджетної програми за рахунок обласного бюджету на здійснення підтримки окремих заходів у системі охорони здоров'я;

надання платних немедичних послуг, а саме – надання в оренду майна.

Фінансування КП “ДОМЦСЗХ” ДОР”

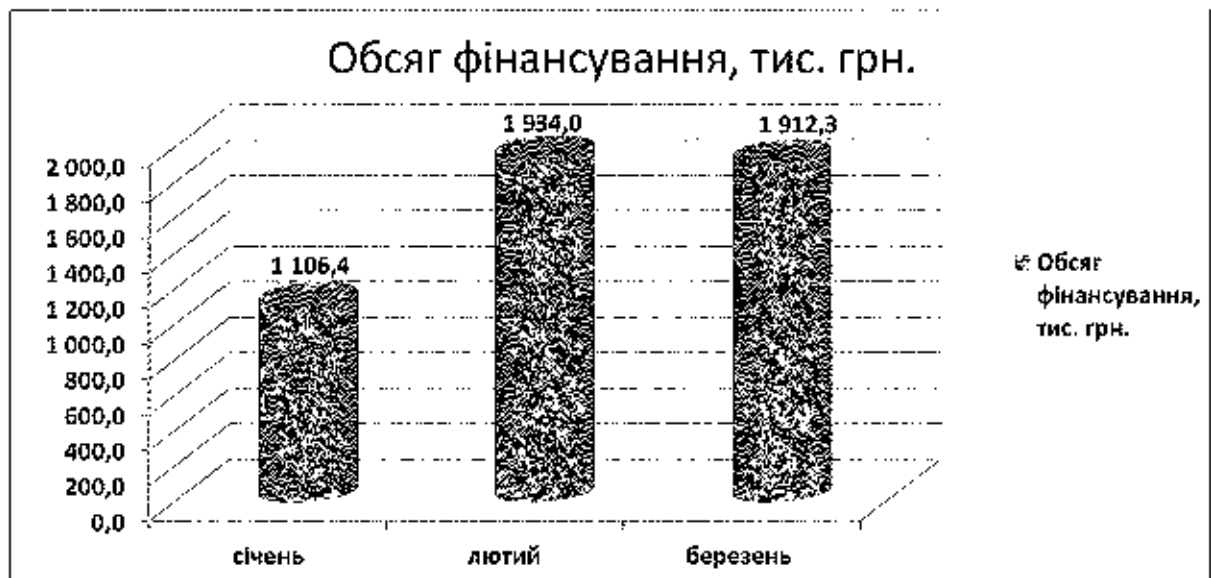
за період 2021– 2023 роки



Разом з цим, КП “Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб” ДОР” виконує функції, без яких неможливо забезпечити якісне надання ВІЛ-послуг та ВГ-послуг на обласному рівні, а саме: координація впровадження та забезпечення якості заходів з приводу діагностики, лікування та профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу і вірусних гепатитів серед всіх надавачів медичних послуг в Дніпропетровській області, досягнення цілей Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, вірусним гепатитам до 2030 року, забезпечення організації своєчасного розподілу й перерозподілу тест-систем для діагностики й лікарських засобів для профілактики і лікування ВІЛ-інфекції, та профілактики і лікування опортуністичних інфекцій у ВІЛ-інфікованих хворих, лікарських засобів для лікування хронічних вірусних гепатитів, а також швидких тестів для скринінгу вірусних гепатитів В і С; балансування відповідних схем лікування; отримання з національного рівня, зберігання, складський і бухгалтерський облік та звітність антиретровірусних препаратів і тест-систем, противірусних препаратів, які в подальшому розподіляються для всієї області, систематичне проведення інформаційних заходів з питань ВІЛ та ВГ для населення і медичних працівників.

За вказаний перелік координуючих послуг Підприємство не отримує коштів від держави, нажалуй, незважаючи на численні звернення до НСЗУ в частині впровадження корегувального коефіцієнту по оплаті за такі послуги для закладів регіонального рівня.

Щомісячні обсяги фінансування КП “Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб” ДОР” у I кварталі 2023 року (тис. грн.)



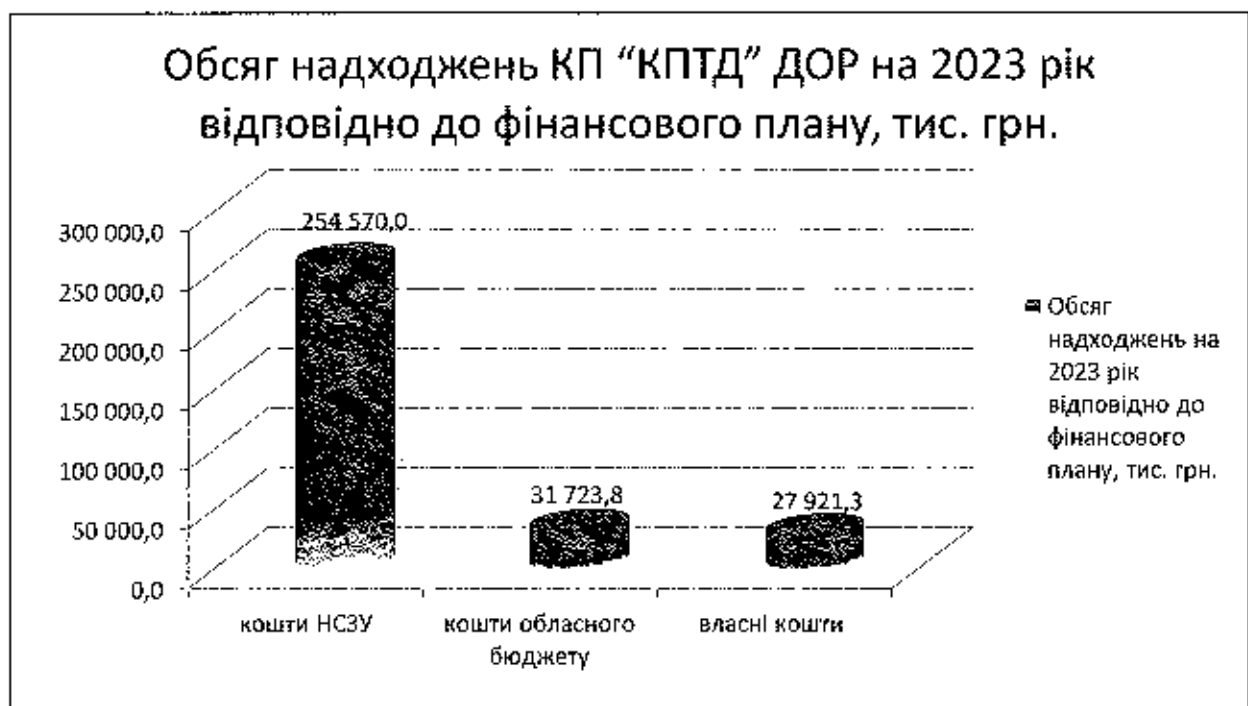
Фінансування КП “Криворізький протитуберкульозний диспансер” ДОР за 2021 – 2023 роки

Фінансування КП “КПТД” ДОР” у I кварталі 2023 року відбувалось за рахунок коштів, отриманих від:

надання медичних послуг за програмою медичних гарантій за договорами з НСЗУ;

надання платних медичних послуг населенню та ЗОЗ;

бюджетної програми місцевого бюджету на здійснення підтримки окремих заходів у системі охорони здоров'я.



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

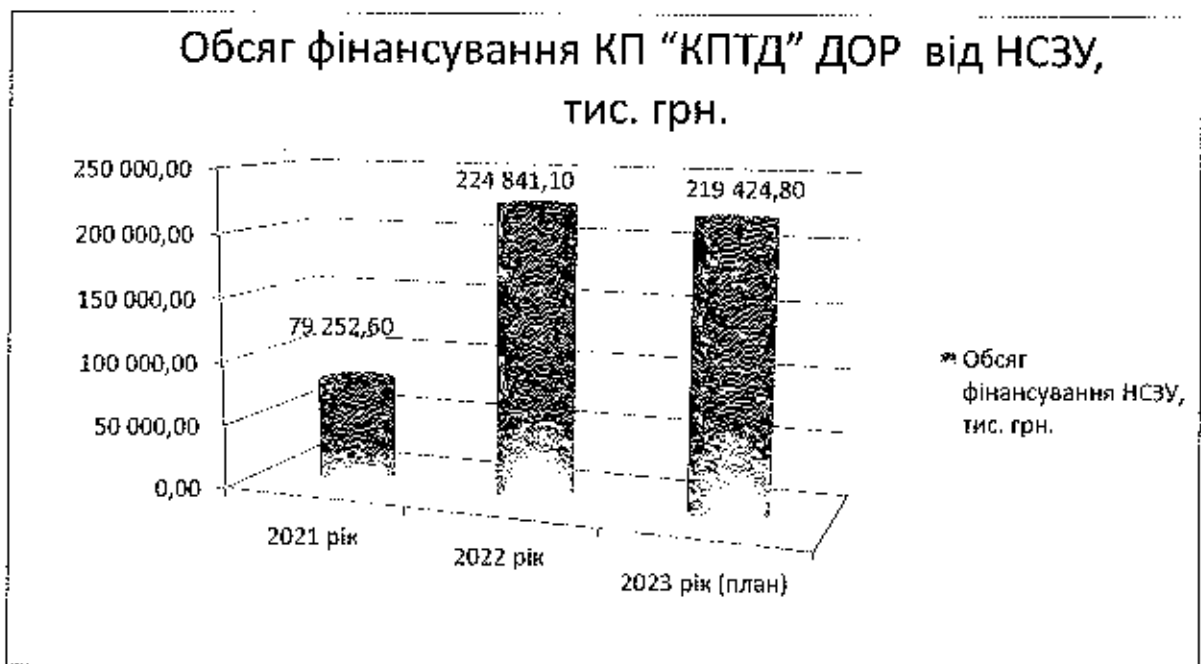
КП “Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб” ДОР” реалізує програму медичних гарантій на підставі договорів з НСЗУ в рамках наступних пакетів:

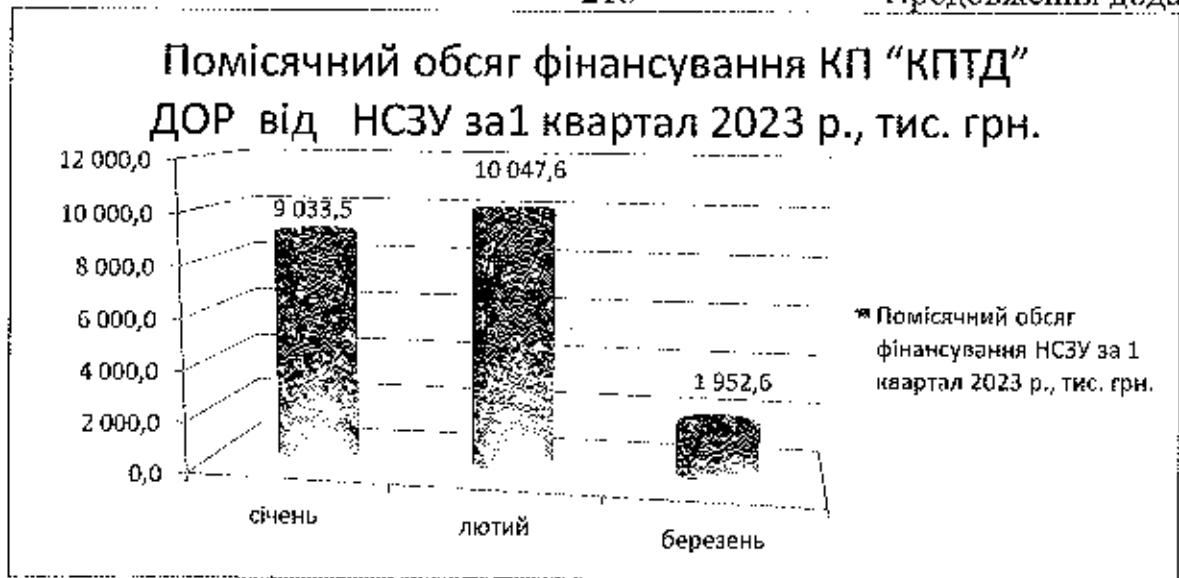
№ з/п	Договір	Сума за договором на 2023 рік (план), грн.	Сума за договором на місяць (план), грн.
1	Договір №0000-2686-M000 про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (первинна медична допомога)	561 299,00	46 774,92
2	Договір №2250-E123-P000 про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (9 профілактика, діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах)	6 584 437,80	548 703,15
3	Договір №2250-E123-P000 про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (21 діагностика та супровід осіб із ВІЛ (та підозрою на ВІЛ))	9 270 296,64	772 524,72
4	Договір №3334-E223-P000 про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (50 забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів-інтернів)	196 176,00	16 348,00
	РАЗОМ	16 612 209,44	1 384 350,79

КП “Криворізький протитуберкульозний диспансер” ДОР” реалізує програму медичних гарантій на підставі договорів з НСЗУ у 2023 році в рамках наступних пакетів:

№ з/п	Договір	Сума за договором на 2023 рік (план), грн.	Сума за договором на місяць (план), грн.
1.	Договір №0000-НАТ6-М000 про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (Первинна медична допомога)	235 181,00	19 598,42
2.	Договір №2196-Е123-Р000 про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (Діагностика та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, у стаціонарних та амбулаторних умовах)	194 351 616,00	16 195 968,00
3.	Договір №2196-Е123-Р000 про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (Профілактика, діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах)	9 759 403,80	813 283,65
4.	Договір №2196-Е123-Р000 про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій)	7 380 026,64	615 002,22
5.	Договір №2196-Е123-Р000 про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах)	4 280 956,92	356 746,41
6.	Договір №2196-Е123-Р000 про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (Мобільна паліативна медична допомога дорослим і дітям)	1 146 060,00	95 505,00
7.	Договір №2196-Е123-Р000 про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим і дітям)	1 142 460,00	95 205,00
8.	Договір №2196-Е123-Р000 про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (Бронхоскопія)	682 800,00	56 900,00

9.	Договір №2196-Е123-Р000 про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (Діагностика, лікування та супровід осіб із ВІЛ (та підозрою на ВІЛ))	278 190,72	23 182,56
10.	Договір №2196-Е123-Р000 про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня)	85 901,04	7 158,42
11.	Договір №2196-Е123-Р000 про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (Езофагогастроуденоскопія)	42 288,00	3 524,00
12.	Договір №2196-Е223-Р000 про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (Колоноскопія)	39 960,00	3 330,00
	РАЗОМ	219 424 844,12	18 285 403,68





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

У лютому 2023 року адміністрацією КП “ДОМЦСЗХ” ДОР” було направлено лист на ім’я депутата Дніпропетровської обласної ради Артема Марченка з клопотанням щодо виділення коштів в сумі 100,0 тис. грн за рахунок депутатської субвенції на придбання матеріалів для ремонту електромереж.

За підсумками розгляду вказаного клопотання, у квітні 2023 року виділено кошти у сумі 100,0 тис. грн, які буде скоровано на придбання вищезазначених матеріалів.

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

У рамках співпраці з Благодійним фондом “Фундація АНТИСНІД-Україна”, пацієнти Підприємства отримують до кінця 2023 року високоякісні дослідження на суму 50 тис. грн.

Підприємство регулярно отримує гуманітарну допомогу (медикаменти та вироби медичного призначення), яка направлена на пацієнтів з ВІЛ, вірусними гепатитами, туберкульозом та іншими соціально небезпечними захворюваннями. Основними партнерами Підприємства з надання гуманітарної допомоги є – БО “ВСЕУКРАЇНСЬКА МЕРЕЖА ЛЖВ” (за кошти гранту Глобального фонду по боротьбі зі СНІДом, туберкульозом та малярією, та програми Президента США по боротьбі з ВІЛСНІДом PEPFAR), БФ “Фундація Антиснід-Україна”, Міжнародний благодійний фонд “Альянс громадського здоров’я”. Протягом 1 кварталу 2023 року було отримано гуманітарної допомоги у вигляді медикаментів та медичних виробів на суму 6 670,102 тис. грн., яка розподілена або буде розподілятися до лікувальних закладів області, які надають медичну допомогу зазначеного напрямку.

Водночас, з метою забезпечення діяльності Підприємства в рамках статутних завдань, визначено перелік платних медичних та немедичних послуг, які може надавати Підприємство поза межами програми медичних гарантій для фізичних і юридичних осіб, організацій, підприємств, страхових компаній тощо, за рахунок чого щомісячно планується отримувати близько 500 тис грн., до кінця року близько 7 млн. грн.

Станом на 01.04.2023р. Підприємством укладено 60 договорів підряду на проведення лабораторної діагностики ВІЛ та інших захворювань, що надасть можливість отримати близько 4 177,0 тис. грн. до кінця поточного року.

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

Для забезпечення повного охоплення медичною допомогою пацієнтів та розширення спектру медичних послуг, КП “Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб” ДОР необхідно додатково придбати:

кольпоскоп -- для діагностики захворювань репродуктивної системи у жінок, що також можливо використовувати для розвитку платних послуг;

спеціалізований мікроавтобус “Мобільна клініка” з відповідним обладнанням – для надання консультативної медичної допомоги пацієнтам під час виїздів в міста та райони області;

памінарну шафу ~ для розширення переліку послуг з лабораторної діагностики, що також можливо використовувати для розвитку платних послуг;

автоматизована система ідентифікації мікроорганізмів та визначення антибіотикочувливості для забезпечення дотримання вимог законодавства щодо менеджменту антибіотикорезистентності у закладі та з можливістю надання відповідних послуг у якості платних та за договором підряду.

Потребує вирішення питання щодо капітального ремонту даху будівлі по вул. Старочумацькій, 9А, та заміну електромереж КП “ДОМЦСЗХ” ДОР” для забезпечення стабільного та безпечного функціонування закладу та підвищення рівня енергетичної ефективності.

За фінансової підтримки Благодійного фонду “Фундація АНТИСНЦД-Україна” планується ремонт підвального приміщення Підприємства, вартістю 1 млн. гривень, та його облаштування.

3.6. Розроблення моделі впровадження платних послуг

Перелік платних послуг, що може надавати КП “Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб” ДОР”, в установленому порядку затверджено Дніпропетровською обласною радою.

На Підприємстві прораховано собівартість послуг по лабораторній діагностиці та іншим медичним послугам, які надаються іншим ЗОЗ за договорами підряду, а також безпосередньо населенню. Перелік платних послуг

постійно розширюється, що дає змогу більш якісно проводити діагностику хвороб. Протягом 2023 року планується впровадити наступні види лабораторних досліджень: змикозильований гемоглобін, вітамін Д, ферітин, визначення груп крові, визначення антитіл до збудників ПСП, дослідження методом ПЛР на ПСП; а також розширити спектр досліджень сечі, включаючи визначення мікроелементів, розширити перелік визначення гормонів, розширити перелік визначення онкомаркерів, впровадити визначення маркерів алергії (патч-тести), квантифікаційний тест для діагностики латентної туберкульозної інфекції.

Разом з цим, окрім надання послуг з лікування фототерапевтичним методом запальних хвороб шкіри за програмою медичних гарантій, планується надання такого лікування на платній основі пацієнтам поза межами програми медичних гарантій з формуванням конкурентоспроможних цін. Зазначений метод лікування є востребуваним через дефіцитність неоріатичних установок в області та обмеженість доступу до такого лікування за доступними бюджетними цінами у загального населення.

Додатково планується впровадження надання медичних послуг з естетичної дерматології та хірургії одного дня поза межами програми медичних гарантій, тому що послуги лікування естетичних медичних захворювань не входять до переліку оплачуваних медичних послуг за ПМГ. Розглядається можливість організації надання стаціонарних медичних послуг для населення поза межами ПМГ на платній основі.

Платні немедичні послуги.

КП “ДОМЦСЗХ” ДОР”, на відміну від інших лікувальних установ, має досвід в успішному проведенні координуючих і навчальних заходів з питань ВІЛ-інфекції в рамках співпраці з міжнародними донорами, а також досвід у проведенні короткотривалих навчальних заходів з питань ВІЛ-інфекції для практикуючих лікарів та лікарів-інтернів, що надає можливість запровадити у якості платних немедичних послуг проведення тренінгів з актуальних питань, що відносяться до компетенції Підприємства, для приватного медичного сектору або фізичних осіб лікарів, проведення стажування практикуючих лікарів, лікарів-інтернів, циклів підвищення кваліфікації в рамках безперервного професійного розвитку, проведення клінічних досліджень. З метою реалізації цієї діяльності на початку 2023 року Підприємство набуло статус Провайдера заходів безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників.

До переліку платних немедичних послуг Підприємства додано консультацію практичного психолога та стажування лікарів-інтернів зі спеціальності “Дерматовенерологія”.

Додатково розглядається питання надання в оренду вільних приміщень, вивільнених в результаті реорганізації КП “Криворізький протитуберкульозний диспансер” ДОР”, іншим фізичним або юридичним особам за рішенням і погодженням власника – Дніпропетровської обласної ради.

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

З метою заощадження коштів на оплату комунальних послуг, особливо теплопостачання та електричної енергії, у КП “Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб” ДОР” розроблено план заходів з енергозбереження.

Вже впроваджено наступні кроки:

дотримання співробітниками Підприємства режиму заощадливого використання електроенергії;

заміна ламп розжарювання на енергозберігаючі лампи;

виконано часткову заміну вікон на металопластикові;

встановлення теплових енергозберігаючих керамічних панелей.

За фінансової підтримки Благодійного фонду “Фундація АНТИСНІД-Україна” та ГО “Альянс громадського здоров'я” було отримано генератори, зарядні станції, пауербанки для можливості підтримання зв'язку під час відсутності освітлення, облаштування кімнати обігріву з буржуйками, меблями та ковдрами.

Заплановані наступні кроки до кінця 2023 року:

частковий ремонт електромережі Підприємства;

ремонт даху будівлі;

заміна вікон на металопластикові;

заміна радіаторів системи опалення.

IV. Програма управління якістю надання медичної допомоги

4.1. Впровадження критеріїв та індикаторів якості надання медичної допомоги

Підприємство працює відповідно до стандартів надання медичної допомоги та клінічних протоколів, затверджених наказами МОЗ України, або дозволених для використання в Україні міжнародних рекомендацій.

Так, з метою безперервного покращення якості медичної допомоги у КП “Дніпропетровський обласний центр соціально значущих хвороб” ДОР” впроваджені наступні заходи:

використання міжнародних клінічних рекомендацій відповідно до Наказу МОЗ України від 28.09.2012 №751 “Про створення та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги в системі Міністерства охорони здоров'я України” (зі змінами від 29.12.2016 №1422, 26.09.2018 №1752), шляхом затвердження у Підприємстві власних адаптованих локальних протоколів і клінічних маршрутів;

Використання клінічних настанов World Health Organization (WHO), <http://www.who.int>;

Використання стандартів надання медичної допомоги та клінічних протоколів, затверджених наказами МОЗ України та розроблених відповідно до міжнародних клінічних протоколів;

Використання системи SWOT-аналізу для розробки і затвердження Плану впровадження заходів з покращення якості надання медичної допомоги;

Використання для оцінки відповідності запланованих змін до визначеної мети з покращення якості надання медичної допомоги за допомогою циклу Демінга;

У подальшому планується впровадження з:

Використання затверджених на рівні підприємства СОП та алгоритмів для регулювання лікувально-діагностичних процесів та заходів з профілактики інфекцій та інфекційного контролю, менеджменту антибіотиковикористання.

Основні критерії забезпечення якості медичної допомоги на Підприємстві: матеріально-технічне та кадрове забезпечення відповідно до вимог Програми медичних гарантій;

використання нових клінічних протоколів, клінічних настанов, чинних уніфікованих клінічних протоколів, клінічних маршрутів руху пацієнтів;

дотримання державних санітарно-протиепідемічних норм і стандартів технології процесів, безпеки професійної діяльності, інфекційного контролю;

постійний аналіз рівня задоволеності пацієнтів отриманими медичними послугами, впровадження аналізу та постійне підвищення якості комунікативної роботи реєстратури з потенційними клієнтами;

внутрішня та зовнішня оцінка якості метрологічної діяльності.

Основні індикатори якості медичної допомоги:

Структури:

персонал має відповідну кваліфікацію та атестований відповідно до чинних норм та правил, безперервно підвищує свою кваліфікацію;

матеріально-технічне забезпечення відповідає існуючим таблицям оснащення;

державні санітарно-протиепідемічні норми і правила дотримуються, про що є відповідні експертні висновки;

безпека професійної діяльності дотримується і контролюється;

підприємство має чинну ліцензію на впровадження господарської діяльності з медичної практики;

підприємство має чинний акредитаційний сертифікат МОЗ України;

Процесу:

використовуються сучасні клінічні настанови і уніфіковані протоколи з метою дотримання галузевих стандартів;

розроблені і впроваджені маршрути пацієнтів при різних клінічних ситуаціях в рамках профілю Підприємства;

розроблені і впроваджені стандартні операційні процедури на лікувально-діагностичні медичні послуги, що надаються на Підприємстві;

впроваджено систему контролю обґрунтованості призначення і проведення на Підприємстві лікувально-діагностичних процедур і раціонального використання лікарських засобів та виробів медичного призначення під час надання медичними працівниками медичних послуг як за Програмою медичних гарантій, так і на платній основі.

Результат:

оцінюється результативність та ефективність лікувально-діагностичних заходів (видужання, покращення стану організму, можливе погіршення стану або без змін), летальність, частота небажаних явищ внаслідок прийому лікувальних засобів;

оцінюються профілактичні заходи (виключення ризику передачі інфекції внутрішньолікарняно, від вагітної матері до дитини, серед статевих і парентеральних партнерів, зменшення ризику викинення ортортуїстичних та супутніх хвороб, вакцинація, доконтактна й постконтактна профілактика);

оцінюється рівень задоволеності пацієнтів клініки обслуговуванням (анкетування), відсутності скарг;

аналізуються втраги потенційних клієнтів Підприємства на етапі звернення їх до ресстратури.

4.2. Розроблення стандартів сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги

З метою підвищення рівня задоволеності пацієнтів якістю послуг та досягнення конкурентоспроможності Підприємства серед надавачів медичних послуг, впроваджено постійне покращення сервісу обслуговування при наданні медичної допомоги, а саме: розподіл в часі прийому пацієнтів, попереднє планування роботи (тайм-менеджмент), постійна взаємодія між співробітниками, чітке розуміння персоналом переліку і структури медичних послуг, а також правил внутрішнього трудового розпорядку і прав та обов'язків – власних і пацієнтів, емпатія до пацієнтів, увага до деталей та індивідуальна увага до пацієнтів, запобігання конфліктам та вирішення проблемних питань при першому зверненні, зовнішній вигляд співробітників та внутрішня комфортна душевна атмосфера, дотримання комфортабельного стану приміщень і кабінетів для прийому та зон для очікування.

№ з/п	Назва заходу	Відповідальна особа	Термін виконання	Відмітка про виконання
1.	Ремонт холу приміщення амбулаторно-поліклінічних відділень (далі АПВ) та ресстратури	Адміністрація та господарча служба	До кінця 2023	

2.	Перепланування функціоналу приміщень АПВ, з метою розмежування потоків пацієнтів та створення хірургії одного дня	Адміністрація та господарча служба	До кінця 2023	
3.	Створення Call центру з системою CRM, з метою управління якістю комунікації з пацієнтами центру	Адміністратор	До кінця 2023	
4.	Впровадження кур'єрської доставки АРТ препаратів та препаратів для лікування опортуністичних захворювань	Зав. АПВ №1	2023 рік	Виконано
5.	Обладнання АПВ другим телевізором для комфортного очікування прийому пацієнтами Підприємства	Зав. господарчою частиною, головний бухгалтер	2023 рік	
6.	Обладнання АПВ зоною покриття Wi-Fi та кулером для комфортного очікування прийому пацієнтами Підприємства	Зав. господарчою частиною, головний бухгалтер	До кінця 2023	
7.	Обладнання холу АПВ елементами декору для створення затишної та комфортної атмосфери очікування прийому пацієнтами	Зав. господарчою частиною, головний бухгалтер	2023 рік	
8.	Впровадження можливості On-line запису на прийом для пацієнтів, за допомогою інтернет сайту Підприємства	Адміністратор	Вересень 2023	

9.	Впровадження On-line консультування з приводу ВІЛ-інфекції фахівцями АПВ № 1	Зав. АПВ № 1	Січень 2023	Виконано
10.	Дооблаштування дитячої зони новими меблями та іграшками	Адміністрація та господарча служба	Серпень 2023	
11.	Створення та облаштування кабінету хірургії одного дня	Адміністрація та господарча служба	До кінця 2023	
12.	Покращення внутрішнього дизайну приміщень Підприємства	Адміністрація та господарча служба	До кінця 2023	
13.	Розроблення комунікаційної стратегії для пацієнтів Підприємства	Медичний директор	Жовтень 2023	
14.	Розподіл в часі прийому пацієнтів, попереднє планування роботи	Зав. АПВ №№ 1 та 2, адміністратор	Постійно	Виконується
15.	Ремонт бомбосховища у підвальному приміщенні та його облаштування	Адміністрація та господарча служба	До кінця 2023	
16.	Оновлення медичних меблів та обладнання для забезпечення дитячого прийому (пеленатори)	Адміністрація та господарча служба	До кінця 2023	

4.3. Річний план дій з впровадження програми профілактики інфекцій та інфекційного контролю із зазначеним обчислювальними індикаторами його виконання

З метою забезпечення безпеки перебування пацієнтів та роботи персоналу у КП “Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб” ДОР” впроваджена система інфекційного контролю.

Наказом по КП “Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб” ДОР” від 01.07.2022 №38/1 “Про створення відділу інфекційного контролю та моніторингу даних”, створено новий структурний підрозділ згідно з новими вимогами чинного законодавства – відділ інфекційного контролю, сформовано його штатний розпис, а також затверджено “Програму заходів з профілактики інфекцій та інфекційного контролю на 2022 –

2026 року” та складено річні плани. В подальшому, забезпечено поточну роботу фахівців ВІК щодо впровадження та покращення заходів з гігієни рук, інших заходів інфекційного контролю відповідно до напрямів діяльності Підприємства з урахуванням інфекційних агентів. Плацується впровадження менеджменту використання антибіотиків згідно з вимогами чинного законодавства.

З метою дотримання санітарно-протиепідемічного благополуччя на Підприємстві забезпечено систематичне навчання співробітників заходам інфекційного контролю, гігієни рук, забезпечення засобами індивідуального захисту і дезінфекційними засобами, температурний скринінг працівників і пацієнтів, розподіл потоків хворих, визначення у Підприємстві зон високого, середнього та низького ступенів ризику, профілактика професійного захворювання або зараження інфекціями, контроль дотримання техніки безпеки при роботі з небезпечним біологічним матеріалом, проведення профілактичних заходів постконтактної профілактики за потребою. Розроблені і впроваджені стандартні операційні процедури, із зазначенням обчислюваних індикаторів їх виконання.

V. Інші заходи, визначені власником ЗОЗ або госпітальною радою відповідного госпітального округу

1. Цілі

1. Створити потужний сучасний, відповідаючий Європейським стандартам та оновленим ДБІ надкластерний заклад охорони здоров'я інфекційного профілю, з розширенням спектру медичних послуг та забезпеченням стандартів якості надання медичної допомоги, відповідно до Державних стратегій з подолання соціально значущих хвороб.

2. Стати ведучою, конкурентоспроможною, доступною для населення лікарницею, що здійснює комплексну кваліфіковану медичну допомогу, шляхом впровадження інноваційних технологій і міжнародних стандартів на засадах доказової медицини і досягненнях науки;

3. Забезпечити широкий спектр якісних медичних послуг, спрямованих на зміцнення здоров'я населення, профілактику, точну діагностику і ефективне лікування інфекційних захворювань для зміцнення і відновлення здоров'я;

4. Ефективна адаптація до нової системи фінансування та нових умов надання медичних послуг в 2023 – 2025 р.р;

5. Забезпечення стовідсоткового укомплектування медичним обладнанням закладу;

6. Оптимізація закладу для праці в госпітальному окрузі, з метою приведення функціональних потужностей (кадрового потенціалу, технічного оснащення) до рівня зазначених вимог;

7. Забезпечити наявність компетентних кадрових ресурсів та їх розвиток.

8. Взаємодія з іншими медичними організаціями з питань консультативно-діагностичної та лікувальної допомоги населенню;

9. Удосконалення організації управління лікарнею шляхом введення методології менеджменту (управління якістю, аналіз основних ресурсів: кадровий менеджмент, фармацевтичний менеджмент, фінансово-економічний менеджмент);

10. Забезпечити наявність якісних препаратів, вакцин і витратних матеріалів.

11. Підвищити попит населення на медичні послуги.

12. Забезпечити відповідність потужностей КП "ДОМІСЗХ" ДОР" до наявних регіональних потреб в медичному обслуговуванні.

13. Розширення переліку платних медичних та немедичних платних послуг.

14. Координація впроваджених заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу/туберкульозу, вірусних гепатитів на регіональному рівні, моніторинг досягнення цілей державної політики за вказаними напрямками, реалізація відповідних програмних компонентів.

2. Завдання по досягненню цілей.

Створення лікарняного закладу, який виконує функцію головного центру з організації і надання медичної і реабілітаційної допомоги за напрямом інфекційний, шляхом реорганізації комунального підприємства „Криворізький протитуберкульозний диспансер” ДОР” (вул. Кемерівська, 35, м. Кривий Ріг, 50037) шляхом приєднання до комунального підприємства „Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб” ДОР” (вул. Бехтерева, 1, м. Дніпро, 49115).

Заходи реалізації цілей та завдань	Шляхи реалізації
<p>1. Створення 100 стаціонарних ліжок інфекційного профілю для надання високоспеціалізованої медичної допомоги хворим з важкими формами парентеральних, гемотрансмісивних, ТОРСІІ-інфекцій, ускладненого перебігу вірусних і бактеріальних повітряно-крапельних, аерозольних інфекцій тощо, включно з ліжками реанімації та інтенсивної терапії (15 ліжок).</p>	<p>1. Ремонт та реконструкція наявних приміщень КП "КПТД" ДОР" у містах Дніпро (Бехтерева, 12) та Кривий Ріг (Кемерівська, 35), включно з системою вентиляції - 500 млн грн;</p> <p>2. Забезпечення необхідним обладнанням: апарат магніто-резонансної томографії (2 шт, 20 млн грн), автоматична система ідентифікації мікроорганізмів та визначення антибіотикочутливості (2 шт, 6 млн грн), телемедичне обладнання (0,5 млн грн), комп'ютерна та оргтехніка (1 млн грн), функціональні ліжка (3 млн грн); монітор пацієнта, 15 шт, 0,75 млн грн.</p> <p>Загальні витрати на реалізацію заходу орієнтовно складуть 531, 25 млн.грн.</p>
<p>2. Оптимізація структури фтизіопульмонологічного регіонального центру відповідно до сучасних Європейських стандартів та укріплення позицій багатопрофільного медичного закладу на цільовому та суміжних ринках.</p>	<p>1. Оптимізація структури відділень фтизіопульмонологічного профілю, кадрового потенціалу фтизіопульмонологічної служби відповідно до Державної стратегії розвитку протитуберкульозної служби (міжрайонні кабінети).</p>

Заходи реалізації цілей та завдань	Шляхи реалізації
	<p>2. Розширення амбулаторної моделі лікування туберкульозу на ранніх етапах виявлення ТБ, збільшення обсягів лікування хворих на ТБ за допомогою VOT.</p> <p>3. Перехід на нові короткотривалі схеми протитуберкульозного лікування ЛСТБ відповідно до оновлених стандартів та Клінічного протоколу, з подальшим зниженням термінів лікування хворих, термінів втрати їх працездатності, кількості та важкості небажаних явищ на протитуберкульозні препарати, та як наслідок зниженням затрат на весь цикл лікування.</p> <p>4. Залучення додаткового фінансування, спрямованого на запровадження сучасних технологічних інновацій.</p>
<p>3. Капітальний ремонт приміщень стаціонарних відділень фтизіопульмонологічного профілю, включно з ліжками реанімації та інтенсивної терапії (15 ліжок), у містах Дніпро, Кривий Ріг</p>	<p>1. Ремонт та реконструкція наявних приміщень КП "КПТД" ДОР" у містах Дніпро (Бехтерева, 12) та Кривий Ріг (Кемерівська, 35), включно з сучасною системою вентиляції, та облаштуванням налат боксованого типу - 500 млн грн;</p> <p>2. Оновлення необхідного обладнання: багатофункціональні ендоскопічні відеостойки (гастроколоноскопія, 3 шт, 6 млн грн, відсосидоброщоскопія, 2 шт, 2 млн грн, цистоскопія, 1 шт, 0,3 млн грн, кольпоскопія, 1 шт, 0,5 млн грн); монітор пацієнта, 15 шт, 0,75 млн грн.</p> <p>Загальні витрати на реалізацію заходу орієнтовно складуть 509, 25 млн.грн.</p>
<p>4. Розвиток потенціалу реорганізованого підприємства в частині забезпечення безперервного професійного розвитку медичних працівників закладу, області, України, за профілем діяльності. Розвиток тренінгового центру.</p>	<p>1. Пошук та залучення донорських коштів для забезпечення навчальних заходів (он-лайн, оф-лайн).</p> <p>2. Формування мотивованої високопрофесійної команди фахівців та укріплення сучасного Європейського іміджу Підприємства.</p>

Заходи реалізації цілей та завдань	Шляхи реалізації
5. Підвищення рівня обізнаності населення щодо спроможностей реорганізованого Підприємства	<p>1. Інформування населення, медичного суспільства через засоби масової інформації, соціальні мережі, щодо напрямків та основних аспектів діяльності Підприємства.</p> <p>2. Створення Call-центру з подальшим постійним аналізом звернень до Підприємства та удосконаленням роботи за підсумками актуальних потреб у медичних послугах.</p>
6. Здійснення координації заходів з профілактики та своєчасного виявлення інфекційних хвороб на території Дніпропетровської області	<p>1. Проведення моніторингових візитів, робочих зустрічей, надання організаційно-методичної підтримки закладам охорони здоров'я з питань профілактики та своєчасного виявлення інфекційних хвороб. Залучення донорських коштів на проведення координуючих заходів.</p> <p>2. Формування у населення і медичних працівників сталих лавичок щодо своєчасного раннього виявлення інфекційних хвороб та їх ефективної профілактики шляхом координації постійного безперешкодного доступу до профілактичних програм та безкоштовної діагностики.</p> <p>3. Впровадження послуги телемедицини.</p>
7. Розвиток медичних послуг, що надаються поза межами програми медичних гарантій, на платній основі, у тому числі за договорами з підприємствами та страховими компаніями.	<p>1. Залучення необхідних лікарів шляхом впровадження моделі погодинної оплати з урахуванням фактичної зайнятості спеціалістів.</p> <p>2. Розширення обсягів платних медичних послуг з естетичної дерматології, фототерапії, кріотерапії, хірургії одного дня.</p> <p>3. Впровадження платних медичних послуг стаціонарного типу для населення поза межами програми медичних гарантій.</p>
8. Створення повноцінного відділу інфекційного контролю	Розробка та впровадження методичних документів, регламентуючих заходи інфекційного контролю на Підприємстві.

Заходи реалізації цілей та завдань	Шляхи реалізації
9. Створення відділу маркетингу та стратегічного планування для забезпечення роботи з міжнародними та неурядовими громадськими організаціями	1. Залучення додаткових донорських коштів для покращення матеріально-технічної бази Підприємства, та здійснення статутної діяльності. 2. Проведення маркетингу та просування на ринку медичних послуг, формування бренду для росту та зміцнення довіри пацієнтів. 3. Формування позитивного іміджу лікарні.

Дніпровський госпітальний кластер

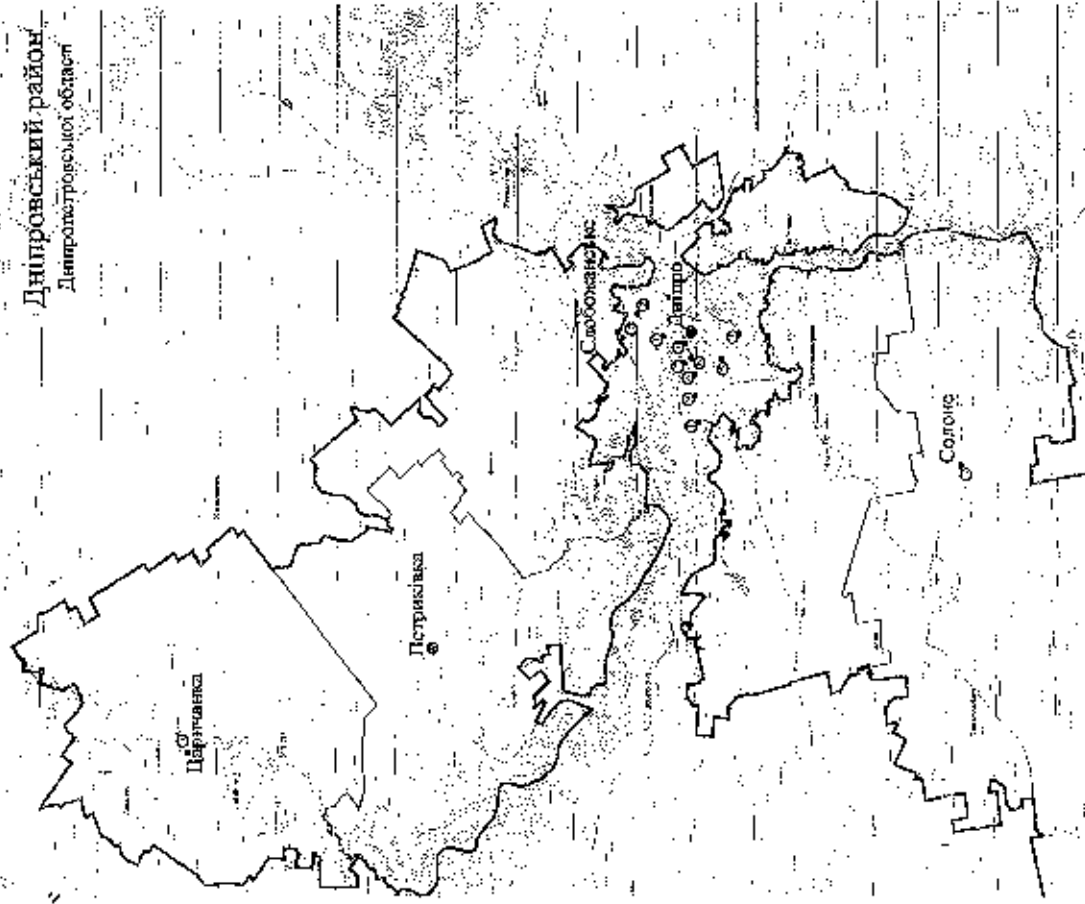
Кластерні заклади:

1. КНШ "Клінічна лікарня ШМД" ДМР;
2. КНП "Міська клінічна лікарня №4" ДМР;
3. КНШ "Міська клінічна лікарня №6" ДМР;
4. КНП "Міська клінічна лікарня №16" ДМР;
5. КНП "Міська багатопрофільна лікарня ім. Рудшева" ДМР;
6. КП "Слобожанська центральна лікарня" ССР".

Загальні заклади:

1. КНШ "Міська клінічна лікарня №9" ДМР;
2. КНП "Міська дитяча клінічна лікарня №6" ДМР;
3. КНШ "Солонянська багатопрофільна лікарня" ССР";
4. КП "Царичанська центральна лікарня" Царичанської селищної ради" (з урахуванням приєднання до неї Петриківської лікарні).

ПЛАН РОЗВИТКУ СПРОМОЖНОЇ МЕРЕЖІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ



- ① Комуніальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 4" Дніпровської міської ради м. Дніпро, вул. Бєлєва, буд. 51
- ② Кошарняче некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 8" Дніпровської міської ради м. Дніпро, вул. Валуєвська, буд. 13
- ③ Кошарняче некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 8" Дніпровської міської ради м. Дніпро, вул. Солов'яка, буд. 19
- ④ Кошарняче некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 9" Дніпровської міської ради м. Дніпро, вул. Мухоморова, буд. 28
- ⑤ Дніпровський центральний район м. Дніпро, просп. Богдана Хмельницького, буд. 19
- ⑥ Кошарняче некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 21, ім. І. Б. Пастухов" Дніпровської міської ради м. Дніпро, вул. Копєєва, буд. 17
- ⑦ Кошарняче некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня лікарів-педіатрів ім. проф. М.Ф. Рудька" Дніпровської міської ради м. Дніпро, просп. Лєсї Українки, буд. 26
- ⑧ Кошарняче некомерційне підприємство "Клінічна лікарня шлункової та кишечної трактів та печінки ім. проф. М.Ф. Рудька" Дніпровської міської ради м. Дніпро, вул. Бєлєва, буд. 64
- ⑨ Кошарняче некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 6" Дніпровської міської ради м. Дніпро, вул. Карманна, буд. 68
- ⑩ Кошарняче некомерційне підприємство "Міський позасвітлий бузоківський район" м. Дніпро, вул. Бєлєвська, буд. 2
- ⑪ Кошарняче підприємство "Центральна поліклініка лікарів" Дніпровської міської ради м. Дніпро, вул. Карманна, буд. 134-а
- ⑫ Кошарняче підприємство "Слобожанська центральна лікарня" Слобожанської міської ради м. Слобожанське, вул. Суходоловська, буд. 7-2
- ⑬ Кошарняче некомерційне підприємство "Солонийська безкамерційна лікарня" Слобожанської міської ради м. Солоний, вул. Усєвєва, 13-А

Відомості про територіальні пункти		
Середня	Співвідношення	Цілісність
①	17,2 кв.	61 кв.
②	51,3 кв.	77 кв.
③	34 кв.	89,5 кв.
④	48 кв.	76,2 кв.
⑤	46,8 кв.	12 кв.
⑥	41,8 кв.	19,5 кв.
⑦	47 кв.	7,6 кв.
⑧	46 кв.	11,6 кв.
⑨	59,3 кв.	13,8 кв.
⑩	42,2 кв.	7,5 кв.
⑪	125 кв.	77,2 кв.
⑫	44,2 кв.	75,2 кв.
⑬	—	33,5 кв.
		25 кв.

ЗДОРОВ'Я ДНІПРОВСЬКОГО КЛАСТЕРУ

І. Загальна характеристика району:

Розташування та географічні особливості району: соціально-економічні характеристики

Перелік територіальних громад та стан їх фінансової спроможності:

Дніпровський район Дніпропетровської області налічує в собі 16 територіальних громад (Підгородненська міська, Слобожанська селищна, Обухівська селищна, Новопокровська селищна, Петриківська селищна, Солонянська селищна, Царичанська селищна, Чумаківська сільська, Миколаївська сільська, Сурсько-Литовська сільська, Любимівська сільська, Новоолександрівська сільська, Китайгородська сільська, Ляшківська сільська, Могилівська сільська, Святовасилівська сільська ТГ) та місто Дніпро.

Китайгородська сільська, Ляшківська сільська, Могилівська сільська, Новопокровська селищна, Петриківська селищна, Святовасилівська сільська, Солонянська селищна, Царичанська селищна ТГ та м. Дніпро приєднані до Дніпровського району лише з 01 квітня 2021 року.

Місто розташоване в південно-східній частині України. Особливостями міста Дніпро є небезпечні геологічні процеси, пов'язані з наявністю лесових товщ та розвитком техногенного підтоплення. Особливо ці процеси проявляються на правобережжі.

До адміністративно-територіального складу м. Дніпра входять вісім районів: Амур-Нижньодніпровський, Індустріальний, Новокодацький, Самарський, Соборний, Центральний, Чечелівський, Шевченківський. Бюджет м. Дніпра - це основний фінансовий план формування та використання фінансових ресурсів міста для забезпечення завдань і функцій, які здійснюються виконавчими органами міської та районних у місті рад. Зведений бюджет міста Дніпра включає показники міського бюджету та 8 бюджетів районів у місті, що входять до його складу. Дніпровська міська рада та районні у місті ради (у разі їх створення) самостійно розробляють, затверджують та виконують міський бюджет та бюджети районів у місті. Самостійність міського бюджету та бюджетів районів у місті забезпечується закріпленням за ними відповідних джерел доходів бюджету, правом органів місцевого самоврядування визначати напрями використання бюджетних коштів відповідно до законодавства України.

Стратегія та основні напрями розвитку міста базуються на концепції сталого розвитку всіх сфер соціально-економічного, політичного та культурного життя міста.

Склад населення – міське (міста Підгородне та Дніпро) – 982 415 (86,04%), сільське – 53 727 (4,7%) та селищне – 105 723 (9,25%)

Міграційні процеси, тощо: Ураховуючи воєнний стан, оголошений на території держави відповідно до Указу Президента України від 24.02.2022 року № 64/2022 “Про введення воєнного стану в Україні”, рівень міграції мешканців району постійно змінюється.

II. Демографічні показники:

Вікова структура населення міста Дніпро станом на 1 січня 2023 року:

Вік	чисельність	частка
0–14	137 394	14%
15–64	543 481	57%
>65	277 502	29%
Всього	958 377	100%

Гендерний розподіл населення району (жінки/чоловіки.%):

	чисельність	частка
Жінки	524 716	55%
Чоловіки	433 661	45%

Народжуваність:

	Середня кількість народжених	Показник на 1000 народ.живими
Народжуваність	6 328	3,2

Природний приріст та смертність:

Природний приріст	не можна надати цифру, немає показника "Смертності"
Смертність	показники надає Обласне статистичне управління (але на період воєнного стану не дають данні по цьому показнику)

Загальний приріст та міграційний приріст:

Чисельність населення на 01.01.2022	Чисельність населення на 01.01.2021	Загальний приріст, скорочення (-) на 01.01.2023	Міграційний приріст, скорочення (-) на 01.01.2023 (промилле)
958 377	980 948	-22 571	- 23

Кількість ВПО: 176 747 осіб станом на 13.04.20

СЛОБОЖАНСЬКА ТГ

Демографічні показники: вікова структура населення станом на 01 січня 2023 року:

Вік	чисельність	частка
0-14	3637	15,3%
15-64	16687	70,2%
>65	3440	14,5%
Всього	23764	100%

Гендерний розподіл населення району (жінки/чоловіки %): жінки – 55,2%, чоловіки – 44,8%.

Смертність: 2022 рік – 514 осіб.

Народжуваність: 168 осіб.

Природне скорочення: 346 осіб (-346 осіб).

Кількість ВПО: 2022 рік – 1012 особи, 2023 рік – 204 особи (станом на 19.04.2023)

СОЛОНЯНСЬКА ТГ

Демографічні показники:

вікова структура населення станом на 1 січня 2023 року:

Вік	чисельність	частка
0-14	4951	14%
15-64	21291	60%
>65	8989	26%
Всього	35231	100%

Гендерний розподіл населення району (жінки/чоловіки %); жінки – 18252 – 52% чоловіки – 16979 – 48%.

Смертність: 2022р. – 610 осіб

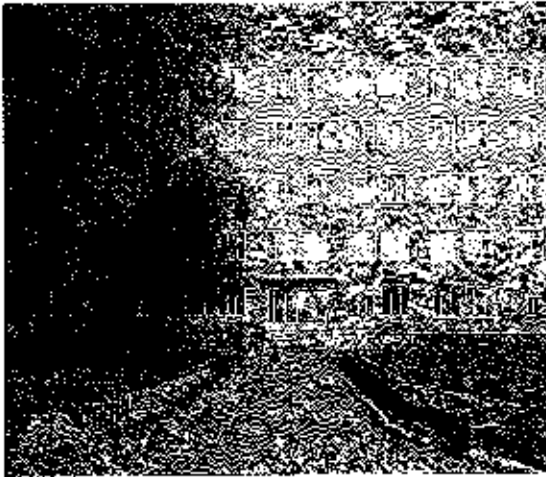
Народжуваність: 2022р. – 163

Природний приріст: 2022р. мінус 9 до – 12.

Кількість ВПО: 2022р. – 2394.

Сільське населення складає 73%. Кількість дітей до 14 років зменшилась на 35% в порівнянні з 2021 року, населення працездатного віку знизилась на 5%, населення старше працездатного віку зменшилось на 12, 6% жінок фертильного віку 15 – 49 років на рівні 2021р. Показники народжуваності залишаються низькими на рівні 2021 року. Природний приріст населення на протязі цих років носить від'ємний характер від мінус 9 до – 12. В районі глибока демографічна криза.

ЦАРИЧАНСЬКА ТГ



Комунальне підприємство “Царичанська центральна лікарня” Царичанської селищної ради, (надалі – КП “Царичанська ЦЛ” ЦСР) є лікарняним закладом охорони здоров’я – комунальним унітарним некомерційним підприємством, що надає послуги первинної, вторинної/спеціалізованої, паліативної медичної допомоги будь-яким особам у порядку та на умовах, установлених законодавством України та Статутом. Підприємство створене з метою провадження медичної практики, надання медичної

допомоги дорослим та дітям.

Власником та Органом управління майна КП “Царичанська ЦЛ” ЦСР є Царичанська селищна рада. МЕРЕЖА МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДІВ, що обслуговують Царичанську ТГ, Китайгородську ТГ, Могилівську ТГ, Лянківську ТГ (території колишнього Царичанського району), площа яких складає 112810 га, протяжність 34-40 км. Територіально КП “Царичанська ЦЛ” ЦСР межує з Полтавською областю та знаходиться неподалік автомобільної траси державного значення Дніпро-Полтава-Київ. У зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України та окупацією частини територій нашої держави значна кількість вимушених переселенців знайшли прихисток в наших ТГ близько 5 тисяч чол. На сьогоднішній день надаються медичні послуги в умовах воєнного стану пораненим та внутрішньо переміщеним особам. Трапляються непоодинокі випадки звернення пацієнтів з Полтавської, Харківської, Донецької, Херсонської, Луганської областей. Віддаленість КП “Царичанська ЦЛ” ЦСР до найближчих кластерних лікарень до 100 км. На території Царичанської ТГ, Китайгородської ТГ, Могилівської ТГ, Лянківської ТГ проживає близько 26 тисяч 119 чол.

У зв’язку з децентралізацією, а також реформуванням галузі, мережа закладів охорони здоров’я змінилася. Здійснено розмежування лікарень за рівнем надання медичної допомоги – первинна, вторинна, екстрена. Лікарні, які обслуговують зазначені території:

КП “Царичанська ЦЛ” ЦСР – багатoproфільний заклад первинної, вторинної/спеціалізованої, паліативної медичної;

КНП “Царичанський ЦПМСД” ЦСР – заклад первинної медичної допомоги;

КП “Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф” ДОР, підстанція Царичанська, Кам’янської станції ЕМД – відокремлений підрозділ – заклад екстреної медичної допомоги.

Демографічні показники:

Станом на 01.01.2023 року на території Царичанської ТГ, Китайгородської ТГ, Могилівської ТГ, Ляшківської ТГ проживає 26 119 чол., яких обслуговує КП "Царичанська ЦЛ" ЦСР.

1.	Всього населення	26119
2.	Діти (0-17) років у тому числі:	4735
2.1.	Діти до 14 років	4048
2.2.	Підлітки 15-17 років	687
3.	Доросле населення	21384
4.	Населення працездатного віку	14195
5.	Населення непрацездатного віку	11924
6.	Жінок всього:	13841
6.1.	у т.ч. жінок ферт. віку	5694
6.2.	жінок 18 років і старше	11543

У структурі територій Царичанської ТГ, Китайгородської ТГ, Могилівської ТГ, Ляшківської ТГ переважає доросле населення – 81,8%. Дітей проживає 15,5%, підлітків 2,6%. Тип вікової структури регресивний, відтворення населення звужене.

Народжуваність в районі на протязі останніх 2 років підвищилась. Показник району – 8,7 та 8,5 на 1000 жителів району, середній показник по області 7,6 та 7,1.

Показник кількості померлих за останні роки зріс, 26,5 – 23,3 на 1000 жителів, та перевищує середній показник серед районів області(18,9). Приріст на протязі останніх років – відсутній та від'ємний, -14,8 та -12,6.

Перше місце в структурі смертності стабільно займає ішемічна хвороба серця – 57,4% – 52,3% – 59,5%. На другому місці злоякісні новоутворення, причому кількість померлих від онкологічної патології в динаміці за 3 роки збільшилась: 6,5% – 7,16% – 9,74%. На третьому місці травми та нещасні випадки – 5,75% – 7,5% – 5,5% від загальної кількості померлих.

Вікова структура населення станом на 01 січня 2023 року:

Вік	чисельність	частка
0-14	4048	18,5%
15-64	14882	60%
>65	11924	45,65%
Всього	26119	

III. Мережа закладів охорони здоров'я та перелік функціонуючої мережі спеціалізованих закладів охорони здоров'я у госпітальному кластері.

№ з/п	Назва закладу охорони здоров'я	Код ЄДРПОУ	Юридична адреса
1.	КП "Слобожанська центральна лікарня" Слобожанської селищної ради"	03296202	52005, Україна, Дніпропетровська область, Дніпровський район, смт Слобожанське, вул. Сухомлинського, буд.72
2.	КНП "Солонянська багатoproфільна лікарня" Солонянської селищної ради	25771721	52400, Україна, Дніпропетровська область, Дніпровський район, смт Солоне, вул. Усенка, 13А.
3.	Комунальне підприємство "Царичанська центральна лікарня" Царичанської селищної ради	01989585	51000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпровський район, смт Царичанка, вул. Царичанська, буд. 134 а.
4.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 4" Дніпровської міської ради	01280527	Україна, 49102, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Близня, буд. 31
5.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 6" Дніпровської міської ради	01984441	Україна, 49074, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Батумська, буд. 13
6.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 8" Дніпровської міської ради	23644906	Україна, 49100, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Космічна, буд. 19
7.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 9" Дніпровської міської ради	01984613	Україна, 49023, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, просп. Мануйлівський, буд. 29
8.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 16" Дніпровської міської ради	01984624	Україна, 49069, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, просп. Богдана Хмельницького, буд. 19

№ з/п	Назва закладу охорони здоров'я	Код ЄДРПОУ	Юридична адреса
9.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 21 ім. проф. Є.Г. Попкової" Дніпровської міської ради	01984659	Україна, 49006, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Канатна, буд. 17
10.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська багатoproфільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М.Ф. Руднева" Дніпровської міської ради	01985050	Україна, 49006, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, просп. Лесі Українки, буд. 26
11.	Комунальне некомерційне підприємство "Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги" Дніпровської міської ради	01984636	Україна, 49006, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Володимира Антоновича, буд. 65
12.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча клінічна лікарня № 6" Дніпровської міської ради	01985127	Україна, 49064, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Караваєва, буд. 68
13.	Комунальне некомерційне підприємство "Міський пологовий будинок № 1" Дніпровської міської ради	01984524	Україна, 49000, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Воскресенська, буд. 2

IV. ІНФОРМАЦІЯ ПРО КОЖНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТА ХАРАКТЕРИСТИКА ЙОГО ОСНОВНИХ ІНДИКАТИВНИХ ПОКАЗНИКІВ СПРОМОЖНОСТІ З МЕТОЮ ПЕРСПЕКТИВНОГО ВИЗНАЧЕННЯ РІВНЯ У СПРОМОЖНІЙ МЕРЕЖІ ГОСПІТАЛЬНОГО КЛАСТЕРУ (у розрізі кожного закладу).

1. ФІНАНСОВА СПРОМОЖНІСТЬ СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ ЗАКЛАДІВ ГОСПІТАЛЬНОГО КЛАСТЕРУ (районних/міських, сільських, селищних тощо).

1. Ліжковий фонд та кадровий потенціал

№ з/п	Назва закладу	Кількість ліжок	Кількість лікарів		Кількість середнього медичного персоналу		Інший персонал	
			штатних посад	зайнятих посад	штатних посад	зайнятих посад	штатних посад	зайнятих посад
1.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 4" Дніпровської міської ради	745	370,75	353,25	440,5	422,75	513,25	502,5
2.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 6" Дніпровської міської ради	820	358,5	302,75	454	403	519,75	459,75
3.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 8" Дніпровської міської ради	260	101,75	84,75	133	108	138,25	115,25
4.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 9" Дніпровської міської ради	409	340,5	257,25	409,5	347	412	350,75
5.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 16" Дніпровської міської ради	530	401,75	305,5	554,5	435,75	631,25	509
6.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 21 ім. гр.оф. Є.Г. Попкової" Дніпровської міської ради	250	66,5	57,75	117,75	105,75	172,75	163,75
7.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська багатопрофільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М.Ф. Руднева" Дніпровської міської ради	281	211,75	192	267,5	248,25	208	197,5

№ з/п	Назва закладу	Кількість ліжок	Кількість лікарів		Кількість середнього медичного персоналу		Інший персонал	
			штатних посад	зайнятих посад	штатних посад	зайнятих посад	штатних посад	зайнятих посад
8.	Комунальне некомерційне підприємство "Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги" Дніпровської міської ради	760	673	535,75	762,5	627,75	653	569,5
9.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча клінічна лікарня № 6" Дніпровської міської ради	265	153	126	209,75	155,75	284	226
10.	Комунальне некомерційне підприємство "Міський пологовий будинок № 1" Дніпровської міської ради	105	60	48	106	94,5	110	91
11.	КП "Слобожанська центральна лікарня" Слобожанської селищної ради	240	111	79,25	191,25	136	230,25	152,5
12.	КНП "Солонянська багатопрофільна лікарня" Солонянської селищної ради	101	34,75	35	52,50	55	71,5	67
13.	КП "Царичанська центральна лікарня" Царичанської селищної ради	153	44	35,25	82,5	81	81,5	76,25

№ з/п	Назва закладу	Рік/показник	2021 рік		2022 рік		2023 рік		**2024 рік		**2025 рік	
			наявні	наявні	наявні	наявні	заплановано	заплановано	заплановано	заплановано	заплановано	заплановано
1	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 4" Дніпровської міської ради	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	20	23	24	25	25	25	*****	*****	*****	*****
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	403 869 432,00	529 157 023,00	491 769 512,00	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)	422 201 935,00	527 314 831,00	156 848 556,00	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
2	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 6" Дніпровської міської ради	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	14	17	18	23	23	23	*****	*****	*****	*****
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	173 562 044,51	275 073 438,83	261 749 896,30	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)	173 562 044,51	275 073 438,83	81 654 496,34	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
3	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 8" Дніпровської міської ради	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	6	6	8	10	10	10	*****	*****	*****	*****
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	37 456 895,00	66 957 653,41	79 098 647,00	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)	54 388 111,05	72 453 174,79	24 329 863,00	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

№ з/п	Назва закладу	Рік/показник	2021 рік		2022 рік		2023 рік		**2024 рік		**2025 рік	
			наявні	наявні	наявні	наявні	наявні	наявні	заплановано	заплановано	рік	рік
4	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 9" Дніпровської міської ради	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	20	22	21	23	23	23	*****	*****	*****	*****
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	128 636 461,00	296 191 960,00	266 510 086,92	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)	271 685 955,00	289 214 852,00	64 116 704,23	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
		Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	15	18	18	19	19	19	19	*****	*****	*****
5	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 16" Дніпровської міської ради	Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	177 234 640,25	326 291 279,33	344 476 181,64	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)	196 499 070,06	365 962 996,10	135 626 563,02	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
		Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	7	7	7	8	8	8	8	*****	*****	*****
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	116 948 916,08	101 742 112,88	57 627 335,40	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
6	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 21 ім. проф. Є.Г. Попкової" Дніпровської міської ради	Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	116 910 888,00	96 593 603,00	12 036 655,00	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
		Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	16	17	21	24	24	24	24	*****	*****	*****
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	150 235 586,31	161 464 366,02	172 033 670,04	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
		Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	16	17	21	24	24	24	24	*****	*****	*****
7	Комунальне некомерційне підприємство "Міська багатопрофільна	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	16	17	21	24	24	24	*****	*****	*****	*****
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	150 235 586,31	161 464 366,02	172 033 670,04	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

№ з/п	Назва закладу	Рік/показник	2021 рік		2022 рік		2023 рік		**2024 рік		**2025 рік	
			наявні	наявні	наявні	наявні	наявні	заплановано	заплановано	рік	рік	заплановано
	клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М.Ф. Рудієва" Дніпровської міської ради	Отримано коштів від НСЗУ (грн)	146 758 516,00	157 476 019,69	37 617 157,42	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **
8	Комунальне некомерційне підприємство "Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги" Дніпровської міської ради	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	19	25	24	26	26	26	26	26	26	26
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	187 629 293,00	382 216 832,00	403 336 439,00	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)	232 961 987,39	371 202 049,17	97 374 116,52	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **
9	Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча клінічна лікарня № 6" Дніпровської міської ради	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	8	13	12	13	13	13	13	13	13	14
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	77 161 103, 90	84 032 660, 79	91 281 374, 76	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)	77 002 487, 30	81 777 161, 18	23 337 091, 69	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **
10	Комунальне некомерційне підприємство "Міський пологовий будинок № 1" Дніпровської міської ради	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	7	9	8	8	8	8	8	8	8	8
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	38 551 416,96	66 629 282,84	68 974 234,44	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)	36 016 996,96	64 155 383,10	16 949 220,28	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **	***** **

№ з/п	Назва закладу	Рік/показник	2021 рік		2022 рік		2023 рік		**2024 рік	
			наявні	20	наявні	20	наявні	20	заплановано	но
11	КП "Слобожанська центральна лікарня" Слобожанської селищної ради"	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	20	20	19	20	20	20	20	20
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	106753311,21	120168857,16	74891547,56	74891547,56	*****	*****	*****	*****
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)	105934011,05	118281342,09	18327664,56	18327664,56	*****	*****	*****	*****
12	КНП "Солонянська багатопрофільна лікарня" Солонянської селищної ради	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	8	12	12	12	12	14	15	
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	26791291	30309425	37453703	37453703	*****	*****	*****	*****
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)	26735305	29855013	9668550	9668550	*****	*****	*****	*****
13	КП "Царичанська центральна лікарня" Царичанської селищної ради	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	11	13	12	12	12	12	12	
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	28533970,31	50408878,69	32392512,64	32392512,64	*****	*****	*****	*****
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)	28533970,31	48463846,64	8797520,86	8797520,86	*****	*****	*****	*****

Довідково: ** це наміри

3.3. Надходження та витрати

№ з/п	Назва закладу	Надходження з місцевих бюджетів			ВИТРАТИ								
		(Програма фінансової підтримки, крім енергоносіїв)			Заробітна плата, %	Медикаменти, медичні вироби			Обладнання, розвиток				
		2020	2021	2022		2020	2021	2022	2020	2021	2022		
1	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 4" Дніпровської міської ради	34 132,453	23 976,646	60 767,392	75,1	5,1	1,7	5,1	42,3	20,8	6,1	41,4	75,7
2	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 6" Дніпровської міської ради	39 602,214	21 637,731	56 077,423	48,4	36,1	9,4	4,8	2,5	3,9	36,4	28,2	78,8
3	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 8" Дніпровської міської ради	12 974,968	1 921,934	25 060,241	42,7	19,4	0,8	2,7	67,8	1,0	17,4		96,7
4	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 9" Дніпровської міської ради	62 385,783	14 568,040	19 177,591	55,9	24,5	22,9	8,0	15,7	32,8	27,5	35,8	40,4
5	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 16" Дніпровської міської ради	49 342,391	28 356,199	28 614,668	46,6	16,8	20,0	11,7	12,6	25,5	31,4	54,7	45,6
6	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 21 ім. проф. Є.Г. Попкової" Дніпровської міської ради	120 623,674	14 678,455	7 959,335	10,6	1,1	2,5	39,7	7,5	81,3	42,7	47,7	-

№ з/п	Назва закладу	Находження з місцевих бюджетів (Програма фінансової підтримки, крім енергоносіїв)				ВИТРАТИ						
		2020		2021		Заробітна плата, %		Медикаменти, медичні вироби		Обладнання, розвиток		
		2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2022
7	Комунальне некомерційне підприємство "Міська багатопрофільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М.Ф. Руднева" Дніпровської міської ради	-	1 169,770	2 664,361	-	25,5	-	17,1	28,9	-	47,7	21,3
8	Комунальне некомерційне підприємство "Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги" Дніпровської міської ради	47 204,608	54 428,474	62 788,130	65,0	17,6	10,5	4,4	7,0	10,1	61,1	47,6
9	Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча клінічна лікарня № 6" Дніпровської міської ради	29 068,624	14 063,969	21 774,848	71,4	30,7	18,3	5,3	13,5	21,9	22,3	74,0
10	Комунальне некомерційне підприємство "Міський пологовий будинок № 1" Дніпровської міської ради	25 259,984	34 402,998	3 811,552	46,3	51,1	6,7	1,8	0,5	49,4	92,7	38,2
11	КП "Слобожанська центральна лікарня" Слобожанської селищної ради	20766,9	11926,3	5257,9	-	4	-	9	15	63	52	32
12	КНП "Солонянська багатопрофільна лікарня" Солонянської селищної ради	1513,2	3818,4	411,0	76	66	82	4	9	5	2	0,1

№ з/п	Назва закладу	Надходження з місцевих бюджетів						ВИГРАТИ					
		Надходження з місцевих бюджетів		Заробітна плата, %		Медикаменти, медичні вироби		Обладнання, розвиток					
		2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
13	КП "Царичанська центральна лікарня" Царичанської селищної ради	11878,96	8158,71	6881,60	98,87	98,64	95,44	1,25	0,72	1055,16	1741,99	2162,42	22,30

3.4. Платні послуги, благодійні надходження, гранти тощо

№ з/п	Назва закладу	Надходження		
		2020	2021	2022
1.	КП "Слобожанська центральна лікарня" Слобожанської селищної ради"	4006,0	11924,2	9545,0
2.	КНП "Солонянська багатопрофільна лікарня" Солонянської селищної ради	1023,5	2015,7	951,1
3.	КП "Царичанська центральна лікарня" Царичанської селищної ради	545013,62	2378979,69	2363715,60
4.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 4" Дніпровської міської ради	32 359,964	48 404,866	62 561,936
5.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 6" Дніпровської міської ради	8 932,521	6 270,248	22 297,856
6.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 8" Дніпровської міської ради	898,915	1 136,100	2 390,219

№ з/п	Назва закладу	Находження		
		2020	2021	2022
7.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 9" Дніпровської міської ради	14 076,997	5 198,742	7 350,049
8.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 16" Дніпровської міської ради	8 487,735	324,356	2 822,936
9.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 21 ім. проф. Є.Г. Попкової" Дніпровської міської ради	16 872,030	13 415,720	19 100,200
10.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська багатoproфільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М.Ф. Руднева" Дніпровської міської ради	1 237,000	1 505,000	8 250,000
11.	Комунальне некомерційне підприємство "Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги" Дніпровської міської ради	209 028,311	371 708,630	485 085,986
12.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча клінічна лікарня № 6" Дніпровської міської ради	285,114	179,100	704,203
13.	Комунальне некомерційне підприємство "Міський пологовий будинок № 1" Дніпровської міської ради	251,402	311,779	451,522

V. СТРАТЕГІЧНІ ЦІЛІ ТА ЗАВДАННЯ НА 2023 – 2025 РОКИ ЩОДО ПОДАЛЬШОГО РОЗВИТКУ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ГОСПІТАЛЬНОГО КЛАСТЕРУ

ЦІЛЬ	ЗАВДАННЯ	ЗАХОДИ РЕАЛІЗАЦІЇ	ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ (джерела фінансування, гранти, гарантійні листи, кадрова політика, потреба у матеріально-технічному дооснащенні, капітальні та поточні ремонти тощо)
<p>Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №4" Дніпровської міської ради</p> <p>Надавати якісні медичні послуги на рівні кращих європейських клінік мешканцям м. Дніпра та регіону</p>	<p>Реалізація закладу в госпітальному кластері, як кластерного, повна відповідність вимогам постанови КМУ від 28.02.2023 № 174</p>	<p>Для виконання базових напрямків медичної допомоги для кластерного закладу пропонуємо провести наступну реорганізацію:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Відкриття нейрохірургічних ліжок у кількості 10 2. Відкриття 10 ліжок для надання паліативної медичної допомоги 3. Відкриття 10 стаціонарних ліжок офтальмологічного профілю 4. Відкриття інфекційних ліжок 5. Приєднання КНП "МКЛ №21" ДМР до КНП "МКЛ №4" ДМР 	<p>Зміна ліжкового фонду, оптимізація штатного розпису</p> <p>Проведення реорганізації закладу шляхом скорочення ліжкового фонду інших відділень, фінансування нових структурних підрозділів за кошти НСЗУ в рамках виконання Програми медичних гарантій</p>
<p>Забезпечити широкий спектр якісних медичних послуг, спрямованих на збільшення здоров'я населення, профілактику, сучасну діагностику та ефективне лікування захворювань для зміцнення та відновлення здоров'я</p>	<p>Розширення переліку пакету медичних послуг в межах Програми медичних гарантій НСЗУ</p>	<p>Сформулювати пакет медичних послуг, які будуть складатись в тому числі з інноваційних і високорентабельних послуг. Забезпечити 100% відповідність вимогам програми медичних гарантій</p>	<p>Побудова центру трансплантації створених клітин крові та блоку інтенсивної терапії на базі гематологічного відділення та створення служби трансплантації взагалі. Проект центру трансплантації наявний. Дооснащення високотехнологічним та сучасним обладнанням, а саме апаратом МРТ (приміщення та кадровий потенціал наявний)</p>

СОЛОНЯНСЬКА

ЦІЛЬ	ЗАВДАННЯ	ЗАХОДИ РЕАЛІЗАЦІЇ	ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ (державні фінансування, гранти, гарантійні листи, капрова політика, потреба у матеріально-технічному дооснащенні, капітальні та поточні ремонти тощо)
Збереження і зміцнення здоров'я населення шляхом підвищення якості та ефективності надання медичної допомоги з пріоритетним напрямком профілактики та лікування хронічних неінфекційних та інфекційних захворювань, найбільш значущих в соціально-економічному та медико-демографічному плані шляхом впровадження інноваційних технологій і міжнародних стандартів.	Впровадження критеріїв та індикаторів якості надання медичної	Визначити індикатори якості медичної допомоги Проводити внутрішній контроль якості надання медичної допомоги на таких рівнях контролю: самоконтроль, контроль завідувачів відділень, контроль медичного директора	Прийняття організаційно-управлінських рішень
		Здійснювати моніторинг за визначеними індикаторами якості та приймати відповідні заходи у випадку зниження якості наданих медичних послуг	Прийняття організаційно-управлінських рішень
		Здійснювати щорічний порівняльний аналіз показників якості медичної допомоги	Прийняття організаційно-управлінських рішень

Забезпечення стандартів сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги	Розроблення стандартів сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги	Прийняття організаційно-управлінських рішень
	Забезпечити умови для сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичних послуг	Джерела фінансування: доходи з НСЗУ, доходи від надання платних медичних послуг; орендна плата, благодійні кошти
	Здійснити розмежування потоків пацієнтів між первинним та вторинним рівнем лікувально-діагностичного відділення	Прийняття організаційно-управлінських рішень
	Запровадити систему "реєстратура без черг", що покращить сервісне обслуговування пацієнтів	Прийняття організаційно-управлінських рішень
	В холі поліклінічного відділення створити зону відпочинку зі зручними меблями та телевізором.	Джерела фінансування: доходи з НСЗУ, доходи від надання платних медичних послуг; орендна плата, благодійні кошти
	Облаштувати палати підвищеної комфортності у стаціонарних відділеннях	Джерела фінансування: доходи з НСЗУ, доходи від надання платних медичних послуг; орендна плата, благодійні кошти

Покращення матеріально-технічної бази закладу, підвищення ефективності використання приміщень та інфраструктури	Виконати капітальний ремонт головного корпусу	Джерела фінансування: доходи за договорами з НСЗУ, доходи від надання платних медичних послуг, орендна плата, благодійні кошти
	Постійно проводити заходи щодо благоустрою території, утримувати у належному стані загальний порядок на території лікарні	Джерела фінансування: доходи за договорами з НСЗУ, орендна плата
	Забезпечити підрозділи сучасним лабораторним, діагностичним та лікувальним обладнанням	Джерела фінансування: доходи за договорами з НСЗУ, доходи від надання платних медичних послуг, орендна плата, благодійні кошти
	Провести оптимізацію ліжкового фонду шлюбобових стаціонарів, перепрофілювання їх потужностей у відповідність з потребами та відповідним рівнем захворюваності населення	Прийняття організаційно-управлінських рішень
	Оптимізувати систему розміщення кабінетів, покращити внутрішню логістику закладу	Прийняття організаційно-управлінських рішень
	Відремонтувати пральню для доглядання внутрішньо інфекційного контролю і якості прання	Джерела фінансування: доходи за договорами з НСЗУ, доходи від надання платних медичних послуг, орендна плата, благодійні кошти

СЛОБОЖАНСЬКА

ЦІЛЬ	ЗАВДАННЯ	ЗАХОДИ РЕАЛІЗАЦІЇ	ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ (джерела фінансування, графік, гарантійні листи, кадрова політика, потреба у матеріально-технічному дооснащенні, капітальні та поточні ремонти тощо)
Покращення інфраструктури та менеджменту медичного закладу	Сприяння зацікавлених сторін у збільшенні фінансових вливань відповідно до нового стратегічного напрямку. Отримання договору з НСЗУ по пакету "Лікування хворих на гострий інфаркт міокарда"	Забезпечення раціонального використання активів та ресурсів закладу. Оптиміальне використання кадрових та матеріально-технічних ресурсів. Використання новітніх технологій.	Реалізація програми медичних гарантій за договорами НСЗУ. Забезпечення наявності компетентних кадрів та їх розвиток, розширення джерел фінансування. Вдосконалення роботи медичної інформаційної системи.
Позитивна громадська думка для можливого отримання додаткових потоків пацієнтів	Висвітлення роботи медичного персоналу лікарні в засобах масової інформації. Підвищення та удосконалення якості надання стаціонарної та консультативно-діагностичної допомоги	Удосконалити офіційний вебсайт лікарні щодо інформування про діяльність закладу. Використовувати можливості соціальних мереж та періодичних видань для інформування населення про роботу лікарні. Стимулювати медичний персонал до підвищення професійного рівня	Самонавантаження медичного персоналу завдяки доступу до інтернет-ресурсів. Участь лікарів у програмах безперервного професійного розвитку. Зміцнення та оновлення в межах коштих магістрально-технічної бази структурних підрозділів лікарні. Проведення сервісного обслуговування та ремонту медичного обладнання. Співпраця з релігійними громадами. Співпраця з медичними закладами м. Дніпро та області для обміну досвідом та визначення оптимальних маршрутів пацієнтів, а також спільного використання кадрового потенціалу і діагностичних можливостей. Активізація роботи з міжнародними донорами, партнерами на постійній основі. Розвиток рекламної діяльності.

Покращення якості, доступності та розширення переліку медичних послуг	Рациональне використання сучасного медичного обладнання та впровадження новітніх технологій діагностики та лікування. Реалізація заходів щодо забезпечення доступності. Застосування та раціонального використання якісних препаратів та витратних матеріалів. Своєчасна закупівля лікарських засобів та розхідних матеріалів	Продовжити роботу по розширенню спектру діагностичних послуг. Використання в діагностиці новітнього обладнання (комп'ютерний томограф, ангіограф, нейрорентгенограф). Удосконалення внутрішнього фінансового контролю	Самонавчання медичного персоналу завдяки доступу до інтернет ресурсів, участь лікарів у програмах безперервного професійного розвитку. Змінення та оновлення в межах кошторису матеріально-технічної бази структурних підрозділів лікарні. Проведення сервісного обслуговування та ремонту медичного обладнання. Створення комфортних умов для перебування пацієнтів в умовах стаціонару Проведення капітального ремонту у приміщеннях дитячого інфекційного відділення та консультативно-діагностичної поліклініки у період 2024 – 2025 років.
Посилення кадрового потенціалу, забезпечення його розвитку та ефективного використання	Систематичний перегляд штатного розкладу для оптимізації чисельності працівників. Підвищення кваліфікації управлінського та медичного і технічного персоналу.	Завершити план проведення спільних заходів з організаціями партнерами, які спрямовані на покращення іміджу медичного закладу і престижу медичної професії	Забезпечення регулярної участі у науково-практичних конференціях, робочих семінарах, нарадах та інших заходах, що спрямовані на підвищення кваліфікації. Залучення до роботи таких фахівців, як лікарі нейрохірурги та лікарі-кардіологи інтенсивній. Розробка та впровадження системи стимулювання кадрів.
Оптимізація фінансово-економічної діяльності	Забезпечення фінансової спроможності закладу	Забезпечення укладання договорів з НСЗУ із сумою доходу, не нижче, ніж на рівні минулого року. Залучення додаткових джерел фінансових надходжень (благодійна допомога та кошти грантів, кошти добровільного медичного страхування)	Оптимізація витрат по послугах, що надаються за ПМГ. Запровадження додаткових платних послуг. Посилення внутрішнього фінансового контролю за повнотою надходження коштів за надані послуги, за надходженням, оприбуткуванням та використанням гуманітарної допомоги.

Цінності закладу – повага до кожного пацієнта та почуття відповідальності за його здоров'я, добросовісна та якісна робота, прагнення до постійного розвитку та вдосконалення	Забезпечувати високий рівень надання медичної допомоги	Використання національних та міжнародних стандартів медичної допомоги та високотехнологічного обладнання. Забезпечити максимальне використання технічного та людського потенціалу лікарні	Запровадити систему внутрішнього аудиту якості медичних послуг. Висока кваліфікація і професіоналізм персоналу. Ефективний інфекційний контроль. Відповідальність за якість медичних послуг
КНП "МКЛ № 4" ДМР має стати найбільш клієнт-орієнтованою лікарнею в Україні серед державних закладів	Розвиток системи клієнтського сервісу	Покращити умови перебування пацієнтів у закладі	Поточні ремонти відділень лікарні: санвузлів, душових, облаштування зон Wi-Fi). Посилити інформаційну присутність лікарні в регіоні (сопмережі, відеореєстри, ЗМІ, масові заходи)
Прозорість процесів управління, сталий фінансовий стан лікарні	Забезпечення ефективного використання матеріальних та фінансових ресурсів підприємства Забезпечити нульову толерантність до корупції	Належне фінансування наданих медичних послуг за Програмою медичних гарантій. Здійснення моніторингу опіювання власної спроможності, управління стратегічними показниками	Джерела фінансування: кошти НСЗУ, місцевого бюджету, гранти, власні надходження, благодійні внески. Забезпечення виконання законодавства щодо залобігання корупції
Візія закладу - стати ведучою, конкурентоспроможною, доступною для населення лікарнею, що здійснює комплексну кваліфіковану медичну допомогу	Функціонування закладу в межах спроможної мережі Дніпровського госпітального округу в якості кластерного закладу охорони здоров'я	Ефективна адаптація до нової системи фінансування та нових умов надання медичних послуг в 2023 – 2025 роках	Оптимізація закладу для роботи в госпітальному окрузі, з метою приведення функціональних потужностей (кадрового потенціалу, технічного оснащення) до рівня зазначених вимог
Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 6" Дніпровської міської ради			

Місія закладу – забезпечити широкий спектр якісних медичних послуг, спрямованих на зміцнення здоров'я населення, профілактику, точну діагностику і ефективне лікування захворювань для зміцнення і відновлення здоров'я	Розширення переліку пакету медичних послуг в межах Програми медичних гарантій НСЗУ	Виконання рішення сесії Дніпровської міської ради щодо реорганізації КНП “МКЛ № 9” ДМР шляхом приєднання до КНП “МКЛ № 6” ДМР	Кадровий потенціал КНП “МКЛ № 9” ДМР, дооснащення підрозділів по вул. Батумська, 13 та вул. Ганни Барвінок, і сучасним обладнанням та апаратурою (ангіограф, ендоскопічне обладнання тощо)
Цінності закладу - повага до кожного пацієнта та почуття відповідальності за його здоров'я, добросовісна та якісна робота, прагнення до постійного розвитку та вдосконалення	Забезпечувати високий рівень надання медичної допомоги	Використання національних і міжнародних стандартів медичної допомоги та високотехнологічного обладнання	Висока кваліфікація і професіоналізм персоналу. Дооснащення високотехнологічним і сучасним обладнанням. Ретельний технологічний та санітарно-епідеміологічний контроль. Відповідальність за якість медичних послуг.
Розширення переліку послуг з ранньої онкодіагностики	Пакет послуг “Мамографія”	Забезпечено в умовах КНП “МКЛ № 9” ДМР	Виконання рішення сесії Дніпровської міської ради щодо реорганізації КНП “МКЛ № 9” ДМР шляхом приєднання до КНП “МКЛ № 6” ДМР
Забезпечення II рівня перинатальної допомоги	Медична реабілітація немовлят, які народились передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя	Забезпечено в умовах КНП “МКЛ № 9” ДМР	Виконання рішення сесії Дніпровської міської ради щодо реорганізації КНП “МКЛ № 9” ДМР шляхом приєднання до КНП “МКЛ № 6” ДМР
Забезпечення II рівня перинатальної допомоги	Медична допомога при пологах	Забезпечено в умовах КНП “МКЛ № 9” ДМР	Виконання рішення сесії Дніпровської міської ради щодо реорганізації КНП “МКЛ № 9” ДМР шляхом приєднання до КНП “МКЛ № 6” ДМР
Забезпечення II рівня перинатальної допомоги	Медична допомога новонародженим у складних перинатальних випадках	Забезпечено в умовах КНП “МКЛ № 9” ДМР	Виконання рішення сесії Дніпровської міської ради щодо реорганізації КНП “МКЛ № 9” ДМР шляхом приєднання до КНП “МКЛ № 6” ДМР

Розвиток напрямку з кардіології, зокрема інтервенційної кардіології	Зростання виробничих потужностей закладу	Реорганізація існуючого кардіологічного відділення з створенням рентген-операційного блоку	Зміна ліжкового фонду, оптимізації штатного розпису, придбання сучасного обладнання (ангіограф), створення та оснащення операційного блоку. Участь в розробці маршрутизації пацієнтів (особливо мешканців лівобережної частини міста), зменшення часу доاستки пацієнта до лікувального закладу, в тому числі в межах "терапевтичного вікна". Кошти НСЗУ, благодійні внески, інші джерела, не заборонені законодавством
Медична допомога при гострому мозковому інсульті та додаткове розширення послуг для амбулаторних пацієнтів	Введення в експлуатацію комп'ютерного томографа по вул. Батумська, 13	Завершено ремонт приміщення, отримано дозволи та ліцензії	Триває навчання персоналу, введення в експлуатацію прозігом I півріччя 2023 року
Медичний напрям "Ендокринологія"	Ендокринологічна допомога дорослим та дітям (крім хірургічних втручань)	Стационарна допомога забезпечена в умовах КНП "МКЛ № 9" ДМР	Виконання рішення сесії Дніпровської міської ради щодо реорганізації КНП "МКЛ № 9" ДМР шляхом приєднання до КНП "МКЛ № 6" ДМР
Розвиток фізичної та медичної реабілітації	Реабілітаційна допомога дорослим та дітям в амбулаторних умовах	Забезпечено по вул. Батумська, 13 та в умовах КНП "МКЛ № 9" ДМР	Виконання рішення сесії Дніпровської міської ради щодо реорганізації КНП "МКЛ № 9" ДМР шляхом приєднання до КНП "МКЛ № 6" ДМР, дооснащення необхідним реабілітаційним обладнанням, навчання та/або перепрофілювання кадрів
Розвиток фізичної та медичної реабілітації	Реабілітаційна допомога дорослим та дітям у стационарних умовах	Забезпечено в умовах КНП "МКЛ № 9" ДМР	Виконання рішення сесії Дніпровської міської ради щодо реорганізації КНП "МКЛ № 9" ДМР шляхом приєднання до КНП "МКЛ № 6" ДМР
Паліативна медична допомога	Забезпечено по вул. Батумська, 13 та в умовах КНП "МКЛ № 9" ДМР	Проведено зміну ліжкового фонду	Взаємодія з іншими медичними організаціями з питань консультативно-діагностичної та лікувальної допомоги населенню, забезпечення амбулаторного прийому пацієнтів лікарями консультативно-діагностичного відділення з метою виявлення паліативних пацієнтів та їх направлення на спеціалізоване лікування

Кваліфікований та досвідчений персонал, який постійно розвивається та впроваджує інноваційні методи і технології	Набір фахівців, які прагнуть розвитку та змін	Заявки та пропозиції до факультетів післядипломної освіти, працевлаштування внутрішньоопереміщених осіб, випускників ВНЗ, підготовка лікарів-інтернів	Подання заявок та пропозицій до департаменту охорони здоров'я населення ДОН ДМР, ДОО ОДА, через кафедри ФПО, працевлаштування ВПО, заявки до ВНЗ, центрів зайнятості, центрів перепідготовки кадрів
Кваліфікований та досвідчений персонал, який постійно розвивається та впроваджує інноваційні методи і технології	Впровадження інноваційних технологій і міжнародних стандартів на засадах доказової медицини і досягнень науки	Періодичне навчання та навчання фахівців для перекваліфікації	Забезпечити регулярну участь у науково-практичних конференціях, симпозиумах, робочих семінарах і нарадах та інших заходах, які спрямовані на підвищення кваліфікації та обмін досвідом з питань управління, надання медичних і супутніх послуг, покращення роботи з пацієнтами
Покращення якості медичних послуг	Впровадження інноваційних технологій і міжнародних стандартів на засадах доказової медицини і досягнень науки.	Забезпечення стовідсоткового укомплектування медичним обладнанням закладу, підбір та розстановка кадрів, розвиток інфраструктури лікарні	Продбання обладнання для контактної та/або дистанційної літолапсії, придбання доплатового апарату для проведення артроскопії, впровадження роботизованих технологій в лапароскопічний хірургії (прецензійні хірургічні втручання)
Покращення якості медичних послуг	Рівень задоволеності якістю медичних послуг – не менше 80%	Рівень обгрунтованих скарг – не більше 1%	Надання медичної допомоги на засадах доказової медицини і досягнень науки, забезпечення наявності необхідної кількості лікарських засобів та виробів медичного призначення, створення комфортних умов перебування в закладі
Покращення якості медичних послуг	Забезпечення покращених умов перебування пацієнтів в педіатричному відділенні в умовах КНП "МКЛ № 9" ДМР	Створення ігрової кімнати в педіатричному відділенні (іграшки, розвиваючі ігри)	Виконання рішення сесії Дніпровської міської ради щодо реорганізації КНП "МКЛ № 9" ДМР шляхом приєднання до КНП "МКЛ № 6" ДМР, кошти НСЗУ, благодійні внески тощо

Покращення якості медичних послуг	Створення комфортних умов перебування, покращення навігації в лікарні	Встановити вказівники для кожного відділення та важливих адміністративних зон, що зменшить кількість запитів до персоналу лікарні	Постійне проведення поточних та капітальних ремонтів приміщень, оновлення меблів, постільної білизни, створення одної та двомісних паляк підвищеного комфорту
Фінансове управління	Регулярний аналіз діяльності	Фонд оплати праці з нарахуваннями за поточний місяць не має перевищувати 85% грошового доходу, що отриманий у поточному місяці, з урахуванням накопичених залишків	Аналіз основних ресурсів: основні засоби, обладнання, кадри тощо
Фінансове управління	Впровадження змін за потребою	Провести оптимізацію ліжкового фонду цілодобових стаціонарів, перепрофілювання їх потужностей у відповідність з потребами та відповідним рівнем захворюваності населення	Зміна ліжкового фонду, оптимізація штатного розпису
Фінансове управління	Дохід від передавання в оренду нерухомого майна	Моніторинг приміщень, які можливо передати в оренду без зниження якості медичної допомоги	Здача вільних приміщень в оренду
Фінансове управління	Додатковий дохід, заощадження коштів	Рациональне використання коштів	Розміщення вільних коштів на депозитарний рахунок
Фінансове управління	Додатковий дохід, заощадження коштів	Надання платних медичних та немедичних платних послуг	Палати покращеного сервісу, додаткові медичні послуги

Фінансове управління	Додатковий дохід, заощадження коштів	Залучення додаткових джерел фінансових надходжень	Благотійна допомога та кошти грантів; кошти добровільного медичного страхування; оплата лікарні за надані послуги за угодами; надходження за послуги, які надає лікарня поверх нормативів надання безоплатної медичної допомоги; за послуги надані пацієнтам за їх особистої ініціативи; добровільні внески та пожертви; грошові надходження від надання платних послуг населенню, а також інші джерела, які не заборонені законодавством
Інформатизація	Використання потужностей медичних інформатичних систем, автоматизованих робочих місць лікарів, інтернет, оптимізація робочого часу і вдосконалення системи управління потоками пацієнтів	Комп'ютеризація процесів, відображених на папері. Привидшення процесу надання послуг. Швидший та легший доступ до необхідної інформації. Зменшення кількості втраченої інформації	Впровадження у всіх підрозділах електронного запису пацієнта, що змінить або скоротить в тривалості деякі робочі процеси, що призводить до більш ефективного використання часу персоналу і, відповідно, більш швидкому обслуговуванню пацієнта. Розширення переліку медичної інформації, яка формується та зберігається в електронному форматі
Розширення спектру надання консультативно-діагностичної допомоги	Введення в штат лікарів наступних спеціальностей: ендокринолог; алерголог; акушер-гінеколог; дерматовенеролог; психіатр.	Залучення висококваліфікованих лікарів відповідних спеціальностей	Збільшення надання консультативних послуг по пакету № 9, відповідно збільшення надходжень від НСЗУ, залучення спеціалістів вищезгаданих профільів до надання платних консультацій. Проведення поточних ремонтів кабінетів лікарів, оснащення сучасним обладнанням.
Відкриття відділення терапії з ліжками кардіологічного профілю	Надання медичної допомоги терапевтичного та кардіологічного профілю. Введення в штат лікарів наступних спеціальностей: терапевт; кардіолог	Проведення поточного ремонту та відкриття відділення. Залучення спеціалістів відповідного профілю.	Збільшення надання медичних послуг по пакету № 4, отримання додаткового пакету послуг, відповідно збільшення надходжень від НСЗУ. Проведення поточних ремонтів кабінетів лікарів, оснащення сучасним обладнанням.

<p>Створення відділення термічної травми з ліжками ортопедії та травматології</p>	<p>Забезпечення надання спеціалізованої ургентної хірургічної допомоги постраждалим з опіками та травмами різного ступеню важкості пацієнтам з м. Дніпро та Дніпропетровської області, інших міст України (за показаннями).</p>	<p>Створення єдиного в м. Дніпро та Дніпропетровської області центру для лікування хворих, постраждалих внаслідок аварій з масовими травмами, або етапного лікування постраждалих із зони військових дій.</p> <p>За рахунок відкриття відділення термічної травми та пластичної хірургії, кількість послуг збільшена 948 послуг на рік, що дозволяє отримати додатковий дохід у сумі 3,7 млн грн на рік</p>	<p>Реконструкція відділення відбуватиметься за рахунок збільшення кількості пролікованих випадків, відповідно збільшення надходжень від НСЗУ, благодійної допомоги та надходжень від страхових компаній. На сьогодні відділення оснащується високоспеціалізованим висококоштовним обладнанням. Підготовка медичних кадрів шляхом безперервного професійного розвитку.</p>
<p>Отримання додаткового пакету "Медична реабілітація" по договору з НСЗУ орієнтована на суму 12 млн грн на рік</p>	<p>Створення відділення медичної реабілітації</p>	<p>Проведення поточного ремонту відділення реабілітації. Оснащення сучасним реабілітаційним обладнанням. Залучення профільних фахівців</p>	<p>Проведення поточного ремонту відділення за рахунок управління капітального будівництва Дніпровської міської ради та повне оснащення відділення за рахунок відокремленого підрозділу МІЖНАРОДНОЇ ФЕДЕРАЦІЇ HANDISAP В УКРАЇНІ.</p>
<p>Розширення спектру надання платних медичних послуг консультування вузьких спеціалістів, відновлення зору, медичні огляди, щелення, лікувальний масаж, хірургічне лікування катаракти, пластичні операції носу, вух, повік та обличчя, організація онлайн-консультацій лікарями на платній основі</p>	<p>Збільшення попиту пацієнтів. Залучення додаткових надходжень</p>	<p>Оснащення сучасним обладнанням. Формування клієнтської бази</p>	<p>Забезпечення конкурентоспроможності, пацієнт-орієнтованості закладу, заохочення більшої кількості пацієнтів в заклад, що збільшить дохід підприємства</p>

Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 9" Дніпровської міської ради	
Оптимізувати діяльність закладу охорони здоров'я в межах госпітального округу та госпітального кластеру	Створення єдиного медичного простору з комунальними лікувальними закладами лівобережжя, ліквідація дублювання послуг, надлишкового ліжкового фонду.
Політика Дніпровської міської ради та відповідного уповноваженого органу, адміністрації лікарні. Джерела фінансування – Державні та місцеві програми, кошти НСЗУ, власні надходження	Маршрутизація пацієнтів для гарантованого своєчасного доступу населення до якісного медичного обслуговування
Політика Дніпровської міської ради та відповідного уповноваженого органу, адміністрації лікарні. Джерела фінансування – Державні та місцеві програми	Участь у реалізації місцевих програм розвитку медичної галузі
Забезпечення фінансової стійкості закладу	Загальні витрати на оплату праці з нарахуваннями у поточному місяці не повинні перевищувати 80 відсотків отриманих у поточному місяці коштів з урахуванням накопичених залишків
Підвищити якість медичного обслуговування, своєчасність та доступність для населення	Удосконалення служби екстреної та невідкладної допомоги
Підвищити якість медичного обслуговування, своєчасність та доступність для населення	Розширити спектр медичних послуг
Джерела фінансування – НСЗУ, державні, місцеві програми, власні надходження	Моніторинг наданих медичних послуг, достовірності внесених медичних записів
УКБ ОВА Дніпропетровської області	Закінчення реконструкції відділення екстреної медичної допомоги (II черга) за програмою Президента "Велике будівництво"
Адміністрація закладу охорони здоров'я, джерела фінансування – НСЗУ, власні надходження	Відкриття ліжок урологічного, ортопедично-травматологічного профілю, судинної хірургії на базі відділення екстреної допомоги

	Акредитація лабораторій	Підготовка лабораторій до акредитації за міжнародними стандартами	Адміністрація закладу охорони здоров'я, джерела фінансування – НСЗУ, власні надходження
	Оптимізація ліжкового фонду з урахуванням поточної ситуації	Моніторинг наданих медичних послуг, попиту на медичні послуги	Адміністрація закладу охорони здоров'я
	Укріплення матеріально-технічної бази	Реконструкція будівель та споруд за адресою: просп. Мануйлівський, 29	Джерела фінансування – Державні та місцеві програми
		Будівництво сучасного стаціонарного корпусу у складі багатoproфільної лікарні	Джерела фінансування – Державні та місцеві програми
Забезпечення надання медичної допомоги населенню під час надзвичайних ситуацій, надзвичайного чи воєнного стану	Мобілізаційна підготовка в комунальному некомерційному підприємстві	Військовий облік військовозобов'язаних та резервистів, бронювання військовозобов'язаних на період мобілізації та на воєнний час	Адміністрація закладу охорони здоров'я
	Забезпечення укриття персоналу та пацієнтів закладу охорони здоров'я	Реконструкція та ремонт захисних споруд № 12052 та № 12053 КНП "МКЛ № 9	Джерела фінансування – державні та місцеві програми
Підвищити рівень задоволеності клієнтів	Впорядкування механізмів надання інформації пацієнтам	Впровадження системи клієнтського сервісу; навчання персоналу	Адміністрація закладу охорони здоров'я
	Провітницька робота з населенням через медіаресурси	Популяризація сайту лікарні і сторінок в соціальних мережах	Адміністрація закладу охорони здоров'я

Розвивати кадрову спроможність, підвищувати продуктивність праці та забезпечувати безперервність професійного розвитку персоналу	Розвивати персонал, підвищувати його кваліфікацію	Систематична організація навчання персоналу, тренінгів, обміну досвідом	Адміністрація закладу охорони здоров'я. Джерела фінансування – НСЗУ
Комунікальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 16" Дніпровської міської ради	Підвищувати мотивацію персоналу	Матеріальні заохочення, культурно-масові заходи	Адміністрація закладу охорони здоров'я. Джерела фінансування – НСЗУ, власні надходження
Запровадження нових медичних послуг (пакетів), прозорість процесів управління, підвищення довіри з боку населення до персоналу, підвищення ефективності, якості і безоплатності надання медичних послуг пацієнтам, забезпечення ефективного використання матеріальних та фінансових ресурсів, здійснення моніторингу оцінювання власної спроможності	Подальший розвиток мережі нових медичних послуг, їх якості та доступності.	Належне фінансування наших медичних послуг за Програмою медичних гарантій	Джерела фінансування: кошти державного, місцевого бюджетів, НСЗУ, гранти, власні надходження, благодійні внески. Дооснащення лікарні обладнанням, а саме: комп'ютерний томографу, ангіограф. Капітальний ремонт придільних відділень, поточні ремонти відділень лікарні.
1. Забезпечити ефективність управління діяльністю та фінансову стійкість закладу через укладання договорів з НСЗУ, впровадження стандартів ISO і систематичного аналізу показників діяльності.	1. Забезпечення реалізації державної політики у сфері охорони здоров'я. 2. Організація надання спеціалізованої медичної допомоги населенню міста.	1. Проводити фінансово-економічний аналіз діяльності лікарні з використанням МІС "Каштан".	Комунікальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 21 ім. проф. Є. Г. Попкової" Дніпровської міської ради 1. Кадрова політика. 2. Кадрова політика, фінансування за рахунок коштів НСЗУ. 3. Кадрова політика, фінансування за рахунок коштів НСЗУ. 4. Кадрова політика, фінансування за рахунок коштів НСЗУ.

<p>2. Забезпечити належну якість надання медичної допомоги через дотримання галузевих стандартів та моніторингу системи індикаторів якості медичної допомоги.</p> <p>3. Підтримка належної готовності до роботи в умовах надзвичайних ситуацій, в т.ч. при епідеміях.</p>	<p>3. Дотримання вимог законодавчих і нормативно-правових актів.</p> <p>4. Розроблення сумісно з департаментом охорони здоров'я Дніпровської міської ради населення заходів щодо профілактики і зниження захворюваності та смертності населення міста від інфекційних хвороб</p>	<p>2. Аналізувати якість та об'єми медичної допомоги у відповідності до клінічних протоколів та стандартів медичної допомоги.</p> <p>3. Аналізувати витрати на одну нозологічну одиницю у розрізі кожного лікувального відділення.</p> <p>4. Підтримка готовності закладу до надання медичної допомоги в умовах поширення інфекційних захворювань, епідемій та в інших надзвичайних ситуаціях та при особливо небезпечних інфекційних хворобах (ОНІХ).</p> <p>5. Проведення тренувальних занять з відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у закладі та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії.</p>	<p>5. Кадрова політика, фінансування за рахунок коштів НСЗУ.</p> <p>6. Кадрова політика, фінансування за рахунок коштів НСЗУ.</p> <p>7. Кадрова політика, фінансування за рахунок коштів НСЗУ.</p> <p>8. Кадрова політика, фінансування за рахунок коштів НСЗУ.</p> <p>9. Кадрова політика, фінансування за рахунок коштів НСЗУ.</p> <p>10. Кадрова політика, фінансування за рахунок коштів НСЗУ.</p> <p>11. Кадрова політика, фінансування за рахунок коштів НСЗУ.</p> <p>12. Кадрова політика, фінансування за рахунок коштів НСЗУ.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>6. Аналізувати виконання надання платних послуг стороннім організаціям: мікробіологічні дослідження, дослідження на ВІЛ та на маркери гепатитів, TORCH-інфекцій, збудники паразитарних захворювань тощо.</p>	
	<p>7. Завершити комплексну комп'ютеризацію лікарні у допоміжних підрозділах, включаючи діагностичні служби.</p>	
	<p>8. Виконувати план безперервного професійного розвитку фахівців за рекомендаціями МОЗ формами.</p>	
	<p>9. Впровадження нових методик дослідження та лікування сумісно з кафедрою інфекційних захворювань ДДМУ.</p> <p>10. Збільшити кількість консультативних хворих на хронічні вірусні гепатити В і С, через реалізацію національної стратегії розширеного тестування на маркери гепатитів.</p>	

		<p>11. Збільшити кількість консультацій хворих на інфекційні та паразитарні захворювання у консультативно-діагностичному кабінеті (КДК) за направленнями Центрів ПМСД та ЗОЗ міста.</p> <p>12. Створити Кабінет телемедицини та запровадити телемедичні консультації.</p> <p>13. Підвищити рівень готовності до надання медичної допомоги в умовах поширення інфекційних захворювань, епідемій та в інших надзвичайних ситуаціях шляхом проведення систематичних учбово-тренувальних занять: (з відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у закладі та його суворого дотримання в організації роботи; забезпечення незнижувального запасу лікарських засобів та засобів індивідуального захисту.</p>	
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Комунальне некомерційне підприємство "Міська багатопрофільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М. Ф. Руднева" Дніпровської міської ради		Придбання КТ	
Покращення діагностики	Сучасна діагностика	Придбання КТ	Придбання КТ, приміщення є
Проведення детоксикації	Лікування	Апарат гостра нирка	Придбання апарата гостра нирка, приміщення є
Підвищення якості надання допомоги новонародженим	Лікування	Маршрутизація пологів з вродженими вадами розвитку	Наказ ДОЗН ДМР
Підвищення якості діагностики та лікування	Скорочення середнього терміну перебування на ліжку	Впровадження новітніх методів діагностики та лікування	Безперервне навчання медичного персоналу
Підвищення якості надання допомоги новонародженим з край низкою масою тіла	Хірургічні втручання	Маршрутизація пологів та новонароджених	Наказ ДОЗН ДМР
Комунальне некомерційне підприємство "Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги" Дніпровської міської ради			
Забезпечити широкий спектр надання якисних медичних послуг, спрямованих на зміцнення здоров'я пацієнтів, профілактику, точну діагностику і ефективне лікування захворювань та гострих станів	Створення на базі КНП "КЛШМД" ДМР закладу кластерного типу	Виділення в структурі мультиспеціалізарних відділень хірургічного напрямку ліжок офтальмологічного, отоларингологічного, урологічного, судинного профілів; ліжок нейрохірургічного профілю на базі неврологічного відділення; ендокринологічних ліжок на базі терапевтичного відділення; ліжок	Джерела фінансування - кошти НСЗУ, фінансування з місцевого бюджету та інші джерела, не заборонені законодавством України. Планується закупівля обладнання згідно таблицю оснащення; проведення змін в штатному розкладі згідно структурних змін

		<p>дерматологічного профілю на базі алергологічного центру; ліжок педіатричного профілю на базі відділення дитячої алергології. Відкриття стаціонарного відділення на 20 ліжок з реанімаційними ліжками психіатричного профілю на базі Центру надання психіатричної допомоги дитячому та дорослому населенню за адресою: вул. Універсальна, 6 а</p>	
<p>Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча клінічна лікарня № 6" Дніпровської міської ради</p> <p>Якісна медична допомога, яка задовольняє потребам пацієнтів з урахуванням ефективного використання ресурсів (кадрових, фінансових, матеріальних).</p>	<p>Забезпечення ефективного розвитку лікарні; надання якісних і доступних медичних послуг пацієнтам дитячого віку м. Дніпра та Дніпропетровської області. Оснащення сучасним обладнанням, використання та впровадження сучасних стандартів надання медичної допомоги; впровадження стандартів сервісного обслуговування пацієнтів; зниження рівня захворюваності і</p>	<p>Застосування передових розробок у галузі медицини.</p> <p>Функціонування Системи управління якістю медичної допомоги, проведення внутрішніх аудитів, моніторинг індикаторів якості надання медичної допомоги.</p> <p>Модернізація сучасного обладнання для діагностики та лікування. Подальше удосконалення Стандартів сервісного обслуговування пацієнтів. Профілактична робота з пацієнтами та їх</p>	<p>Джерела фінансування: Оплата НСЗУ наданих медичних послуг за програмою ПМГ.</p> <p>Впровадження платних послуг. Кошти, отримані завдяки проведенню клінічних досліджень. Благодійні внески та гуманітарна допомога. Кадрова політика: аналіз ефективності кадрового потенціалу; розвиток економічно ефективних напрямків (дитячої планової хірургії, травматологічного пункту) та згортання не ефективних. Оновлення лабораторного, діагностичного та медичного обладнання, впровадження нових методів діагностики та лікування з урахуванням потреби населення. Оновлення немедичного обладнання (меблів для пацієнтів), проведення поточного ремонту та капітального ремонту окремих приміщень лікарні, зокрема організації операційного</p>

	<p>смертності дитячого населення; привнесла стану будівель в належний стан, покращення умов перебування пацієнтів; раціональне використання коштів в умовах сучасної моделі фінансування. Відновлення надання стаціонарної планової хірургічної допомоги дітям.</p>	<p>законними представниками. Покращення умов перебування пацієнтів. Розрахунок необхідних кадрових ресурсів, обладнання та підготовка приміщень для розгортання відділення планової дитячої хірургії.</p>	<p>блоку, та приміщень хірургічного відділення, травматологічного пункту.</p>
<p>Створення ефективного, безпечного пацієнторієнтованого сучасного медичного закладу. забезпечення кваліфікованої спеціалізованої родопомічної допомоги вагітним, родільням та породілцям міста; реалізація концепції перинатальної медичної допомоги в галузі охорони здоров'я в Україні з метою зниження перинатальної та маткової захворюваності, інвалідності та смертності; забезпечення кваліфікованої гінекологічної допомоги жіночому населенню міста для реалізації завершеного репродуктивного циклу в єдиному медичному закладі. ефективне управління медичним закладом – ефективна кадрова політика.</p>	<p>Створити: ефективний, безпечний пацієнторієнтований, сучасний пологовий стаціонар; забезпечити ефективне управління та менеджмент роботи закладу; створити безпечну та пацієнторієнтовану медицину; створити концепцію завершеного репродуктивного циклу в одному закладі в рамках концепції продовження тривалості життя з акцентом на його високу якість; оптимізація організаційно-штабної структури закладу.</p>	<p>Оптимізація штату працівників; створення персоналізованої медичної допомоги на принципах гуманізму та піклування про пацієнта; дотримання сучасних стандартів лікування; впровадження нових методик дослідження та лікування; ефективне використання наявної діагностичної бази; проведення медико-генетичного консультування групи високого перинатального ризику.</p>	<p>надання медичної допомоги в закладі виключно за принципами доказової медицини за міжнародними адаптованими стандартами, протоколами, гайд-лайнами та інструкціями з високим рівнем доказовості.</p> <p>Створити мультидисциплінарну команду медичних працівників для надання медичної допомоги в рамках оптимізації роботи медичного закладу; доопрацювати, змінити, адаптувати та доповнити функціональні обов'язки персоналу відповідно до потреб закладу. Впровадити профілактику синдрому вигорання у співробітників в рамках стратегії збереження кадрового потенціалу; забезпечити зменшення паперової роботи в закладі; налагодити співпрацю з іншими джерелами фінансування (гранти)</p>

ЦАРИЧАНСЬКА

ЦІЛЬ	ЗАВДАННЯ	ЗАХОДИ РЕАЛІЗАЦІЇ	ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ (джерела фінансування, гранти, гарантійні листи, кадрова політика, потреба у матеріально-технічному дооснащенні, капітальні та поточні ремонти тощо)
1. Забезпечення населення доступною та якісною медичною допомогою	Бути спроможним закладів охорони здоров'я Дніпровського дослідального округу	Відповідність критеріям закладу загального типу	Комунікація з органами місцевої влади сусідніх територіальних громад. Комунікація з потенційними клієнтами. Комунікація з потенційними інвесторами
	Якість наданої медичної допомоги	Впровадження системи стандартизації медичної допомоги. Розвитати системи мотивації та індикації якості оцінки надання медичної допомоги. Систематична організація навчання персоналу, тренінги, обмін досвідом.	
	Якість профілактичної роботи	Покращення ефективності та доступності лікування і діагностики	
	Позитивні відгуки пацієнтів	Пегляд маршрутів пацієнтів	
2. Сервіс в обслуговуванні		Провітня робота з населенням через медіа ресурси. Навчання персоналу, щодо комунікації з пацієнтами. Доброзичливе ставлення до пацієнтів.	

	Ліквідація черг в закладі.	Організація процесу роботи з пацієнтами. Оптимізація робочого часу і вдосконалення системи управління потоками пацієнтів.	
3. Формування ефективної вмотивованої команди, перегляд штатів відповідно до потреб у медичних послугах	Підвищення рівня задоволеності пацієнтів. Укомплектованість 90% Кваліфікований рівень знань працівників Сучасні знання та навички Комунікація з населенням Довіра в колективі Фінансова задоволеність колективу	Створення системи клієнтського сервісу та його впровадження. Навчання персоналу сервісних навичок. Набір молодих фахівців, які прагнуть до розвитку та змін. Оплата навчання фахівців для підвищення кваліфікації та перекваліфікації Проведення періодичних навчань Запровадження висвітлення роботи фахівців в ЗМІ Проведення обговорень в колективі в форматі "Що я можу зробити?". Впровадити правила обговорення Система мотивації працівників	
4. Покращення фінансової спроможності КП "Царичанська ЦЛ" ЦСР			
5. Покращення матеріально-технічного забезпечення ЗОЗ	Заміни стоматологічне обладнання Придбання сучасного реабілітаційного обладнання	Співпраця з місцевою владою, депутатами. Залучення інвесторів. Участь у грантах, міжнародних проєктах	

	Забезпечення комп'ютерною технікою	Збільшення внесень до електронної системи охорони здоров'я
	Заміна флюорографа	Співпраця з міжнародними благодійними організаціями
	Придбання мамографа	Співпраця з місцевою владою, депутатами
	Придбання сучасного хірургічного обладнання	Співпраця з місцевою владою. Залучення депутатів. Залучення місцевого бізнесу.
	Ремонт операційних в хірургічному відділенні	Розробка проектно-кошторисної документації
	Ремонт інфекційного відділення	Розробка проектно-кошторисної документації
	Впровадження реабілітаційної терапії	Створення місць для навання реабілітації

V. План організації захисних споруд цивільного захисту у спроможній мережі.

Забезпечення укриття персоналу за категоріями:		заклади охорони здоров'я		потреба ЗС		наявність ЗС	
		кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб		
КНП "Петриківська центральна лікарня" Петриківської селищної ради		1	0,1	2	0,07		
Сховища*: Загалом:							
готові		1	0,1	1	0,05		
обмежено готові							
не готові							
СПП із захисними властивостями сховища*:				1	0,02		
ПРУ*:				0	0,000		
готові							
обмежено готові							
не готові							
СПП із захисними властивостями ПРУ*:							
Обліковані найпростіші укриття*				1	0,05		
Швидкостроювані ЗС ЦЗ*							

Забезпечення укриття персоналу за категоріями:	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	2	0,300
Сховища*:			2	0,300
	ГОТОВІ			
	обмежено готові	-	2	0,300
	НЕ ГОТОВІ			
СПП із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:			0	0,000
	ГОТОВІ			
	обмежено готові			
	НЕ ГОТОВІ			
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*				
Швидкоспоруджувані ЗС ЦЗ*				

	Забезпечення укріптя персоналу за категоріями:				
	заклади охорони здоров'я				
	потреба ЗС		наявність ЗС		
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб	
Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 4" Дніпровської міської ради					
Загалом:	4	2,7	1	0,400	
Сховища*:	3	1,2	0	0	
готові	0	0	0	0	
обмежено готові	0	0	0	0	
не готові	0	0	0	0	
СПП із захисними властивостями сховища*:					
ПРУ*:	0	0	0	0	
готові	0	0	0	0	
обмежено готові	0	0	0	0	
не готові	0	0	0	0	
СПП із захисними властивостями ПРУ*:					
Обліковані найпростіші укріптя*	1	1,5	0	0	до 0,400 осіб
Швидкоспоряджувані ЗС ЦЗ*			0	0	
Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 6" Дніпровської міської ради					
Загалом:	0	0	8	1,020	
Сховища*:	0	0	3	0,550	
готові	0	0	1	0,250	
обмежено готові	0	0	1	0,200	
не готові	0	0	1	0,100	
СПП із захисними властивостями сховища*:					

	Забезпечення укрита персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
ПРУ*:	0	0	0	0
готові	0	0	0	0
обмежено готові	0	0	0	0
не готові	0	0	0	0
СПП із захисними властивостями ПРУ*:	0	0	0	0
Обліковані найпростіші укрита*	0	0	5	0,470
Швидкоспоруджувані ЗС ЦЗ*	0	0	0	0
Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 8" Дніпровської міської ради				
Загалом:	0	0	20	0,870
Сховища*:	0	0	0	0
готові	0	0	0	0
обмежено готові	0	0	0	0
не готові	0	0	1	0,6
СПП із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:	0	0	0	0
готові	0	0	0	0
обмежено готові	0	0	0	0
не готові	0	0	0	0
СПП із захисними властивостями ПРУ*:	0	0	0	0
Обліковані найпростіші укрита*	0	0	1	0,27
Швидкоспоруджувані ЗС ЦЗ*	0	0	0	0

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:					
	заклади охорони здоров'я			наявність ЗС		
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 9" Дніпровської міської ради	3	0,613	5	0,6		
Загалом:						
Сховища*:	2	0,213	2	0,450		
готові	0	0	0	0		
обмежено готові	0	0	0	0		
не готові	0	0	2	0,450		
СПП із захисними властивостями сховища*:						
ПРУ*:	1	0,400	0	0		
готові	0	0	0	0		
обмежено готові	0	0	0	0		
не готові	0	0	0	0		
СПП із захисними властивостями ПРУ*:	0	0	0	0		
Обліковані найпростіші укриття*	0	0	3	0,600		
Швидкоспоряджувані ЗС ЦЗ*		0	0	0		
Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 16" Дніпровської міської ради						
Загалом:	2	0,6	5	0,707		
Сховища*:	0	0	2	0,32		
готові	0	0	0	0		
обмежено готові	0	0	1	0,22		
не готові	0	0	1	0,1		
СПП із захисними властивостями сховища*:						

	Забезпечення укрита персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
ПРУ*:	2	0,6	0	0
готові	0	0	0	0
обмежено готові	0	0	0	0
не готові	0	0	0	0
СПП із захисними властивостями ПРУ*:	0	0	0	0
Обліковані найпростіші укрита*	0	0	3	0,387
Швидкосторуджувані ЗС ЦЗ*	0	0	0	0
Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 21 ім. проф. Є. Г. Попкової" Дніпровської міської ради				
Загалом:	0	0,4510	0	0,1500
Сховища*:	0	0,451	0	0
готові	0	0	0	0
обмежено готові	0	0	1	0,150
не готові	0	0	0	0
СПП із захисними властивостями сховища*:	0	0	0	0
ПРУ*:	0	0	0	0
готові	0	0	0	0
обмежено готові	0	0	0	0
не готові	0	0	0	0
СПП із захисними властивостями ПРУ*:	0	0	0	0
Обліковані найпростіші укрита*	0	0	0	0
Швидкосторуджувані ЗС ЦЗ*	0	0	0	0

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:				
	потреба ЗС		заклади охорони здоров'я		
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб	наявність ЗС
Комунальне некомерційне підприємство "Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги" Дніпровської міської ради	0	0	4	0,880	0
Загалом:	0	0	0	0	0
Сховища*:	0	0	0	0	0
готові	0	0	0	0	0
обмежено готові	0	0	0	0	0
не готові	0	0	0	0	0
СПП із захисними властивостями сховища*:	0	0	0	0	0
ПРУ*:	0	0	0	0	0
готові	0	0	0	0	0
обмежено готові	0	0	0	0	0
не готові	0	0	0	0	0
СПП із захисними властивостями ПРУ*:	0	0	0	0	0
Обліковані найпростіші укриття*	0	0	4	0,880	0
Щвидкоспоруджувані ЗС ЦЗ*	0	0	0	0	0
Комунальне некомерційне підприємство "Міська багатoproфільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М. Ф. Рулєва" Дніпровської міської ради	5	0,630	5	0,630	0,630
Загалом:	0	0	0	0	0
Сховища*:	0	0	0	0	0
готові	0	0	0	0	0
обмежено готові	0	0	0	0	0
не готові	0	0	0	0	0

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:				
	заклади охорони здоров'я			наявність ЗС	
	потреба ЗС		емність, тис. осіб	кількість, од.	емність, тис. осіб
кількість, од.	емність, од.	емність, тис. осіб	кількість, од.	емність, тис. осіб	
СПП із захисними властивостями сховища*:					
ПРУ*:	0	0	0	0	0
готові	0	0	0	0	0
обмежено готові	0	0	0	0	0
не готові	0	0	0	0	0
СПП із захисними властивостями ПРУ*:					
Обліковані найпростіші укриття*	5	0,63	5	5	0,63
Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча клінічна лікарня № 6" Дніпровської міської ради					
Загалом:	2	0,74	4	4	0,47
Сховища*:	0	0	0	0	0
готові	0	0	0	0	0
обмежено готові	0	0	0	0	0
не готові	0	0	1	1	0,3
СПП із захисними властивостями сховища*:					
ПРУ*:			0	0	0
готові	2	0,74	0	0	0
обмежено готові	0	0	0	0	0
не готові	0	0	0	0	0
СПП із захисними властивостями ПРУ*:					
Обліковані найпростіші укриття*		0	3	3	0,17
Швидкоспоруджувані ЗС ЦЗ*		0	0	0	0

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:				
	заклади охорони здоров'я		наявність ЗС		
	потреба ЗС	емність, тис. осіб	кількість, од.	емність, тис. осіб	емність, тис. осіб
Комунальне некомерційне підприємство "Міський пологовий будинок № 1" Дніпровської міської ради	1	0,230	1		0,150
Загалом:	0	0	0		0
Сховища*:					
готові	0	0	0		0
обмежено готові	0	0	0		0
не готові	0	0	0		0
СПП із захисними властивостями сховища*:					
ПРУ*:	0	0	0		0
готові	0	0	0		0
обмежено готові	0	0	0		0
не готові	0	0	0		0
СПП із захисними властивостями ПРУ*:					
Обліковані найпростіші укриття*	1	0,23	1		0,15
Швидкоспоруджувані ЗС ЦЗ*			0		0

Забезпечення укриття персоналу за категоріями:		заклади охорони здоров'я	
потреба ЗС		наявність ЗС	
кільк-ість, од.	ємність, тис. осіб	кількіст-ь, од.	ємність, тис. осіб
1	0,300	1	0,300
Загалом:		0	0,000
Сховища*:			
	готові		
	обмежено готові		
	не готові		
СПП із захисними властивостями сховища*:			
ПРУ*:		0	0,000
	готові		
	обмежено готові		
	не готові		
СПП із захисними властивостями ПРУ*:			
Об'єктовані найпростіші укриття*		1	0,300
Швидкоспоруджувані ЗС ЦЗ*			0,300

Комунальне підприємство "Царичанська центральна лікарня" Царичанської селищної ради	Забезпечення укріптя персоналу за категоріями:									
	потреба ЗС					заклади охорони здоров'я				
	кількість в. оп.	ємність, тис. осіб				кількість в. оп.	ємність, тис. осіб			
Загалом:	0	0,000				1	0,300			0,300
Сховища*:						0	0,000			0,000
готові										
обмежено готові										
не готові										
СПП із захисними властивостями сховища*:										
ПРУ*:										
готові	1	0,300				1	0,300			0,300
обмежено готові										
не готові										
СПП із захисними властивостями ПРУ*:										
Обліковані найпростіші укріптя*										
Швидкоспоряджувані ЗС ЦЗ*										

ВИСНОВКИ ТА ПРОПОЗИЦІЇ ДО ПЕРСПЕКТИВНОГО ПЛАНУ СПРОМОЖНОЇ МЕРЕЖІ ГОСПІТАЛЬНОГО КЛАСТЕРУ ДНІПРОВСЬКОГО РАЙОНУ

№ з/п	Назва закладу охорони здоров'я у існуючій мережі (спеціалізовані)	Рівень та місце закладу охорони здоров'я у спроможній мережі госпітального кластеру	ПРОПОЗИЦІЇ надані власником/засновником	КЛАСТЕРНИЙ (або вказати, що в структурі кластерного) / ЗАГАЛЬНИЙ
			щодо заходів, які треба вжити (перепрофілювання, реорганізація шляхом: (вказати) об'єднання, створення спільного підприємства тощо	
1.	КП "Слобожанська центральна лікарня" Слобожанської селищної ради"	кластерний		
2.	КП "Царичанська центральна лікарня" Царичанської селищної ради	загальний		
3.	КПН "Солонянська багатопрофільна лікарня" Солонянської селищної ради	загальний		
4.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 4" Дніпровської міської ради	кластерний		
5.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 6" Дніпровської міської ради	кластерний		
6.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 8" Дніпровської міської ради	в складі кластерного № 16		
7.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 9" Дніпровської міської ради	загальний		
8.	Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 16" Дніпровської міської ради	кластерний		

9.	Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 21 ім. проф. Є.Г. Попкової” Дніпровської міської ради	До складу № 4 (без пропозицій)
10.	Комунальне некомерційне підприємство “Міська багатопрофільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М.Ф. Руднева” Дніпровської міської ради	кластерний
11.	Комунальне некомерційне підприємство “Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги” Дніпровської міської ради	кластерний
12.	Комунальне некомерційне підприємство “Міська дитяча клінічна лікарня № 6” Дніпровської міської ради	загальний
13.	Комунальне некомерційне підприємство “Міський пологовий будинок № 1” Дніпровської міської ради	До складу № 4 (без пропозицій)

Кам'янський кластер

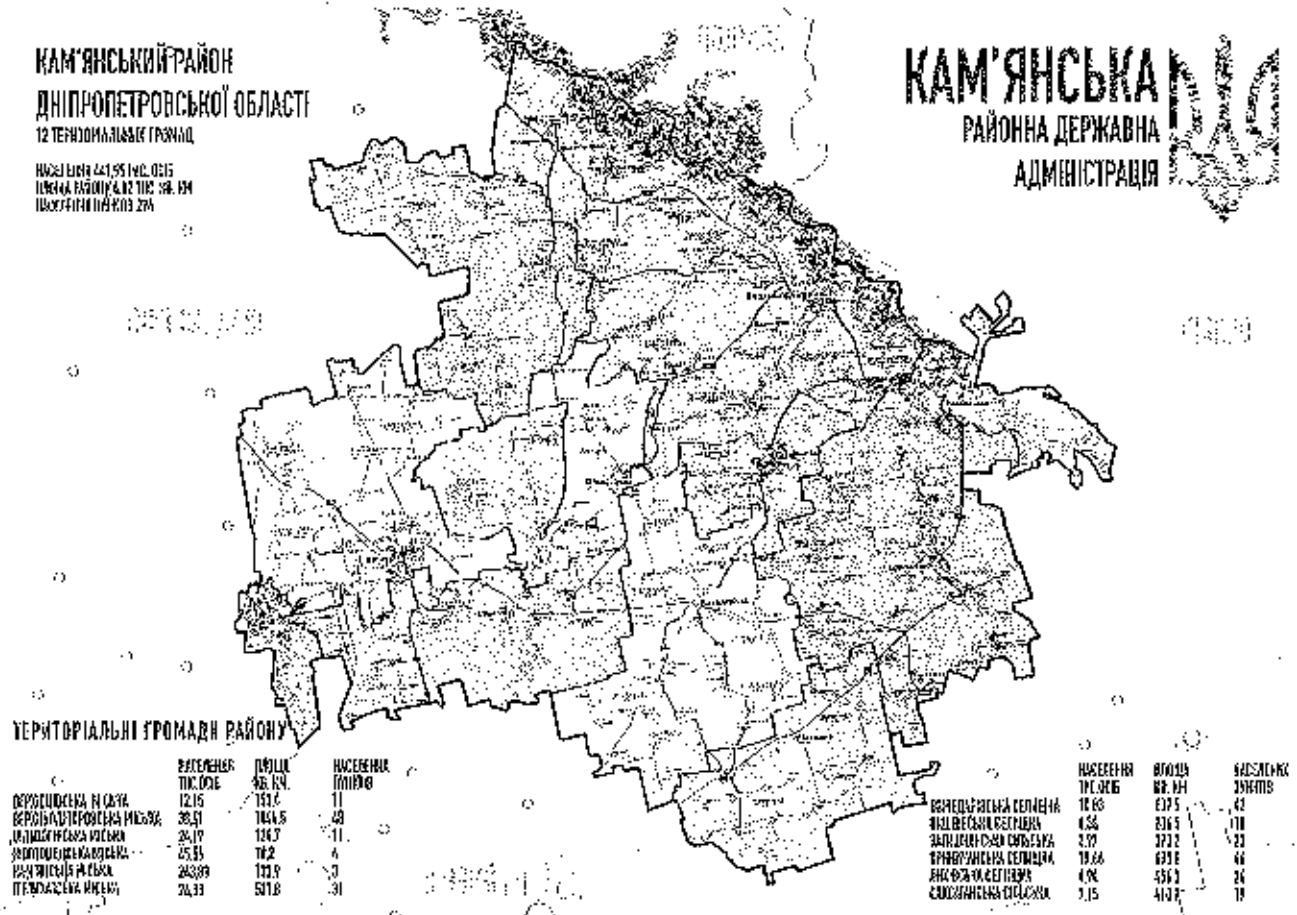
Кластерні заклади:

1. КНП КМР "Міська лікарня швидкої медичної допомоги"
2. КНП КМР "Міська лікарня № 9"

Загальні заклади:

1. КП "Верхньодніпровська центральна міська лікарня" ВМР"
2. КП "Вільногірська центральна міська лікарня" ВМР Дніпропетровської області"
3. КНП "Жовтоводська міська лікарня" ЖМР
4. КНП "П'ятихатська центральна міська лікарня" ПМР"

**ПЛАН РОЗВИТКУ СПРОМОЖНОЇ МЕРЕЖІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я КАМ'ЯНСЬКОГО КЛАСТЕРУ**



Кам'янський район – адміністративно-територіальна одиниця у Дніпропетровській області України з адміністративним центром у місті Кам'янське. Розташований у північно-західній частині Дніпропетровської області.

Площа території – 4 818,2 км², що становить 15% території Дніпропетровської області.

Населення – 428605 осіб, що становить 14% населення області. Склад населення 369270 осіб (86 %) – міське населення, 59335 осіб (14 %) – сільське населення.

Утворений 19 липня 2020 року в рамках адміністративної реформи відповідно до постанови Верховної Ради України від 17 липня 2020 року № 807-ІХ “Про утворення та ліквідацію районів”.

До складу району увійшли території Верхівцівської, Вільногірської, Верхньодніпровської, Жовтоводської, Кам'янської, П'ятихатської міських, Божедарівської, Вишнівської, Криничаської, Лихівської селищних та Заспівнянської й Саксаганської сільських територіальних громад, затверджених Кабінетом Міністрів України.

Ці 12 територіальних громад об'єднують в собі 274 населених пунктів.

Адміністративним центром району є місто Кам'янське. Відстань до обласного центру м. Дніпро 46 км.

На півночі межує з Полтавським районом Полтавської області, на сході з Дніпровським районом, на півдні з Криворізьким районом, на заході з Олександрійським районом Кіровоградської області, на північно-заході з Кременчуцьким районом Полтавської області.

На часі промисловий потенціал району складають 68 великих та середніх, 1906 малих підприємств. До основних підприємств району відносяться ПАТ “Дніпровський металургійний комбінат”, ПрАТ “Южкокс”, ПрАТ “Дніпровський коксохімічний завод”, ТДВ “Завод Метиз”, АТ “Дніпроазот”, ПрАТ “Дніпровагонмаш”, ПрАТ “Дніпровський завод міндобриव”, МП “Дніпродзержинський сталеливарний завод”, Кам'янський завод ПрАТ “ХайдельбергЦементУкраїна”, КП ДОР “Аульський водовід”, ТОВ “Іванівка”, ТОВ “Верхньодніпровський авторемзавод”, ПрАТ “Верхньодніпровський машинобудівний завод”, ПрАТ “Верхньодніпровський крохмалопаточковий комбінат”, ТОВ ІВП “Лайкоред Україна”, ТОВ НВП “Вітан”, ТОВ “Компанія Техінвест”, ТОВ “Смола”, ТОВ “Шлях”, Ерастівське кар'єроуправління, ТОВ “П'ятихатський комбінат хлібопродуктів”, ДП “Східний ГЗК”, ТОВ “Гарант МетизІнвест”, ТОВ НВП “Тетра” та інші.

У 105 закладах загальної середньої освіти навчається 46,7 тис. учнів, в 127 дошкільних навчальних закладах виховується 13,3 тис. дітей. Функціонує 90 бібліотек, 82 клубних закладів, 5 музеїв, 1 театр, 1 кінотеатр.

Для занять фізкультурою та спортом обладнані стадіони, спортивні зали, плавальні басейни, спортивні майданчики.

Медичні послуги населенню надають 21 заклад охорони здоров'я, з них 8 центрів первинної медико-санітарної допомоги та 9 комунальних закладів вторинного рівня.

На території Кам'янського району існує розгалужена транспортна система, що забезпечує регулярність пасажирських та вантажних перевезень. По території району проходить один з транзитних судноплавних річкових шляхів – річка Дніпро та діє розвинена мережа пасажирського і вантажного залізничного транспорту регіональної філії “Придніпровська залізниця” АТ “Укрзалізниця”.

Транзитом через район проходять міжнародний автошлях М-04, автошляхи загального користування державного значення Н-08, Р-74 та 11 територіальних доріг.

Пасажирські перевезення у районі здійснює цілий ряд автотранспортних підприємств, які обслуговують міські та приміські автобусні маршрути загального користування, що не виходять за межі території району, та електротранспорт в м. Кам'янське.

II. Демографічні показники:

Вікова структура населення станом на 01 січня 2023 року:

Вік	Чисельність	частка
0 – 14	59954	14,0
15 – 64	253673	59,2
>65	114978	26,8
Всього:	428605	100 %

Гендерний розподіл населення району (жінки – 54,3%/чоловіки – 45,7%);
Смертність – показник 2,4 на 1000 жителів, абсолютні дані 1033 чол.;

Народжуваність – 1,04 на 1000 жителів, абсолютні дані 449 чол.;

Природний приріст – 1,36 на 1000 жителів, абсолютні дані (від’ємне значення – 584) чол.;

Кількість ВПО – 42091, з них діти – 10767 осіб.

III. КАРТОГРАФІЧНЕ ЗОБРАЖЕННЯ МЕРЕЖІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТА ПЕРЕЛІК ФУНКЦІОНУЮЧОЇ МЕРЕЖІ СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я У ГОСПІТАЛЬНОМУ КЛАСТЕРІ

№ з/п	Назва закладу охорони здоров'я	Код ЕДРПОУ	Юридична адреса
1.	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради “Міська лікарня № 7”	05411245	51900, Дніпропетровська область, Кам'янський район, м. Кам'янське, вул. Сергія Спісаренка, 3
2.	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради “Міська лікарня № 9”	01985860	51900, Дніпропетровська область, Кам'янський район, м. Кам'янське, просп. Аношкіна, 72

№ з/п	Назва закладу охорони здоров'я	Код ЕДРПОУ	Юридична адреса
3.	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня швидкої медичної допомоги"	01985854	51909, Дніпропетровська область, Кам'янський район, м. Кам'янське, вул. В'ячеслава Чорновола, 79А
4.	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня № 1"	01985794	51900, Дніпропетровська область, Кам'янський район, м. Кам'янське, вул. Коваленка, 1
5.	Комунальне некомерційне підприємство "Жовтоводська міська лікарня" Жовтоводської міської ради	14280960	52204, Дніпропетровська область, Кам'янський район, м. Жовті Води, вул. Кропоткіна, 16
6.	Комунальне підприємство "Вільногірська центральна міська лікарня" Вільногірської міської ради	01987907	51700, Дніпропетровська область, Кам'янський район, м. Вільногірськ, вул. ім. Ю.М. Устєнка, 72
7.	Комунальне підприємство "Верхньодніпровська міська лікарня" Верхньодніпровської міської ради"	01987913	51600, Дніпропетровська область, Кам'янський район, м.Верхньодніпровськ, вул.Гагаріна, 16а
8.	Комунальне некомерційне підприємство "П'ятихатська центральна міська лікарня" П'ятихатської міської ради	01989088	52100, Дніпропетровська область, Кам'янський район, м. П'ятихатки, вул. Прокопенко, 13
9.	Комунальне підприємство "Комунальне некомерційне підприємство "Центральна лікарня" Криничанської селищної ради	01988226	52300, Дніпропетровська область, Кам'янський район, смт Кринички, вул. Героїв Чорнобиля, 22



https://www.google.com/maps/d/u/0/edit?mid=1LU2_uwpCJ2qYAO1cfCfgtkzirD20Uw&usp=sharing

IV. Інформація про кожний заклад охорони здоров'я та характеристика його основних індикативних показників спроможності з метою перспективного визначення рівня у спроможній мережі госпітального кластеру

1. ФІНАНСОВА СПРОМОЖНІСТЬ СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ ЗАКЛАДІВ ГОСПІТАЛЬНОГО КЛАСТЕРУ.

1.1. Ліжковий фонд та кадровий потенціал

№ з/п	Назва закладу	Кількість ліжок	Кількість лікарів		Кількість середнього медичного персоналу		Інший персонал	
			штатних посад	зайнятих посад	штатних посад	зайнятих посад	штатних посад	зайнятих посад
1.	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня № 7"	560	138,00	126,75	260,25	248,00	366,75	350,50
2.	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня № 9"	590	195,75	140,25	338,00	279,50	167,00	157,50
3.	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня швидкої медичної допомоги"	340	125,00	117,75	182,25	181,75	210,25	205,50
4.	Комунальне некомерційне підприємство "Жовтоводська міська лікарня" Жовтоводської міської ради	187	94,75	74,00	147,00	134,75	162,25	153,00
5.	Комунальне підприємство "Вільногірська центральна міська лікарня" Вільногірської міської ради	109	48,75	46,25	92,25	91,50	104,75	103,25
6.	Комунальне підприємство "Верхньодніпровська міська лікарня" Верхньодніпровської міської ради"	125	48,75	41,50	70,50	65,00	88,00	87,00
7.	Комунальне некомерційне підприємство "П'ятихатська центральна міська лікарня" П'ятихатської міської ради	140	42,25	30,75	81,75	72,50	83,00	74,25

№ з/п	Назва закладу	Рік/показник	2021 рік		2022 рік		2023 рік		**2024 рік		**2025 рік		
			наявні	наявні	наявні	наявні	наявні	наявні	заплановано	заплановано	заплановано	заплановано	
1	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня №7"	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	11	14	14	14	14	14	14	14	14	14	
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	195335770,00	196740373,00	149962491,00					*****	*****	*****	*****
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)	189477076,00	190658130,00	35672247,00					*****	*****	*****	*****
2	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня №9"	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	19	20	19	19	19	19	19	19	19	19	
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	135580317,00	204019264,00	184839838,00					*****	*****	*****	*****
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)	135020193,00	201016646,00	41421148,00					*****	*****	*****	*****
3	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня швидкої медичної допомоги"	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	7	11	14	14	14	14	14	14	14	14	
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)											

	Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	56414956,47	91453501,77	95711839,68	*****	*****
	Отримано коштів від НСЗУ (грн)	56414956,47	88431006,98	20541228,50	*****	*****
4	Комунальне некомерційне підприємство "Жовтководська міська лікарня" Жовтководської міської ради	14	16	17	17	18
	Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	50862809,1	73357380,3	71837240,2	*****	*****
	Отримано коштів від НСЗУ (грн)	50873376,5	69973738,4	22254100,6	*****	*****
5	Комунальне підприємство "Вільногірська центральна міська лікарня" Вільногірської міської ради Дніпропетровської області	9	11	12	12	12
	Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	23552879	33031505	3283934	3283934	3283934
	Отримано коштів від НСЗУ (грн)	23552879	32912112	11271293	3283934	3283934

6	Комунальне підприємство "Верхньодніпровська міська лікарня" Верхньодніпровської міської ради"	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	14	15	14	15	15
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	35588060,52	54545282	47076619,71	*****	*****
7	Комунальне некомерційне підприємство "П'ятихатська центральна міська лікарня" П'ятихатської міської ради	Отримано коштів від НСЗУ (грн)	35559054	52940996	11642025,0	*****	*****
		Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	10	10	9	10	10
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	25672929,6	43886537,4	41260130,8	*****	*****
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)	25508273,1	41274411,4	10296665,0	*****	*****

Довідково: ** це наміри

3.3. Надходження та виграти

№ з/п	Назва закладу	Надходження з місцевих бюджетів (Програма фінансової підтримки, крім енергоносіїв)						ВИГРАТИ								
		2020		2021		2022		Заробітна плата, %			Медикаменти, медичні вироби			Обладнання, розвиток		
		2020	2021	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022	
1.	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня № 7"	44549438,00	30588004,00	18993587,00	27,50	4,30	33,90	1,10	2,90	0,30	65,40	89,30	63,20			
2.	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня № 9"	26650732,46	60768562,42	4859704,03	45,80	0,45	0	2,70	0	0	48,10	95,40	85,10			
3.	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня швидкої медичної допомоги"	27299109,20	26779392,81	1145850,74	43,33	2,63	0	2,21	0,75	2,65	50,86	80,26	80,34			

4.	Комунальне некомерційне підприємство "Жовтоводська міська лікарня" Жовтоводської міської ради	22874300	10679822	13843437	72,2	82,51	80,35	6,3	3,63	2,57	6,6	5,72	6,24
5.	Комунальне підприємство "Вільногірська центральна міська лікарня" Вільногірської міської ради	12154656,0	13735062,0	11075691,0	46	83	68	11	6	13	22	9	12
6.	Комунальне підприємство "Верхньодніпровська міська лікарня" Верхньодніпровської міської ради"	20892,4	4692,5	8494,4	48,6	8,2	7,8	7,5	50,2	8,3	28,9	8,5	64,1
7.	Комунальне некомерційне підприємство "П'ятихатська центральна міська лікарня" П'ятихатської міської ради	4372529,18	7853091,92	8187802,95	38,2	35,3	25,1	4,3	4,2	0,8	45,8	46,0	71,9

3.4. Платні послуги, благодійні надходження, гранти тощо

№ з/п	Назва закладу	Надходження		
		2020	2021	2022
1.	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня № 7"	1174122,00	2061731,00	2099961,00
2.	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня № 9"	502584,64	316164,00	2251036,57
3.	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня швидкої медичної допомоги"	100959,84	447297,98	479827,26
4.	Комунальне некомерційне підприємство "Жовтоводська міська лікарня" Жовтоводської міської ради	6544442,65	16383928,51	16606303,69
5.	Комунальне підприємство "Вільногірська центральна міська лікарня" Вільногірської міської ради	874166,8	1432596,8	1205148,8
6.	Комунальне підприємство "Верхньодніпровська міська лікарня" Верхньодніпровської міської ради"	4172,4	21550,8	12203,1
7.	Комунальне некомерційне підприємство "П'ятихатська центральна міська лікарня" П'ятихатської міської ради	1010410,86	1407656,03	2827814,47

V. СТРАТЕГІЧНІ ЦІЛІ ТА ЗАВДАННЯ НА 2023 – 2025 РОКИ ЩОДО ПОДАЛЬШОГО РОЗВИТКУ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ГОСПІТАЛЬНОГО КЛАСТЕРУ

Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради “Міська лікарня № 9”.

Місією діяльності КНП КМР “МЛ № 9” є надання цілодобової стаціонарної медичної допомоги та амбулаторної медичної допомоги, за лікарськими спеціальностями та спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою у відповідності до ліцензії на медичну практику.

Візія. Ми надаємо кваліфіковану, доступну та якісну вторинну медичну допомогу населенню м. Кам'янське та прилеглих районів.

Масмо орієнтованість на: покращення інфраструктури лікарні, менеджменту медичного закладу, підвищення якості медичного обслуговування. У нашому медичному закладі висока укомплектованість медичним персоналом, різнопрофільність надання медичної допомоги. В структурі закладу наявне єдине у місті Кам'янське пологове та педіатричне відділення, які цілодобово надають допомогу дорослим та дітям Кам'янської територіальної громади.

Діяльність оптимізована завдяки оптимальному керівництву, чіткому баченню місії, цінностей лікарні та її місця, а також широкому запровадженню IT-системи.

Аналіз поточної діяльності КНП КМР “Міська лікарня № 9” дозволяє оцінити сильні та слабкі сторони медичного закладу, його можливість та перспективи подальшого розвитку, а також визначити ключові фактори успіху.

Одним з головних додаткових факторів джерел надходження коштів є залучення інвесторів та отримання грантів.

Цінності:

Професіоналізм – прагнення до безперервної самоосвіти кожного фахівця, повага та турбота про людей, відданість своїй професії, спрямованість кращих знань, постійний розвиток на благо пацієнта, що вплине на ефективність та результативність надання медичної допомоги.

Безпека пацієнтів – надання безпечних медичних послуг відповідно до головної заповіді лікування “Не нашкодити”.

Висока якість – прагнення надати найкращі можливі медичні послуги пацієнтам.

Відповідальність – необхідність, обов'язок відповідати за свої дії.

Колегіальність – постійний самоаналіз і співробітництво, а також створення системи довіри на основі паритету відповідальності і обсягу роботи.

Відкритість – дотримання принципів чесності і порядності в особистісних і колективних діях.

Співчуття і повага – кожен пацієнт заслуговує на співчуття і повагу його особистості, незалежно від статі, віку, національності, мови спілкування, раси, добробуту.

Пацієнтоорієнтовність – сприйняття пацієнтів і їх сімей як партнерів в процесі лікування, сурияння пацієнтам в прагненні бути поінформованими учасниками в прийнятті рішень, які зачіпають їх здоров'я і благополуччя.

Розвиток та інновації – універсальність надання медичної допомоги, лікарями заохочення впровадження інноваційних технологій діагностики і лікування, адаптованих для жителів нашої області.

Робота в команді – внесок кожного співробітника в досягнення поставлених завдань (індикаторів), дотримання медичної етики деонтології, вдосконалення якості медичних послуг.

Повага до гідності та особистості пацієнтів та працівників.

КНП КМР “Міська лікарня № 9” є кластерним закладом охорони здоров'я. **Метою** нашого закладу є надання цілодобової спеціалізованої стаціонарної медичної допомоги, амбулаторної допомоги, дорослому та дитячому населенню містка Кам'янського та прилеглих районів, ВІО, породільням та родільням, пацієнтам паліативного профілю.

Стратегічні цілі:

- 1) Покращення якості та розширення медичних послуг.
- 2) Підвищення рівня задоволеності пацієнта наданими медичними послугами.
- 3) Посилення кадрового потенціалу, забезпечення його розвитку та ефективного використання.
- 4) Покращення матеріально-технічної бази закладу, підвищення ефективності використання приміщень та інфраструктури.
- 5) Оптимізація фінансово-економічної діяльності.

Завдання:

- 1) Зміцнення кадрового потенціалу – залучення до роботи спеціалістів за фахом:

інтервенційна хірургія;
лікарі та спеціалісти з фізичної та реабілітаційної медицини;
дитяча стоматологія;
інфекційні хвороби;
нефрологія;
нейрохірургія;
кардіологія.

- 2) Відкриття травматологічного відділення та відділення реабілітації;
- 3) Придбання МРТ та агіографічної системи.
- 4) Придбання медичного обладнання для маломобільних груп населення.
- 5) Оновлення матеріально-технічної бази лікарні.
- 6) Зміцнення кадрового потенціалу.
- 7) Реконструкція будівлі пологового будинку.

Заходи реалізації:

- 1) проведення капітального ремонту та реконструкції будівель лікарні (терапевтичного корпусу, корпусу відділення “Хоспіс”) та облаштування прилеглої території;

- 2) співпраця з благодійними українськими та міжнародними організаціями та фондами, залучення інвесторів, пошук та залучення грантів.

Шляхи реалізації для досягнення цілей:

Наявна проектно-кошторисна документація по об'єкту: Реконструкція комплексу будівель Комунального некомерційного підприємства "Міська лікарня № 9" за адресою: м. Кам'янське, просп. Анопкіна, 72. Коригування.

Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня швидкої медичної допомоги"

Місією діяльності КНП КМР "МЛШМД" є надання медичної допомоги населенню в стаціонарних умовах за видами медичної допомоги, лікарськими спеціальностями та спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою у відповідності до отриманої підприємством ліцензії на медичну практику та на основі професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників.

Візія. Ми надаємо кваліфіковану, доступну та якісну вторинну медичну допомогу населенню м Кам'янське та прилеглих районів.

Маємо орієнтованість на: покращення інфраструктури лікарні, менеджменту медичного закладу, підвищення якості медичного обслуговування. У нашого мед закладу висока укомплектованість медичним персоналом, висока різнопрофільність надання медичної допомоги.

Діяльність оптимізована завдяки оптимальному керівництву, чіткому баченню місії, цінностей лікарні та її місця, а також широкому запровадженню IT-системи.

Аналіз поточної діяльності КНП КМР "МЛШМД" дозволяє оцінити сильні та слабкі сторони медичного закладу, його можливості та перспективи подальшого розвитку, а також визначити ключові фактори успіху.

Одним з головних додаткових джерел надходження коштів є залучення інвесторів та отримання грантів.

Цінності:

Професіоналізм – прагнення до безперервної самоосвіти кожного фахівця, спрямованість кращих знань, можливостей і досвіду на благо пацієнта на основі постійного розвитку.

Безпека – надання безпечних медичних послуг відповідно до головної заповіді лікування "Не нашкодь".

Висока якість – прагнення надати найкращі можливі медичні послуги пацієнтам.

Відповідальність – необхідність, обов'язок відповідати за свої дії.

Колегіальність – постійний самоаналіз і співробітництво, а також створення системи довіри на основі паритету відповідальності і обсягу роботи.

Відкритість – дотримання принципів чесності і порядності в особистісних і колективних діях.

Співчуття і повага – кожен пацієнт заслуговує на співчуття і повагу його особистості, незалежно від статі, віку, національності, мови спілкування, раси, добробуту.

Пацієнтоорієнтованість – сприйняття пацієнтів і їх сімей як партнерів в процесі лікування, сприяння пацієнтам в прагненні бути поінформованими учасниками в прийнятті рішень, які зачіпають їх здоров'я і благополуччя.

Розвиток та інновації – універсальність надання медичної допомоги, лікарями заохочення впровадження інноваційних технологій діагностики і лікування, адаптованих для жителів нашої області.

Робота в команді – внесок кожного співробітника в досягнення поставлених завдань (індикаторів), дотримання медичної етики деонтології, вдосконалення якості медичних послуг.

Повага до гідності та особистості пацієнтів та працівників.

КНП КМР “МЛШМД” є кластерним закладом охорони здоров'я.

Метою нашого закладу є надання цілодобової спеціалізованої медичної допомоги та реабілітації мешканцям Кам'янського, прилеглих районів, ВПО та бійцям ЗСУ. Кам'янська міська рада має ціль об'єднати КНП КМР “МЛШМД” з КНП КМР “Міська лікарня № 7” шляхом приєднання для збільшення можливості надання медичної допомоги мешканцям міста і регіону області.

Стратегічні цілі:

6) Покращення якості та розширення переліку медичних послуг.

7) Підвищення рівня задоволеності пацієнта наданими медичними послугами.

8) Посилення кадрового потенціалу, забезпечення його розвитку та ефективного використання

9) Покращення матеріально-технічної бази закладу, підвищення ефективності використання приміщень та інфраструктури.

10) Оптимізація фінансово-економічної діяльності.

Завдання:

8) Зміцнення кадрового потенціалу – залучення до роботи спеціалістів за фахом:

нейрохірургія;

анестезіологія;

травматологія;

лікарі та спеціалісти з реабілітації;

кардіологія;

нефрологія;

хірургія.

9) Розширення відділення фізично-реабілітаційної медицини – до 60 ліжок.

10) Придбання МРТ та ангіографа.

11) Оновлення ліжкового фонду, в тому числі і функціональних ліжок, заміна освітлювальних приладів в операційних блоках лікарні.

Заходи реалізації:

3) проведення капітального ремонту та реконструкції будівлі лікарні та облаштування прилеглої території;

4) співпраця з благодійними українськими та міжнародними організаціями та фондами. Пошук та залучення грантів.

Шляхи реалізації для досягнення цілей:

Наявна проектно-кошторисна документація по об'єкту: Реконструкція комплексу будівель Комунального некомерційного підприємства "Міська лікарня швидкої медичної допомоги" за адресою: м. Кам'янське, вул. В'ячеслава Чорновола, 79А. Коригування.

Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня № 7"

Місія – надання медичної спеціалізованої допомоги за лікарськими спеціальностями та спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою відповідно до отриманої закладом ліцензії на медичну практику та на основі професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників.

Візія – стати конкурентоспроможним закладом охорони здоров'я з високим рівнем медичних послуг, в якому буде надаватись доступна, якісна, своєчасна, сучасна медична допомога.

Цінності:

1. Професіоналізм;

СИЛЬНІ СТОРОНИ	СЛАБКІ СТОРОНИ
<p>Орієнтованість на покращення інфраструктури та менеджменту медичного закладу.</p> <p>Висока укомплектованість середнім медичним персоналом.</p> <p>Підвищення якості медичного обслуговування.</p> <p>Висока різнопрофільність закладу.</p> <p>Оптимальне керівництво. Чітке бачення місії та цінностей лікарні.</p> <p>Запровадження ІТ-системи.</p> <p>Значне оновлення лікувально-діагностичної апаратури</p> <p>Низька плинність кадрів</p>	<p>Наявність застарілого лікувально-діагностичне обладнання.</p> <p>Низький рівень енергоефективності приміщень лікарні.</p> <p>Існування малопотужних відділень.</p>
МОЖЛИВОСТІ	ЗАГРОЗИ
<p>Сприяння зацікавлених сторін щодо збільшення періодичних та капітальних фінансових вливань відповідно до нового стратегічного напрямку.</p> <p>Позитивна громадська думка (позитивний імідж) з точки зору надання медичних послуг.</p> <p>Участь у грантових програмах з розвитку системи охорони здоров'я.</p> <p>Можливість отримувати додаткові потоки пацієнтів через центральне географічне положення та достатню кількість персоналу і апаратури</p> <p>Організація обміну досвідом з іншими профільними лікувальними закладами.</p>	<p>Недостатня укомплектованість лікарським персоналом.</p> <p>Відсоток лікарів пенсійного віку.</p> <p>Територіальна близькість закладу до інших медичних закладів (висока конкурентність).</p>

2. Розвиток та інновації.
3. Висока якість
4. Відповідальність;
5. Конфіденційність та довіра;
6. Гуманізм

Стратегічні цілі:

Надання своєчасної, доступної, якісної і безпечної спеціалізованої медичної допомоги.

Створення зручних, комфортних умов для пацієнтів та працівників при взаємодії з усіма структурними підрозділами закладу та координації і інтеграції між рівнями надання медичної допомоги на основі єдиних правил, що гарантують рівність та доступність до медичних послуг.

Впровадження інформаційних технологій.

Покращення кадрової ситуації.

Заходи реалізації:

участь в міжнародних грантових проєктах;

регулярне навчання медичного персоналу всіх рівнів;

покращення матеріально-технічної бази (проведення ремонтів у лікарні та облаштування прилеглої території).

Шляхи реалізації для досягнення цілей:

акредитація лабораторії закладу по ДСТУ EN ISO/IEC 15189:2015;

впровадження системи інфекційного контролю;

дооснащення закладу сучасним обладнанням згідно з табелем оснащення;

взаємодія з іншими медичними організаціями з питань консультативно-діагностичної та лікувальної допомоги населенню;

систематичне вивчення протоколів діагностики та лікування, перевірка знань та практичних навичок;

співпраця з благодійними українськими та міжнародними організаціями та фондами;

пошук та залучення грантів;

надання паліативної допомоги пацієнтам на останніх стадіях перебігу невиліковних захворювань.

На підставі рішення Кам'янської міської ради від 30.09.2022 № 673-23/VII "Про припинення юридичної особи – Комунального некомерційного підприємства Кам'янської міської ради "Міська лікарня №7", заклад планується приєднати до Комунального некомерційного підприємства Кам'янської міської ради "Міська лікарня швидкої медичної допомоги".

Комунальне некомерційне підприємство "Жовтоводська міська лікарня".

Місією Комунального некомерційного підприємства "Жовтоводська міська лікарня" Жовтоводської міської ради є забезпечення якісного, своєчасного медичного обслуговування населення шляхом надання йому спеціалізованої медичної допомоги.

Візія – колектив Комунального некомерційного підприємства “Жовтоводська міська лікарня” Жовтоводської міської ради працює командою, на спільний результат “Здоровий пацієнт-здорова та усмішна громада”.

Цінності Комунального некомерційного підприємства “Жовтоводська міська лікарня” Жовтоводської міської ради:

Надійність та впевненість – завжди дотримуємось стандартів якості лікування, принципів доказової медицини, безпека пацієнтів та персоналу для нас – один з головних принципів у роботі.

Милосердя і повага – кожен пацієнт заслуговує на співпереживання, повагу, привітність та співучасть, незалежно від віку, статі, національності, мови спілкування, раси, добробуту, складності захворювання.

Пацієнторієнтованість – сприйняття пацієнтів і їхніх сімей як партнерів у процесі лікування, сприяння пацієнтам в прагненні бути проінформованими та відповідальними учасниками в процесі лікування.

Інноваційність – прагнення до безперервної освіти та самоосвіти кожного фахівця, впровадження новітніх технологій та підходів у наданні послуг.

Робота в команді – внесок кожного співробітника в досягнення поставлених завдань, дотримання медичної етики, деонтології, вдосконалення якості обслуговування, командна робота на єдиний правильний результат.

Відповідальність – обов'язок відповідати за вчинені дії.

Колегіальність – постійний самоаналіз і залученість, а також створення системи довіри на основі паритету відповідальності і обсягу роботи.

Відкритість – дотримання принципів чесності і порядності в особистісних і колективних діях.

Стратегічні цілі:

SWOT-АНАЛІЗ КНП Комунального некомерційного підприємства “Жовтоводська міська лікарня” Жовтоводської міської ради:

Сильні сторони	Слабкі сторони
Кваліфікований та досвідчений персонал, який постійно розвивається та впроваджує інноваційні методи і технології; На території громади КНП “Жовтоводська міська лікарня” є єдиним комунальним медичним закладом, що надає спеціалізовану медичну допомогу. Низька конкуренція для ЗОЗ забезпечує заклад стабільним попитом на послуги; Територіальна близькість закладів первинного та вторинного рівнів надання медичної допомоги	Значна питома вага лікарів передпенсійного і пенсійного віку Необхідність заміни застарілого обладнання і апаратури Переважаючою часткою витрат є виплата заробітної плати працівникам та оплата комунальних послуг Потреба в реконструкції/капітальному ремонті будівель лікарні, систем тепло, водо, електропостачання

<p>Зручне розташування медичного закладу, транспортна розв'язка в місті</p> <p>Дієвість місцевої Програми розвитку медичних закладів та Програми місцевих стимулів медичних працівників</p> <p>Забезпеченість працівників службовим житлом за кошти громади, з подальшою можливістю приватизації</p> <p>Наявність пологового відділення в структурі лікарні</p> <p>Наявність відокремлених будівель для організації надання медичних послуг з реабілітації (в структурі лікарні наявне відділення відновлювального лікування)</p>	<p>Відсутня транспортна доступність до районного центру</p> <p>Відсутність лікарів для розвитку медичних послуг з реабілітації</p>
<p>Можливості</p>	<p>Загрози</p>
<p>Активна позиція і зацікавленість в розвитку медицини місцевої влади</p> <p>Збільшення кількості пацієнтів з інших громад</p> <p>Збільшення кількості пологів в медичному закладі за рахунок введення в експлуатацію приміщення пологового відділення після капітального ремонту (виконується за кошти обласного бюджету)</p> <p>Підвищення рівня конкурентної здатності закладу шляхом оновлення матеріально-технічної бази, впровадження інновацій в лікувально-діагностичний процес</p>	<p>Несприятлива екологічна, економічна ситуація в країні</p> <p>Старіння населення, зниження рівня народжуваності, збільшення рівня смертності, міграція населення</p> <p>Недостатнє фінансування Державної цільової програми радіаційного та соціального захисту населення міста в 2013 – 2022 роках, продовження техногенного забруднення території громади, та як наслідок зростаючі показники захворюваності та смертності серед населення.</p> <p>Близьке розташування конкурентів (приватні кабінети, лабораторії)</p>

<p>Розвиток медичних послуг з реабілітації на базі відділення відновлювального лікування</p> <p>Компактність громади, зосередження підрозділів ЗОЗ на одній території</p> <p>Наявність пропозицій до участі в грантах, конкурсах, проектах технічної підтримки, залучення небюджетних коштів на фінансування медицини</p>	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Стратегічні цілі, завдання, заходи та шляхи реалізації стратегічних цілей за напрямками діяльності Комунального некомерційного підприємства “Жовтководська міська лікарня” викладені в розділі ІХ Індикативних показників підприємства сфери охорони здоров'я щодо його спроможності (у тому числі – конкурентоспроможності).

**Комунальне підприємство “Верхньодніпровська міська лікарня”
Верхньодніпровської міської ради”.**

Пріоритетними напрямками діяльності КП “Верхньодніпровська ЦМЛ” ВМР” є:

- Забезпечення доступної та якісної медичної допомоги;
- Підвищення рівня задоволеності пацієнта;
- Співпраця між КП “Верхньодніпровська ЦМЛ” ВМР” та Національною службою здоров'я України з метою надання медичних послуг за Програмою медичних гарантій;
- Покращення матеріально-технічної бази;
- Впровадження нових сучасних технологій та методів лікування, покращення перебування пацієнтів;
- Виконання протиепідемічних заходів з метою попередження інфекційної захворюваності;
- Підвищення кваліфікації медичного персоналу шляхом безперервного професійного розвитку;
- Розвиток мобільної та стаціонарної паліативної допомоги;
- Забезпечення дотримання медичним персоналом норм лікарської етики та деонтології.

Місією діяльності КП “Верхньодніпровська ЦМЛ” ВМР” являється надання невідкладної та планової вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги жителям Верхньодніпровської та Верхівцеської ОТГ, внутрішньопереміщеним особам в стаціонарних та амбулаторних умовах за видами медичної допомоги та проведення лікувально-діагностичних обстежень за лікарськими спеціальностями та спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою відповідно ліцензії на медичну практику, формування довірливих відносин, що базуються на взаємоповазі, відповідальності та професіоналізмі.

Візія: Колектив КП “Верхньодніпровська ЦМЛ” ВМР” працює однією командою на спільний результат – “Здоровий пацієнт-здорова та успішна громада”.

Аналіз поточної діяльності КП “Верхньодніпровська ЦМЛ” ВМР” дозволяє оцінити сильні та слабкі сторони медичного закладу, його можливості та перспективи подальшого розвитку, а також визначити ключові фактори успіху.

Головні чинники стратегічного вибору

SWOT-аналіз КП “Верхньодніпровська ЦМЛ” ВМР”

СИЛЬНІ СТОРОНИ		СЛАБКІ СТОРОНИ
1.	Чітке бачення місії і цінностей лікарні та її місце.	Окремі приміщення потребують ремонту.
2.	Надання послуг за “Програмою медичних гарантій” та оплатою їх Національною службою здоров’я України.	Переважає більшість лікарів особи похилого віку.
3.	Можливість отримувати додаткові потоки пацієнтів через географічне положення.	Малий відсоток молодих спеціалістів
4.	Запровадження електронного документообігу через МІС.	Непрофільні напрямки роботи
5.	Оптимізована структура закладу.	Неповна укомплектованість посад лікарів хірургічного профілю.
6.	Можливість швидкого перепрофілювання закладу (лікування хворих на COVID-19 та особливо небезпечних хвороб).	
7.	Функціонування крім стаціонарних відділень, консультативно-діагностичного центру та діагностичних підрозділів	
8.	Можливість проведення клінічних лабораторних досліджень та інструментальної діагностики.	
9.	Різнопрофільність закладу.	
10.	Сформована та оновлена матеріально-технічна база.	
11.	Мотивований медичний персонал, наявність у медпрацівників 2-3 медичних спеціалізацій.	
12.	Доступність до приміщень лікарні для усіх категорій пацієнтів, маломобільних груп населення та осіб з інвалідністю (обладнання пандусів з поручнями для	

	зручності підйому/спуску; оснащення входів, відповідність дверних проходів, укладання тактильного покриття на підюзі біля приміщення та всередині нього, інформування табличками зі шрифтом Брайля, яскраве освітлення).	
13.	Єдиний заклад для надання спеціалізованої вторинної медичної допомоги на території Верхньодніпровської та Верхівцевської ОТГ.	
	МОЖЛИВОСТІ	ЗАГРОЗИ
1.	Оптимізація використання наявних приміщень лікарні	Недотримання вимог НСЗУ закладами первинної ланки щодо обстеження хворих при спрямуванні на вторинний рівень надання медичної допомоги
2.	Реалізація програми підтримки з місцевого бюджету.	Зміни умов виконання договору з НСЗУ після його підписання (зменшення фінансування, інше)
3.	Залучення кваліфікованого персоналу з можливістю забезпечення житлом.	Пасивність громадян щодо власного здоров'я
4.	Позитивна громадська думка (позитивний імідж) з точки зору надання медичних послуг.	Зростання міграції населення.
5.	Зручне географічне розташування та дорожньо-транспортна розв'язка	
6.	Попит населення на послуги із паліативної допомоги	
7.	Можливість розширення об'єму та переліку надання медичних послуг	
8.	Можливість залучення до співпраці медичних працівників інших закладів охорони здоров'я.	

**Комунальне підприємство “Вільногірська центральна міська лікарня”
Вільногірської міської ради Дніпропетровської області”**

Місія – медичне обслуговування населення, надання амбулаторної та стаціонарної допомоги відповідно до видів медичної допомоги за лікарськими спеціальностями та спеціальностями молодших медичних працівників з медичною освітою відповідно до отриманої підприємством ліцензії на медичну практику та на основі професійної діяльності медичних працівників.

Візія – безпечна, орієнтована на пацієнта, коректна, якісна та своєчасна медична допомога, як залог успіху лікарні.

SWOT- аналіз ЦМЛ

Сильні сторони	Слабкі сторони
<p>Орієнтованість на покращення інфраструктури та менеджменту ЦМЛ</p> <p>Чітке бачення місії, цінності та місця лікарні в госпітальному кластері</p> <p>Кваліфікований та досвідчений персонал</p> <p>Впроваджено МІС, мережу Інтернет, забезпечено всіх лікарів комп'ютерною технікою</p> <p>Різномісність закладу</p> <p>Можливість надавати широкий спектр платних послуг</p> <p>Географічне розташування та транспортна розв'язка</p>	<p>Значна питома вага лікарів передпенсійного і пенсійного віку</p> <p>Необхідність заміни застарілого обладнання і апаратури</p> <p>Зношеність матеріальних фондів</p>
Можливості	Загрози
<p>Отримати додаткові потоки пацієнтів через географічне положення</p> <p>Збільшення дохідної частини за рахунок платних послуг</p> <p>Підвищення рівня конкурентної здатності закладу шляхом оновлення матеріально-технічної бази, впровадження нових напрямків надання медичної допомоги</p>	<p>Непрозорий розрахунок вартості накетів від НСЗУ</p> <p>Висока плинність кадрів</p> <p>Несприятлива економічна ситуація в країні</p>
<p>Ключові фактори успіху ЦМЛ</p> <p>Дружній колектив, дисципліна, наявність адекватних та стабільних ресурсів, спільне бачення розвитку лікарні, визнання цінності, зобов'язання та підтримка з боку зацікавлених сторін, ефективне спілкування, сталий партнерський зв'язок та партнерське співробітництво, ефективне використання наявних ресурсів.</p>	

Цінності:

Висока якість – прагнення надати найкращі можливі медичні послуги пацієнтам.

Безпека – надання безпечних медичних послуг.

Співчуття і повага – кожен пацієнт заслуговує на співчуття і повагу його особистості, незалежно від статі, віку, національності, мови спілкування, раси, добробуту.

Пацієнтоорієнтовність – сприйняття пацієнтів і їх сімей як партнерів в процесі лікування, сприяння пацієнтам в прагненні бути поінформованими учасниками в прийнятті рішень, які стосуються їх здоров'я і благополуччя.

Професіоналізм – прагнення до безперервної самоосвіти кожного фахівця, спрямованість кращих знань, можливостей і досвіду на благо пацієнта на основі постійного розвитку.

Розвиток та інновації – універсальність надання медичної допомоги, лікарями заохочення впровадження інноваційних технологій діагностики і лікування, адаптованих для жителів нашого регіону.

Робота в команді – внесок кожного співробітника в досягнення поставлених завдань (індикаторів), дотримання медичної етики деонтології, вдосконалення якості медичних послуг.

Повага до гідності та особистості пацієнтів та працівників. Відповідальність – необхідність, обов'язок відповідати за свої дії. Колегіальність – постійний самоаналіз і співробітництво, а також створення системи довіри на основі паритету відповідальності і обсягу роботи.

Відкритість – дотримання принципів чесності і порядності в особистих і колективних діях.

Комунальне некомерційне підприємство “П'ятихатська центральна міська лікарня” П'ятихатської міської ради

Місією діяльності КНП “П'ятихатська ЦМЛ” являється медичне обслуговування населення, надання медичної допомоги та послуг в амбулаторних та стаціонарних умовах за видами медичної допомоги, лікарськими спеціальностями та спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою відповідно до отриманої Підприємством ліцензії на медичну практику та на основі професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників.

Цінності:

Висока якість – прагнення надати найкращі можливі медичні послуги пацієнтам.

Безпека – надання безпечних медичних послуг відповідно до головної заповіді лікування “Не нашкодь”.

Співчуття і повага – кожен пацієнт заслуговує на співчуття і повагу його особистості, незалежно від статі, віку, національності, мови спілкування, раси, добробуту.

Пацієнтоорієнтовність – сприйняття пацієнтів і їх сімей як партнерів в процесі лікування, сприяння пацієнтам в прагненні бути поінформованими учасниками в прийнятті рішень, які зачіпають їх здоров'я і благополуччя.

Професіоналізм – прагнення до безперервної самоосвіти кожного фахівця, спрямованість кращих знань, можливостей і досвіду на благо пацієнта на основі постійного розвитку.

Розвиток та інновації – універсальність надання медичної допомоги, лікарями заохочення впровадження інноваційних технологій діагностики і лікування, адаптованих для жителів нашого регіону.

Робота в команді – внесок кожного співробітника в досягнення поставлених завдань (індикаторів), дотримання медичної етики деонтології, вдосконалення якості медичних послуг.

Повага до гідності та особистості пацієнтів та працівників.

Відповідальність – необхідність, обов'язок відповідати за свої дії.

Колегіальність – постійний самоаналіз і співробітництво, а також створення системи довіри на основі паритету відповідальності і обсягу роботи.

Відкритість – дотримання принципів чесності і порядності в особистісних і колективних діях.

Візія

“Належне завдання – досягнути найвищої якості надання медичної допомоги. Здорові нація має майбутнє”.

Пріоритети розвитку

1. Стати опорною, конкурентоспроможною, доступною для населення лікарнею, що здійснює комплексну кваліфіковану медичну допомогу, шляхом впровадження інноваційних технологій і міжнародних стандартів на засадах доказової медицини і досягненнях науки.

2. Забезпечити широкий спектр якісних медичних послуг, спрямованих на зміцнення здоров'я населення, профілактику, точну діагностику і ефективне лікування захворювань для зміцнення і відновлення здоров'я.

3. Ефективна адаптація до нової системи фінансування та нових умов надання медичних послуг в 2023 – 2025 роки.

4. Забезпечення стовідсоткового укомплектування медичним обладнанням закладу.

5. Оптимізація закладу для роботи в госпітальному окрузі, з метою приведення функціональних потужностей (кадрового потенціалу, технічного оснащення) до рівня зазначених вимог.

1. Забезпечити наявність компетентних кадрових ресурсів та їх розвиток.

2. Взаємодія з іншими медичними організаціями з питань консультативнодіагностичної та лікувальної допомоги населенню.

3. Удосконалення організації управління лікарнею шляхом введення методології менеджменту (управління якістю, аналіз основних ресурсів: кадровий менеджмент, фармацевтичний менеджмент, фінансово-економічний менеджмент).

4. Забезпечити наявність якісних препаратів, вакцин і витратних матеріалів.

5. Підвищити попит населення на медичні послуги.

6. Забезпечити відповідність потужностей КНП “Т'ягхатська ЦМЛ” та наявних регіональних потреб в медичному обслуговуванні.

7. Надання платних медичних та немедичних платних послуг

Цілі, завдання та основні заходи для досягнення загальної мети

1. Покращення якості та розширення переліку медичних послуг.

1.1. Забезпечення закладу якісним медичним обслуговуванням шляхом закупівлі або за рахунок благодійних організацій сучасної медичної техніки. В результаті значно покращиться діагностика та лікування хворих, зменшиться період лікування та реабілітації хворих, що призведе до значної економії коштів населення та бюджетних коштів.

Лікування сучасним обладнанням дає змогу зменшити кількість виходів на інвалідність, що значно зекономить бюджетні кошти.

1.2. Зміцнення, розширення та покращення послуг надання медичної допомоги населенню:

подаліший розвиток малоінвазивних лікувальних методик ендоскопічного напрямку у галузі хірургії та гінекології, збільшення обороту ліжка та зменшення перебування хворого на ліжку,

розширення спектру діагностичних послуг (рентгенологічних, ендоскопічних, послуг ультразвукової діагностики тощо),

розширення спектру оперативних втручань,

впровадження КТ або МРТ дослідження.

1.3. Реалізація заходів щодо забезпечення доступності застосування й раціонального використання якісних препаратів, вакцин та витратних матеріалів, своєчасна закупівля лікарських засобів та розхідних матеріалів у межах наявного фінансування.

1.4. Регулярна перевірка актуальності медичних протоколів.

1.5. Постійне вдосконалення мотиваційної системи для персоналу (бонуси, надбавки тощо). В основі реалізації стимулюючої функції системи оплати праці створення умов для впровадження повинна бути особиста зацікавленість лікаря у результатах своєї роботи, а тому основну частку заробітної плати доцільно пов'язувати із наявними результатами індивідуальної праці, виходячи з особистих якостей і результатів праці кожного медичного працівника, а додаткова може залежати від кінцевих результатів роботи медичного закладу. Також, з метою усунення інфляційного чинника та стимулювання праці медичних працівників важливо періодично переглядати посадові оклади, в т.ч. із використанням індивідуального підходу. В результаті чого змінюються або скорочуються в тривалості деякі робочі процеси, що призведе до більш ефективного використання часу персоналу і, відповідно, більш швидкому обслуговуванню пацієнта, а керівництво лікарні отримує можливість працювати зі статистичними даними в режимі реального часу. Скорочується паперовий документообіг. Інформація про пацієнта (паспортна частина) вводиться в І МІС лише один раз і автоматично відображається у всіх документах, які ведуться по пацієнтові.

1.6. Створення програми боротьби з корупцією та відійти від жорстких централізованих нормативів нарахування заробітної плати й запровадити диференційований підхід, за яким ключовим чинником стати врахування особистих досягнень та практичного внеску кожного медпрацівника у загальний результат роботи лікарні.

2. Підвищення рівня задоволення пацієнта

2.1. Ліквідувати черги в закладі:

Оптимізація робочого часу і вдосконалення системи управління потоками пацієнтів.

Впровадження реєстратури онлайн – електронного запису пацієнта, що зменшить або скоротить в тривалості деякі робочі процеси, що призводить до більш ефективного використання часу персоналу і, відповідно, більш швидкому обслуговуванню пацієнта;

2.2. Покращення навігації в лікарні.

Встановити вказівники для кожного відділення та важливих адміністративних зон, що зменшить кількість запитів до персоналу лікарні.

2.3. Комп'ютеризація процесів відображених на папері. Пришвидження процесу надання послуг.

Швидший та легший доступ до необхідної інформації. Зменшення кількості втраченої інформації.

2.4. Постійне проведення поточних та капітальних ремонтів приміщень, оновлення меблів, постільної білизни, створення одно та двомісних палат підвищеного комфорту (створення комфортних умов перебування хворого).

Проведення капітального ремонту хірургічного корпусу, хірургічного корпусу і інших. Створення ігрової кімнати в педіатричному відділенні (іграшки, розвиваючі ігри).

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

3.1. Переглянути штатний розпис медичного закладу з метою оптимізації чисельності та штату працівників. Може бути використано кілька варіантів кадрових рішень, а саме: продовження трудових відносин з працівником на попередній посаді, переведення працівника на іншу посаду та звільнення працівника за скороченням якщо це не спричинить погіршення якості та доступності медичної допомоги.

3.2. Підвищити кваліфікацію управлінського, медичного і технічного персоналу.

Стимулювати медичний персонал до підвищення власного професійного рівня й професійної майстерності шляхом самопідготовки і самонавчання. Зараз завдяки вільному доступу до інтернет-ресурсів, можна легко ознайомитися із сучасними науковими працями та отримати інформацію про найновіші досягнення у галузі медичних технологій.

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

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

Забезпечити регулярну участь у науково-практичних конференціях, симпозіумах, робочих семінарах і нарадах та інших заходах, які спрямовані на підвищення кваліфікації та обміні досвідом з питань управління, надання медичних і супутніх послуг, покращення роботи з пацієнтами, тощо.

4. Покращення матеріально-технічної бази закладу, підвищення ефективності використання приміщень та інфраструктури

4.1. Виконати капітальний ремонт клініко-діагностичного центру, енергозбереження головного корпусу, завершити ремонт віддлень головного корпусу, , осучаснити травматологію.

4.2. Постійно проводити заходи щодо благоустрою території, утримувати у належному стані загальний порядок на території лікарні (облагородження території, догляд за зеленими насадженнями тощо)

4.3. Забезпечити підрозділи сучасним лабораторним, діагностичним та лікувальним обладнанням. Такими, як електросцефалограф, лапароскопічна стійка, колоноскоп, бронхоскоп, операційні лампи, превмотонометр офтальмологічний, дооснащення компютерною технікою робочі місця, автоматичні біохімічні та гематологічні аналізатори, система "електрона черга".

4.4. Провести оптимізацію ліжкового фонду цілодобових стаціонарів, перепрофілювання їх потужностей у відповідність з потребами та відповідним рівнем захворюваності населення.

4.5. Оптимізувати систему розміщення кабінетів, покращити внутрішню логістику закладу.

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 закладу.

Переглянути розміщення структурних підрозділів та окремих кабінетів, враховуючи невикористані приміщення на території закладу.

Приміщення що не використовуються передати в оренду, що зменшить витрати по енергоносіям і принесе додатковий дохід лікарні.

4.6. Оновити кухню лікарні сучасним обладнанням, застосовувати оптимальні технологічні карти приготування їжі.

4.7. Провести енергозберігаючі заходи для зменшення споживання комунальних послуг

5. Оптимізація фінансово-економічної діяльності

5.1. Удосконалення колективного договору, у якому мають бути чітко визначені трудові та соціально-економічні відносини, що виникають між роботодавцем і працівниками. В тому числі форми і системи оплати праці, норми праці, розцінки, умови запровадження та розміри надбавок, доплат, премій, винагород та інших заохочувальних, компенсаційних і гарантійних виплат.

Задля забезпечення принципів справедливості і прозорості оплати праці у процесі розробки й укладення колективного договору необхідно передбачити, те, щоб система оплати праці чітко визначала:

- а) структуру основної заробітної плати за елементами, з яких вона складається;
- б) показники, за якими певним групам та категоріям працівників нараховується заробітна плата;

в) умови, за яких основна заробітна плата працівників може бути підвищена або знижена до рівня, передбаченого законом, із визначенням показників та умов діяльності, за якими це підвищення або зниження може бути застосовано, та розмірів такого підвищення або зниження;

г) показники та умови нарахування додаткової оплати праці: премій, доплат,

надбавок або інших заохочувальних та компенсаційних виплат.

5.2. Здійснити заходи щодо укладання угоди між створенням умов для впровадження та Національною службою здоров'я України, з метою збільшення пакетів надання медичної допомоги.

5.3. Залучення додаткових джерел фінансових надходжень. Додатковими джерелами фінансування можуть бути: благодійна допомога та кошти грантів; кошти добровільного медичного страхування; оплата лікарні за наданні послуги за угодами; надходження за послуги, які надає лікарня поверх нормативів надання безоплатної медичної допомоги; за послуги наданні пацієнтам за їх особистої ініціативи; добровільні внески та пожертви; грошові надходження від надання платних послуг населенню, а також інші джерела, які не заборонені законодавством України. Також додатковим джерелом фінансування може бути дохід від передавання в оренду нерухомого майна та надання платних сервісних послуг пацієнтам (палати покращеного сервісу).

На даний час КНП "П'ятихатська ЦМЛ" ПМР здатна забезпечувати та забезпечує медичну допомогу за усім спектром спеціальностей, що передбачені для надання вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги, а саме: надання медичної допомоги у стаціонарних умовах за такими лікарськими спеціальностями як акушерство і гінекологія; анестезіологія; медицина північкладних стацій; неврологія; ортопедія і травматологія; патологічна анатомія; педіатрія; терапія; трансфузіологія; хірургія; діагностику стаці пацієнта за такими лікарськими спеціальностями як ендоскопія; клінічна лабораторна діагностика, рентгенологія; ультразвукова діагностика.

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

Завдання 1.1. Переглянути штатний розпис медичного закладу з метою оптимізації чисельності та цілугу працівників. Може бути використано кілька варіантів кадрових рішень, а саме: продовження трудових відносин з працівником на попередній посаді, переведення працівника на іншу посаду та звільнення працівника за скороченням якщо це не спричинить погіршення якості та доступності медичної допомоги.

Завдання 1.2. Підвищити кваліфікацію управлінського, медичного і технічного персоналу. Стимулювати медичний персонал до підвищення власного професійного рівня й професійної майстерності шляхом самопідготовки і самонавчання. Зараз завдяки вільному доступу до інтернет-ресурсів, можна легко ознайомитися із сучасними науковими працями та отримати інформацію про найновіші досягнення у галузі медичних технологій.

Завдання 1.3. Наймати на підставах цивільно-правового договору на чітко визначений термін окремих спеціалістів (лікарів, які мають відповідну медичну освіту), які б задовольнили потребу КНП “П’ятихатська ЦМЛ” ПМР” у кадрових ресурсах необхідної спеціалізації, практичного досвіду та рівня підготовки. Таку практику можна використати у випадку, коли з економічної точки зору для підприємства є недоцільним постійне утримання якогось конкретного спеціаліста на повний робочий час та включення відповідної посади до штатного розпису, але, у той же час, залучення даного фахівця необхідне для надання відповідної медичної допомоги.

Завдання 1.4. Розширити співпрацю з іншими медичними закладами, обмін досвідом та спільне використання кадрового потенціалу. Затвердити план проведення спільних заходів з організаціями партнерами, які спрямовані на покращення іміджу медичного підприємства, престижу медичної професії та системи охорони здоров’я в цілому. Забезпечити регулярну участь у науково-практичних конференціях, симпозіумах, робочих семінарах і нарадах та інших заходах, які спрямовані на підвищення кваліфікації та обміні досвідом з питань управління, надання медичних і супутніх послуг, покращення роботи з пацієнтами, тощо.

SWOT-аналіз КНП “П’ятихатська ЦМЛ”

СИЛЬНІ СТОРОНИ	СЛАБКІ СТОРОНИ
Орієнтованість на покращення інфраструктури та менеджменту медичного закладу.	Недостатня кількість та застаріле лікувально-діагностичне обладнання.
Оптимальне керівництво.	Існування певних недоліків у розподілі ліжкового фонду.
Чітке бачення місії і цінностей лікарні та її місця в системі Кам’янського госпітального округу.	Не високий відсоток оперативних втручань.
Підвищення якості медичного обслуговування.	Велика частка витрат на комунальні послуги та непрофільні напрямки роботи.
Укомплектованість медичним персоналом.	Не високий рівень енергоефективності приміщень лікарні.
Висока різнопрофільність закладу.	Недостатня кількість висококваліфікованого персоналу
Достатня кількість населення, щоб зумовити попит на послуги лікарні	Недостатня інфраструктура.
Оптимальне керівництво. Чітке бачення місії і цінностей лікарні та її місця в системі Кам’янського госпітального округу.	
Запровадження IT- системи	

МОЖЛИВОСТІ	ЗАГРОЗИ
<p>Сприяння зацікавлених сторін щодо збільшення періодичних та капітальних фінансових вливань відповідно до цового стратегічного напрямку.</p> <p>Позитивна громадська думка (позитивний імідж) з точки зору надання медичних послуг.</p> <p>Залучення населення до схем страхування та інших форм оплати медичних послуг.</p> <p>Можливість отримувати додаткові потоки пацієнтів через центральне географічне положення та достатню кількість персоналу і апаратури</p> <p>Організація обміну досвідом з іншими профільними лікувальними закладами.</p> <p>Залучення кваліфікованого персоналу шляхом підвищення заробітної плати, за рахунок вивільнення коштів після після укладання додаткових договорів з НСЗУ.</p> <p>Покращення забезпеченості закладу</p>	<p>Не заключення всіх можливих пакетів з НСЗУ при наявності кадрового потенціалу.</p> <p>Недостатність забезпечення засобами медичного призначення, лікарськими засобами й іншими товарами і послугами.</p> <p>Вік кадрів</p> <p>Низька платіжеспроможність населення.</p> <p>Територіальна близькість закладу до інших медичних закладів (висока конкурентність).</p>
<p align="center">КЛЮЧОВІ ФАКТОРИ УСПІХУ КНП "І'ятихатська ЦМЛ"</p> <p>Ефективне лідерство, дисципліна, наявність адекватних та стабільних ресурсів, сильне бачення та визнання цінності, зобов'язання та підтримка зацікавлених сторін, ефективне спілкування, сталий партнерський зв'язок та партнерське співробітництво, ефективне використання наявних ресурсів.</p>	

ЦІЛЬ	ЗАВДАННЯ	ЗАХОДИ РЕАЛІЗАЦІЇ	ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ (джерела фінансування, гранти, гарантійні листи, кадрова політика, потреба у матеріально-технічному оснащенні, капітальні та поточні ремонти тощо)
<p>Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня №7":</p> <p>1. Надання якісної, цілодобової спеціалізованої медичної допомоги громадянам України.</p> <p>2. Забезпечення широкого спектру якісних медичних послуг з реабілітації, спрямованих на зміцнення здоров'я населення, профілактику, точну діагностику і ефективне лікування захворювань для відновлення здоров'я.</p> <p>3. Практичне застосування досвіду організації надання медичної допомоги в країнах Європи</p>	<p>- оптимізація функціональних потужностей (кадрового потенціалу, технічного оснащення) до рівня кращих європейських стандартів;</p> <p>- залучення спеціалістів за фахом травматологія, урологія, нефрологія, ревматологія та лікарів та спеціалістів з реабілітації;</p> <p>- оновлення матеріально-технічної бази</p>	<p>- участь в міжнародних грантових проектах;</p> <p>- регулярне навчання медичного персоналу всіх рівнів;</p> <p>- докращення матеріально-технічної бази (проведення ремонтів у лікарні та облаштування прилеглої території</p>	<p>- співпраця з благодійними українськими та міжнародними організаціями та фондами;</p> <p>- пошук та залучення грантів;</p> <p>На підставі рішення Кам'янської міської ради від 30.09.2022 № 673-23/ВП "Про припинення юридичної особи - КНП КМР "Міська лікарня №7", заклад планується передати до КНП КМР "Міська лікарня швидкої медичної допомоги"</p>

<p>Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня №9":</p> <p>Підвищення рівня задоволеності пацієнтів та медичних працівників</p>	<p>Створити комфортні умови перебування у відділеннях пацієнтів та праці медичних працівників;</p>	<p>Виконати ремонтні роботи</p>	<p>Капітальний ремонт фасаду нежитлової будівлі терапевтичного відділення, капітальний ремонт покрівлі та фасаду нежитлової будівлі резервного пологового відділення КНП КМР "Міська лікарня №9" за адресою проспекту Аношкіна, 72</p>
<p>Надання щододової спеціалізованої медичної допомоги та реабілітації мешканцям Кам'янського, прилеглих районів, ВПО та бійцям ЗСУ. Кам'янська міська рада має ціль об'єднати КНП КМР "МШМД" з КНП КМР "Міська лікарня № 7" шляхом приєднання для збільшення можливості надання медичної допомоги мешканцям міста і регіону області</p>	<p>1) зміцнення кадрового потенціалу – залучення до роботи спеціалістів за фахом: нейрохірургія, анестезіологія, травматологія, лікарі та спеціалісти з реабілітації, кардіологія, нефрологія, хірургія;</p> <p>2) розширення відділення фізичної та реабілітаційної медицини – до 60 ліжок;</p> <p>3) придбання МРТ та ангіографа</p> <p>4) оновлення ліжкового фонду, в тому числі і функціональних ліжок, заміна освітлювальних приладів в операційних блоках лікарні.</p>	<p>1) проведення капітального ремонту та реконструкції будівлі лікарні та облаштування прилеглої території;</p> <p>2) співпраця з благодійними українськими та міжнародними організаціями та фондами. Пошук та залучення грантів.</p>	<p>Проведення капітального ремонту лікарні та обладнання прилеглої території згідно з експертним звітом від 01.09.2022 на суму 182 613 513 грн.</p>

Комунальне підприємство "Верхньодніпровська міська лікарня" Верхньодніпровської міської ради"			
1. Покращення кадрового потенціалу	Професійний розвиток медичного персоналу	Забезпечити щорічне навчання з БПР	Розробка плану проходження навчання персоналу з БПР. Щорічно відділу кадрів до 01 березня поновити портфоліо медичних працівників. Запровадити наставництво для всіх категорій персоналу.
	Укомплектувати вакантні посади лікарів	Надавати заявки щодо потреби в спеціалістах	Першочергово забезпечити укомплектування лікарями хірургічного профілю
2. Покращення системи управління якістю	Дотримання клінічних протоколів та маршрутів при наданні медичної допомоги в закладі	Створити електронну базу даних затверджених та оновлених стандартів надання медичної допомоги.	Створити е-базу даних, яка містить актуальні версії основних документів. Постійно оновлювати базу даних в електронному ресурсі закладу щодо: - база нормативних документів; - клінічних протоколів; - клінічних рекомендацій; - клінічних маршрутів та інтегрованих маршрутів надання медичної допомоги;

	Запровадження процесу постійного покращення якості в медзакладі	Контроль показників якості медичної допомоги	<p>Забезпечити поточний контроль дотримання лікарями вимог стандартів та протоколів надання медичної допомоги.</p> <p>Оновлення показників якості медичної допомоги по структурним підрозділам.</p> <p>Моніторинг даних та аналіз виконання показників якості.</p> <p>Проведення шквартального аналізу індикатору якості по структурним підрозділам.</p>
3. Розвиток сервісного обслуговування в закладі	Забезпечення умов для сервісного обслуговування пацієнтів	Розробка алгоритмів сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги.	<p>Затвердити наказом по закладу алгоритми сервісного обслуговування пацієнта при наданні медичної допомоги для різних категорій персоналу закладу</p> <p>Проводити навчання медичного персоналу та контроль за дотриманням вимог медичної етики та деонтології при спілкуванні з пацієнтами та їх рідними</p>

	Підвищення рівня задоволення пацієнтів лікарні	Створення комфортних умов перебування пацієнтів в лікарні	Створення зрозумілої навігації по закладу (встановити вказівники для кожного відділення та важливих адміністративних зон, що зменшить кількість запитів до персоналу лікарні). Постійно проводити заходи щодо благоустрою території, утримувати у належному стані загальний порядок на території лікарні (встановити лавочки з урнами на території лікарні, провести облагородження території, догляд за зеленими насадженнями тощо)
4. Покращення якості та розширення переліку медичних послуг.	Підвищення об'ємів надання паліативної допомоги населенню	Збільшення охоплення пацієнтів медичною допомогою, які потребують паліативної допомоги	Забезпечити додаткову підготовку середнього медичного персоналу з питань надання паліативної допомоги
	Робота з персоналом	Підвищення професій-них компетенцій персоналу	Організація тренінгів для лікарів та медичних сестер з питань надання невідкладної медичної допомоги, реанімаційних заходів.

		Підвищення компетенцій персоналу у роботі з цифровими технологіями	Проведення навчань щодо успішної роботи щодо ведення електронних медичних записів та передача її в ЕСОЗ Проведення постійного аналізу роботи в МІС та якості ведення ЕМЗ.
	Провести заходи щодо оптимізації розміщення структурних підрозділів лікарні з урахуванням наявних вільних приміщень, докращення функціональності будівель лікарні	Оснащення робочих місць працівників новим комп'ютерним обладнанням	Провести закупівлю персональних комп'ютерів для заміни устарівшого обладнання
5. Покращення матеріально-технічної бази лікарні, підвищення ефективності використання приміщень та інфраструктури		Провести розміщення кабінетів консультативно-діагностичного центру в хірургічному корпусі	Провести поточний ремонт частини хірургічного корпусу
		Перемістити клініко-діагностичну лабораторію лікарні на не зайняті площі хірургічного корпусу	Провести поточний ремонт клініко-діагностичної лабораторії
		Створити приймально-діагностичне відділення лікарні на базі приймального відділення	Провести поточний ремонт приймально-діагностичного відділення
			Проведення поточного ремонту III поверху терапевтичного корпусу та створення 1-2-3 місних палат для перебування хворих

		<p>Проведення поточного ремонту II поверху терапевтичного корпусу та створення 1-2-3 місних палат для перебування хворих</p> <p>Провести оновлення 8 функціональних ліжок для паліативних хворих</p> <p>Оновлення меблів та постільної білизни в стаціонарних підрозділах лікарні</p>
	<p>Забезпечити покращення транспортування тяжкохворих та маломобільних пацієнтів до стаціонарних відділень лікарні</p>	<p>Провести реконструкцію лікарня-ного ліфта в "Хірургічному корпусі" КП "Верхньодніпровська ЦМЛ"ВМР"</p> <p>Провести реконструкцію лікарня-ного ліфта в "Терапевтичному корпусі" КП "Верхньодніпровська ЦМЛ"ВМР"</p>
	<p>Проведення заходів з енергозбереження</p>	<p>Проведення часткової заміни 156 вікон хірургічного корпусу на металопластикові</p>

	Розширення надання медичних послуг	Придбання медичного обладнання	Забезпечити придбання лапароскопічної стійки для операційного блоку лікарні Забезпечити придбання дерматомуа для хірургічного відділення лікарні
6. Комунікація та партнерство	Використання можливості соціальних мереж	Інформування населення щодо діяльності КП"Верхньодніпровська ЦМЛ"ВМП"	Розміщення корисної інформації для пацієнтів на сайті лікарні та соціальних мережах, про види надання медичної допомоги в закладі
7. Залучення додаткових джерел фінансових надходжень.	Розширення переліку платних послуг, які надаються підприємством	Здійснювати моніторинг та маркетинг послуг підприємства Проводити розрахунок (перегляд) тарифів на платні послуги відповідно чинного законодавства Оприлюднювати затверджені тарифи на сайтах органу місцевої влади та власному вебсайті підприємства, в місцях надання послуг.	Додаткових джерел фінансування на виконання заходів не потребує

Комунальне підприємство "Вільногірська центральна міська лікарня" Вільногірської міської ради Дніпропетровської області"		
Розвиток підприємства в руслі надання якісної конкурентноспроможної орієнтованої на пацієнта медичної допомоги	Забезпечення розширення та покращення спектру послуг для пацієнтів	Оновлення матеріально- технічної бази
Підвищити рівень задоволеності пацієнтів		Придбання та встановлення цифрового рентген апарату, біохімічного гемоаналізатора, комп'ютерного томографу, забезпечення ЦМЛ централізованим постачанням кисню, заміна дезінфекційної камери та закупівля промислової пральної машини, оновлення автотранспорту
Підвищення мотивації персоналу	Підвищення енергетичної ефективності лікарні	Забезпечення енергозбереження лікарні
		Отримання паспорту енергоефективності, заміна вікон, утеплення фасадів, продовження заміни ламп розжарювання на LED лампи, капітальний ремонт м'якої покрівлі двоповерхової будівлі ЦМЛ, капітальний ремонт системи внутрішнього будинкового опалення будівлі

	Ефективне та безпечне функціонування споруд лікарні	Оновлення зношених виробничих фондів	Капітальний ремонт мережі внутрішньої каналізації головного корпусу ЦМЛ, капітальний ремонт лікарняного ліфту, встановлення системи пожежної сигналізації та системи керування евакуюванням в частині системи оповіщення про пожежу і показникачків напрямків евакуювання в лікарні, реконструкція пожежного водопроводу на території ЦМЛ, капітальний ремонт системи водопостачання ЦМЛ, реконструкція зовнішнього освітлення
	Забезпечення розширення та покращення спектру послуг для пацієнтів	Збереження кадрового потенціалу та залучення нових спеціалістів	Забезпечення нових спеціалістів житлом, оплата інтернатури. Заохочення працівників з боку адміністрації лікарні до розвитку освоєння нових напрямків в роботі та суміжних спеціальностей

Комунальне некомерційне підприємство "Жовтоводська міська лікарня"				
Зміцнення кадрового потенціалу	Безперервна медична освіта	Організація навчання медичного персоналу	Підвищення кваліфікації медичних працівників на курсах, участь у тренінгах, семінарах, тощо (кошти медичного закладу)	
	Залучення молодих фахівців	Співпраця із вищими медичними закладами	Надання службового житла медичному персоналу, службове житло надається в середньому 4 квартири в рік. Виплата "підйомних" запрошеним у місто лікарям в сумі 100,0 тис.грн. на 1 особу за Програмою місцевих стимулів	
Підвищення якості надання спеціалізованої медичної допомоги	Удосконалення процесів діяльності медичного закладу	Запровадження системи контролю індикаторів якості роботи персоналу	Дотримання стандартів якості лікування, принципів доказової медицини, безпеки пацієнтів та персоналу	
	Розвиток медичних послуг	Підписання договору з НСЗУ на додаткові пакети медичних послуг з реабілітації	Залучення для роботи в медичному закладі 5 лікарів для надання послуг з реабілітації. Оновлення застарілого медичного обладнання за рахунок залучення інвесторів, грантів, інших джерел. Виготовлення проєктно-кошторисної документації на проведення капітального ремонту лікувального корпусу відділення відновлювального лікування та виконання робіт планується за рахунок коштів Державної цільової програми радіаційного	

			<p>Реконструкція дитячого соматичного відділення для терапевтичного профілю (виконані передпроектні роботи, орієнтовна вартість 49,0 млн.грн. 2024-2025 роки).Капітальні ремонти систем тепло, водо, електропостачання будівель лікарні (4,0 млн грн – кошти міського бюджету-2024-2026 роки).Планується участь в конкурсах, грантах, співпраця з благодійними фондами, громадськими організаціями, та реалізація завдань місцевої Програми Здоров'я Жовтводської громади на 2023-2027 роки</p>
	<p>Забезпечення системою киснепостачання закладу за адресою вул.Кропоткіна, 16</p>	<p>Реконструкція системи киснепостачання акушерсько-гінекологічного корпусу</p>	<p>Підготовка проектно-кошторисної документації та проведення робіт з реконструкції системи киснепостачання (орієнтовна вартість 8,0 млн. грн., планується реалізація проекту із залученням всіх можливих джерел (гранти, конкурси, місцевий бюджет, тощо)).</p>
<p>Покращення обслуговування пацієнтів</p>	<p>Удосконалення маршрутів пацієнта між первинним та спеціалізованим рівнем надання медичної допомоги</p>	<p>Співпраця із місцевим закладом первинного рівня</p>	<p>Сумісна розробка маршрутів пацієнта із місцевим закладом первинного рівня на амбулаторному та стаціонарному рівні</p>

	Управління системи клієнтського сервісу	Управління системи клієнтського сервісу	Придбання програмного забезпечення МІС для електронної реєстратури (власні кошти підприємства-2023 рік)
	Просвітницька робота з населенням	Активність медичного закладу на всіх медіаресурсах громади	Постійна роз'яснювальна робота серед населення щодо профілактики та запобігання захворюваності населення, пропаганда здорового способу життя
Оптимізація витрат КНІ "Жовтводська міська лікарня"	Проведення заходів з енергозбереження	Утеплення будівель, заміна вікон, дверей на енергозберігаючі	Актуалізація наявних проєктів (21,0 млн.грн. в цінах 2018 року) з утеплення будівель.Реалізація проєктів за рахунок участі в конкурсах, грантах, співпраця з благодійними фондами, громадськими організаціями, фінансування місцевої Програми Здоров'я Жовтводської громади на 2023-2027 роки
	Розміщення на одній території допоміжних та технічних служб лікарні	Оптимізація вільних площ Зменшення витрат на внутрішню логістику закладу	Виконати кошторис витрат на проведення поточних ремонтів вільних площ для подальшого розміщення допоміжних служб лікарні на одній території із стаціонарами.(орієнтовна вартість 3,0 млн.грн. – кошти громади).
	Оптимізація ліжкового фонду	Розвиток стаціонаророзамінних форм лікування	Відкриття ліжок денного стаціонару. Розвиток послуг хірургії одного дня. Скорочення термінів лікування пацієнтів. Збільшення обороту ліжка.
	Оптимізація штатної чисельності	Розвиток аутсорсінгових послуг Комп'ютеризація виробничих процесів	Проведення аналізу витрат на утримання допоміжних підрозділів. Проведення тендерів закупівель аутсорсінгових послуг. Комп'ютеризація бухгалтерського обліку, кадрової служби, ліководства.

Комунальне некомерційне підприємство "П'ятихатська центральна міська лікарня" П'ятихатської міської ради			
Оновлення обладнання	Забезпечити заклад сучасним обладнанням відповідно вимог МОЗ та НСЗУ	Залучення грантів, власне фінансування, дотації з місцевого бюджету, благодійна допомога	Звернення до громади, подача документів на участь у грантах, економія та заробіток власних коштів з яких можлива закупівля, звернення до благодійних організацій
Покращення кадрового потенціалу	Оновити кадровий склад лікарів, доповнити лікарями з вільних вакансій, розширення спеціалізованої допомоги	Звернення до ВУЗів та Департаменту, звернення у служби зайнятості, реклама через джоб сайти	Забезпечення пільговим житлом, забезпечення гарною заробітною платою, створення комфортних умов для роботи та перспективи розвитку
Проведення косметичного ремонту приміщень	Створення комфортних умов для пацієнтів та персоналу	Провести косметичний ремонт стаціонарних відділень	Залучення власних коштів та місцевого бюджету
Приведення у відповідність захисних приміщень ІРУ	Створення умов для якісного та безпечного перебування у приміщеннях ІРУ	Проведення ремонту приміщення та відновлення роботи комунікацій	Залучення благодійних організацій, місцевого бюджету, власних джерел

**V. План організації захисних споруд цивільного захисту
у спроможній мережі**

**1. Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради
"Міська лікарня №7"**

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	4	0,000
Сховища*:			1	0,000
готові				
обмежено готові			1	720 м/кв на 150 осіб
не готові			1*	100,7 м/кв на 100 осіб
СПП із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*			3	6290 м/кв на 100 осіб 474,6 м/кв на 15 осіб 551,9 м/кв на 35 осіб
Швидкоспоруджувані ЗС ЦЗ*				

* не придатне згідно з технічним висновком "Діпродзержищський цивільний проект" від 12.09.2019

Примітка:

ЗС ЦЗ – захисна споруда цивільного захисту;
СПП – споруда подвійного призначення;
ПРУ – протирадіаційне укриття;
* інформація повинна передбачати лише ЗС ЦЗ, СПП, найпростіші укриття (швидкоспоруджувані ЗС ЦЗ), які перебувають на обліку відповідно до вимог Порядку створення, утримання фонду захисних споруд цивільного захисту та ведення його обліку, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 10.03.2017 № 138

**2. Комунальне некомерційне підприємство
Кам'янської міської ради "Міська лікарня №9"**

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	0	922,750
Сховища*:	готові		0	0,000
	обмежено готові			
	не готові			
СПП із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:	готові		0	0,000
	обмежено готові			
	не готові			
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*			5	922,750
Швидкостроєні ЗС ЦЗ*			0	0,000

* не придатне згідно з технічним висновком "Дніпродзержинськцивільпроект" від 12.09.2019

Примітка:	ЗС ЦЗ – захисна споруда цивільного захисту;
	СПП – споруда подвійного призначення;
	ПРУ – протирадіаційне укриття;
* інформація повинна передбачати лише ЗС ЦЗ, СПП, найпростіші укриття (швидкостроєні ЗС ЦЗ), які перебувають на обліку відповідно до вимог Порядку створення, утримання фонду захисних споруд цивільного захисту та ведення його обліку, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 10.03.2017 № 138	

**3. Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради
“Міська лікарня швидкої медичної допомоги”**

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	смість, тис. осіб	кількість, од.	смість, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	1	0,200
Сховища*:			1	0,200
готові				
обмежено готові			1	0,200
не готові				
СПП із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*				
Швидкоспоруджувані ЗС ЦЗ*				
* не придатне згідно з технічним висновком “Дніпродзержинськцивільпроект” від 12.09.2019				
Примітка:	ЗС ЦЗ – захисна споруда цивільного захисту;			
	СПП – споруда подвійного призначення;			
	ПРУ – протирадіаційне укриття;			
	* інформація повинна передбачати лише ЗС ЦЗ, СПП, найпростіші укриття (швидкоспоруджувані ЗС ЦЗ), які перебувають на обліку відповідно до вимог Порядку створення, утримання фонду захисних споруд цивільного захисту та ведення його обліку, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 10.03.2017 № 138			

4. Комунальне некомерційне підприємство “Жовтоводська міська лікарня”

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	6	2,275
Сховища*:	0	0,000	0	0,000
готові	0	0,000	0	0,000
обмежено готові	0	0,000	0	0,000
не готові	0	0,000	0	0,000
СПП із захисними властивостями сховища*:	0	0,000	0	0,000
ПРУ*:	0	0,000	6	2,275
готові	0	0,000	0	0,000
обмежено готові	0	0,000	6	2,275
не готові	0	0,000	0	0,000
СПП із захисними властивостями ПРУ*:	0	0,000	0	0,000
Обліковані найпростіші укриття*	0	0,000	0	0,000
Швидкоспоруджувані ЗС ЦЗ*	0	0,000	0	0,000
* не придатне згідно з технічним висновком “Дніпродзержинськцивільпроект” від 12.09.2019				
Примітка:	ЗС ЦЗ – захисна споруда цивільного захисту;			
	СПП – споруда подвійного призначення;			
	ПРУ – протирадіаційне укриття;			
В КНП “ЖМЛ” наявні 6 протирадіаційних укриттів, в яких створені умови для евакуації стаціонарних відділень міської лікарні. Приміщення оснащено необхідним спеціалізованим майном, медикаментами та медінструментами, зв'язком, електроенергією та водопостачанням, приміщення оснащені автономним генератором та буржуйкою, запасом питної води, сухими пайками. ПРУ потребують капітального ремонту систем тепло, водо, електропостачання.				

**5. Комунальне підприємство “Верхньодніпровська міська лікарня”
Верхньодніпровської міської ради”**

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	3	0,680
Сховища*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:			3	0,680
готові			2	0,600
обмежено готові			1	0,080
не готові				
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*				
Швидкосторуджувані ЗС ЦЗ*				
Примітка:	ЗС ЦЗ – захисна споруда цивільного захисту;			
	СПП – споруда подвійного призначення;			
	ПРУ – протирадіаційне укриття;			
	* інформація повинна передбачати лише ЗС ЦЗ, СПП, найпростіші укриття (швидкосторуджувані ЗС ЦЗ), які перебувають на обліку відповідно до вимог Порядку створення, утримання фонду захисних споруд цивільного захисту та ведення його обліку, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 10.03.2017 № 138			

**6. Комунальне підприємство “Вільногірська центральна міська лікарня”
Вільногірської міської ради Дніпропетровської області”**

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	1	1,500	1	1,500
Сховища*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*	1	1,500	1	1,500
Швидкосторуджувані ЗС ЦЗ*				
Примітка:	ЗС ЦЗ – захисна споруда цивільного захисту;			
	СПП – споруда подвійного призначення;			
	ПРУ – протирадіаційне укриття;			
	* інформація повинна передбачати лише ЗС ЦЗ, СПП, найпростіші укриття (швидкосторуджувані ЗС ЦЗ), які перебувають на обліку відповідно до вимог Порядку створення, утримання фонду захисних споруд цивільного захисту та ведення його обліку, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 10.03.2017 № 138			

7. Комунальне некомерційне підприємство “П’ятихатська центральна міська лікарня” П’ятихатської міської ради

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров’я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	0	0,000
Сховища*:			0	0,000
готові				
обмежено готові		КОМ		
не готові				
СПП із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:			2	0.480
готові				
обмежено готові			1	0.350
не готові			1	0.130
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*				
Швидкосторуджувані ЗС ЦЗ*				
Примітка:	ЗС ЦЗ – захисна споруда цивільного захисту;			
	СПП – споруда подвійного призначення;			
	ПРУ – протирадіаційне укриття;			
	* інформація повинна передбачати лише ЗС ЦЗ, СПП, найпростіші укриття (швидкосторуджувані ЗС ЦЗ), які перебувають на обліку відповідно до вимог Порядку створення, утримання фонду захисних споруд цивільного захисту та ведення його обліку, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 10.03.2017 № 138			

**VI. ВИСНОВКИ ТА ПРОПОЗИЦІЇ ДО ПЕРСПЕКТИВНОГО ПЛАНУ СПРОМОЖНОЇ МЕРЕЖІ
ГОСПІТАЛЬНОГО КЛАСТЕРУ КАМ'ЯНСЬКОГО РАЙОНУ**

№ з/п	Назва закладу охорони здоров'я у існуючій мережі (спеціалізовані)	Рівень та місце закладу охорони здоров'я у спроможній мережі госпітального кластеру	ПРОПОЗИЦІЇ надані власником/засновником щодо заходів, які треба вжити (перепрофілювання, реорганізація шляхом: (вказати) об'єднання, створення спільного підприємства тощо	КЛАСТЕРНИЙ (або вказати, що в структурі кластерного) /ЗАГАЛЬНИЙ/
1.	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня №7"	реорганізація шляхом приєднання	в структурі кластерного	КЛАСТЕРНИЙ
2.	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня №9"	-	КЛАСТЕРНИЙ	КЛАСТЕРНИЙ
3.	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня швидкої медичної допомоги"	-	КЛАСТЕРНИЙ	КЛАСТЕРНИЙ
4.	Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня №1"	реорганізація шляхом приєднання	в структурі кластерного	КЛАСТЕРНИЙ
5.	Комунальне некомерційне підприємство "Жовтководська міська лікарня" Жовтководської міської ради	-	ЗАГАЛЬНИЙ	ЗАГАЛЬНИЙ
6.	Комунальне підприємство "Вільногірська центральна міська лікарня" Вільногірської міської ради	-	ЗАГАЛЬНИЙ	ЗАГАЛЬНИЙ
7.	Комунальне підприємство "Верхньодніпровська міська лікарня" Верхньодніпровської міської ради"	-	ЗАГАЛЬНИЙ	ЗАГАЛЬНИЙ
8.	Комунальне некомерційне підприємство "П'ятихатська центральна міська лікарня" П'ятихатської міської ради	-	ЗАГАЛЬНИЙ	ЗАГАЛЬНИЙ

Криворізький кластер

Кластерні заклади:

1. КНП "Криворізька міська лікарня №7" КМР"
2. КНП "Криворізька міська лікарня №17" КМР"
3. КП "Криворізька міська клінічна лікарня № 2" КМР"
4. КП "Криворізька міська лікарня № 16" КМР"

Загальні заклади:

1. КП "Криворізька міська лікарня №1"
2. КНПКриворізька міська лікарня №3
3. КНП"Криворізька міська лікарня №5"
4. КП "Апостолівська міська лікарня" АМР
5. КП "Криворізька центральна районна лікарня" ПСР

ПЛАН РОЗВИТКУ СПРОМОЖНОЇ МЕРЕЖІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я КРИВОРІЗЬКОГО КЛАСТЕРУ

1. Загальна характеристика району

Розташування та географічні особливості району:

Криворізький район межує з Кам'янським, Дніпровським, Нікопольським районами Дніпропетровської області, Каховським, Бериславським районами Херсонської області, Баштанським районом Миколаївської області, Олександрійським, Кропивницьким районами Кіровоградської області. На території району протікають річки Інгулець та її притоки – Саксагань та Боковенька. На південному сході частково заходить на територію району Каховське водосховище та річка Кам'янка. Річки району, як і області в цілому відзначаються значним рівнем забруднення.

Територією району протікають річки Інгулець, Саксагань, Бокова, Боковенька, Кам'янка. Річкові долини на півдні Криворіжжя, де Придніпровська височина переходить в Інгулецько-Нікопольську низовину, не глибокі, але широкі, мають розвинуті тераси. Вододіли цієї рівнини – плоскі. Ґрунтовий покрив району складають чорноземи звичайні і чорноземи південні. В заплавах річок, балках зустрічаються лучно-чорноземні ґрунти, чорноземи солонцюваті. Зустрічаються також лучно-солонцюваті і лучно-болотні ґрунти.

В Криворізькому районі достотно розвинута сітка малих річок та балок. Малі річки та ставкові комплекси тісно пов'язані з економікою прилеглих територій і відіграють значну роль у розвитку соціального середовища. Водночас всебічне використання біоресурсів річок та ставкових комплексів, їх зарегулювання, відбір вод на полив та господарсько-побутові потреби, а також перетворення на колектори стічних вод порушили їх природний стан. Майже на всій території Дніпропетровської області, не залишилось річок та ставкових комплексів, які б мали первісний вигляд, у яких водообіг та береги не зазнали слідів господарської діяльності людини. У межах району знаходяться Карачунівське та Південне водосховища. На південному сході району розміщений ставок – накопичувач вод в балці Свистунове. В наслідок

фільтраційних втрат хвостосховищ зазначених підприємств протягом 1980 - 1989 років на території району відмічена активізація негативних геологічних процесів, а саме зсувних. В результаті чого створились сприятливі умови для розвитку корозійного карстового та суфозійного процесів.

В результаті проведених обстежень було виявлено наявність площадкової ерозії, збільшення площі деформації і просадки земляної поверхні, утворення провалів особливо в період затяжних дощів і зливів, спучування земної поверхні і руйнування будинків.

Район є одним із промислово-навантажених районів Дніпропетровської області та характеризується, як найзабрудніший. На його екологічний стан негативно впливає Криворізький залізорудний басейн. Тому територія району підлягає великому негативному навантаженню на стан навколишнього природного середовища. Поверхня краю одноманітна, злегка хвиляста стенова рівнина з неглибокими долинами стенових річок і слабким розвитком ярів та балок.

Серед природних покладів основні групи: пісковики і кварцити, сланці, залізисті роговики, залізні руди. До села Шестірія виходить Високопільське родовище бокситів, залізо-алюмінієвих руд, які містять 38% алюмінію та 33% заліза. Виявлено також і електроруд.

На землях району розташовані відвали і хвостосховища ("Об'єднане", "Миродобівське", "Войково", ПрАТ "Інгулецький ГЗК", ПрАТ "Центральний ГЗК", ПрАТ "Північний ГЗК").

Діяльність промислових підприємств негативно впливає на здоров'я мешканців району, мають погіршений стан поверхневі та підземні води, повітря, рослинний та тваринний світ, погіршена родючість сільськогосподарських угідь, виникають зсувні процеси та підтоплення.

Ділянка р. Інгулець в межах західно - північної частини району впродовж останніх 40 років періодично піддається значному забрудненню високо мінералізованими шахтними водами шляхом щорічного їх скиду із ставка - накопичувача у балці Свистуново.

На території району знаходяться об'єкти природно - заповідного фонду, а саме:

Загальнодержавного значення:

ландшафтний заказник: Кам'янський прибережно-річковий комплекс (Апостолівська міська рада, Грушівська сільська рада);

ландшафтний заказник: Інгулецький степ (Глеюватська сільська рада);

ландшафтний заказник: Балка Північна Червона (Криворізька міська рада);

ботанічний сад: Криворізький ботанічний сад (Криворізька міська рада);

геологічна пам'ятка природи: скелі Мопра (Криворізька міська рада).

Місцевого значення:

Ландшафтний заказник:

візирка (Криворізька міська рада);

балка Північна Червона (Криворізька міська рада).

Геологічні пам'ятки природи:

відслюєння аркозових пісковиків (Новолатівська сільська рада);

водопад на річці Кам'янка (Грушівська сільська рада);

каньйон на річці Кам'янка в Токівських гранітах (Грушівська сільська рада);

виходи мігматиту (Лозуватська сільська рада);

магматичні скелі (Лозуватська сільська рада);

сланцеві скелі (Криворізька міська рада);

виходи аркозових пісковиків (Криворізька міська рада);

скелеватські виходи (Криворізька міська рада);

пісковикова скеля (Криворізька міська рада);

виходи амфіболітів (Криворізька міська рада).

Регіональний ландшафтний парк – Балка Кобильна (Широківська селищна рада);

Орнітологічний заказник – заплава річки Базалук (Апостолівська міська рада);

Дендрологічний парк: Саксагань (Криворізька міська рада).

Ботанічні пам'ятки природи:

дерево культурної груші (Лозуватська сільська рада);

старовинна груша на Карнаватці (Криворізька міська рада).

Пам'ятка садово-паркового мистецтва: Парк ім. газети “Правда” (Криворізька міська рада).

Загальна площа району складає **5 724,9 кв²** (18% від території області), в т.ч. сільгоспугідь 4234,124513 кв.м, 324,141517 кв.м - забудовані землі (житлової та громадської забудови – 22,596799 кв.м, землі промисловості, транспорту, зв'язку, енергетики, оборони та іншого призначення – 301,544718 кв.м), 217,982335 кв.м ліси, 297,911582 кв.м - водойми, 98,376255 кв.м- відкриті землі без рослинного покриву, або з незначним рослинним покривом - 9,884265 кв.м - відкриті заболочені землі

Соціально-економічні характеристики:**Перелік територіальних громад та стан їх фінансової спроможності:**

До Криворізького району (адміністративний центр місто Кривий Ріг) входить 15 територіальних громад: Апостолівська міська, Вакулівська сільська, Плеуватська сільська, Гречаноподівська сільська, Грушівська сільська, Девладівська сільська, Зеленодольська міська, Карпівська сільська, Криворізька міська, Лозуватська сільська, Пивотрудівська сільська, Новолатівська сільська, Новопільська сільська, Софіївська селищна, Широківська селищна.

Розвиток малого бізнесу є основою для майбутнього економічного зростання, а також дає можливість вирішити значну частину складних соціальних проблем. Малі підприємства забезпечують гнучкість та стійкість економічної системи району, наближають її до потреб споживачів і водночас виконують важливу соціальну роль, надаючи робочі місця та забезпечуючи джерела доходів для населення. Малі підприємства району займаються наданням сільськогосподарських послуг, реалізацією сільгосппродукції, роздрібною торгівлею тощо.

Доходи

Загальний фонд районного бюджету на 2022 рік формувався за рахунок надходжень, визначених статтею 64¹ Бюджетного кодексу України.

Протягом 2022 року до загального фонду районного бюджету надійшло власних доходів – 394 959 грн, що перевищує заплановану суму на 34 959 грн та становить 109,7 відсотка, в тому числі:

адміністративного збору за проведення державної реєстрації юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців та громадських формувань виконано надійшло 91 950 грн, що складає 109,3 відсотка запланованої на звітний період суми;

плати за надання інших адміністративних послуг – 39 996 грн, що складас 114,6 відсотка плану;

адміністративного збору за державну реєстрацію речових прав на нерухоме майно та їх обтяжень – 191 994 грн, що складає 113 відсотків;

плати за скорочення термінів надання послуг у сфері державної реєстрації речових прав на нерухоме майно та їх обтяжень і державної реєстрації юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань, а також плати за надання інших платних послуг, пов'язаних з такою державною реєстрацією – 21 260 грн, або 100 відсотків;

інших надходжень – 49 759 грн, або 100 відсотків.

Однак, у порівнянні з минулим роком, надходження районного бюджету у звітному році склали лише 23,1 відсотки, що менше за отримані у 2021 році доходи на 1 311 992 грн. Це зумовлено військовою агресією Російської Федерації проти України, так як з метою гарантування безпеки даних і недопущення будь-яких несанкціонованих дій з інформацією реєстрів зі сторони ворога, ДП “Національно-інформаційні системи” тимчасово призупиняло роботу Єдиних та Державних реєстрів Міністерства юстиції України.

Також, у 2022 році до районного бюджету надійшла субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам на забезпечення окремих видатків районних рад, спрямованих на виконання їх повноважень у сумі 1 168 200 грн, що становить 100 відсотків запланованих видатків на вказаний період, з яких 2 184 грн повернуто в кінці бюджетного періоду відповідно до статті 57 Бюджетного кодексу України.

Для підтримки територіальної оборони, забезпечення відсічі збройної агресії Російської Федерації проти України та забезпечення національної безпеки на території Криворізького району, з бюджетів територіальних громад району до районного бюджету Криворізького району надійшла інша субвенція з місцевого бюджету у сумі 5 905 800 грн (з яких 200 грн повернуто в кінці року як такі, що не будуть використані), в тому числі до загального фонду районного бюджету – 4 690 800 грн, до спеціального фонду – 1 215 000 грн. Так, з бюджету:

Глеюватської сільської територіальної громади надійшло 1 000 000 грн;

Лозуватської сільської територіальної громади – 250 000 грн;

Новопільської сільської територіальної громади – 255 800 грн;

Зеленодольської міської територіальної громади – 1 000 000 грн;
 Гречаноподівської сільської територіальної громади – 1 000 000 грн;
 Карпівської сільської територіальної громади – 2 400 000 грн, із них:
 на поточні видатки (загальний фонд) – 1 185 000 грн, на капітальні видатки
 (спеціальний фонд) – 1 215 000 грн.

Загалом у 2022 році до загального фонду районного бюджету надійшло 6 251 575 грн, до спеціального фонду – 1 215 004 грн.

Видатки

Видатки загального фонду районного бюджету у 2022 році становлять 8 910 390 грн, що складає 95,9 відсотків затвердженого на звітний період плану (9 290 558 грн). Видатки спеціального фонду виконано в обсязі 2 448 289 грн, що складає 100 відсотків до затвердженого плану.

На утримання Криворізької районної ради по загальному фонду використано 2 512 584 грн, в тому числі: на виплату заробітної плати з нарахуваннями працівникам апарату районної ради – 1 956 399 грн (із них за рахунок субвенції з державного бюджету – 1 166 016 грн), на оплату енергоносіїв та інших комунальних послуг – 514 696 грн.

По спеціальному фонду (власні надходження бюджетних установ) за рахунок залишку коштів від плати за оренду майна бюджетних установ, що здійснюються відповідно до Закону України “Про оренду державного та комунального майна”, проведені видатки у сумі 33 289 грн, в тому числі: згідно з рішенням суду виплачена заробітна плата з нарахуваннями звільненому працівнику – 24 076 грн, згідно з рішенням Господарського суду Дніпропетровської області сплачена заборгованість за електроенергію по Апостоловській районній раді за грудень 2020 року – 8 557 грн, судовий збір – 656 грн.

На виконання заходів Програми територіальної оборони, забезпечення відсічі збройної агресії Російської Федерації проти України та забезпечення національної безпеки на території Криворізького району Дніпропетровської області на 2022 – 2023 роки передано субвенцію з місцевого бюджету державному бюджету на виконання програм соціально-економічного розвитку регіонів (далі – Субвенція) у загальній сумі 8 605 800 грн, із них за рахунок вільного залишку районного бюджету – 2 700 000 грн (загальний фонд – 1 500 000 грн, спеціальний фонд – 1 200 000 грн) та за рахунок іншої субвенції з бюджетів територіальних громад району – 5 905 800 грн (загальний фонд – 4 690 800 грн, спеціальний фонд – 1 215 000 грн). Зазначені кошти були направлені:

військовій частині А7224 для забезпечення надійного функціонування 129 бригади ТРО – 7 550 000 грн, із них: на поточні видатки (загальний фонд) – 5 135 000 грн, на капітальні видатки – 2 415 000 грн (спеціальний фонд);

управлінню СБУ у Дніпропетровській області для відділу у м. Кривому Розі УСБУ – 805 800 грн (поточні видатки);

Криворізькому районному територіальному центру комплектування та соціальної підтримки – 250 000 грн (поточні видатки).

На кінець бюджетного періоду військовою частиною А7224 використано 4 597 444 грн Субвенції, управлінням СБУ у Дніпропетровській області – 805 600 грн та 200 грн повернуто, Криворізьким РТЦК та СП кошти не використовувались. Відповідно до рішень районної ради та територіальних громад, які забезпечили фінансування заходів зазначеної програми, залишки Субвенції на кінець 2022 року залишаються на рахунках учасників зазначеної програми, яким перераховані виділені кошти, з метою використання їх у наступному бюджетному періоді з урахуванням їх цільового призначення.

На виконання заходів Програми впровадження державної політики органами влади у Криворізькому районі Дніпропетровської області на 2022 рік, з метою забезпечення надійного функціонування райдержадміністрації та її структурних підрозділів, а також недопущення заборгованості по платежам до бюджету, було виділено з районного бюджету за рахунок вільного залишку 141 375 грн, з яких використано 138 325 грн, а решта повернута до районного бюджету.

Також перерахована інша дотація з районного бюджету працівникам відділу освіти, молоді та спорту виконавчого комітету Девладівської сільської ради у сумі 68 881 грн для виплати заробітної плати з нарахуваннями.

Станом на 01.01.2023 року по районному бюджету зареєстрована кредиторська заборгованість в сумі 312 грн по КЕКВ 2240 “Оплата послуг (крім комунальних)”. Заборгованість виникла по районній раді за оренду контейнерів для сміття через обмеження витрат відповідно до Порядку виконання повноважень Державною казначейською службою в особливому режимі в умовах воєнного стану, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 09.06.2021 № 590. Дебіторська заборгованість в районному бюджеті відсутня.

Фінансування проводилось відповідно до затвердженого розпису асигнувань, в межах зареєстрованих фінансових зобов'язань.

Охорона здоров'я – 63152,68 (в т.ч. м. Кривий Ріг – 48 875,40) тис. грн.:

капітальний ремонт тепломережі Карнівської амбулаторії загальної практики сімейної медицини – 532,462 тис.грн.;

капітальний ремонт Радевичівського пункту здоров'я в с.Радевичеве Криворізького району Дніпропетровської області – 1625,80 тис.грн.;

реконструкція мережі медичного киснепостачання Комунального підприємства “Криворізька центральна районна лікарня” Новописької сільської ради за адресою: 53003, Криворізький район, с.Новомайське, вул. Вишнева, 1 А – 4772,20 тис.грн.;

реконструкція будівлі Шевченківської амбулаторії загальної практики сімейної медицини комунального некомерційного підприємства “Криворізький районний центр первинної медико-санітарної допомоги” Криворізької районної ради Дніпропетровської області за адресою: вул.Березова, 11 с.Шевченківське, Криворізький район, Дніпропетровська область” – 7346,80 тис.грн.

Стан розвитку інфраструктури:

Важливим фактором розвитку територій є їх доступність та розвиток транспортної мережі.

Довжина автодоріг загального користування по району складає 1 311,41 км. (без м. Кривий Ріг). Населені пункти забезпечені під'їзними шляхами з твердим покриттям. Через територію району проходять 2 траси державного значення: П-11 Дніпропетровськ – Кривий Ріг – Миколаїв; П-23 Кіровоград – Кривий Ріг – Запоріжжя.

Частина доріг знаходиться у задовільному технічному стані.

На землях Криворізького району розміщено Криворізький аеропорт в с. Радіонівка Чкалівської сільської ради.

В районі знаходиться 11 залізничних станцій - с. Грековата, с. Вільне, с. Гейківка, с. Пічугіно, с - ще Мусіївка та станції: Підстепна та Тік (територія Грушівської сільської ради), Апостолове в м. Апостолово, Радунне в с. Радунне, Кривий Ріг головний в м. Кривий Ріг, Червона в м. Кривий Ріг, Роковата в м. Кривий ріг. Також в районі функціонують 3 автостанції: АС – 2, АС – Терни, АС - Софіївка .

В Криворізькому районі діє залізничний вид транспорту, але основним залишається автомобільний.

Територіальна доступність лікарень району, обумовлена близьким розташуванням Дніпропетровської траси “обласного рівня”, яка дає можливість транспортування пацієнтів з населених пунктів, що знаходяться вдовж неї. Доступність своєчасного прибуття до лікарень становить не більш 60 хвилин, еквівалентна радіусу зони обслуговування 60 км. Транспорт загального користування (маршрутні таксі та тролейбуси) ходять з інтервалом не більше 12 хвилин. Населення громад в залежності від відстані може дістатись до лікарень району від 7 до 60 хвилин.

Склад населення (сільське, міське %):

Чисельність населення Криворізького району станом на 01.01.2023 складає 742619 осіб з них сільського – 93468, міського – 649151, з них дітей 0-17 – 138990 осіб з них підлітків 15-18 – 23532, дорослих – 603629.

II. Демографічні показники:

Вікова структура населення станом на 01 січня 2023 року:

Вік	чисельність	частка
0–14	123877	16,68
15–64	411894	55,47
>65	206848	27,85
Всього	742619	100

За останні п'ять років народжуваність в районі була нижче смертності:

Гендерний розподіл населення району (жінки/чоловіки,%) становить: жінок – 406082 (54,7%), чоловіків – 197547 (26,60%);

Смертність – за 2021 рік на 100,0 тис. населення становить 2165,7 осіб;

Кількість населення з числа внутрішньо переміщених осіб станом на 24.04.2023 становить 83100 з них дітей – 22600.

**III. КАРТОГРАФІЧНЕ ЗОБРАЖЕННЯ МЕРЕЖІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я ТА ПЕРЕЛІК ФУНКЦІОНУЮЧОЇ МЕРЕЖІ
СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я У
ГОСПІТАЛЬНОМУ КЛАСТЕРІ**

КРИВОРІЗЬКИЙ РАЙОН

Криворізька райдержадміністрація:

вул. Кобилянського, 152, м. Кривий Ріг, 50002

тел. 096-171-05-60

e-mail: info@krrda.dp.gov.ua, <http://krrda.dp.gov.ua>

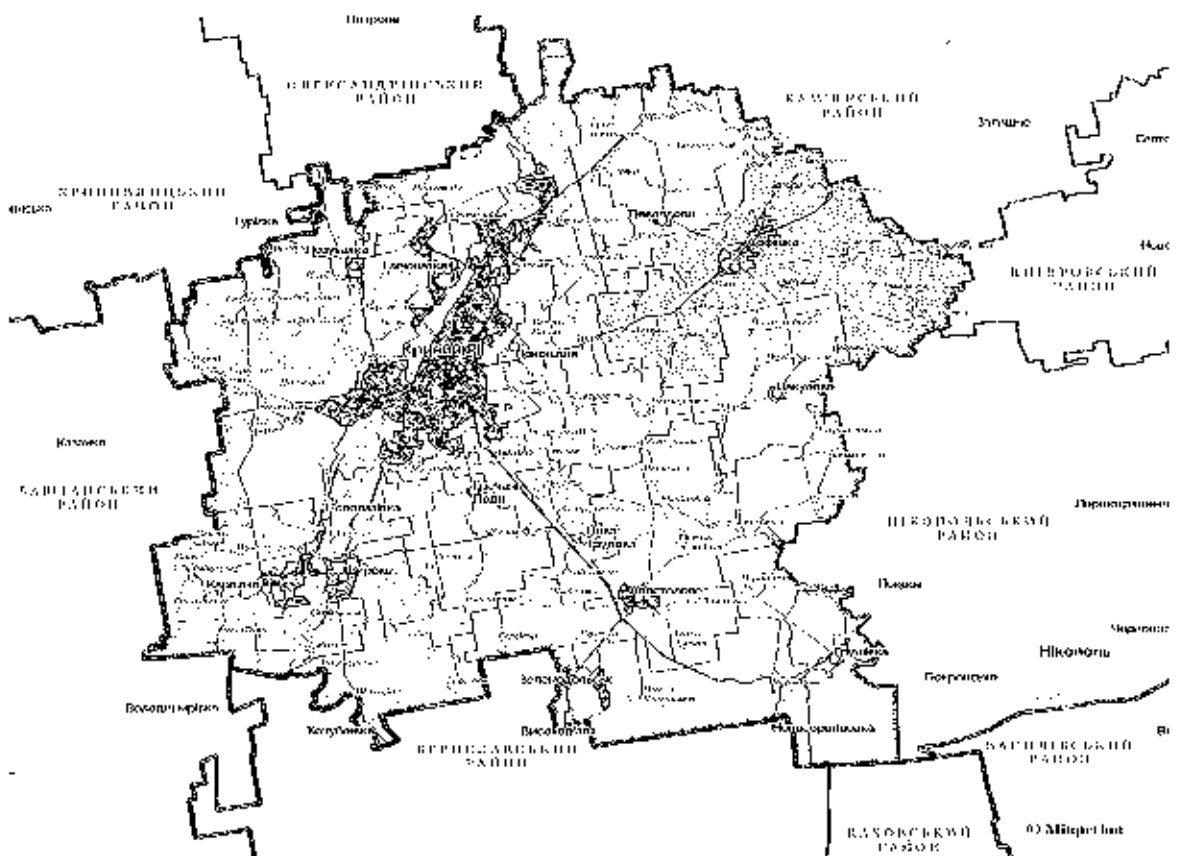
Криворізька районна рада:

вул. Кобилянського, 152, м. Кривий Ріг, 50002

тел. (0564) 26-08-32; факс: (0564) 26-06-25

e-mail: krog-region.info

Спроможні лікарні Криворізького району



№ з/п	Назва закладу охорони здоров'я	Код ЕДРПОУ	Юридична адреса
1.	Комунальне підприємство "Криворізька центральна районна лікарня" Новопільської сільської ради"	01280800	53003, Дніпропетровська область, Криворізький район, с. Новомайське, вул. Вишнєва, 1А
2.	Комунальне підприємство "Апостолівська міська лікарня" Апостолівської міської ради"	01987631	53800, Україна, Дніпропетровська обл., м. Апостолове, вул. Медична, 63
3.	Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня №3" Криворізької міської ради	019861 3	Дніпропетровська обл., м. Кривий Ріг, вул. Пушкіна, 13К
4.	Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня №17" Криворізької міської ради (КНП "Криворізька МЛ №17" КМР)	01986351	Україна, 50102, Дніпропетровська обл., місто Кривий Ріг, вулиця Каткова, будинок 2
5.	Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня № 16" Криворізької міської ради	01986233	м. Кривий Ріг, вул. Мусоргського, 32 а.
6.	КНП "Криворізька міська лікарня №7" КМР	01985995	50089 Дніпропетровська обл., м. Кривий Ріг, вул. Маршака, 1а
7.	Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня №5" Криворізької міської Ради	01987037	50049. Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, вул. Поперечна, буд. 1А
8.	Комунального підприємства "Криворізька міська лікарня № 2" Криворізької міської ради	01986397	50056 Дніпропетровська обл., м. Кривий Ріг, майдан 30-річчя Перемоги, 2
9.	Комунальне підприємство "Криворізька міська лікарня №1" Криворізької міської ради	01986546	м.Кривий Ріг, вул. Святогеоргіївська, 8а м.Кривий Ріг, вул. Криворіжсталі, 2 м.Кривий Ріг, вул. Вернадського, 141а м.Кривий Ріг, вул.Добролюбова, 6

IV. Інформація про кожний заклад охорони здоров'я та характеристика його основних індикативних показників спроможності з метою перспективного визначення рівня у спроможній мережі госпітального кластеру (у розрізі кожного закладу)

1. ФІНАНСОВА СПРОМОЖНІСТЬ СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ ЗАКЛАДІВ ГОСПІТАЛЬНОГО КЛАСТЕРУ (районних/міських, сільських, селищних тощо)

1.1. Ліжковий фонд та кадровий потенціал

№ з/п	Назва закладу	Кількість ліжок	Кількість лікарів		Кількість середнього медичного персоналу		Інший персонал	
			штатних посад	зайнятих посад	штатних посад	зайнятих посад	штатних посад	зайнятих посад
1.	КП "Апостолівська МЛ" АМР"	150	4,5	33	96	81,25	96,5	93
2.	Комунальне підприємство "Криворізька центральна районна лікарня" Погощільської сільської ради"	406	151	131,75	267	245	68,75	63,25
3.	Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня № 3" Криворізької міської ради	180	70,25	62,5	139	127,75	133,75	126,75
4.	КНП "Криворізька МЛ № 17" КМР	225	59,75	52,5	124,75	124,25	68,75	66,75
5.	Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня № 16" Криворізької міської ради	780	187,5	162	418,5	393,75	428,25	396,5
6.	КНП "Криворізька міська лікарня № 7" КМР	280	89,25	69,0	220,5	219,0	111,5	106,5

7.	КНП "Криворізька міська лікарня № 5" КМР	250	81,75	72,25	169,75	121,5	85,25	69,5
8.	Комунального підприємства "Криворізька міська лікарня № 2" Криворізької міської ради	860	405,5	381,25	668,25	645,5	398,25	376,25
9.	Комунальне підприємство "Криворізька міська лікарня № 1" Криворізької міської ради	535	198,5	147,25	436,75	371,5	421,5	365,75

№ з/п	Назва закладу	Рік/показник	2021 рік		2022 рік		2023 рік		**2024 рік		**2025 рік	
			наявні	наявні	наявні	наявні	наявні	наявні	заплановано	заплановано	заплановано	заплановано
1.	КП "Апостолівська МЛ" АМР"	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	9	10	10	10	10	11	11	12	12	
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн.)	54913001	53518550	16921170			*****	*****	*****	*****	*****
		Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	41441772	53192875	4355989			*****	*****	*****	*****	*****
2.	Комунальне підприємство "Криворізька центральна районна лікарня" Новопільської сільської ради"	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	13	17	16	16	20	20	20	20	20	
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн.)	30193757	51386762	79208025,2			*****	*****	*****	*****	*****
		Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	30193757	46303802	23125654,3			*****	*****	*****	*****	*****
3.	Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня №3" Криворізької міської ради	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	8	7	8	8	11	11	12	12		

№ з/п	Назва закладу	Рік/показник	2021 рік		2022 рік		2023 рік		**2024 рік		**2025 рік	
			наявні	52631,2	наявні	77393,8	наявні	54670,6	заплановано	заплановано	заплановано	заплановано
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	52631,2	77393,8	54670,6							
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)	52631,2	77393,8								
4.	КНП "Криворізька МЛ №17" КМР	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	6	9	8			10	11			
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	84358366,9	82171248,1	51395511,1							
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)	84246757,2	79249247,9	13794310,2							
5.	Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня № 16" Криворізької міської ради	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	9	15	13			17	17			
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	131696044	209642493	170349191							
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)	205838550	211656217	58591941							

№ з/п	Назва закладу	Рік/показник	2021 рік		2022 рік		2023 рік		**2024 рік		**2025 рік	
			наявні	9	наявні	13	наявні	14	наявні	15	заплановано	заплановано
6.	КНП "Криворізька міська лікарня №7" КМР	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ										
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)	88758919,86		111700070,76		59793906		*****		*****	
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)	84789796,81		106002254,56		14123738,13		*****		*****	
7.	КНП "Криворізька міська лікарня № 5" КМР	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ		11		12		12		13		13
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)		84682282,5		80614380,1		70620436,6		*****		*****
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)		84682282,5		80614380,1		20928821,6		*****		*****
8.	Комунального підприємства "Криворізька міська лікарня № 2" Криворізької міської ради	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ		16		20		24		26		28
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн)		219981048,50		393637422,30		404136716,88		*****		*****
		Отримано коштів від НСЗУ (грн)		219981048,50		393637422,30		404136716,88		*****		*****

№ з/п	Назва закладу	Рік/показник	2021 рік		2022 рік		2023 рік		**2024 рік		**2025 рік	
			наявні	219981048,50	наявні	391823973,50	наявні	111234121,60	наявні	заплановано	заплановано	заплановано
		Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	219981048,50	391823973,50	111234121,60							
9.	Комунальне підприємство "Криворізька міська лікарня №1" Криворізької міської ради (Святогеоргіївська 8а)	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	6	6	7							7
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн.)	46691863,72	59755085,76	43135194,24							*****
		Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	75608093	61777017	14175123							*****
	Вул. Вернадського 141а	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	9	11	11							11
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн.)	48287276,4	59606458,29	22448172,5							*****
		Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	67838867,19	75941600	17970862,91							*****
	Вул. Добролюбова 6	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	9	7	6							6

№ з/п	Назва закладу	Надходження з місцевих бюджетів (Програма фінансової підтримки, крім енергоносіїв)						ВИТРАТИ								
		2020		2021		2022		Заробітна плата, %			Медикаменти, медичні вироби			Обладнання, розвиток		
		2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2022
4.	КНП "Криворізька МЛ №17" КМР															
5.	Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня № 16" Криворізької міської ради															
6.	КНП "Криворізька міська лікарня № 7" КМР															
7.	КНП "Криворізька міська лікарня № 5" КМР															
8.	Комунального підприємства "Криворізька міська лікарня № 2" Криворізької міської ради															
9.	Комунальне підприємство "Криворізька міська лікарня №1" Криворізької міської ради Святогеоргіївська, 8а Вул.Вернадського, 141а Вул.Добролюбова, 6															

3.4. Платні послуги, благодійні надходження, гранти тощо

№ з/п	Назва закладу	Надходження		
		2020	2021	2022
1.	КП "Апостолівська МЛ" АМР"	655	827	1053
2.	Комунальне підприємство "Криворізька центральна районна лікарня" Новописької сільської ради"	1617450	4621507	15312805
3.	Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня №3" Криворізької міської ради	669,4	1686,8	1954,2
4.	КНП "Криворізька МЛ №17" КМР	707728,40	31317770,31	16484943,20
5.	Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня № 16" Криворізької міської ради	0	3494	643
6.	КПШ "Криворізька міська лікарня №7" КМР	4209,03	7577,00	6523,00
7.	КНП "Криворізька міська лікарня №5" КМР	8463,02,45	573279,66	1549810,65
8.	Комунального підприємства "Криворізька міська лікарня № 2" Криворізької міської ради	2 573,41065	2 285,55885	2 030, 88773
9.	Комунальне підприємство "Криворізька міська лікарня №1" Криворізької міської ради Святогеоргіївська, 8а	774907	1172691	666131,00
	вул.Вернадського, 141а	26532592,17	69388190,70	78425717,93
	вул.Добролюбова, 6	941934,45	1584861,88	1114405,75

IV. СТРАТЕГІЧНІ ЦІЛІ ТА ЗАВДАННЯ НА 2023 – 2025 РОКИ ЩОДО ПОДАЛЬШОГО РОЗВИТКУ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ГОСПІТАЛЬНОГО КЛАСТЕРУ (пам'ятка як скласти стратегічний план розвитку закладу охорони здоров'я додається)

Місія:

Надання доступної спеціалізованої багатoproфільної медичної допомоги всім верстам населення Криворізького району. Реалізуючи місію, заклади охорони здоров'я спираються на такі цінності, як: суспільство, пацієнти, партнери, співробітники, розвиток, професіоналізм. Місії закладів несуть в собі як моральну якість послуг, так і професіональну етику, які впливають на кожен аспект роботи, корпоративної політики, корпоративної етики, надання послуг пацієнтам, взаємодії між персоналом та партнерами (підприємствами, територіальними громадами, постачальниками, центрами первинної медико-санітарної допомоги тощо). Стратегія розвитку лікарень визначає питання здоров'я мешканців району в якості пріоритетного. Один з принципів розвитку – здорова і справедлива громада, що означає забезпечення різних потреб усіх громадян шляхом сприяння особистому благополуччю, соціальній інтеграції та забезпечення рівних шансів для всіх.

Візія:

Комунальні підприємства та комунальне некомерційне підприємство Криворізького району “Апостолівська міська лікарня” Апостолівської міської ради”, “Криворізька центральна районна лікарня” Новоопільської сільської ради”, “Криворізький перинатальний центр зі стаціонаром” Криворізької міської ради” КНП “Криворізька міська лікарня №1” КМР, КН “Криворізька міська клінічна лікарня №2” КМР, КНП “Криворізька міська лікарня №3” КМР, КНП “Криворізька міська лікарня №7” КМР, КНП “Криворізька міська лікарня №16” КМР, КНП “Криворізька міська лікарня №17” КМР, та Криворізька міська лікарня № 5 – заклади медичного кластеру Криворізького району, які у цілодобовому режимі забезпечують ургентну та планову багатoproфільну спеціалізовану медичну допомогу, використовуючи новітні світові стандарти та технології, керуючись законодавством України, нормативно-правовими документами Міністерства охорони здоров'я України, департаменту охорони здоров'я Дніпропетровської облдержадміністрації, регіональних органів державної влади. Усі зазначені медичні установи мають кваліфікований кадровий потенціал, використовують максимум ресурсів системи охорони здоров'я та інвестиції, спрямовані на покращення доступу та якісної медичної та реабілітаційної допомоги, мають задоволення потреб населення в обслуговуванні понад 40000 населення, доступність до напрямів медичного обслуговування для мешканців населених пунктів та міст району становлять від 10-60 хвилин, наявна транспортна доступність та мають фінансову стабільність.

Цінності:

Високий професіоналізм, лікарська честь, громадська відповідальність, взаємодія за принципами довіри та взаємоповаги між пацієнтом та лікарем, безпека пацієнтів, доступ до якісних медичних послуг, розвиток інноваційних технологій та залучення інвестицій.

Стратегічні цілі:

Удосконалення професійної підготовки кадрів та створення ефективної, прозорої, відкритої та гнучкої системи управління, направленої на розвиток закладів охорони здоров'я Криворізького госпітального округу у сучасному середовищі, покращення внутрішніх бізнес-процесів у лікарнях, пов'язаних із оцінкою персоналу;

Криворізький районий кластер закладів охорони здоров'я має стати ведучим, конкурентоспроможним, доступним для населення, що здійснюватиме комплексну кваліфіковану медичну допомогу, шляхом впровадження інноваційних технологій і міжнародних стандартів на засадах доказової медицини і досягненнях науки;

Забезпечити широкий спектр якісних медичних послуг, спрямованих на зміцнення здоров'я населення, профілактику, точну діагностику і ефективне лікування захворювань для зміцнення і відновлення здоров'я шляхом укладання договорів на медичні послуги з НСЗУ.

Ефективна адаптація до нової системи фінансування та нових умов надання медичних послуг;

Забезпечення стовідсоткового укомплектування медичним обладнанням закладів;

Оптимізація закладів для праці в спроможній мережі, з метою приведення функціональних потужностей (кадрового потенціалу, технічного оснащення) до рівня зазначених вимог НСЗУ для надання якісної медичної допомоги;

Забезпечити наявність компетентних кадрових ресурсів та їх розвиток шляхом безперервного навчання.

Взаємодія з іншими медичними організаціями з питань консультативно-діагностичної та лікувальної допомоги населенню;

Забезпечити наявність якісних лікарських засобів, вакцин і витрагних матеріалів.

Підвищити попит населення на медичні послуги.

Забезпечити відповідність потужностей медичних установ Криворізького району, віднесених до спроможної мережі, та наявних регіональних потреб в медичному обслуговуванні.

Надання платних медичних та немедичних платних послуг, тощо;

Визначати сильні сторони й можливості, слабкі сторони і проблеми, ресурси й виклики:

СИЛЬНІ СТОРОНИ:**Внутрішнє середовище:**

Вторина ланка медицини Криворізького кластеру єдина в регіоні багатoproфiльна, що надає послуги (спеціалізованої) медичної допомоги дорослим та дітям; також обслуговування та надання медичної допомоги пацієнтам прилеглих територій Херсонської, Миколаївської, Кіровоградської, Донецької, Луганської областей, де ведуться активні бойові дії;

фінансова підтримка з боку, органів місцевого самоврядування (в тому числі для оплати комунальних послуг; будівництва та реконструкції);

кадрова забезпеченість молодих спеціалістів;

комфортні умови роботи для медичних працівників;

впровадження програми безперервного розвитку для медичного персоналу в країні та поза її межами (он-лайн консультації, стажування на робочому місці);

систематичне оновлення матеріально-технічної бази (нове сучасне обладнання для діагностики та лікування.);

сучасні методи діагностики та лікування;

додаткові платні послуги;

достатнє комплектування комп'ютерною та офісною технікою;

наявність автотранспорту;

цілодобове надання невідкладної допомоги;

тісна налагоджена взаємодія з первинною ланкою;

високий рівень лояльності та сервісу, шляхом використання повітніх сертифікованих;

наявність вільних приміщень для можливості встановлення сучасної діагностичної апаратури та надавання її в оренду

надання хоспісної та паліативної допомоги в стаціонарі та в домашніх умовах;

наявність комфортних умов для розміщення пацієнтів;

Слабкі сторони:

Медичні установи Криворізького району знаходяться у стадії медичної реформи;

низька мотивація лікарів старшого віку щодо набуття нових навичок та компетенцій;

значна питома вага у забезпеченні кардів переважає медичний персонал старшого віку;

деякі заклади мають потребу в покращенні матеріально-технічної бази та ремонту приміщень;

відсутня стабільна система фінансової мотивації медичного персоналу;

недостатня підготовка кадрів у використанні сучасних інформаційних технологій;

недостатня укомплектованість кадрами - лікарями ;

недостатня маркетингова активність;

недостатнє фінансування НСЗУ;

технічний стан деяких будівель медичних установ, віднесених до сироможної мережі , їх захисні споруди, потребують реконструкції тощо.

ЗОВНІШНЄ СЕРЕДОВИЩЕ:

Місце розташування закладів охорони здоров'я Криворізького госпітального округу знаходиться в центрі громад, що дає можливість населенню швидкої доступності до якісних медичних послуг;

- активна позиція і зацікавленість та підтримка в розвитку медицини місцевої влади, депутацького корпусу громадських організацій, тощо;
- партнерство лікарні з закордонними закладами;
- налагоджено тісні зв'язки з волонтерськими та гуманітарними організаціями України та зарубіжних країн – доступність внутрішніх та міжнародних грантів;
- наявність нових робочих місць на післявоєнний період відбудови країни;
- адаптовані ціни на платні послуги;
- розвиток інфраструктури громади Криворізького району;
- підвищення конкурентоспроможності лікарень Криворізького району шляхом, розширення медичних послуг, підвищення їх якості та доступності, а також покращення умов перебування пацієнтів;
- створення та облаштування приміщення на території медичних закладів для проведення інсинсрації медичних відходів та кремації біологічних відходів із залученням приватних інвестицій;
- транспортування хворих спецавто транспортом у інші заклади охорони здоров'я на платній основі;
- використання ресурсів центральної стерилізаційної з дезкамерною обробкою;
- надання в оренду вільних приміщень, для розширення надання медичних послуг;
- розвивати телемедицини для покращення телесконсультацій, за допомогою яких фахівці можуть надавати профільні рекомендації колегам та консультувати пацієнтів;
- постійне безперервне навчання медичних працівників як по спеціальності так і роботі в нових умовах – комп'ютеризації закладу, комунікації з пацієнтами та один з одним;
- створення мотиваційних заходів та конкуренції серед працівників для покращення якості медичної допомоги та комунікації між відділеннями;
- залучення зовнішніх чинників (соцмережі, преси, інтернет) для реклами якісних послуг лікарень.

Слабкі сторони:

- низька взаємодія між закладами охорони здоров'я щодо направлень пацієнтів від сімейних лікарів до профільних спеціалістів;
- дорогоцінне впровадження інноваційних методів діагностики та лікування;
- трудова міграція населення району переважно молодого віку;
- зростання цін на медичне обладнання;
- зростання цін на медичні матеріали, медичні препарати;
- зростання конкуренції на ринку медичних послуг, поява приватних клінік;
- низькі тарифи НСЗУ на медичні послуги;
- невиконання умов договорів із НСЗУ через недостатню кількість звернень за медичною допомогою до закладів пацієнтів та можлива конкуренція з іншими лікувальними закладами, в тому числі і приватними;
- недостатній соціальний статус та престиж медичної професії.

Заходи для досягнення цілей:

Для впровадження цілей необхідно провести наступні заходи:

реорганізувати неспроможні медичні установи Софіївської центральної лікарні та Широківської лікарні у філії, шляхом їх приєднання до Криворізької центральної лікарні та затвердити її мережу згідно спроможності, як загальний заклад охорони здоров'я Криворізького району;

затвердити мережу закладів охорони здоров'я госпітального округу Криворізького району згідно критерій постанови Кабінету Міністрів України від 28.02.2023 № 174;

Апостолівська міська лікарня, Криворізька центральна лікарня, Криворізька міська лікарня №1, Криворізька міська лікарня №5, Криворізька міська лікарня №17 та Криворізька міська лікарня №3 – як загальні заклади охорони здоров'я; Криворізький перинатальний центр зі стаціонаром, Криворізька міська лікарня №7, Криворізька міська лікарня №16 – як кластерні заклади охорони здоров'я;

Криворізька міська клінічна лікарня №2 – як надкластерний заклад охорони здоров'я.

забезпечити підготовку кадрів адміністративно-управлінського персоналу з урахуванням основ сучасного менеджменту;

підвищувати рівень інформаційної підтримки процесів управління лікарнями, шляхом застосування сучасних електронних інформаційних технологій;

забезпечити проведення ефективності оцінювання персоналу, шляхом використання сучасних методів оцінки на всі категорії персоналу;

забезпечити оптимальний психологічний клімат в колективах структурних підрозділів закладів охорони здоров'я Криворізького району, використовувати різні форми і методи стимулювання роботи медичних працівників;

підтримувати систему заходів, спрямованих на покращення командної взаємодії, співпраці, відкритості та дослушності;

забезпечити проходження атестації лікарів та молодших спеціалістів з медичною освітою та підтримувати систему безперервного професійного розвитку фахівців за спеціальностями;

забезпечити проведення науково-практичних конференцій, симпозіумів, робочих семінарів і нарад та інших спільних заходів, які спрямовані на підвищення кваліфікації та обмін досвідом з питань управління.

ЦІЛЬ	ЗАВДАННЯ	ЗАХОД РЕАЛІЗАЦІЇ	ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ (джерела фінансування, гранти, гарантійні листи, кадрова політика, потреба у матеріально-технічному дооснащенні, капітальні та поточні ремонтні тощо)
Збільшення обсягів надаваних послуг	Комунальне підприємство "Криворізька центральна районна лікарня" Новопільської сільської ради	Криворізька центральна районна лікарня	Новопільської сільської ради
Збільшення обсягів надаваних послуг	Реорганізація закладу. Відкриття дитячого ЛОР відділення, відділення хірургії "одного дня". Служба психологічної реабілітація ПТСПР, Розвиток реабілітаційного відділення.	Приєднання КП "Софіївська центральна лікарня" Софіївської селищної, КП "Ширококівська лікарня" Ширококівської селищної ради Залучення спеціалістів, закупівля нового обладнання, ремонт приміщення,	Взаємодія громад щодо залучення коштів прилеглих територій. Рекрутинг. Залучення Громад та промислових гігантів для закупівель дорого вартісного медичного обладнання.

Покращення якості послуг	Введення нового медичного обладнання, поліпшення умов перебування в лікарні.	Закупівля обладнання, покращення матеріальної бази	Плата за власні кошти та кошти НСЗУ
Створення разом із Власником умов, необхідних для забезпечення доступної та якісної спеціалізованої медичної допомоги населенню, організації належного управління внутрішнім лікувально-діагностичним процесом та ефективного використання майна та інших ресурсів лікарні	Введення нового медичного обладнання, поліпшення умов перебування в лікарні.	Закупівля обладнання, покращення матеріально-технічної бази	Залучення коштів територіальних громад
Лікувати амбулаторно та стаціонарно хвороби, травми, отруєння; розширити об'єми стаціонарної паліативної допомоги	Залучення молодих спеціалістів, навчання лікарів на вузькопрофільні спеціальності		Реклама в ЗМІ, сопмережах, інших мемсенжерах
Комуніальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня №3" Криворізької міської ради			
Розширення надання медичних послуг: Паліативна стаціонарна та амбулаторна допомога, Реабілітаційна допомога, Ведення вагітності, з метою підвищення конкурентоспроможності закладу	Заклучення договорів з НСЗУ за відповідними напрямками	Виконання вимог НСЗУ	Закупівля відповідного обладнання, залучення та навчання профільних спеціалістів

Покращення матеріально-технічної бази закладу	Ремонт, реконструкція, встановлення сучасних енергозберігаючих систем, покращення комфортності перебування хворих та медичного персоналу закладу	Проведення капітальних ремонтів приміщень згідно сучасних стандартів, утеплення фасадів, заміна застарілих комунікацій, встановлення автономних опалювальних систем тощо	За рахунок коштів від НСЗУ, Територіальної громади, волонтерських організацій
Організація поведінки з медичними відходами	Встановлення обладнання для деконтамінації медичних відходів	Підготовка приміщення, встановлення обладнання, легалізація, навчання персоналу	Проект МОЗ України спільно зі Світовим банком
Збереження та підвищення кадрового потенціалу Організація та впровадження малоінвазивних, малотравматичних методик в галузі хірургії та травматології	Створення мотиваційної системи персоналу Зменшення терміну перебування хворих на ліжку, рання реабілітація, зменшення виходу на первинну інвалідність, підвищення обороту ліжка	Підвищення заробітних плат, надбавки, бонуси Закупівля відповідного обладнання, навчання персоналу, створення зідних умов праці	За рахунок коштів від НСЗУ та власних надходжень За рахунок коштів від НСЗУ, Територіальної громади, волонтерських організацій, спонсорів, меценатів
Розширення спектру діагностичних послуг	Оновлення та придбання сучасного обладнання	Забезпечення доступної якості медичної діагностичної допомоги пацієнтам	За рахунок коштів від НСЗУ, Територіальної громади, волонтерських організацій, спонсорів, меценатів
Розширення спектру оперативних втручань (хірургія та травматологія)	Забезпечення рівня якості, доступності медичної допомоги, підвищення рівня задоволеності пацієнтів	Впровадження нових сучасних технологій та методів хірургічного лікування	За рахунок коштів від НСЗУ та власних надходжень

Організація роботи з КТ, СКТ досліджень у цілодобовому режимі	Закупівля сучасного обладнання	За рахунок укомплектування штатних одиниць до рівня зазначених вимог	За рахунок коштів від НСЗУ, Територіальної громади, волонтерських організацій, спонсорів, меценатів
Оптимізація кадрових ресурсів	Забезпечення наявності компетентних кадрових ресурсів та їх розвиток	Залучення та заохочення кадрового потенціалу, шляхом безперервного професійного розвитку	Власні надходження
Удосконалення організації управління закладом	Введення методології менеджменту	Управління якістю, аналіз основних ресурсів, кадровий, фармацевтичний, фінансово-економічний менеджмент	Власні надходження
Забезпечення закладу сучасними, ефективними медичними препаратами та витратними матеріалами	Оновлення та розширення формуляру лікарських засобів	Закупівля, розподіл, контроль за використанням лікарських засобів	За рахунок коштів від НСЗУ
Підвищити попит населення на медичні послуги	Розширення спеціалізації медичних послуг	Заключення договорів з НСЗУ за відповідними напрямками	
Впровадження та реалізація додаткових надходжень	Ввести платні медичні та не медичні послуги	Згідно Законодавству розробити та впровадити перелік платних медичних та не медичних послуг	

Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня №17" Криворізької міської ради (КНП "Криворізька МЛ №17" КМР)	
Поліпшення якості медичної допомоги	<p>I - Вдосконалення системи контролю якості медичної допомоги, включаючи впровадження стандартів, протоколів та процедур, що відповідають найкращим міжнародним практикам.</p> <p>- Забезпечення надання пацієнтам безпечної, ефективної та ефективно медичної допомоги, враховуючи високі стандарти професіоналізму та етики.</p> <p>- Розвиток системи моніторингу та відстеження результатів лікування для постійного вдосконалення медичної практики та досягнення високих показників клінічних результатів.</p> <p>- Забезпечення постійного навчання та розвитку медичного персоналу, включаючи проведення навчальних програм, семінарів та тренінгів з актуальних медичних питань.</p>
	<p>1. Аналіз та оцінка поточної системи контролю якості медичної допомоги, виявлення недоліків та розробка плану вдосконалення.</p> <p>2. Розробка та впровадження стандартів, протоколів та процедур, що відповідають міжнародним стандартам.</p> <p>3. Систематичне відстеження та аналіз клінічних результатів, виявлення проблемних аспектів та розробка заходів для їх вирішення.</p> <p>4. Організація навчальних програм, семінарів та тренінгів з актуальних медичних питань для медичного персоналу.</p>
	<p>Вдосконалення та закупка сучасних електронних та комп'ютерних засобів.</p> <p>Розробка сучасного програмного забезпечення для оптимізації роботи. Залучення досвіду передових медичних закладів України та світу.</p> <p>Залучення експертів з різних галузей медицини для проведення навчальних програм, семінарів та тренінгів з актуальних питань, а також організація внутрішнього та зовнішнього аудиту якості медичної допомоги.</p>

	<p>II. Розширення видів надаваних послуг</p>	<p>Зміни ліцензійних умов</p> <ul style="list-style-type: none"> -Стоматологія -Офтальмологія -Реабілітація -Паліативна допомога <p>Введення додаткових пакетів медичних послуг, таких як:</p> <ul style="list-style-type: none"> -гістероскопія (пакет №11), -цистоскопія (пакет №14), -бронхоскопія (пакет №15), реабілітаційна допомога(пакет №53), паліативна допомога (пакет №23) 	<p>Забезпечення та навчання кадрів</p> <p>Поточні ремонти відведених приміщень</p> <p>Придбання додаткового обладнання</p>
	<p>III. Збільшення обсягів надання медичних послуг</p>	<p>За рахунок забезпечення медичною допомогою територіально близьких до лікарні громад Криворізького району.</p> <p>Розширення обсягу населення для надання медичних послуг на 40-70%.</p>	<p>Ви рішення нормативно-правових питань по обслуговуванню населення</p>
	<p>IV. Організація безпеки пацієнтів і персоналу</p>	<p>Створення відповідно до нормативів ЗС ЦЗ</p>	<p>Залучення грантів на організацію захисних споруд. Капітальний ремонт приміщень ЦЗ</p>

Доступність і якість медичної допомоги, медичних послуг та медичного обслуговування	Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня № 16" Криворізької міської ради	За рахунок власних кадрових резервів організувати проходження спеціалізації необхідних спеціалістів (ерготерапевт, фізичний терапевт). Проведення капітального ремонту приміщення відділення фізичної та реабілітаційної медицини, з відновленням роботи відділення радонових ванн та загальних (хвойні, перлинові та солеві) - за рахунок коштів місцевого бюджету	Розвиток фізичної та медичної реабілітації, підписання пакетів з реабілітації в стаціонарних та амбулаторних умовах
Ефективне використання матеріально-технічних, фінансовий, кадрових та інших ресурсів	Розширення	Створення відділення хоспісної та паліативної допомоги дорослим і дітям	На базі терапевтичних та педіатричного відділень створити 20 ліжок для надання хоспісної та паліативної допомоги дорослим і дітям.
Розширення діагностичних послуг з застосуванням СКТ та МРТ	Оптимізація роботи фізіотерапевтичного відділення, консультативного-діагностичного	Розширення діагностичних послуг з застосуванням СКТ та МРТ	Організувати приймально-діагностичне відділення з цілодобовою роботою комп'ютерного томографа та МРТ
Оптимізація роботи фізіотерапевтичного відділення, консультативного-діагностичного	Реорганізація, шляхом об'єднання двох профільних відділень в одне (фізіотерапевтичне та консультативно-діагностично-	Реорганізація, шляхом об'єднання двох профільних відділень в одне (фізіотерапевтичне та консультативно-	Реорганізація, шляхом об'єднання двох профільних відділень в одне (фізіотерапевтичне та консультативно-

	відділення, гастроентерологічного та проктологічного відділень	діагностичного), об'єднання гастроентерологічного відділення з терапевтичним, проктологічного відділення з хірургічним
	Розширення відділення денного стаціонару до 20 ліжок	За рахунок власних кадрових резервів розширити надання медичної допомоги за різними напрямками
	Організація цілодобового травматологічного пункту прийому дітей	Організувати цілодобовий пост за рахунок власних спеціалістів відповідного профілю
	Досягти максимального рівня з надання послуг "Хірургія одного дня"	Впровадження нових, розширення існуючих методик лікування відповідного профілю
	Укладання нових пакетів "Ведення вагітності в амбулаторних умовах" та "Лікування та супровід пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах"	За рахунок власних кадрових резервів організувати проходження спеціалізації необхідних спеціалістів
	Створення інфекційного відділення	Реорганізація шляхом приєднання до 16 лікарні лікарню №7

КНП "Криворізька міська лікарня №7" КМР			
1. Покращення якості та розширення переліку медичних послуг.	1.1. Забезпечення закладу якісним медичним обслуговуванням.	<p>Закупівля сучасної медичної техніки, в результаті значно покращиться діагностика та лікування хворих, зменшиться період лікування та реабілітації хворих, що призведе до значної економії коштів населення та бюджетних коштів.</p>	Кошти НСЗУ, розподіл згідно наказів МОЗ, субвенції з Державного бюджету
	1.2. Зміщення, розширення та покращення послуг надання медичної допомоги населенню:	<p>— подальший розвиток малоінвазивних лікувальних методик ендоскопічного напрямку у галузі хірургії та гінекології, збільшення обороту ліжка та зменшення перебування хворого на ліжку, — розширення спектру діагностичних послуг (рентгенологічних, ендоскопічних, послуг ультразвукової діагностики тощо), - розширення спектру оперативних втручань,</p>	Збільшення капітальних інвестицій для покращення матеріально-технічної бази

		<p>– створення умов для впровадження сучасних пренатальних технологій, удосконалення неонатального догляду.</p> <p>- створення умов для впровадження цілодобового КТ дослідження</p> <p>-надання послуг з реабілітації</p>	
1.3. Реалізації заходів щодо забезпечення доступності застосування й раціонального використання якісних препаратів, вакцин та витратних матеріалів		Своєчасна закупівля лікарських засобів та розхідних матеріалів у межах наявного фінансування.	Кошти НСЗУ, кошти страхових компаній
1.4. Регулярна перевірка актуальності медичних протоколів		Використання сучасних медичних протоколів	
1.5. Створення мотиваційної системи для персоналу (бонуси, надбавки тощо).		Для реалізації стимулюючої функції системи оплати праці, створення умов для впровадження повинна бути особиста зацікавленість лікаря у результатах своєї роботи.	Кадрова політика

		<p>а тому основну частку заробітної плати доцільно пов'язувати із наявними результатами індивідуальної праці, виходячи з особистих якостей і результатів праці кожного медичного працівника, а додаткова може залежати від кінцевих результатів роботи медичного закладу. Також, з метою усунення інфляційного чинника та стимулювання праці медичних працівників важливо періодично переглядати посадові оклади, в т.ч. із використанням індивідуального підходу</p>	
1.6 Впровадження медичної інформаційної системи в лікарні		Забезпечення відділень комп'ютерною технікою	Кошти НСЗУ, благодійна допомога
1.7. Створення програми боротьби з корупцією		Переглянути підхід до оплати праці медичних працівників, що має ґрунтуватися на сучасних	Кадрова політика

		<p>модифікованих системах оплати праці, заснованих на принципах справедливості і гнучкості, а також враховувати мінливі умови фінансування й наявність конкуренції на ринку медичних послуг.</p>	
<p>2. Підвищення рівня задоволення пацієнта</p>	<p>2.1. Ліквідувати черги в закладі</p>	<p>- Оптимізація робочого часу і влосконалення системи управління потоками пацієнтів ; - Впровадження МІС в т. ч. електронного запису пацієнта, що змінить або скоротить в тривалості деякі робочі процеси, що призводить до більш ефективного використання часу персоналу і, відповідно, більш швидкому обслуговуванню пацієнта;</p>	
	<p>2.2. Покращення навігації в лікарні</p>	<p>Встановити вказівники для кожного відділення та важливих адміністративних зон, що зменшить кількість запитів до персоналу лікарні.</p>	

	2.3. Комп'ютеризація процесів відображених на папері.	Пришвидщення процесу надання послуг. Швидший та легший доступ до необхідної інформації. Зменшення кількості втраченої інформації.	
	2.4. Постійне проведення поточних та капітальних ремонтів приміщень, оновлення меблів, постійної білизни, створення одно та двомісних палат підвищеного комфорту (створення комфортних умов перебування хворого).	Проведення ремонту прибудови терапевтичного корпусу, закінчити ремонт у відділенні екстреної медичної допомоги	Використання бюджетних та власних коштів
3. Посилення кадрового потенціалу, забезпечення його розвитку та ефективного використання	3.1. Переглянути штатний розпис медичного закладу з метою оптимізації чисельності та штату працівників.	- продовження трудових відносин з працівником на попередній посаді, -переведення працівника на іншу посаду та звільнення працівника за скороченням якщо це не спричинить погіршення якості та доступності медичної допомоги	Кадрова політика

	<p>3.2. Підвищити кваліфікацію управлінського, медичного і технічного персоналу.</p>	<p>Стимулювати медичний персонал до підвищення власного професійного рівня й професійної майстерності шляхом самопідготовки і самонавчання.</p>	<p>Забезпечення вільного доступу до інтернет-ресурсів з метою ознайомлення із сучасними науковими працями та отримання інформації про найновіші досягнення у галузі медичних технологій</p>
<p>3.3. Розширити співпрацю з іншими медичними закладами, обмін досвідом та спільне використання кадрового потенціалу.</p>	<p>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.</p> <p>Забезпечити регулярну участь у науково-практичних конференціях, симпозіумах, робочих семінарах і нарадах та інших заходах, які спрямовані на підвищення кваліфікації та обміні досвідом з питань управління, надання медичних і супутніх послуг, покращення роботи з пацієнтами, тощо.</p>	<p>Кадрова політика</p>	

4. Покращення матеріально-технічної бази закладу, підвищення ефективності використання приміщень та інфраструктури	4.1. Виконати капітальний ремонт прибудови терапевтичного корпусу, закінчити 2-гу чергу відділення екстреної допомоги. 4.2. Постійно проводити заходи щодо благоустрою території, утримувати у належному стані загальний порядок на території лікарні. 4.3. Забезпечити підрозділи сучасним Фізіотерапевтична апаратура та реабілітаційне обладнання: Апарат ампліпульстерпії Ампліпульс -5" ,Комплекс тренажерів для активної реабілітації 3 метра , доска Євмінова , Тренажер універсальний СР-1 для відновлення м'якої моторики пальців, ARTROMOT ACTIVE для відновлення колінного та тазостегнового суглоба , ARTROMOT S3 для відновлення плечового суглоба, Вертикалізатор ,		Кошти НСЗУ, кошти Департаменту капітального будівництва ДЮДА
		Облагодження території, догляд за зеленими насадженнями тощо	Укладання договорів з фірмами підрядниками
			Кошти НСЗУ, благодійна допомога, кошти місцевого бюджету

реабілітаційна доріжка,
 Вібротренажер,
 Лабораторне обладнання;
 Холодотермостат,
 Термостат об'ємом не
 менше 10л, Бокс
 біологічної безпеки,
 Ламінарна шафа,
 Стерелізатор електричний,
 Денситометр, Аналізатор
 бактеріологічний
 автоматичний для
 ідентифікації та
 чутливості, Функціональні
 ліжка 3-секційні з
 матрасами, функціональні
 ліжка 4-секційні з
 протипролижневими
 реанімаційними
 матрасами, Лампи
 хірургічні мобільні, Дріль
 медична, набір хірургічних
 інструментів,
 Рентгенівський
 апарат С-дуга,
 Мікротом, автоматичне
 місце патологоанатома,
 Встановлення резервних
 джерел живлення (дизель
 генераторів) на 176 кВт та
 35 кВт.

	4.4. Провести оптимізацію ліжкового фонду цілодобових стаціонарів.	Перепрофілювання їх потужностей у відповідність з потребами та відповідним рівнем захворюваності населення.
	4.5. Оптимізувати систему розміщення кабінетів, покращити внутрішню логістику закладу.	<p>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 закладу.</p> <p>Переглянути розміщення структурних підрозділів та окремих кабінетів, враховуючи невикористані приміщення на території закладу.</p> <p>Приміщення що не використовуються передати в оренду, що зменшить витрати по енергоносіям і принесе додатковий дохід лікарні.</p>

	<p>4.6. Провести енергозберігаючі заходи для зменшення споживання комунальних послуг</p>		<p>Залучення та участь у програмах по енергозбереженню</p>
<p>5. Оптимізація фінансово-економічної діяльності</p>	<p>5.1. Укладання колективного договору, у якому мають бути чітко визначені трудові та соціально-економічні відносини, що виникають між роботодавцем і працівниками.</p>	<p>Впровадити форми і системи оплати праці, норми праці, розцінки, умови запровадження та розміри надбавок, доплат, премій, винагород та інших заохочувальних, компенсаційних і гарантійних виплат</p>	<p>визначити: а) структуру основної заробітної плати за елементами, з яких вона складається; б) показники, за якими певним групам та категоріям працівників нараховується заробітна плата; в) умови, за яких основна заробітна плата працівників може бути підвищена або знижена до рівня, передбаченого законом, із визначенням показників та умов діяльності, за якими це підвищення або зниження може бути застосовано, та розмірів такого підвищення або зниження; г) показники та умови нарахування додаткової оплати праці: премій, доплат, надбавок або інших заохочувальних та компенсаційних виплат.</p>

	5.2. Здійснити заходи щодо укладання угоди між закладом та Національною службою здоров'я України.	Забезпечення відповідності спроможності закладу до умов НСЗУ	Кадрова політика, покращення матеріально-технічної бази
	5.3. Залучення додаткових джерел фінансових надходжень. Додатковими джерелами фінансування можуть бути: нерухомого майна та надання платних сервісних послуг пацієнтам (палати покращеного сервісу).		-благодійна допомога та кошти грантів; -оплата лікарні за наданні послуги за угодами; -надходження за послуги, які надає лікарня поверх нормативів надання безоплатної медичної допомоги; -добровільні внески та пожертви; -грошові надходження від надання платних послуг населенню, а також інші джерела, які не заборонені законодавством України.
Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня №5" Криворізької міської Ради			
1. Стати ведучою, конкурентоспроможною, доступною для населення лікарнею	Укладання договорів з НСЗУ, Впровадження інноваційних технологій і міжнародних стандартів, Створення умов безпечних для пацієнтів,	Виконання всіх вимог щодо забезпечення лікарні кадровим ресурсом, оснащенням. Відкриття та функціонування відділу інфекційного контролю.	Кадрова політика. Організаційна робота. Матеріально-технічне дооснащення. Кошти НСЗУ.

	Забезпечення відповідності будівель лікарні нормам ДБН В.2.2. - 40:2018, Стратегічне планування згідно фінансового плану	Створення умов для доступності малорухомих пацієнтів	
2. Забезпечити широкий спектр якісних медичних послуг	Подальший розвиток малоінвазивних лікувальних методик ендоскопічного напрямку у галузі хірургії та гінекології, травматології	Придбання сучасного лапароскопічного обладнання	Організаційна робота. Матеріально-технічне дооснащення. Кошти НСЗУ.
3. Ефективна адаптація до нової системи фінансування та нових умов надання медичних послуг	Формування фінансового плану по закладу кожного року.	Укладання договорів щодо пакетів надання медичної допомоги з НСЗУ не менше ніж 12. Чітка та своєчасна реєстрація пацієнтів в системі eHealth з подальшим контролем звітів.	Організаційна робота. Кадрова політика
4. Забезпечення стовідсоткового укомплектування медичним обладнанням	Забезпечення закладу якісним медичним обслуговуванням	Закупівлі сучасної медичної техніки: обладнання для реабілітаційного відділення, МРТ, лазер хірургічний (гольмиевий), гістероскоп діагностичний,	Матеріально-технічне дооснащення. Кошти НСЗУ.

		<p>операційний стіл для гістерорезектоскопічних оперативних втручань, лазерний коагулятор, оновити лапароскопічне обладнання, ендоскопічне обладнання, лампи операційні стельові - 5 шт, 2 дефібрилятора, ліжка пацієнта - 180 шт, приліжкові тумбочки - 180 шт.</p>	
<p>5. Оптимізація закладу для праці в спроможній мережі.</p>	<p>Переглядати ліжковий фонд 1 раз на рік.</p> <p>Моніторити вимоги НСЗУ щодо обладнання та персоналу щодо пакетів надання медичних послуг.</p> <p>Ліквідувати черги в закладі.</p> <p>Комп'ютеризація процесів відображених на папері.</p>	<p>Контроль за виконанням показників роботи ліжка.</p> <p>Переглянути штатний розпис медичного закладу з метою оптимізації чисельності та штату працівників.</p> <p>Удосконалити маршрутизацію пацієнтів.</p> <p>Впровадження МІС в лікарні.</p>	<p>Організаційна робота . Управлінські рішення.</p>

6. Забезпечити наявність компетентних кадрових ресурсів та їх розвиток	Підвищувати кваліфікацію управлінського, медичного і технічного персоналу. Стимулювати медичний персонал до підвищення власного професійного рівня	Щорічне проходження курсів підвищення кваліфікації. Надбавки до заробітної плати.	Кадрова політика. Кошти НСЗУ
7. Взаємодія з іншими медичними організаціями з питань консультативно-діагностичної та лікувальної допомоги населенню	Розширити співпрацю з іншими медичними закладами	Обмін досвідом та спільне використання кадрового потенціалу шляхом укладання договору. Затвердити план проведення спільних заходів з організаціями-партнерам	Кадрова політика
8. Удосконалення організації управління лікарнею шляхом введення методології менеджменту	Управління якістю, аналіз основних ресурсів: кадровий менеджмент, фармацевтичний менеджмент, фінансово-економічний менеджмент.	Укладання колективного договору. Укласти договір між закладом та НСЗУ на 2024, 2025 роки. Визначення та розрахунок ризиків життєздатності підприємства, розробка заходів по їх усуненню Залучення додаткових джерел фінансових надходжень.	Управлінські рішення. Благодійна допомога та кошти грантів; кошти добровільного медичного страхування; оплата лікарні за наданні послуги за угодами.

<p>9. Забезпечити наявність якісних лікарських засобів, вакцин і витратних матеріалів</p>	<p>Проведення аналізу використання медичних препаратів у відділеннях лікарні, складання заявки на закупівлю, проведення закупівлі лікарських засобів, вакцин і витратних матеріалів згідно регламентуючих документів.</p>	<p>Перевіряти якість лікарських засобів, вакцин і витратних матеріалів що надходять до лікарні, моніторити протоколи надання медичної допомоги, моніторити використання лікарських засобів у відділеннях лікарні, умови зберігання лікарських засобів, виконання холодового ланцюга</p>	<p>Управлінські рішення. Менеджмент. Кошти НСЗУ</p>
<p>10. Підвищити попит населення на медичні послуги</p>	<p>Забезпечення безперервного надання цілодобової ургентної допомоги за хірургічним, гінекологічним, травматологічним, терапевтичним напрямками населенню як міста Кривого Рогу, в умовах сьогоднішня не має територіальної прив'язки пацієнта, так і внутрішньопереміщення громадянам України, військовослужбовцям</p>	<p>Наявність медичного кваліфікованого персоналу Наявність необхідного обладнання Організація цілодобового</p>	<p>Кадрова політика. Організаційна робота. Управлінські рішення. Матеріально-технічне оснащення.</p>

	<p>Забезпечення надання планової допомоги за хірургічним, гінекологічним, травматологічним, терапевтичним та реабілітаційним напрямками населенню як міста Кривого Рогу (в умовах сьогодення не має територіальної прив'язки пацієнта) так і внутрішньопереміщеним громадянам України, військовослужбовцям при наявності відповідних соціальних умов.</p>		
<p>11. Забезпечити відповідність потужностей закладу та наявних регіональних потреб в медичному обслуговуванні.</p>	<p>Забезпечення безперервного надання цілодобової ургентної допомоги та планової допомоги згідно ліцензії на господарську діяльність та договорам з НСЗУ.</p>	<p>Аналіз використання ліжкового фонду. Аналіз захищеності по нозологіям. Аналіз хірургічної активності.</p>	<p>Кадрова політика Управлінські рішення</p>
<p>12. Надання платних медичних та немедичних платних послуг.</p>	<p>Створити умови для пацієнтів, яким будуть надаватись платні медичні послуги. Вивчення питання по передачі можливих повноважень у виконанні немедичних послуг зовнішнім підрядникам.</p>	<p>Розробити перелік та розрахувати вартість надання платних послуг пацієнтів згідно з регламентуючими документами та затвердити їх</p>	<p>Управлінські рішення. Матеріально-технічне оснащення.</p>

<p>Комунального підприємства "Криворізька міська лікарня № 2" Криворізької міської ради</p> <p>Забезпечення населення комплексними та інтегрованими послугами зі всебічної безперервної, орієнтованої на пацієнта спеціалізованої медичної допомоги, що відповідає рівню конкурентноспроможної надкласерної лікарні.</p>	<p>1. Задовolenня потреб населення у відновленні та збереженні здоров'я.</p>	<p>1. Створити хірургічні центри з кардіохірургії, трансплантології, отоларингології, проктології, ендокринної хірургії.</p>	<p>1. Джерела фінансування: - кошти, отримані за договором з НСЗУ; - кошти міської програми "Стоп-інфаркт"; - кошти, отримані за рахунок господарської діяльності Підприємства; - спонсорські кошти/гранти; - гуманітарна допомога; - кошти, отримані за рахунок надання платних послуг, у т.ч. створення відділення профоглядів, проведення медичних оглядів водіїв транспортних засобів тощо.</p>
	<p>2. Попередження розвитку захворювань та їх ускладнень.</p>	<p>2. Створити центр інтенсивного лікування терапевтичного профілю (з гастроентерології, гематології, трансфузіології, ендокринології, неврології, пульмонології, ревматології, терапії, алергології).</p>	<p>2. Кадрова політика: - укомплектування посад лікарів та медсестер за рахунок створення системи мотивації персоналу; - навчання персоналу.</p>

	3. Зниження рівня інвалідизації та смертності населення.	3. Створити центр аритмологічної кардіології.	3. Матеріально-технічне оснащення: - придбання та встановлення сучасного медичного обладнання, зокрема діагностичного, лабораторного, реабілітаційного; - придбання транспортних засобів; - проведення капітальних та поточних ремонтів, реконструкції будівель.
	4. Зменшення потреби населення у госпіталізації за рахунок векторності на покращення медичної допомоги на амбулаторному етапі.	4. Створити амбулаторний діагностичний центр.	Примітка: згідно з Меморандумом про співпрацю з УФСІ через KfW 2021-2024р.р. за проектом "Сприяння розвитку соціальної інфраструктури – УФСІ. VII" (донор – уряд Німеччини) реалізується капітальний ремонт відділення для лікування хворих на гострий інфаркт міокарда СП "Міський кардіологічний центр" (за адресою вул. Женевська, 6б).

	<p>5. Формування конкурентоспроможного кваліфікованого кадрового потенціалу з урахуванням розширення напрямків діяльності підприємства.</p>	<p>5. Створити центр стаціонарної та амбулаторної реабілітаційної допомоги.</p>	
	<p>6. Розвиток лідерства у колективі та формування ефективної управлінської команди за рахунок застосування матеріальних та нематеріальних стимулів.</p>	<p>6. Забезпечити застосування сучасних інноваційних технологій лікування гострого мозкового інсульту та гострого інфаркту міокарда.</p>	
		<p>7. Забезпечити впровадження новітніх лікувально-діагностичних та реабілітаційних методик та технологій за усіма напрямками хірургічної допомоги.</p>	
		<p>8. Розробити план розвитку нових напрямків медичної допомоги (стаціонарне лікування інфекційних хвороб, створення структурного підрозділу підприємства з надання перинатальної та неонатальної допомоги).</p>	

			9. Впровадити застосування телемедичних технологій у медичну діяльність підприємства.	
			10. Забезпечити впровадження ефективної системи внутрішнього аудиту діяльності підприємства.	
			11. Забезпечити покращання клієнтського сервісу (надання готельних послуг, послуг з транспортування немобільних хворих, покращеного харчування хворих).	
			12. Забезпечити впровадження широкого спектру платних послуг на підставі моніторингу клієнтського попиту.	
			13. Впровадити аутсорсинг та клінінгові послуги у господарську діяльність підприємства.	

Комунальне підприємство "Криворізька міська лікарня №1" Криворізької міської ради			
<p>Основними стратегічними цілями лікарні є:</p> <ul style="list-style-type: none"> - реалізація державної політики України в області охорони здоров'я громадян, реалізація програм по розвитку охорони здоров'я на території району обслуговування. Зміцнення здоров'я і профілактика захворювань у громадян нашого міста. Здоров'я потрібно розцінювати не тільки як цінність окремої людини, але і суспільства в цілому. - надання вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги в умовах цілодобового стаціонару, денного стаціонару або в амбулаторних умовах дорослим з гострими станами або хронічними захворюваннями, що потребують високої інтенсивності лікування та догляду. - надання інтенсивної медичної допомоги 	<p>Цілодобове надання інтенсивної медичної допомоги хворим і потерпілим при виникненні патологічних станів, що загрожують життю і раптово погіршують стан здоров'я, при надзвичайних ситуаціях, у післяопераційному періоді. Просвітницька робота серед населення з питань профілактики гострих захворювань, травматизму і нещасних випадків. Надання стаціонарної допомоги в цілодобовому режимі, стаціонарозамісної та амбулаторної медичної допомоги відповідно до показань хворим і потерпілим, хронічним хворим при станах, що не загрожують життю, але потребують інтенсивного лікування. Забезпечення постійного функціонування та удосконалення системи</p>	<p>1. В світлі державної та регіональної політики охорони здоров'я, виходячи з пріоритетного розвитку медицини взяти курс на якісне надання медичної допомоги населення і, як кінцева мета, бездефектне надання послуг.</p> <p>2. Сприяти організації нових управлінських підходів роботи лікарні.</p> <p>3. Сприяти розвитку систем контролю якості.</p> <p>4. Виконувати державні програми щодо поліпшення здоров'я населення.</p>	<p>1. Завершення автономізації закладу. Покращення співпраці с НСЗУ</p> <p>2. Активізувати роботу по залученню позабюджетних коштів:</p> <ul style="list-style-type: none"> робота зі спонсорами; співпраця зі страховими компаніями; проведення додаткових платних послуг. <p>3. Участь у грандах спрямованих на енергозбереження.</p> <p>4. Можливість попереднього запису по Інтернету на прийом до вузьких фахівців КДЦ та для отримання фізіотерапевтичних процедур і масажу</p> <p>5. Покращення та активізація роботи сайту лікарні та сторінок у соціальних мережах.</p> <p>Створення системи клієнтського сервісу та його впровадження, навчання персоналу. Сервіс формує унікальну культуру, яка приваблюватиме не тільки</p>

<p>здійснюється всім, хто її потребує, незалежно від громадянства, місця проживання, роботи та інших обставин.</p> <p>- використання нових медичних технологій і рекомендованих стандартів для ефективного лікування та скорочення терміну тимчасової непрацездатності, запобігання інвалідизації хворих.</p>	<p>Управління якістю згідно ДСТУ ISO 9001:2015, ДСТУ ГWA 1:2007, ДСТУ ISO 9004, розвиваючи систему взаємодіючих процесів, методів і засобів управління підприємством, орієнтованих на забезпечення необхідного рівня якості і підвищення дієвості системи управління якістю, як основи успіху і процвітання лікарні.</p> <p>Матеріально-технічне забезпечення лікувально-діагностичного процесу, впровадження затверджених нових доведено ефективних медичних технологій на догоспітальному і госпітальному етапах, раціональне і ефективне використання трудових, матеріальних і фінансових ресурсів. Високий рівень компетентності персоналу, підвищення кваліфікації на постійній основі.</p>	<p>клієнтів, а й працівників, оскільки мало де в комунальних закладах існує культура клієнтського сервісу. Культура сервісу покращує відносини з клієнтами, що, в свою чергу, впливає на: утримання клієнтів, рекомендації клієнтів, клієнти поводяться з нашим персоналом навзаєм чемно, що значно покращує робоче середовище.</p> <p>6. Закупівля обладнання, що дозволяє застосування телемедицини. Навчання персоналу роботі з новітнім обладнанням, використанню телекомунікацій, в тому числі соціальних мереж.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**V. План організації захисних споруд цивільного захисту
у спроможній мережі (відповідно до додатку у форматі Excel)**

Спроможня мережа Криворізького госпітального округу має захисні споруди, які були передбачені, від початку, при будівництві приміщень закладів. Так майже усі заклади забезпечені сховищами та найпростішими укриттями, які знаходяться у підвалах будівель закладів, що мають підземні переходи, які виходять у стаціонарні відділення. Захисні споруди облаштовані відповідним обладнанням, меблями, гігієнічними засобами, водою, генераторами, витяжними шкафами, тощо. Ці найпростіші укриття слугують для короткострокового, тимчасового перебування людей. На базі 8 закладів охорони здоров'я є в наявності 6 бомбосховищ потужністю на 2800 осіб, протирадіаційні укриття – 2 з потужністю на 1160 осіб, найпростіших укриттів – 12 з потужністю на 3063 осіб.

**Комунальне підприємство “Криворізька центральна районна лікарня”
Новопільської сільської ради”**

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	3	0,900
Сховища*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				x
не готові				
СПШ із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:			2	1,160
готові			1	1,000
обмежено готові			1	0,160
не готові				x
СПШ із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*			1	0,900
Швидкоспоруджувані ЗС ЦЗ*				x

Примітка: за питаном – 350 осіб; ліжок – 275; разом – 625.

Кількість місць для укриття працівників та пацієнтів ЦПМСД – 275, загалом – 900.

**Комунальне підприємство "Апостолівська міська лікарня"
Апостолівської міської ради**

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	2	0,683
Сховища*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями сховища*:				
ІРУ*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями ІРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*			2	0,683
Швидкоспоруджувані ЗС ЦЗ*				

**Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня № 3"
Криворізької міської ради**

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	1	0,150
Сховища*:			1	0,150
готові				
обмежено готові	1	0,150	1	0,150
не готові				

СПП із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові	1	0,150	1	0,150
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*				
Швидкосторуджувані ЗС ЦЗ*				

**Комунальне некомерційне підприємство “Криворізька міська лікарня №17” Криворізької міської ради
(КНП “Криворізька МЛ №17” КМР)**

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	смість, тис. осіб	кількість, од.	смість, тис. осіб
Загалом:	2	0,800	0	0,000
Сховища*:	1	0,400	0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:	1	0,400	0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*				
Швидкосторуджувані ЗС ЦЗ*				

На балансовому обліку в лікарні не перебуває сховище цивільного захисту. Власними силами підвальні приміщення облаштувані під укриття. Хірургічний корпус на 170 осіб, харчоблок – 30 осіб, терапевтичний корпус – 80 осіб, інфекційний корпус – 20 осіб.

Комунальне некомерційне підприємство “Криворізька міська лікарня № 16” Криворізької міської ради

На 2023 рік заплановано:

за рахунок коштів місцевого бюджету провести капітальний ремонт захисної споруди цивільного захисту № 13485 за адресою: вул. Сергія Колачевського, 55, враховуючи ДБН В.2.2.-5-97;

за рахунок коштів місцевого бюджету провести поточний ремонт захисної споруди цивільного захисту № 14436 за адресою: вул. Мусоргського, 32а, враховуючи ДБН В.2.2.-5-97.

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	5	0,400
Сховища*:			2	0,200
готові				
обмежено готові			2	0,200
не готові				
СПП із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*			3	0,200
П'видкоспоруджувані ЗС ЦЗ*				

КНП “Криворізька міська лікарня №7” КМР

КНП “Криворізька міська лікарня №7” КМР на даний час не має захисної споруди. Так як це не було передбачено, від початку, при будівництві для стаціонарних відділень. В лікарні є найпростіші укриття – це підвал в будівлі головного корпусу, який з'єднаний підземним переходом з підвалом терапевтичного корпусу на 231 особу, та підвал пологового корпусу на 49 осіб. Ці найпростіші укриття слугують для короткострокового, тимчасового перебування людей, так як, не мають примусової вентиляції, каналізації, централізованого водопостачання, та теплопостачання. По підвалу проходять кабелі високої напруги та комунікації.

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	2	0,280
Сховища*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*			2	0,280
Швидкосторуджувані ЗС ЦЗ*				

**Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня №5"
Криворізької міської ради**

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	1	0,100
Сховища*:			1	0,100
готові			1	0,100
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*				
Швидкосторуджувані ЗС ЦЗ*				

**Комунального підприємства “Криворізька міська лікарня № 2”
Криворізької міської ради**

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	3	2,210	3	2,210
Сховища*:	1	1,350	1	1,350
готові	1	1,350	1	1,350
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями сховища*:	0	0,000	0	0,000
ПРУ*:	0	0,000	0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*	2	0,860	2	0,860
Швидкоспоруджувані ЗС ЦЗ*				

**Комунальне підприємство “Криворізька міська лікарня №1”
Криворізької міської ради**

**План проведення ремонтних та монтажних робіт, придбання обладнання та устаткування для сховища №14571
КП “Криворізька міська лікарня №1” КМР**

№ з/п	Назва заходу	Термін виконання	Примітки
1.	Капітальний ремонт: внутрішніх приміщень	За наявності коштів	
2.	захисно-герметичних воріт, дверей, ставень, механізмів задраювання	За наявності коштів	
3.	ремонт системи вентиляції	За наявності коштів	
1.	Придбання: протишолові фільтри (ФЯР)**		700гр.
2.	фільтри-поглиначі (ФП)		4300гр

3.	герметичні клапани (ГК)**		7800гр
4.	клапани надмірного тиску (КНТ)		4700гр
5.	прилад для виміру підйому повітря		1400гр
6.	фільтри (ФГ-70)**		4000гр
7.	регенеративні патрони (РП-100)**		300гр
8.	безнапірні та напірні баки для питної води		2шт x 2500гр
9.	противибухові пристрої		2шт x 9000гр
	Монтаж та установка		Всього: 34200 грн без урахування вартості установки
1.	каналізаційної системи	За наявності коштів	
2.	системи опалення	За наявності коштів	
3.	автоматичної системи пожежогасіння та сигналізації	За наявності коштів	

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	3	0,140	3	0,140
Сховища*:	1	1,0	1	1,0
готові				
обмежено готові			1	1,0
не готові				
СПП із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*	2	0,140	2	0,140
Швидкостроювані ЗС ЦЗ*				

VI. ВИСНОВКИ ТА ПРОПОЗИЦІЇ ДО ПЕРСПЕКТИВНОГО ПЛАНУ СПРОМОЖНОЇ МЕРЕЖІ ГОСПІТАЛЬНОГО КЛАСТЕРУ КРИВОРІЗЬКОГО РАЙОНУ

З метою формування спроможної мережі лікарень Криворізького району які відповідають критеріям п.14 Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 року № 174, беручи до уваги листи погодження адміністрацій установ (що додаються), спроможними закладами визначено усі лікарні які використовують максимум ресурсів системи охорони здоров'я та інвестиції, спрямовані на покращення доступу та якісної медичної та реабілітаційної допомоги, мають задоволення потреб міського населення в обслуговуванні від 40000 населення і вище, доступність до напрямів медичного обслуговування для мешканців м. Кривого Рогу становлять максимум 30 хвилин, наявна транспортна сполука та мають фінансову стійкість:

№ з/п	Назва закладу охорони здоров'я в існуючій мережі (спеціалізовані)	Рівень та місце закладу охорони здоров'я у спроможній мережі госпітального кластеру	КЛАСТЕРНИЙ (або вказати, що в структурі кластерного)/ ЗАГАЛЬНИЙ/
1.	<p>Комунальне підприємство “Криворізька центральна районна лікарня” Новоцілківської сільської ради”</p>	<p>ПРОПОЗИЦІЇ надані власником/засновником щодо заходів, які треба вжити (перепрофілювання, реорганізація шляхом: (вказати) об'єднання, створення спільного підприємства тощо</p> <p>Реорганізація шляхом приєднання КП “Софіївська центральна лікарня” Софіївської селищної, КП “Широківська лікарня” Широківської селищної ради</p> <p>Відкриття дитячого ЛОР відділення, відділення хірургії “одного дня”. Служба психологічної реабілітації ПТСР,</p> <p>Розвиток реабілітаційного відділення.</p> <p>Залучення молодих спеціалістів, навчання лікарів на вузькопрофільні спеціальності</p> <p>Розширення медичних послуг шляхом розширення об'ємів стаціонарної паліативної допомоги</p> <p>Упровадження медичної послуги з офтальмохірургії</p> <p>Облаштування новітніми технологіями кабінетів та встановлення вікон в лікарні</p>	<p>Загальний заклад</p> <p>Розширити медичні послуги за 20 пакетами:</p> <p>Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах:</p> <p>Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій;</p> <p>Профілактика, діагностика, спостереження, лікування та реабілітація пацієнтів в амбулаторних умовах;</p> <p>Гістероскопія;</p> <p>Езофагогастродуоденоскопія;</p> <p>Колоноскопія; Цистоскопія;</p> <p>Бронхоскопія;</p> <p>Діагностика, лікування та супровід осіб із ВІЛ;</p>

	<p>Стационарна палативна медична допомога дорослим та дітям; Мобільна палативна медична допомога дорослим та дітям; Реабілітаційна допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах; Реабілітаційна допомога дорослим та дітям в амбулаторних умовах; Стоматологічна допомога дорослим та дітям; Хірургія одного дня; Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів-інтернів; Медичний огляд осіб, який організовується територіальними центрами комплексування та соціальної підтримки; Ведення вагітності в амбулаторних умовах; Лікування пацієнтів методом перитонеального діалізу в амбулаторних умовах; Лікування пацієнтів методом гемодіалізу в амбулаторних умовах.</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		Загальний заклад
<p>2. Комунальне підприємство “Апостолівська міська лікарня” Апостолівської міської ради</p>	<p>Упровадження сучасних міжнародних клінічних протоколів діагностики та лікування. Розвиток платних послуг Відокремлення відділення паліативної допомоги та сестринського догляду. Розширення мобільної паліативної допомоги із залученням всіх фахових спеціалістів по напрямках Розширення дитячого відділення: введення 5 ліжок планової хірургічної допомоги та 5 ліжок для дітей з ЛОР патологією Розширення спектру профілактичних оглядів, у т.ч. для дітей за рахунок залучення спеціалістів м. Кривий Ріг на договірній основі Створення та розвиток реабілітаційного відділення для населення громад та військово-службовців.</p>	
<p>3. Комунальне некомерційне підприємство “Криворізька міська лікарня №3” Криворізької міської ради</p>	<p>Покращення умов в закладі для хворих. Встановлення обладнання для деконтамінації медичних відходів. Створення мотиваційної системи персоналу. Зменшення терміну перебування хворих на ліжку, рання реабілітація, зменшення виходу на первинну інвалідність, підвищення обороту ліжка. Оновлення та придбання сучасного обладнання. Забезпечення рівня якості, доступності медичної допомоги, підвищення рівня задоволеності пацієнтів.</p>	Загальний заклад

	<p>Закупівля сучасного обладнання</p> <p>Забезпечення наявності компетентних кадрових ресурсів та їх розвиток.</p> <p>Введення методології менеджменту</p> <p>Оновлення та розширення формуляру лікарських засобів.</p> <p>Розширення спеціалізації медичних послуг.</p> <p>Введення платних медичних та не медичних послуг.</p>	
<p>4. КНП “Криворізька МЛ №17” КМР</p>	<p>Поліпшення якості медичної допомоги.</p> <p>Вдосконалення системи контролю якості медичної допомоги, включаючи впровадження стандартів, протоколів та процедур, що відповідають найкращим міжнародним практикам.</p> <p>Забезпечення надання пацієнтам безпечної, ефективної та ефективно медичної допомоги, враховуючи високі стандарти професіоналізму та етики.</p> <p>Розвиток системи моніторингу та відстеження результатів лікування для постійного вдосконалення медичної практики та досягнення високих показників клінічних результатів.</p> <p>Розширення видів надаваних послуг</p> <p>Збільшення обсягів надання медичних послуг</p> <p>Організація безпеки пацієнтів і персоналу</p>	<p>Кластерний заклад</p>

5.	Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня №16" Криворізької міської ради	Розвиток медичної та фізичної реабілітації, підписання пакетів з реабілітації в стаціонарних та амбулаторних умовах, за рахунок власних кадрових резервів організувати проходження спеціалізації необхідних спеціалістів (ерготерапевт, фізичний терапевт). Проведення капітального ремонту приміщення відділення фізичної та реабілітаційної медицини, з відновленням роботи відділення радонових ванн та загальних (хвойні, перлинові та солеві) – за рахунок коштів місцевого бюджету	Кластерний заклад
		На базі терапевтичних та педіатричного відділень створити 20 ліжок для надання хоспісної та паліативної допомоги дорослим і дітям.	
		Організувати приймально-діагностичне відділення з цілодобовою роботою комп'ютерного томографу та МРТ	
		Реорганізація, шляхом об'єднання двох профільних відділень в одне (фізіотерапевтичне та консультативно-діагностичного, гастроентерологічне відділення з терапевтичним, проктологічне відділення з хірургічним)	
		За рахунок власних кадрових резервів розширити надання медичної допомоги за різними напрямленнями у денному стаціонарі на 20 ліжок	

	<p>Організувати цілодобовий пост травматологічного пункту для прийому дітей за рахунок власних спеціалістів відповідного профілю</p>	
	<p>Впровадження нових, розширення існуючих методик лікування відповідного профілю для досягнення максимального рівня з надання послуги "Хірургія одного дня"</p>	
	<p>За рахунок власних кадрових резервів організувати проходження спеціалізації необхідних спеціалістів для укладання нових пакетів "Ведення вагітності в амбулаторних умовах" та "Лікування та супровід пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах"</p>	
	<p>Створення інфекційного відділення шляхом приєднання до КНП "КМЛ №16" КНП "КМЛ №7" КМР</p>	
<p>6. КНП "Криворізька міська лікарня №7" КМР</p>	<p>Зміцнення, розширення медичної допомоги населенню. Забезпечення доступності застосування й раціонального використання якісних препаратів, вакцин та витратних матеріалів. Створення мотиваційної системи для персоналу (бонуси, надбавки тощо). Впровадження медичної інформаційної системи в лікарні. Оптимізації чисельності та штату працівників.</p>	<p>Кластерний заклад</p>

	<p>Підвищення кваліфікації управлінського, медичного і технічного персоналу. Розширення співпраці з іншими медичними закладами, обмін досвідом та спільне використання кадрового потенціалу. Забезпечення підрозділів сучасною Фізюотерапевтичною апаратурою та реабілітаційним обладнанням. Залучення додаткових джерел фінансових надходжень.</p>	
<p>7. Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня №5" Криворізької міської Ради</p>	<p>Впровадження інноваційних технологій і міжнародних стандартів. Подальший розвиток малоінвазивних лікувальних методик ендоскопічного напрямку у галузі хірургії, гінекології та травматології Ліквідація черг в закладі. Комп'ютеризація процесів відображених на папері. Підвищення кваліфікації управлінського, медичного і технічного персоналу. Стимулювання медичного персоналу до підвищення власного професійного рівня Розширення співпраці з іншими медичними закладами Забезпечення безперервного надання цілодобової ургентної допомоги за хірургічним, гінекологічним, травматологічним, терапевтичним напрямками населенню м. Кривого Рогу та інших прилеглих територій у тому числі ВПО та військовослужбовцям. Створення умов для пацієнтів, яким будуть надаватись платні медичні послуги.</p>	Загальний заклад

8.	<p>Комунального підприємства “Криворізька міська лікарня № 2” Криворізької міської ради</p>	<p>Задоволення потреб населення у відновленні та збереженні здоров'я. Зниження рівня інвалідизації та смертності населення. Зменшення потреби населення у госпіталізації за рахунок векторності на покращення медичної допомоги на амбулаторному етапі. Формування конкурентоспроможного кваліфікованого кадрового потенціалу з урахуванням розширення напрямків діяльності підприємства. Розвиток лідерства у колективі та формування ефективної управлінської команди за рахунок застосування матеріальних та нематеріальних стимулів.</p>	Кластерний заклад
9.	<p>КП “Криворізька міська лікарня №1” КМР</p>	<p>Реорганізація шляхом приєднання КНП “Криворізька міська лікарня №10” КМР та КНП “Криворізька міська лікарня №11” КМР</p>	Загальний заклад

Нікопольський кластер

Кластерні заклади:

1. КП “Нікопольська міська лікарня № 4 “ПМР”

Загальні заклади:

1. КП “Марганецька центральна міська лікарня” ММР”
2. КП “Центральна міська лікарня ПМР Дніпропетровської області”
3. КП “Нікопольська лікарня” ПСР”

ПЛАН РОЗВИТКУ СПРОМОЖНОЇ МЕРЕЖІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я НІКОПОЛЬСЬКОГО КЛАСТЕРУ

1. Загальна характеристика району

Нікопольський район створено відповідно до постанови Верховної Ради України № 807-ІХ від 17 липня 2020 року. До його складу увійшли: Марганецька, Нікопольська, Покровська міські територіальні громади, Мирівська, Першотравневська, Покровська сільські територіальні громади, Томаківська, Червоногригорівська селищні територіальні громади. Населення складає 252,344 тис. чоловік. Площа 3404,6 кв.м. Густота населення складає 221,3 осіб/км². Адміністративний центр – місто Нікополь. Нікопольський район розташований на півдні Дніпропетровської області, за 120 км від обласного центру. Займаючи 6,3% площі області, він є третім за розміром серед 7 районів області. Простягається з півночі на південь – 125 км, а із заходу на схід – 222 км.

Нікопольська міська територіальна громада – територіальна громада в Україні, в новоствореному Нікопольському районі Дніпропетровської області, з адміністративним центром у місті Нікополь. Утворена у 2020 році, відповідно до розпорядження Кабінету Міністрів України від 12 червня 2020 року № 709-р “Про визначення адміністративних центрів та затвердження територій територіальних громад Дніпропетровської області”. Органом влади є Нікопольська міська рада. Площа території – 50,3 км², населення громади – 106,341 тис. чоловік. Густота населення складає 221,3 осіб/км².

Марганецька міська територіальна громада – територіальна громада в Україні у Нікопольському районі Дніпропетровської області. Адміністративний центр – місто Марганець. Органом влади є Марганецька міська рада. Площа громади – 201,32 км², населення – 46,154 тис. чоловік. Густота населення складає 248,61 осіб/км². Утворена 29 листопада 2018 року шляхом приєднання Новокиївської сільської ради Томаківського району до Марганецької міської ради обласного значення. До складу громади входять 8 населених пунктів – місто Марганець, смт Мар’ївка, селище Максимівка і 5 сіл.

Покровська міська територіальна громада – територіальна громада в Україні, на території Нікопольського району Дніпропетровської області. Адміністративний центр – місто Покров. Площа громади – 170,37 км², населення – 45,057 тис. чоловік. Густота населення складає 261,03 осіб/км². Утворена 23 листопада 2018 року шляхом приєднання Шолоховської сільської

ради Нікопольського району до Покровської міської ради обласного значення. До складу громади входять 6 населених пунктів – місто Покров, смт Гірницьке і Чортомлик і 3 села: Миронівка, Улянівка, Полохове. Органом влади є Покровська міська рада.

Червоногригорівська селищна територіальна громада – територіальна громада в Україні, в Нікопольському районі Дніпропетровської області. Адміністративний центр – смт Червоногригорівка. Площа громади – 487,9 км², населення – 22,883 тис. чоловік. Густина населення складає 26,74 осіб/км². Утворена 13 червня 2017 року шляхом об'єднання Червоногригорівської селищної ради та Дмитрівської, Придніпровської сільських рад Нікопольського району. До складу громади входять 1 смт Червоногригорівка, 1 селище Кам'янське і 5 сіл. Органом влади є Червоногригорівська селищна рада.

Томаківська селищна територіальна громада – територіальна громада в Україні, у Нікопольському районі Дніпропетровської області. Адміністративний центр – смт Томаківка. Площа громади – 671,9 км², населення – 22,746 тис. чоловік. Густина населення складає 21,7 осіб/км². Громада утворена 18 серпня 2016 року шляхом об'єднання Томаківської селищної ради та Володимирівської, Кисличуватської, Китайгородської, Михайлівської, Преображенської, Чумаківської сільських рад Томаківського району. До складу громади входять 1 смт Томаківка та 30 сіл. Органом влади є Томаківська селищна рада.

Мирівська сільська територіальна громада – територіальна громада в Україні, у Нікопольському районі Дніпропетровської області. Адміністративний центр – селище Мирове. Площа громади – 355,87 км², населення – 7,55 тис. чоловік. Густина населення складає 21,22 осіб/км².

Утворена 04 листопада 2015 року шляхом об'єднання Зорянської та Мирівської сільських рад Томаківського району. 17 травня 2017 року добровільно приєдналися Виводівська і Вицтарасівська сільські ради. До складу громади входять 3 села і 4 селища. Органом влади є Мирівська сільська рада.

Першотравневська сільська територіальна громада – територіальна громада в Україні, в Нікопольському районі Дніпропетровської області. Адміністративний центр – село Першотравневе. Площа громади – 247,2 км², населення – 4,100 тис. чоловік. Густина населення складає 16,2 осіб/км². Утворена 06 червня 2017 року шляхом об'єднання Новоіванівської, Першотравневської та Чистонізької сільських рад Нікопольського району. До складу громади входять 13 сіл. Органом влади є Першотравневська сільська рада.

Покровська сільська територіальна громада – територіальна громада в Україні, в новоствореному Нікопольському районі Дніпропетровської області, з адміністративним центром у селі Покровське. Площа території – 528,7 км², населення громади – 9,158 тис. чоловік. Густина населення складає 17,34 осіб/кв.м. Утворена у 2020 році, відповідно до розпорядження Кабінету Міністрів України № 709-р від 12 червня 2020 року “Про визначення

адміністративних центрів та затвердження територій територіальних громад Дніпропетровської області”, шляхом об'єднання територій та населених пунктів Новософіївської, Покровської та Приміської сільських рад Нікопольського району Дніпропетровської області. До складу громади увійшли 13 сіл. Органом влади є Покровська сільська рада.

В складі населення значно переважає міська частина – 197,552 тис. чоловіку, що складає 0,79% від загальної кількості мешканців. Сільська частка складає – 54,792 тис.населення це 0,21% від загальної кількості.

Інфраструктура складається з промислових підприємств металургійного профілю та переробних підприємств, ВАТ “Новопавлівський графітний кар'єр”, значно переважає аграрний комплекс. У сільському господарстві району зайнята половина працездатного населення. Створено 41 агроформування, більшість з яких має переробні підприємства: млини, олійниці, крупорушки, пекарні, два тепличних комбінати, 4 рибпромислових підприємства. Основна спеціалізація аграрного сектора району – виробництво зерна, питома вага якого у валовому виробництві становить 57 %, і тваринницької продукції м'ясо-молочного напрямку (43 %).

II. Демографічні показники:

Вікова структура населення станом на 01 січня 2023 року:

Вік	Чисельність тис.чоловік	Частка
0 - 14	42,688	0,17%
15 – 64	73,277	0,29%
> 65	136,379	0,54%
Всього	252,344	100%

Гендерний розподіл населення району (жінки/чоловіки,%) 138,789 тис. чоловік/113,555 тис.чоловік, що складас у співвідношенні 0,55% та 0,45% від загальної кількості.

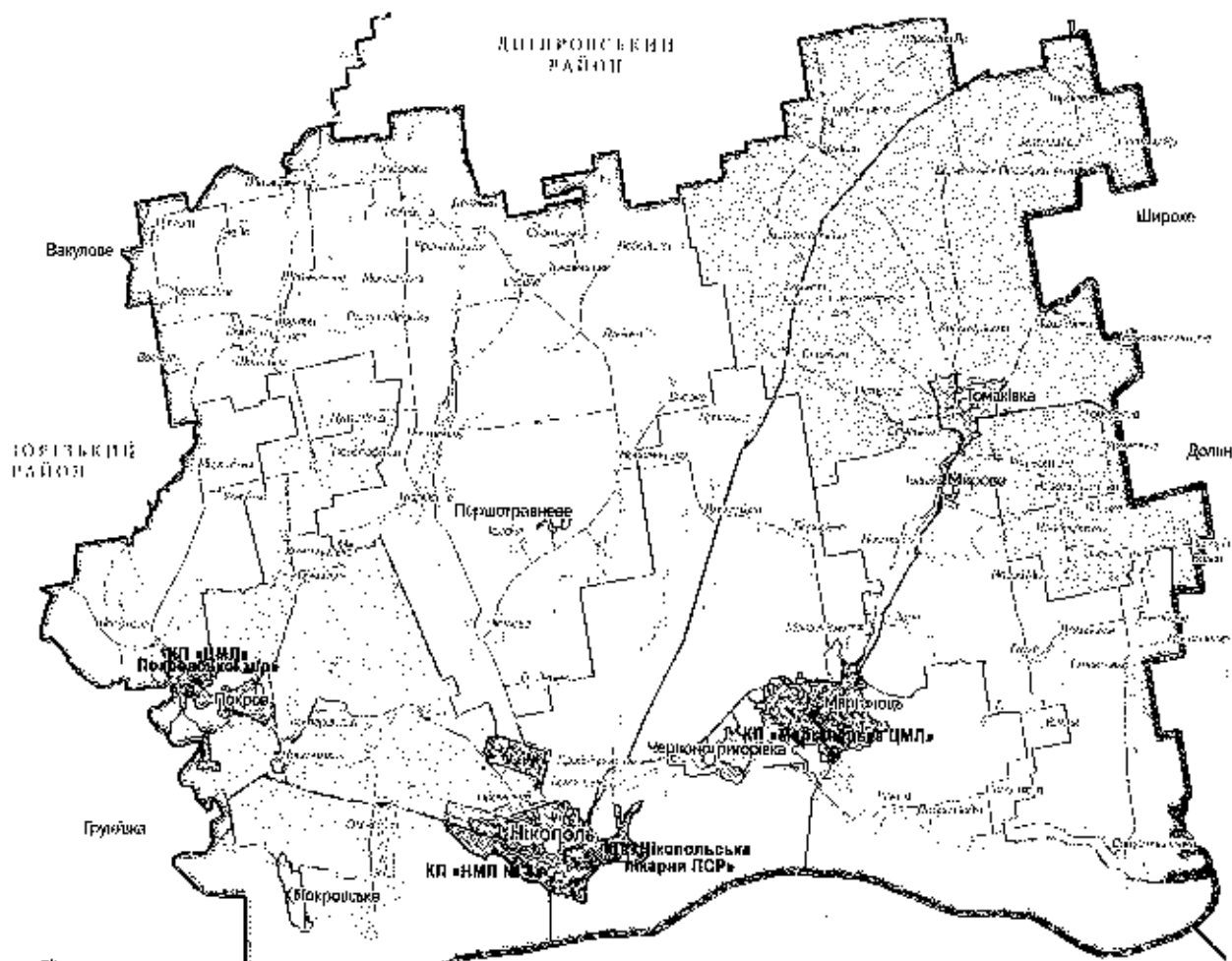
Смертність + 17,5.

Народжуваність 1129 випадків.

Природний приріст – 8,0.

Кількість ВПО – 35,666 тис.чоловік.

**III. КАРТОГРАФІЧНЕ ЗОБРАЖЕННЯ МЕРЕЖІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я ТА ПЕРЕЛІК ФУНКЦІОНУЮЧОЇ МЕРЕЖІ
СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я У
ГОСПІТАЛЬНОМУ КЛАСТЕРІ**



№ з/п	Назва закладу охорони здоров'я	Код ЄДРПОУ	Юридична адреса
1.	Комуніальне підприємство "Нікопольська міська лікарня № 4" Нікопольської міської ради"	25539007	Місто Нікополь, проспект Трубників, 50
2.	Комуніальне підприємство "Центральна міська лікарня" Покровської міської ради" Дніпропетровської області	01987563	Місто Покров, вулиця Медична, 19
3.	Комуніальне підприємство "Нікопольська лікарня" Покровської сільської ради"	05494716	Село Покровське, вулиця Калнишевського, 196
4.	Комуніальне підприємство "Марганецька центральна міська лікарня" Марганецької міської ради"	01987327	Місто Марганець, вулиця Паркова, 15
5.	Комуніальне підприємство "Томаківська центральна районна лікарня" Томаківської селищної ради"	01989450	Селище міського типу Томаківка, вулиця Шосейна, 22

IV. Інформація про кожний заклад охорони здоров'я та характеристика його основних індикативних показників спроможності з метою перспективного визначення рівня у спроможній мережі госпітального кластеру (у розрізі кожного закладу додається)

1. ФІНАНСОВА СПРОМОЖІСТЬ СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ ЗАКЛАДІВ ГОСПІТАЛЬНОГО КЛАСТЕРУ НИКОПОЛЬСЬКОГО РАЙОНУ

1.1. Ліжковий фонд та кадровий потенціал

№ з/п	Назва закладу	Кількість ліжок	Кількість лікарів		Кількість середнього медичного персоналу		Інший персонал	
			штатних посад	зайнятих посад	штатних посад	зайнятих посад	штатних посад	зайнятих посад
1.	Комунальне підприємство "Нікопольська міська лікарня № 4" Нікопольської міської ради"	550	227,75	222	424,25	421	343	336
2.	Комунальне підприємство "Центральна міська лікарня" Покровської міської ради" Дніпропетровської області	145	85	71,75	168,25	152,25	180,25	169,25
3.	Комунальне підприємство "Нікопольська лікарня" Покровської сільської ради"	187	56,5	47,5	129,5	114,75	136,75	119
4.	Комунальне підприємство "Марганецька центральна міська лікарня" Марганецької міської ради"	230	61	45,75	131,75	116,75	129,5	117,75

1.2. Співпраця з НСЗУ

№ з/п	Назва закладу	Рік/показник	2021 рік		2022 рік		2023 рік		**2024 рік		**2025 рік	
			наявні	15	наявні	21	наявні	20	заплановано	22	заплановано	24
1.	Комунальне підприємство "Нікопольська міська лікарня № 4" Нікопольської міської ради"	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ										
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн.)	206328793,0		266676884,0		152416648,68		*****			*****
2.	Комунальне підприємство "Центральна міська лікарня" Покровської міської ради" Дніпропетровської області	Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	206328793,0		266676884,0		33991790,63		*****			*****
		Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	14		18		18		19			19
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн.)	60 821 684,00		106 744 163,00		69 956 865,00		*****			*****
		Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	57 614 871,00		104 722 35,00		69 956 865,00		*****			*****
3.	Комунальне підприємство "Нікопольська лікарня" Покровської сільської ради"	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	14		16		15		15			15
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн.)	68606401,4		99870450,7		99870450,7		*****			*****
		Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	68196560,1		102861294,7		72823750,8		*****			*****
		Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	12		15		11 (14)		15			15
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн.)	36697920,70		79588840,78		57960617,16		69800000,00			72000000,0
		Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	57379684,77		73508176,75		18482860,24		*****			*****

Довідково: ** це наміри

3.3. Надходження та витрати

№ з/п	Назва закладу	Надходження з місцевих бюджетів					ВИТРАТИ														
		(Програма фінансової підтримки, крім енергоносіїв)					Заробітна плата, %					Медикаменти, медичні вироби					Обладнання, розвиток				
		2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022					
		тис. грн																			
1.	Комунальне підприємство "Нікопольська міська лікарня № 4" Нікопольської міської ради"	19940,4	6858,7	5007,2	13	1	0	31	0	0	56	99	100								
2.	Комунальне підприємство "Центральна міська лікарня" Покровської міської ради" Дніпропетровської області	20942,9	4570,8	33695,1	88,3	85,9	59,4	622,2	1774,4	1492,4	2905,9	334	31342,8								
3.	Комунальне підприємство "Нікопольська лікарня" Покровської сільської ради"	11410,4	1983,7	7254,1	68	64	65	10	14	9	3	5	11								
4.	Комунальне підприємство "Марганецька центральна міська лікарня" Марганецької міської ради"	14840,1	3156,52	1828,6	60,7%	0	0	5,6%	19,7%	9,7%	17,5%	34,6%	34,1%								

3.4. Платні послуги, благодійні надходження, гранти тощо

№ з/п	Назва закладу	Надходження ,тис. грн		
		2020	2021	2022
1.	Комунальне підприємство "Нікопольська міська лікарня № 4" Нікопольської міської ради"	21783,3	20967,2	53287,7
2.	Комунальне підприємство "Центральна міська лікарня" Покровської міської ради" Дніпропетровської області	5243,2	26438,8	7766,4
3.	Комунальне підприємство "Нікопольська лікарня" Покровської сільської ради"	1690,2	2320,2	1928,6
4.	Комунальне підприємство "Марганецька центральна міська лікарня" Марганецької міської ради"	2630,1	3659,14	18165,26

**IV. СТРАТЕГІЧНІ ЦІЛІ ТА ЗАВДАННЯ НА 2023 – 2025 РОКИ ЩОДО
ПОДАЛЬШОГО РОЗВИТКУ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ГОСПІТАЛЬНОГО КЛАСТЕРУ**

Місія:

збереження та покращення здоров'я населення шляхом підвищення якості та доступності медичних послуг, більш ефективного використання наявних ресурсів (кадрових, матеріальних, фінансових), забезпечення надання якісних медичних послуг всім, хто їх потребує

Візія: "Наше завдання – досягнути найвищої якості надання медичної допомоги. Здорова нація має майбутнє."

Цінності:

Висока якість – прагнення надати найкращі можливі медичні послуги пацієнтам.

Безпека – надання безпечних медичних послуг відповідно до головної заповіді лікування "Не нашкодь".

Співчуття і повага – кожен пацієнт заслуговує на співчуття і повагу його особистості, незалежно від статі, віку, національності, мови спілкування, добробуту.

Пацієнтоорієнтовність – сприйняття пацієнтів і їх сімей як партнерів в процесі лікування, сприяння пацієнтам в прагненні бути поінформованими учасниками в прийнятті рішень, які зачінають їх здоров'я і благополуччя.

Професіоналізм – прагнення до безперервної самоосвіти кожного фахівця, спрямованість кращих знань, можливостей і досвіду на благо пацієнта на основі постійного розвитку.

Розвиток та інновації – універсальність надання медичної допомоги, лікарями заохочення впровадження інноваційних технологій діагностики і лікування, адаптованих для жителів нашого регіону.

Робота в команді – висок кожного співробітника в досягненні поставлених завдань (індикаторів), дотримання медичної етики деонтології, вдосконалення якості медичних послуг.

Шовага до гідності та особистості пацієнтів та працівників.

Відповідальність – необхідність, обов'язок відповідати за свої дії.

Колегіальність – постійний самоаналіз і співробітництво, а також створення системи довіри на основі паритету відповідальності і обсягу роботи.

Відкритість – дотримання принципів чесності і порядності в особистісних і колективних діях.

Комунальне підприємство “Нікопольська міська лікарня № 4” Нікопольської міської ради”

Етапи впровадження Стратегії розвитку у спроможній мережі в якості кластерної лікарні

№	Заходи	Термін виконання	Примітки
1.	Розробка та затвердження Стратегічного плану розвитку лікарні на період 2023 рік	Грудень 2022р.	Додаткового фінансування не потребує
2.	Визначення та затвердження основних стратегій, заходів, механізмів розвитку КЦІ “НМЛ № 4” НМР”	Грудень 2022р.	Додаткового фінансування не потребує
3.	Підготовка до реалізації та закладання фінансування	Грудень 2022р.	-
3.1.	Аналіз реалізації програми медичних гарантій: перелік пакетів медичних послуг та суми фінансування, на які укладено договори з НСЗУ	Грудень 2022р.	20 пакетів надання медичних послуг за Програмою медичних гарантій шляхом контракування з НСЗУ
3.2.	Очікуваний обсяг коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування ЗОЗ за рахунок участі у грантах, залучених через міжнародні організації коштів міжнародної технічної допомоги, страхових компаній та інших джерел	Грудень 2022р.	Активна співпраця з зовнішніми донаторами
3.3.	Очікуваний обсяг коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування ЗОЗ, за рахунок коштів з місцевого бюджету (заходів з оплати енергопослуг)	Грудень 2022р.	Рішення сесії Нікопольської міської ради
3.4.	Обгрунтування необхідності капітальних інвестицій у ЗОЗ (закупівля обладнання, будівництва, ремонт приміщень тощо)	Січень 2023р.	Очікуваний обсяг коштів за рахунок місцевого та лікарняного бюджетів
3.5.	Подальше впровадження та розширення	2023 рік	

№	Заходи	Терміп виконання	Прямітис
	переліку платних послуг		
3.6.	Оцінка рівня енергоспоживання будівель ЗОЗ та планування заходів щодо підвищення їх енергетичної ефективності	Листоень – грудень 2022р.	
4.	Практична реалізація Стратегічного плану розвитку лікарні на період 2023 рік	2023 рік	Відповідно до видатків бюджету лікарні 2022 – 2023 років
	Операційна ціль 1: Орієнтована на потреби пацієнтів, фінансово спроможну, стабільно працюючу лікарню		
4.1.	Приведення кількості лікарняних ліжок до раціонального рівня	Січень 2023р.	Додаткового фінансування не потребує
4.2.	Розроблення та впровадження заходів зі зменшення тривалості середнього строку госпіталізації	Січень 2023р.	Додаткового фінансування не потребує
4.3.	Оптимізація ліжкового фонду, можливість їх швидкого перерозподілу за спеціальностями	Січень 2023р.	Додаткового фінансування не потребує
4.4.	Розроблення та впровадження заходів із збільшення частки амбулаторної медичної допомоги у структурі медичної допомоги, що надається ЗОЗ	Січень 2023р.	Додаткового фінансування не потребує
4.5.	Забезпечення можливості проведення термінових консультацій лікарями інших спеціальностей, у тому числі телемедичних консультацій, відповідно до клінічної ситуації	2023р.	Додаткового фінансування не потребує
4.6.	Впровадження критеріїв та індикаторів якості надання медичної допомоги	2023р.	Додаткового фінансування не потребує
4.7.	Розроблення стандартів сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги.	2023р.	Додаткового фінансування не потребує
4.8.	Виконання річного плану дій з впровадження програми профілактики інфекцій та інфекційного контролю із зазначенням обчислювальних індикаторів його виконання	2023р.	
4.9.	Впровадження та реалізація Концепції розвитку охорони психічного здоров'я в Україні	2023р.	
4.10.	Впровадження системи сестринського догляду, доступності та якості паліативної допомоги (договір з НСЗУ)	2023р.	
4.11.	Впровадження системи реабілітаційної допомоги при хворобах та станах відповідно до переліку лікарських спеціальностей, зазначених у ліцензії	2023р.	
	Операційна ціль 2: Забезпечення фінансової стабільності, налагодження співпраці між громадами та ланками охорони здоров'я територіальних громад		
4.12.	Проведення фінансового аналізу	Грудень	

№	Заходи	Термін виконання	Примітки
	укладених договорів із НСЗУ та їх економічної ефективності	2023р.	
4.13	Визначення пріоритетних пакетів послуг по договорам за ПМГ з НСЗУ відповідно до кадрових та матеріально-технічних можливостей підприємства	Грудень 2023р.	
4.14	Підготовка до підписання додаткових пріоритетних та підписання економічно ефективних пакетів в договорі з НСЗУ у 2024 та наступних роках	Грудень 2023р.	
4.15	Проектування термомодернізації приміщень	Липень – грудень 2023р.	
4.16	Визначення необхідної кількості та обсягів капітальних інвестицій у ЗОЗ для закупівлі обладнання, будівництва, ремонту приміщень тощо	Липень – грудень 2023р.	
4.17	Подальше впровадження та розширення переліку платних послуг	2024р.	
4.18	Викладання договорів з лікувально – профілактичними закладами III рівня надання медичної допомоги	Грудень 2023р.	
4.19	Залучення до співпраці та співфінансування територіальні громади в програмах з медичного обслуговування населення	Листопад – грудень 2023р.	Рішення сесії Нікопольської міської ради
4.20	Створення міської програми фінансового відшкодування за функцію соціального захисту та підтримки, яка неєригаманна лікарні	Листопад – грудень 2023р.	Рішення сесії Нікопольської міської ради
	Операційна ціль 3: Посилення кадрового потенціалу, створення оптимальної штатної структури, справедлива, прозора система оплати праці, формування кадрового резерву		
4.21	Визначення персональної участі та функціонального навантаження працівників в досягненні загальних результатів роботи підрозділів лікарні	Квітень – червень 2023р.	
4.22	Впровадження справедливої системи оплати праці з метою мотивації праці та підвищення впливу матеріального стимулювання за якість та культуру медичного обслуговування	2023р.	
4.23	Оптимізація та створення ефективної структури управління ЗОЗ	2023р.	
4.24	Створити графік навчальних програм для лікарів та середнього медичного персоналу для підвищення кваліфікації за дистанційною формою навчання	Листопад – грудень 2023р.	
4.25	Створити постійно діючий механізм	2023р.	

№	Заходи	Термін виконання	Примітки
	розвитку професійних компетентностей медичних працівників (навчання на робочому місці, освоєння паралельних спеціальностей та функцій, участь в семінарах з підвищення кваліфікації, зацікавленість у самоосвіті тощо)		
4.26	Прогнозування потреби у медичних фахівцях та подання заявок про кадрові потреби до МОЗ під час визначення Міністерством кількості місць на підготовку фахівців інтернів за кошти державного бюджету: фармацевт, клінічний провізор, епідеміолог, анестезіолог, фахівець з медицини невідкладних станів, психолог	Листопад грудень 2023р.	
	Операційна ціль 4: Покращення технічного стану та підвищення ефективності використання будівель, інженерної інфраструктури та устаткування ЗОЗ		
4.27	Реконструкція будівель та елементів благоустрою прилеглої території ЗОЗ	Вересень 2023р.	
4.28	Активна термомодернізація будівель	III квартал 2023р.	
4.29	Створення альтернативної системи енергозабезпечення та опалення приміщень лікарні	III квартал 2023р.	
4.30	Придбання діагностичного та лікувального обладнання за специфікацією згідно з ЦІМІ НСЗУ	III квартал 2023р.	
4.31	Придбання агіографічної діагностичної системи та МРТ для забезпечення більш ефективного надання ЕМД	III квартал 2023р.	
5	Організація моніторингового спостереження за результатами виконання першого етапу Стратегічного плану розвитку	Грудень 2023р.	
6	Аналіз досягнутих результатів виконання Стратегічного плану розвитку на першому етапі та визначення перспектив подальшого розвитку, внесення коректив до Стратегічного плану розвитку на 2024р.	Грудень 2023р.	

**Комунальне підприємство “Центральна міська лікарня”
Покровської міської ради” Дніпропетровської області**

ЦІЛЬ	ЗАВДАННЯ	ЗАХОДИ РЕАЛІЗАЦІЇ	ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ
Надання медичної та фізичної реабілітації з відновленням порушених функцій людини в результаті захворювань чи травм, пристосування його до навколишнього середовища та участі в соціальному житті з колишніми або зміненими в зв'язку з хворобою соціальними функціями.	Відновлення працездатності організму, та пристосування його до повноцінного виконання всіх необхідних функцій.	До 01.09.2023 створити на базі наявних приміщень лікарні реабілітаційного відділення.	Підписати договір з НСЗУ на пакет “Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у амбулаторних умовах” та придбання медичного обладнання за копоти НСЗУ, залучення кадрового потенціалу за напрямком медичної допомоги.
Покращення якості життя громадян шляхом забезпечення доступності хворих у термінальній стадії захворювання та їхніх родин до надання хоспісної та паліативної допомоги.	Зменшення розпадів життєдіяльності та ін. важких проявів захворювань, профілактика психологічну, соціальну та духовну підтримку пацієнтів з невиліковними хворобами та обмеженим прогнозом життя, а також їхніх рідних.	У 2024 році створити на базі наявних вільних приміщень лікарні відділення паліативної хоспісної допомоги на 20 ліжок.	Забезпечення оновлення матеріально-технічної бази, підвищення якості кадрового забезпечення за напрямком медичної допомоги, забезпечення взаємодії з центрами соціальних служб, територіальними центрами соціального обслуговування населення.
Збереження та покращення здоров'я населення шляхом підвищення якості та доступності медичних послуг	Забезпечення доступної та якісної медичної допомоги; підвищення рівня задоволеності пацієнта.	Впровадження сучасних технологій та методів лікування; розвиток фіз. та мед. реабілітації	Покращення матеріально-технічної бази; перегляд штатів відповідно до потреб у медичних послугах

Комунальне підприємство "Нікопольська лікарня" Покровської сільської ради"

ЦІЛЬ	ЗАВДАННЯ	ЗАХОДИ РЕАЛІЗАЦІЇ	ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ
Рання діагностика онкологічних захворювань	Розширення спектру діагностичних послуг (рентгенологічних, магнітно-резонансної томографії, маммографії)	Відкриття нового відділення МРТ діагностики Відновлення роботи мобільного кабінету (маммографічний рухомий кабінет)	Реконструкція частини приміщень першого поверху головного корпусу лікарні під відділення томографії. Придбання комп'ютерного томографа. Отримання ліцензій для впровадження медичної практики. Підвищення рівня кваліфікації медичного персоналу шляхом проходження післядипломного навчання Здійснення, на регулярній основі, виїзду рухомого маммографічного кабінету по території району.
Медична та психологічна реабілітація	Задоволення попиту населення в отриманні медичної та психологічної реабілітації		Підбір персоналу. Вивчення методик, протоколів лікування та розробка на їх основі програм реабілітації. Доснащення обладнанням для надання фізіотерапевтичних послуг, в т.ч. послуг з медичної реабілітації.
Розширення переліку лабораторних послуг	Реалізація права вибору пацієнтом закладу для отримання лабораторних послуг	Підвищити рівень задоволення пацієнтів в наданні лабораторних послуг, в т.ч. для прискорення діагностики жителям регіону	Реконструкція частини приміщень першого поверху головного корпусу лікарні під клініко-діагностичну лабораторію. Придбання додаткового обладнання. Проведення акредитації лабораторії у відповідності до вимог ДСТУ EN ISO 15189:2015 "Медичні лабораторії. Вимоги до якості та компетентності". Комплектування в складі рухомого маммографічного кабінету для виїзду по території району.

Передбачені пріоритетні напрямки розвитку Комунального підприємства “Нікопольська лікарня” Покровської сільської ради” внесені в стратегію розвитку Покровської сільської громади. Джерелами фінансування вказаних завдань будуть власні кошти підприємства, отримані за надані послуги з медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій Національною службою здоров’я України та кошти місцевого бюджету. Оскільки Постановою Кабінету Міністрів України від 09.06.2021 № 590 “Про затвердження Порядку виконання повноважень Державною казначейською службою в особливому режимі в умовах воєнного стану” значно скорочено можливі видатки, то кошти місцевого бюджету будуть направлені на придбання медичного обладнання, ППМ та запчастин для виїзду по території району рухомого маммографічного кабінету.

Комунальне підприємство “Марганецька центральна міська лікарня” Марганецької міської ради”

ЦІЛЬ	ЗАВДАННЯ	ЗАХОДИ РЕАЛІЗАЦІЇ	ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ
1. Лідерство та гарне впорядкування	1.1. Розвивати лідерство серед працівників лікарні	Виявляти активних та пропонували брати участь та очолювати внутрішні ради, групи	Постійно Керівник, Медичний директор, завідувачі відділеннями, головна медична сестра
		Створення команди для розвитку та зміцнення корпоративної культури	Постійно Керівник, Медичний директор, завідувачі відділеннями, головна медична сестра
2. Підвищення якості медичної допомоги	1.2. Стратегічне планування 2.1. Систематична організація навчання персоналу, тренінгів, обміну досвідом	Розробляти стратегію розвитку лікарні	Щорічний перегляд стратегічного плану Керівник, Медичний директор, фінансово-економічна служба
		Стимулювати медичний персонал до підвищення професійного рівня шляхом самонавчання завдяки доступу до інтернет ресурсів та проходження курсів тематичного удосконалення	Постійно Керівник, Медичний директор, відділ кадрів

		Співпрацювати з іншими медичними закладами району та області для обміну досвідом, визначення оптимального маршруту пацієнта та спільного використання кадрового потенціалу і діагностичних можливостей	Постійно Керівник, Медичний директор, відділ кадрів
2.2. Розвивати персонал, підвищувати його кваліфікацію		Залучення молодих фахівців, зокрема у спосіб надання службового житла	Постійно ОГГ, Керівник лікарні, Медичний директор
3. Підвищення рівня задоволеності клієнтів	3.1. Ремонт приміщень лікарні, поліпшення інтер'єру 3.2. Придбання Мамографа	Капітальні та поточні ремонти будівель для ефективного дослідження молочних залоз, цей спосіб дозволяє виявити злоякісні та доброякісні утворення, а також аномальний розвиток тканини в молочних залозах на початкових стадіях	Постійно ОГГ, залучення благодійних організацій, заклад 2024 рік ОГГ, залучення благодійних організацій, заклад
4. Підвищувати мотивацію персоналу	4.1. Розробка і впровадження мотиваційних стимулів	Забезпечити перегляд Колективної угоди, обов'язково визначивши у ній: форми і системи оплати праці та нормативи навантаження медичних працівників лікарні; структуру основної заробітної плати за елементами, з яких вона складається; працівників нараховується заробітна плата; умови, за яких основна заробітна плата працівників може бути підвищена або знижена до рівня, передбаченого законом, із визначенням показників та умов діяльності, за яким це підвищення або зниження може бути застосовано, та розмірів такого підвищення або зниження; показники та умови нарахування додаткової оплати праці: премій, доплат, надбавок або інших заохочувальних та компенсаційних виплат.	Постійно Керівник лікарні, Медичний директор, профсоюзний комітет лікарні

**V. План організації захисних споруд цивільного захисту
у спроможній мережі**

**Комунальне підприємство “Нікопольська міська лікарня № 4”
Нікопольської міської ради”**

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	сумість, тис. осіб	кількість, од.	сумість, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	1	0,150
Сховища*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями сховища*:			1	0,150
ПРУ*:			1	0,150
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*				
Швидкострою/збудовані ЗС ЦЗ*				

**Комунальне підприємство “Центральна міська лікарня”
Покровської міської ради” Дніпропетровської області**

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	сумість, тис. осіб	кількість, од.	сумість, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	3	0,860
Сховища*:			1	0,600
готові	1	0,600	1	0,600
обмежено готові				
не готові				

СІШ із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:			2	0,260
готові	2	0,260	2	0,260
обмежено готові				
не готові				
СІШ із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*				
Швидкосторуджувані ЗС ЦЗ*				

Діюча захисна споруда забезпечена місткістю на 600 осіб для захисту хворих та персоналу підприємства на випадок загрози та виникнення надзвичайної ситуації. На базі захисної споруди також розташовані 2 протирадіаційні сховища загальною кількістю на 260 осіб для радіаційної і хімічної безпеки.

**Комунальне підприємство "Нікопольська лікарня"
Покровської сільської ради"**

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	сума, тис. осіб	кількість, од.	сума, тис. осіб
Загалом:	1	0,155	4	0,468
Сховища*:			2	0,234
готові				
обмежено готові				
не готові				
СІШ із захисними властивостями сховища*:	1	0,155	2	0,234
ПРУ*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*				
Швидкосторуджувані ЗС ЦЗ*				

Комунальне підприємство “Марганецька центральна міська лікарня” Марганецької міської ради”

	Забезпечення укріптя персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	3	0,450
Сховища*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*			3	0,450
Пшвидкоспороджувані ЗС ЦЗ*				

VI. ВИСНОВКИ ТА ПРОПОЗИЦІЇ ДО ПЕРСПЕКТИВНОГО ПЛАНУ СПРОМОЖНОЇ МЕРЕЖІ ГОСПІТАЛЬНОГО КЛАСТЕРУ НІКОПОЛЬСЬКОГО РАЙОНУ

№ з/п	Назва закладу охорони здоров'я у існуючій мережі (спеціалізовані)	Рівень та місце закладу охорони здоров'я у спроможній мережі госпітального кластеру	
		ПРОПОЗИЦІЇ надані власником/засновником щодо заходів, які треба вжити (перепрофілювання, реорганізація шляхом: (вказати) об'єднання, створення спільного підприємства тощо	КЛАСТЕРНИЙ (або вказати, що в структурі кластерного) / ЗАГАЛЬНИЙ/
1.	Комунальне підприємство “Нікопольська міська лікарня № 4” Нікопольської міської ради”		КЛАСТЕРНИЙ
2.	Комунальне підприємство “Центральна міська лікарня” Покровської міської ради” Дніпропетровської області		ЗАГАЛЬНИЙ
3.	Комунальне підприємство “Нікопольська лікарня” Покровської сільської ради”		ЗАГАЛЬНИЙ
4.	Комунальне підприємство “Марганецька центральна міська лікарня” Марганецької міської ради”		ЗАГАЛЬНИЙ

Новомосковський кластер

Кластерні заклади:

КП “Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування”.

Загальні заклади:

1. КП “Магдалинівська центральна лікарня” МСР” Дніпроперовської області.
2. КНШ “Новомосковська центральна міська лікарня” НМР”.

ПЛАН РОЗВИТКУ СПРОМОЖНОЇ МЕРЕЖІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я НОВОМОСКОВСЬКОГО КЛАСТЕРУ

1. Загальна характеристика району

Новомосковський район у сучасних межах був утворений в 2020 році шляхом об'єднання колишнього Новомосковського та Магдалинівського районів та міста Новомосковськ.

Новомосковський район розташований на півночі Дніпропетровської області та межує з: Дніпровським районом Дніпропетровської області (з південно-західної сторони); Полтавським районом Полтавської області (з північно-західної сторони); Красноградським районом Харківської області (з північно-східної сторони); Павлоградським районом Дніпропетровської області (зі східної сторони) та Синельниківським районом Дніпропетровської області (з південної сторони).

Територія району складає – 3478,2 км², з них лісів – 273,5 км², що становить близько 8% від загальної площі та позитивно впливає на рекреаційний потенціал району.

Район багатий на корисні копалини, зокрема в наявності поклади газу, вугілля, лікувальні грязі та мінеральні води (біля озера Солоний лиман в межах Піщанської територіальної громади).

За рельєфними характеристиками територія району здебільшого – рівнина, незначні підвищення (в межах Губинської селищної та Перещепинської міської територіальної громад) у вигляді пагорбів, низини наявні в долинах річок (загальноє розчленування рельєфу коливається від 48 м до 117 м над рівнем моря). По території району протікають основні річки: Оріль, Самара, Самарчук, Кільчень, Чаплинка, Заплавка, Багата, Татарка, Підпільнянка та інші. З заходу на схід район пересікає канал “Дніпро-Донбас”.

Клімат району – помірно-континентальний. Середня температура січня становить від -5 °С до -6,5 °С; липня – від +23,5 °С до +22 °С. Опадів за рік випадає від 450 мм до 400 мм. Термін вегетаційного періоду -210 днів. Літо спекотне та сухе, часто з сильними вітрами та посухами, зима м'яка, малосніжна з частими відлигами.

В транспортному сполученні район перетинають магістральні автодороги міжнародного значення М-04 (Знам'янка – Луганськ - Ізварине); М-18 (Харків – Сімферополь – Алушта – Ялта); М-29 (є частиною Європейського маршруту Е105), а також наявне залізничне сполучення ділянки Придніпровської залізниці.

Соціально-економічні характеристики:

До складу Новомосковського району входить 8 територіальних громад, а саме Новомосковська міська ТГ, Перещепинська міська ТГ, Магдалинівська селищна ТГ, Губинська селищна ТГ, Черкаська селищна ТГ, Піщанська сільська ТГ, Личківська сільська ТГ та Чернечинська сільська ТГ.

Стан їх фінансової спроможності:

НОВОМОСКОВСЬКА МІСЬКА ТЕРИТОРІАЛЬНА ГРОМАДА

ФІНАНСОВА СПРОМОЖНІСТЬ

№ з/п	Найменування показника	Одиниця виміру	Значення показника
1.	Затверджений обсяг доходів бюджету територіальної громади на 2023 р, всього (2.2+2.3+2.4)	тис.грн.	606 011,2
2.	Плановий обсяг власних доходів загального фонду ТГ (податків, зборів та інших платежів) на 2023 рік (відповідно до ст.64 БКУ), всього з них:	тис.грн	463 092,5
	ПДФО	тис.грн	288 372,7
	Земельний податок та орендна плата за землю	тис.грн	62 840,0
	Єдиний податок	тис.грн	52 232,5
	Акцизний податок з реалізації суб'єктами господарювання роздрібною торгівлею підакцизних товарів	тис.грн	33 360,0
	Акцизний податок з пального	тис.грн	8 100,0
	Податок на нерухоме майно, відміне від земельної ділянки	тис.грн	10 260,0
	Рентна плата за користування надрами для видобування корисних копалин, загальнодержавного значення	тис.грн	
	Рентна плата за користування надрами для видобування корисних копалин місцевого значення	тис.грн	
	Транспортний податок	тис.грн	50,0
	Плата за надання адміністративних послуг	тис.грн	5 640,0
	Податок на прибуток комунальних підприємств	тис.грн	5,0
	Надходження від орендної плати за користування майном, що перебуває в комунальній власності	тис.грн	970,0
	Інші	тис.грн	1 262,3
3.	Плановий обсяг власних доходів спеціального фонду ТГ на 2023 рік (відповідно до ст. 69 БКУ), всього з них:	тис.грн	6 154,7
	Екологічний податок	тис.грн	70,0
	Власні надходження бюджетних установ	тис.грн	6 084,7
4.	Плановий обсяг надходження трансфертів до територіальної громади на 2023 р., всього, у тому числі:	тис.грн.	142 918,7
	обсяг базової догації	тис.грн	21 425,1
	освітня субвенція	тис.грн	120 326,0
	інші трансферти	тис.грн	1 167,6
5.	Затверджений обсяг витрат територіальної громади на 2023 р., всього загальний та спеціальний фонди	тис.грн.	596 529,8
	Органи місцевого самоврядування	тис.грн.	84 958,3

№ з/п	Найменування показника	Одиниці виміру	Значення показника
	Освіта, у тому числі:	тис.грн.	292 387,2
	заклади загальної середньої освіти	тис.грн.	187 278,7
	заклади дошкільної освіти	тис.грн.	88 629,7
	заклади позашкільної освіти	тис.грн.	5 788,4
	дитячо-юнацькі спортивні школи (системи освіти)	тис.грн.	
	центри професійного розвитку педагогічних працівників	тис.грн.	2 033,2
	Інклюзивно-ресурсні центри	тис.грн.	1775,7
	Культура, з них:	тис.грн.	37 478,9
	місцеві школи	тис.грн.	9 529,2
	бібліотеки	тис.грн.	5 894
	будинки культури	тис.грн.	14 228,5
	Фізична культура та спорт	тис.грн.	10 826,2
	Соціальний захист	тис.грн.	31 709,4
	Охорона здоров'я	тис.грн.	33 781,6
	Житлово-комунальне господарство	тис.грн.	59 068,2
	з них: благоустрій територій	тис. грн	53 442,8
	Будівництво та регіональний розвиток		
	Транспорт та транспортна інфраструктура	тис.грн.	3 000
	з них: експлуатація, ремонт та утримання	тис.грн.	3 000
	Природоохоронні заходи (видатки місцевих екологічних фондів)	тис. грн	70
	Міжбюджетні трансферти іншим бюджетам	тис.грн.	174,6
	з них реверсна дотація	тис.грн.	
	Обсяг резервного фонду	тис. грн	37 200,9
6.	Капітальні видатки (за рахунок усіх джерел фінансування) на 2023 рік (газифікація, водопостачання, ремонт доріг; соціально-гуманітарна сфера, інші), всього, у тому числі:	тис.грн	816,5
	Державний бюджет:	тис.грн	
	Проект "....."	тис.грн	
	Проект "....."	тис.грн	
	Обласний бюджет:	тис.грн	
	Проект "....."	тис.грн	
	Проект "....."	тис.грн	
	Трансферти з інших територіальних громад:	тис.грн	
	Проект "....."	тис.грн	
	Проект "....."	тис.грн	
	Власний бюджет:	тис.грн	816,5
	Проект "....."	тис.грн	
	Проект "....."	тис.грн	

ПЕРЕЩЕПИНСЬКА МІСЬКА ТЕРИТОРІАЛЬНА ГРОМАДА

Стан фінансової спроможності Перещепинської міської територіальної громади:

виконання бюджету Перещепинської міської територіальної громади за 2022 рік по доходах у сумі 172 810 911,54 гривень і по видатках у сумі 178 040 702,18 гривень, у тому числі:

загальний фонд бюджету Перещепинської міської територіальної громади за 2022 рік по доходах з урахуванням сум, одержаних з державного та обласного бюджетів – у сумі 170 791 170,11 гривень і по видатках – у сумі 176 552 779,88 гривень;

спеціальний фонд бюджету Перещепинської міської територіальної громади за 2022 рік по доходах з урахуванням сум, одержаних з державного та обласного бюджетів – у сумі 2 019 741,43 гривень і по видатках – у сумі 1 487 922,30 гривень.

До бюджету Перещепинської міської територіальної громади за 2022 рік надійшло доходів до загального та спеціального фондів з урахуванням міжбюджетних трансфертів в сумі 172 810,91 тис. грн. Офіційних трансфертів отримано – 68 876,044 тис. грн, з них: базова дотація – 11 662,9 тис. грн, дотація з місцевих бюджетів – 2 724,1 тис. грн, освітня субвенція – 53 943,7 тис. грн, субвенції з місцевих бюджетів – 545,344 тис. грн. Ріст надходжень доходів (без трансфертів) до планових призначень по загальному фонду – 92,01 %, по спеціальному фонду – 72,59 %. Фактично у 2022 році до загального фонду місцевого бюджету надійшло доходів у сумі 101 915,126 тис. грн.

На фінансування видатків загального фонду бюджету Перещепинської міської територіальної громади спрямовано 176 552,7 тис. грн з урахуванням трансфертів з державного та обласного бюджетів, що забезпечило виконання показників видаткової частини міського бюджету на 87,3 відсотка планового обсягу бюджетних асигнувань з урахуванням змін. Видатки спеціального фонду складають 1 487,9 тис. грн.

Стан розвитку медичної інфраструктури Перещепинської міської територіальної громади:

завдяки партнерству з Проектом “Програма ЄС Міцні Регіони – Спеціальна програма підтримки України”, який співфінансується Європейським Союзом та Федеральним міністерством економічного співробітництва та розвитку Німеччини (BMZ) та реалізується Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) GmbH, на даний час йде будівництво модульної поліклініки (медичний заклад вторинного рівня) на території Перещепинської міської лікарні, яка буде оснащена сучасним медичним обладнанням, меблями, потужним електрогенератором. На території лікарні встановлено і готується до підключення сонячна електростанція на 150 кВт.

МАГДАЛИНІВСЬКА СЕЛИЩНА ТЕРИТОРІАЛЬНА ГРОМАДА

Відповідно до постанови Верховної Ради України від 17 липня 2020 року № 807-ІХ “Про утворення та ліквідацію районів”, громада увійшла до складу новоствореного Новомосковського району Дніпропетровської області.

Протягом 2020 – 2023 років забезпечено збалансування бюджету Магдалинівської селищної ради в процесі економічного циклу.

Структура бюджетних витрат відповідає наявним фінансовим можливостям.

Доходи загального фонду в розрахунку на 1 мешканця у 2020 році склали 4 515 грн, у 2021 році – 6 542 грн, у 2022 році – 7 500 грн.

Капітальні видатки в розрахунку на 1 мешканця у 2020 році склали 187 грн, у 2021 році – 420 грн, у 2022 році – 1 043 грн, (в тому числі придбання “Цікільного автобуса”, збільшення статутного капіталу КП “Водопровідно-каналізаційне господарство” для встановлення нових водоопірних веж, придбання обладнання та основних засобів для центральної лікарні: рентген – комплекс, твердопаливний котел, генератор. Капітальні видатки в розрахунку на 1 мешканця при затвердженні бюджету на 2023 рік складають 642 837 грн, при цьому слід зазначити що капітальні видатки планували у 2023 році враховуючи вимоги постанови Кабінету Міністрів України № 590 “Про затвердження Порядку виконання повноважень Державною казначейською службою в особливому режимі в умовах воєнного стану”.

Щодо фінансування медичної галузі за рахунок Магдалинівського селищного бюджету.

Видатки на утримання матеріально-технічної бази, в тому числі придбання медикаментів, продуктів харчування, оплата послуг, придбання матеріальних цінностей, основних засобів, видатки по оплаті за використанні енергоносії комунальних закладів охорони здоров'я (первинний та вторинний рівень медицини) Магдалинівської селищної ради в повному обсязі фінансуються за рахунок коштів селищного бюджету.

Обсяг видатків на утримання закладів охорони здоров'я протягом 2020 – 2023 року за рахунок селищного бюджету складає 85 090 127 грн, в тому числі фінансування заходів Програми місцевих стимулів для медичних закладів, а саме для фінансування матеріальної допомоги на оздоровлення медичного та немедичного персоналу складає 2 225 932 грн.

Видатки на фінансування Програми забезпечення заходів лікування хворих на цукровий діабет у Магдалинівській селищній раді у 2021 році склали 484 000 грн.

При внесенні змін до затвердженого бюджету Магдалинівської селищної ради передбачено кошти на виконання заходів Програма розвитку екстреної медичної допомоги на території Магдалинівської селищної ради на 2023 рік в сумі 50 000 грн.

Комунальними закладами охорони здоров'я Магдалинівської селищної ради протягом січня – квітня 2023 року дотримано вимоги постанови Кабінету Міністрів України від 13 січня 2023 року №28 “Десякі питання оплати праці

медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації державних та комунальних закладів охорони здоров'я", щодо розмірів оплати праці осіб, які займають лікарські посади та осіб, які займають посади у закладах охорони здоров'я, віднесені єдиними кваліфікаційними вимогами до посад фахівців.

До складу Магдалинівської селищної ради входить 36 населених пунктів. Інфраструктура – сукупність споруд, систем і служб необхідних для функціонування громади. Об'єкти критичної інфраструктури – це підприємства та установи (незалежно від форми власності) таких галузей, як енергетика, транспорт, банки та фінанси, телекомунікації (електронні телекомунікації), продовольство, охорона здоров'я, комунальне господарство. Соціальна інфраструктура – заклади освіти, дошкільні навчальні заклади, заклади фізкультури і спорту.

Адміністративним центром громади є смт Магдалинівка, яке до 26.11.2021 мало статус адміністративного центру Магдалинівського району Дніпропетровської області. Відповідно до цього, на території самого смт Магдалинівка на даний час присутній весь спектр об'єктів інфраструктури взагалі і, зокрема, об'єктів критичної та соціальної інфраструктури, які забезпечують може стабільне функціонування територіальної громади. З усіх таких об'єктів, 67 закладів соціально-культурної сфери утримуються за рахунок бюджету Магдалинівської селищної ради.

Стабільним постачальником електричної мережі є АТ “ДТЕК Дніпровські електромережі”, представником якого на території громади є Магдалинівська дільниця Центрального регіону.

Транспортне сполучення між населеними пунктами організоване через Магдалинівську автобусну станцію Дніпропетровського обласного підприємства автобусних станцій. Окрім цього, за кошти бюджету громади в робочі дні здійснює рейс соціальний автобус, який доставляє громадян пільгових категорій та пенсіонерів до закладів охорони здоров'я в смт Магдалинівка, до банківських установ та установ соціальної сфери.

В центральній частині адміністративного центру громади функціонує дві банківські установи:

територіально відокремлене безбалансове відділення №10003/0293 філії – Дніпропетровське обласне управління АТ “ОЦАДБАНК”; Магдалинівське відділення АТ КБ “ПриватБанк”.

Основною установою з надання електричних телекомунікацій є Магдалинівська дільниця мережі доступу №343/4 Дніпропетровської філії АТ “Укртелеком”.

З метою задоволення продуктивних потреб проживаючого населення, функціонують:

63 продуктивних магазини (маркетів), з них – 33 в смт Магдалинівка;
Комунальне підприємство “Магдалинівський селищний ринок”.

На території громади функціонують два заклади охорони здоров'я, які перебувають у комунальній власності територіальної громади, а саме:

комунальне підприємство “Магдалинівська центральна лікарня”;

комунальне некомерційне підприємство “Магдалинівський центр первинної медико-санітарної допомоги”, в структурі якого 6 амбулаторій загальної практики сімейної медицини та 15 фельдшерських пунктів.

З метою надання житлово-комунальних послуг, в комунальній власності громади знаходяться та успішно функціонують чотири підприємства:

комунальне підприємство “Магдалинівське водопровідно-каналізаційне господарство” (надає послуги з централізованого водопостачання та водовідведення);

комунальне підприємство “Магдалинівський комбінат комунальних послуг” (надає послуги з вивозу твердих побутових відходів, санітарної очистки населених пунктів, утримання доріг комунальної власності, послуги сміттєзвалища тощо);

комунальне підприємство “Комунальник” (надає послуги з централізованого теплопостачання та готельні послуги).

У громаді дуже широко розвинута мережа соціальної інфраструктури, яка включає в себе:

14 ліцеїв та 2 гімназії;

комунальну установу “Центр професійного розвитку педагогічних працівників”;

комунальний заклад “Дитяча юнацька спортивна школа”;

9 закладів дошкільної освіти;

комунальний заклад “Фізкультурно-оздоровчий центр фізичного здоров’я населення “Спорт для всіх”;

комунальний заклад “Магдалинівський центр культури та дозвілля” в структуру якого входять 14 сільських будинків культури;

комунальний заклад “Магдалинівська публічна бібліотека” в структурі якого – 17 бібліотек-філій;

комунальний заклад “Магдалинівська школа мистецтв”;

комунальний заклад “Магдалинівський історико-краєзнавчий музей ім. Д.Кулакова”;

комунальна установа “Центр надання соціальних послуг” (з обслуговуванням 1600 людей похилого віку);

комунальна установа “Інклюзивно-ресурсний центр”.

Транспортне сполучення між населеними пунктами здійснюється 2 основними автомобільними дорогами територіального призначення (Т-04-13 та Т-04-14) та однією основною автомобільною дорогою обласного підпорядкування (О-040410), яка є сполученням з обласним центром м. Дніпро та з центром району – м. Новомосковськ.

Окрім цих доріг, по території громади проходять ще 6 доріг обласного підпорядкування (О-040701, О-040704, О-040705, О-040707, О-040708, О-040709) та 17 доріг такого ж підпорядкування з індексом “С” (С-040703, С-040705, С-040706, С-040709, С-040710, С-040712, С-040713, С-040716, С-040722, С-040723, С-040724, С-040725, С-040727, С-040728, С-040729 та С-040730).

На територіях населених пунктів громади є 271,25 км доріг комунальної власності з твердим покриттям.

З метою створення сприятливих умов проживання населення громади, запобігання злочинності в нічний час, в 33-ох населених пунктах облаштована та функціонує мережа вуличного освітлення зі 175-ти вузлами обліку та 2500 одиниць ліхтарів. Протяжність вуличного освітлення – 217 км.

ГУБИНИСЬКА СЕЛИЩНА ТЕРИТОРІАЛЬНА ГРОМАДА

Проведений аналіз фінансово-бюджетних показників діяльності Губиниської селищної ради за 2022 рік показав, що фінансову спроможність громади можна охарактеризувати як помірну.

Так, доходи загального фонду (без урахування трансфертів з інших бюджетів) на 1-го мешканця територіальної громади становлять 6 972,1 грн, при отриманому обсягу доходів у 2022 році в сумі 124,8 млн. гривень. Цей показник характеризує фінансовий потенціал ТГ, спроможність забезпечувати громаду за рахунок ресурсів, які генеруються на її території.

Частка місцевих податків і зборів у дохідній частині загального фонду бюджету Губиниської територіальної громади (без урахування трансфертів) становить 99,3 %.

За підсумками 2022 року із загального фонду бюджету ТГ було проведено видатків на загальну суму 190,7 млн грн, що становить 10 649, грн із розрахунку на одного мешканця.

Перевищення обсягів видатків над обсягами отриманих доходів свідчить про те, що забезпечення громади за рахунок власних ресурсів складає всього 65,5%.

Частка доходів територіальної громади за рахунок трансфертів з державного бюджету становить 21,3%, що вказує на залежність громади від державного бюджету та вказує за неможливість у повному обсязі виконувати свої видаткові повноваження за рахунок використання власних коштів та залежність від інших джерел їх надходження.

Питома вага капітальних видатків у загальному обсязі видатків селищного бюджету становить 9,9% і визначена як співвідношення капітальних видатків до сумарного обсягу видатків загального та спеціального фонду бюджету. Враховуючи середній показник по ідентичних громадах який становить 12,2% і максимальний - 42,2%, необхідно вказати, що Губиниська ТГ не спроможна у повному обсязі забезпечувати соціально-економічний розвиток громади, та у неї відсутня можливість для реалізації проектів інфраструктурного розвитку, створення матеріальних активів щодо отримання відповідного соціального ефекту.

Співвідношення видатків на утримання апарату управління з фінансовими ресурсами Губиниської ТГ визначено як співвідношення видатків на утримання апарату управління органів місцевого самоврядування із сумою доходів загального фонду (без врахування всіх видів трансфертів з державного бюджету). Рівень видатків на утримання апарату управління становить 20,5% і знаходиться в межах середніх показників ідентичних громад.

Питома вага заробітної плати у видатках загального фонду селищного бюджету без урахування трансфертів, перерахованих з бюджету ТГ до інших бюджетів, становить 72,0%. При цьому використано обсяги видатків спрямованих на заробітну плату з нарахуваннями по всіх галузях, а також обсяги видатків загального фонду бюджету без урахування коштів, перерахованих до інших бюджетів у вигляді трансфертів, оскільки ці кошти не були спрямовані на проведення видатків на території громади, а використані на утримання установ чи фінансування заходів інших громад (середній показник по ідентичних громадах становить 76%).

Губиниська селищна рада представляє об'єднану територіальну громаду в Новомосковському районі Дніпропетровської області. ОТГ було створено 27.01.2020, шляхом об'єднання 1 селищної та 6 сільських рад. До складу громади входять 25 населених пунктів. Населення Губиниської ОТГ – 17 422 особи. Адміністративний центр ОТГ – смт Губиниха з населенням 5230 осіб. Площа ОТГ – 749,498 кв.м.

Відповідно до цього, на території самого смт Губиниха на даний час присутній весь спектр об'єктів інфраструктури взагалі і, зокрема, об'єктів критичної та соціальної інфраструктури, які забезпечують стабільне функціонування територіальної громади.

Стабільним постачальником електричної мережі є АТ “ДТЕК Дніпровські електромережі”.

В центральній частині адміністративного центру громади функціонує банкомат АТ “ПриватБанк” за адресою смт. Губиниха, вул. Шевченко, буд. 21.

З метою задоволення продуктивних потреб проживаючого населення, функціонують 71 продуктивних магазини (маркетів).

На території громади функціонують заклади охорони здоров'я, а саме:

8 амбулаторій загальної практики сімейної медицини;

6 фельдшерських пунктів;

3 фельдшерсько-акушерських пункти.

З метою надання житлово-комунальних послуг, в комунальній власності громади знаходяться та успішно функціонують два підприємства:

комунальне підприємство “Господар” (надає послуги з централізованого водопостачання та водовідведення);

комунальне підприємство “Мар'янівське” (водопостачання та водовідведення; збирання твердих побутових відходів підтримання в належному стані житловий фонд, який знаходиться на балансі підприємства; благоустрій територій в межах Губиниської селищної територіальної громади, включаючи ремонт доріг, шляхів та інших сполучень тощо).

У громаді дуже широко розвинута мережа соціальної інфраструктури, яка включає в себе:

5 закладів дошкільної освіти та 10 дошкільних груп в дошкільних підрозділах закладів загальної середньої освіти;

17 закладів загальної середньої освіти, серед яких 9 закладів із статусом юридичної особи (4 ліцеї, два з них – опорні: Губиниський та Миколаївський, 5 гімназій) та 8 гімназій - філій опорних закладів; 2 заклади позанкільної освіти;

КЗ “Центр культурних послуг Губиниської селищної ради” до якого

входять 15 філій клубного типу;

КЗ “Публічна бібліотека Губиниської селищної ради” до якої входять 14 бібліотек-філій і 2 бібліотечних пункти.

КЗ “Центр надання соціальних послуг Губиниської селищної ради” в якому надаються соціальні послуги – 603 особам, в тому числі: відділення соціальної допомоги вдома – 287 особам відділення денного перебування – 205 особам

відділення надання соціальних послуг сім'ям, дітям та молоді – на супроводі знаходиться 25 сімей (111 осіб, із них 44 дорослих, 67 дітей).

На території громади діють 73 бюджетоутворюючих сільськогосподарських підприємств.

На територіях населених пунктів громади є 332,8 км доріг комунальної власності з твердим покриттям.

З метою створення сприятливих умов проживання населення громади, запобігання злочинності в нічний час, в 25-ох населених пунктах облаштована та функціонує мережа вуличного освітлення.

ЧЕРКАСЬКА СЕЛИЩНА ТЕРИТОРІАЛЬНА ГРОМАДА

Стає фінансування закладів охорони здоров'я громадою:

№ з/п	Отримувач коштів	Вид трансферту	2022 рік		2023 рік		Прим.
			план, грн	факт, грн	план, грн	факт, грн	
I.	Бюджет Губиниської селищної ТГ для КП “Новомосковська ЦРЛЛ”	Триє дотація з місцевого бюджету	1 941 766	1 941 766	5 896 440		
		Субвенція на придбання предметів, матеріалів, обладнання та інвентаря, медикаментів та перев'язувальних засобів, продуктів харчування, оплати послуг, на відрядження тощо	3 467 020	3 423 476			
		Субвенція для закупівлі медичного обладнання (системи ендоскопічної візуалізації для артоскопії, лапароскопії та отолярингології, придбання відкритої реанімаційної системи для повопароджених, придбання ультразвукового десектора(скальпеля)	16 374 500	16 348 200			
	РАЗОМ по бюджету Губиниської селищної ТГ		21 783 286	21 713 442			

2.	КПП "ЦІМСД" Черкаської селищної ради	Утримання закладу	4 048 100	4 048 100	12 204 358		
----	--------------------------------------------	-------------------	--------------	--------------	------------------	--	--

Стан розвитку інфраструктури громади:

Кількість закладів соціально-культурної сфери, що утримуються за рахунок бюджету Черкаської селищної ради, усього одиниць, з них:	одиниць	10
заклади загальної середньої освіти I – III ступенів	одиниць	2
заклади дошкільної освіти	одиниць	2
заклади системи соціального захисту	одиниць	1
культури	одиниць	1
лікарні	одиниць	1 (співфінансування)
центри первинної медичної (медико-санітарної) допомоги	одиниць	1
структурні підрозділи – амбулаторії	одиниць	2

У 2023 році розпочав роботу Центр надання адміністративних послуг Черкаської селищної ради (далі ЦНАП) - структурний підрозділ апарату селищної ради. За рахунок бюджету селищної ради сплачено у 2023 році ремонт, до облаштування приміщень ЦНАП та територіального підрозділу ЦНАП та забезпечення робочих місць адміністраторів та реєстратора ЦНАП новим обладнанням (комп'ютерна техніка та оргтехніка).

У 2023 році за рахунок бюджету Черкаської селищної ради заплановано виконання заходів з удосконалення та розвитку об'єктів інфраструктури громади з наступних напрямків:

капітальні, поточні ремонти, реконструкції адміністративних будівель та приміщень, будівель та приміщень закладів освіти, будівель та приміщень закладів охорони здоров'я, що знаходяться у комунальній власності;

благоустрій населених пунктів громади (придбання вуличних лавок; вуличне освітлення; ремонт та встановлення відео обладнання; роботи з дорожнього покриття автостоянок, пішохідних доріжок, вулиць, закупівля обмежувачів швидкості; придбання об'єктів благоустрою - майданчиків);

видалення аварійних, сухостійних, фаутих та дерев, які досягли вікової межі; придбання багаторічних насаджень;

капітальний ремонт водопровідно-каналізаційних об'єктів та мереж;

поточний ремонт майданчиків для централізованого збору сміття.

На теперішній час в громаді не вирішено питання щодо створення на території громади підрозділу місцевої пожежної охорони або формування команд добровільної пожежної охорони по причині відсутності у комунальній

власності земельних ділянок під будівництво об'єктів для зазначених підрозділів або команд. Питання щодо передачі земельних ділянок у комунальну власність опрацьовується.

ПІЩАНСЬКА СІЛЬСЬКА ТЕРИТОРІАЛЬНА ГРОМАДА

Піщанська сільська територіальна громада являється фінансово спроможною громадою, індекс податко-спроможності громади за 2022 рік становить 102,0 %, очікуване надходження власних доходів загального фонду в 2023 році складає 165,0 млн грн при планових призначеннях 142,8 млн грн, що достатньо для утримування бюджетних установ та закладів громади.

Під'їзні дороги до закладів охорони здоров'я знаходяться в задовільному стані по всім населеним пунктам громади. Загалом станом на 2023 рік потребують ремонту 4 дороги, які знаходяться на балансі Дніпропетровської ОДА (С041026 – “База відпочинку – Орлівщина – Піщанка” (від дороги О041004 до вул. Покровська в с. Орлівщина); С041026 – “База відпочинку – Орлівщина – Піщанка” (вул. Центральна в с. Орлівщина); С041026 – “База відпочинку – Орлівщина – Піщанка” (вул. Дачна в с. Орлівщина); О-041008 “Меліоративне – Знаменівка – Новотроїцьке – Солоний Лиман” (поблизу с. Новотроїцьке), протяжністю 7,65 км).

ЛИЧКІВСЬКА СІЛЬСЬКА ТЕРИТОРІАЛЬНА ГРОМАДА

Обсяг дохідної частини сільського бюджету на 2022 рік, без офіційних трансфертів, було затверджено у сумі 44 606,809 тис. грн, фактично надійшло – 55 739,768 тис. грн, виконання – 125,2% у тому числі: загальний фонд – 41 581,305 тис. грн, надійшло – 52 816,424 тис. грн, виконання – 127%; спеціальний фонд – 3 025,504 тис. грн, надійшло копіїв – 2 923,344 тис. грн виконання 96,6%.

Стан соціальної інфраструктури території Личківської ОТГ значною мірою залежить від рівня аграрного виробництва.

З сільським господарством пов'язана діяльність 86 фермерських господарств та 37 товариства з обмеженою відповідальністю, 1 акціонерне товариство та 1 товариство з обмеженою відповідальністю займаються видобуванням газового конденсату, природного газу та нафти, 131 суб'єктів підприємницької діяльності-фізичних осіб. Найбільші бюджетоутворюючі підприємства - сільськогосподарського спрямування: сфг “Ткач”, сфг “Руслап”, ТОВ “Агроальянс”, МПП “Оріль” (займаються виробництвом зернових та технічних культур, змішаним сільським господарством); АТ “Укргазвидобування”, АТ “Укртрансгаз” та ТОВ “Черша Українська газонафтова компанія” (займаються видобуванням нафти, природного газу та газового конденсату). Обсяг надходжень від сплати податків і зборів підприємствами аграрного сектору складає близько 33,2% від загального обсягу власних доходів громади, що робить сільський бюджет залежним, а фінансові ресурси громади нестабільними, тому що сільське господарство постійно

потребує фінансової підтримки з боку держави, яка на сьогодні виділяється в незначних обсягах. Щоб підвищити рівень виробництва на селі, який напряму залежить від розвитку складових інфраструктури, забезпечити доступність соціальних послуг та відповідність життєвих стандартів Личківська територіальна громада має наміри не допустити скорочення потенціалу соціальної інфраструктури та здійснити ремонти будівель установ освіти, та культури, покращити стан дорожнього покриття доріг комунальної власності, реконструювати вуличне освітлення населених пунктів.

Бюджет Личківської сільської територіальної громади по видатках загального фонду виконано на суму 55 708 515 грн. 76 коп. при плані з урахуванням внесених змін 67 062 149 грн. що становить 83 відсотка.

Видатки загального фонду бюджету фінансувалися за рахунок доходів місцевого бюджету, базової дотації з державного бюджету, дотацій з місцевого бюджету на проведення розрахунків протягом опалювального періоду за комунальні послуги та енергоносії, які споживаються установами, організаціями, підприємствами, що утримуються за рахунок відповідних місцевих бюджетів за рахунок відповідної додаткової дотації з державного бюджету, субвенцій з державного та обласного, районного бюджетів та за рахунок перехідних залишків бюджетних коштів загального фонду місцевого бюджету станом на 01.01.2022.

ЧЕРНЕЧЧИНСЬКА СІЛЬСЬКА ТЕРИТОРІАЛЬНА ГРОМАДА

Обсяг дохідної частини бюджету сільської територіальної громади на 2023 рік, з урахуванням міжбюджетних трансфертів, визначено у сумі 49726126,00 , в тому числі доходи загального фонду 48870504,00 грн., та доходи спеціального фонду -855622,00 грн, у тому числі: податки, збори та неподаткові платежі – 24993274,00 грн, та власні надходження спеціального фонду - 855622,00 грн; міжбюджетні трансферти - 23877230,00 грн. в т.ч.: освітня субвенція – 13554600,00 грн.; дотація з місцевого бюджету на здійснення переданих з державного бюджету видатків з утримання закладів освіти та охорони здоров'я за рахунок відповідної додаткової дотації з державного бюджету – 666100,00грн. базова дотація - 9653300,00 грн.; субвенція з обласного бюджету місцевим бюджетам на пільгове медичне обслуговування осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи - 3230,00 грн.

Доходи загального фонду (без врахування трансфертів) заплановано в сумі 24993274,00 грн.

Видатки сільського бюджету становлять 49726126,00 гривень, з яких видатки загального фонду – 48870504,00 гривень, видатки спеціального фонду – 855622,00 гривень.

Територія Чернеччинської сільської територіальної громади є нерозривною, її межі визначаються по зовнішніх межах юрисдикції сільських рад та територіальних громад, що об'єдналися. Утворена 22 грудня 2019 року шляхом об'єднання Чернеччинської, Гупалівської, Дмухайлівської та Заплавської сільських рад Магдалинівського району. До складу Чернеччинської

громади входить 8 населених пунктів, в тому числі села: Гупалівка, Дмухайлівка, Заплавка, Краснопілля, Кременівка, Минівка, Чернеччина, Мусієнково.

Територія Чернеччинської громади складає 307,75 кв.км.

За рахунок місцевого бюджету утримується 11 закладів, з них: чотири загальноосвітніх заклади (Гупалівський, Заплавський, Дмухайлівський, Чернеччинський ліцеї), чотири заклади дошкільної освіти: Гупалівський ДНЗ, Заплавський ДНЗ, Дмухайлівський ДНЗ, Чернеччинський ДНЗ, КУ “Центр надання соціальних послуг”, який створено згідно рішення сільської ради від 20 серпня 2021 року №1428-8/VIII, КЗ “Центр культури та дозвілля”, утворений згідно рішення сесії сільської ради №1425-8/III від 20 серпня 2021 року, “КЗ Чернеччинська публічна бібліотека”, утворений згідно рішення сесії сільської ради №1426-8/III від 20 серпня 2021 року.

На території громади переважають особисті селянські господарства, для яких характерні: невелика площа господарства, низька продуктивність, використання ручної робочої праці. Велику частину земель орендують сільськогосподарські підприємства (30 с/г виробників), які використовують сучасну техніку та технології. Галузь сільського господарства є базовою у забезпеченні економічної безпеки ТГ. Рослинницька сфера зорієнтована переважно на вирощування зернових – 40% та технічних – 50% культур. Сільськогосподарський комплекс Чернеччинської ТГ представлений:

На території Чернеччинської територіальної громади знаходяться підприємства нафтогазового комплексу України: АТ “Укргаз видобування”, НГВУ “Полтаванафтогаз” ПАТ “Укрнафта”, які займаються видобуванням газового конденсату, природного газу та нафти.

Загальна протяжність доріг комунальної власності – 83,62 км. У цілому по громаді мережа доріг загального користування забезпечує транспортне сполучення між населеними пунктами. Всі населені пункти забезпечені під'їздами з твердим покриттям. Транспортне сполучення у сільській місцевості здійснюється дорогами загального користування, що забезпечує доступність мешканців цих сіл до районного центру та центрів старостатів.

Склад населення 166929 осіб (сільське – 37,45% , міське – 62,4%).

II. Демографічні показники

Вікова структура населення станом на 01 січня 2023 року:

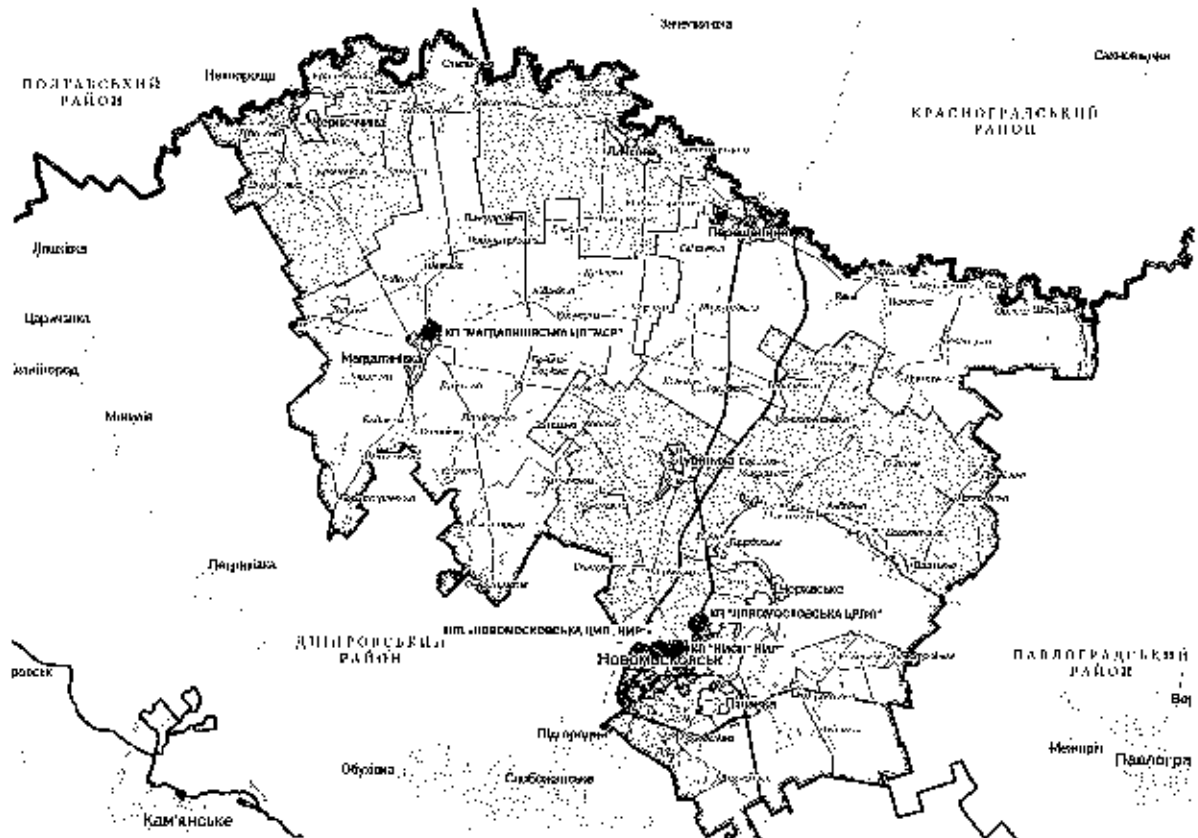
Вік	чисельність	частка
0 – 14	23926	14,34
15 – 64	111858	67
>65	31145	18,66
Всього	166929	100

Гендерний розподіл населення району (жінки – 90192 особи (54%)/чоловіки – 76737 (46 %).

Смертність – 2717 осіб.

Народжуваність – 938 осіб.
 Природний приріст – 1779 осіб.
 Кількість ВПО – 16721 особа.

III. Картографічне зображення мережі закладів охорони здоров'я та перелік функціонуючої мережі спеціалізованих закладів охорони здоров'я у госпітальному кластері



№ з/п	Назва закладу охорони здоров'я	Код ЄДРПОУ	Юридична адреса
1.	Комунальне підприємство "Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування"	26137707	51200, м. Новомосковськ, вул. Гетьманська, 238
2.	Комунальне некомерційне підприємство "Новомосковська центральна міська лікарня" Новомосковської міської ради	01987273	51200, м. Новомосковськ, вул. Сучкова, 40
3.	Комунальне підприємство "Магдалинівська центральна лікарня" Магдалинівської селищної ради Дніпропетровської області	01988315	51100, смт Магдалинівка, вул. Прозорова, 1

Інформація про кожний заклад охорони здоров'я та характеристика його основних індикативних показників спроможності з метою перспективного визначення рівня у спроможній мережі госпітального кластеру (у розрізі кожного закладу)

І. ФІНАНСОВА СПРОМОЖНІСТЬ СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ ЗАКЛАДІВ ГОСПІТАЛЬНОГО КЛАСТЕРУ (районних/міських, сільських, селищних тощо).

І.1. Ліжковий фонд та кадровий потенціал

№ з/п	Назва закладу	Кількість ліжок	Кількість лікарів		Кількість середнього медичного персоналу		Інший персонал	
			штатних посад	зайнятих посад	штатних посад	зайнятих посад	штатних посад	зайнятих посад
1.	КП "Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування"	400	127,75	114,75	196	178,5	228,75	231,75
2.	КП "Магдалинівська ЦЛ" Магдалинівської селищної ради	132	39,25	36,5	86,75	85,25	94,75	93,25
3.	КНП "Новомосковська ЦМЛ" Новомосковської міської ради	210	125,25	101,25	195,25	180,5	163,75	155,0

№ з/п	Назва закладу	Рік/показник	2021 рік		2022 рік		2023 рік		**2024 рік		**2025 рік	
			наявні	наявні	наявні	наявні	наявні	наявні	заплановано	заплановано	заплановано	заплановано
1.	КП "Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування"	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	15	16	17	20	23					
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн.)	73688231	148992054,8	140956547	*****	*****					
		Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	73688231	148992054,8		*****	*****					
2.	КНП "Новомосковська ЦМЛ" Новомосковської міської ради	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	13	17	14	17	17					
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн.)	130874800	126860600	108934800	*****	*****					
		Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	108698400	123198200	21160497	*****	*****					
3.	КП "Магдалинівська ЦП" Магдалинівської селищної ради	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	6	8	8	10	11					
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн.)	18765112,63	27674736,61	40321809,36	50000000,00	55000000,00					
		Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	25922411,23	38236075,06	10612920,11	-	-					
		Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	2141189	2873706	756942	*****	*****					

Довідково: ** це наміри

3.3. Надходження та витрати

тис. грн

№ з/п	Назва закладу	Надходження з місцевих бюджетів (Програма фінансової підтримки, грім енергоносіїв)			ВИТРАТИ								
		2020		2021	Заробітна плата, %		Медикаменти, медичні вироби		Обладнання, розвиток				
		2020	2021	2022	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2022		
1.	КП "Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування"	24671	6349	26955	7	0	0	34	43	29	39	1	66
2.	КНП "Новомосковська ЦМЛ" НМР	31466,65	11802,0	27739,95	70,8	73,9	28,6	9,0	4,0	0,04	13,7	6,0	69,9
3.	КП "Магдалинівська ЦЛ"МСР	5664,4	4810,2	10160,2	13,9	22,0	8,7	956,0	683,6	574,1	1703,7	587,5	4924,5

3.4. Платні послуги, благодійні надходження, гранти тощо

тис. грн

№ з/п	Назва закладу	Надходження	
		2020	2021
1.	КП "Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування"	4230,8	44046,8
2.	КНП "Новомосковська ЦМЛ" НМР	6029,4	7313,2
3.	КП "Магдалинівська ЦЛ"МСР	1677,3	1417,4
		2020	2021
		2022	2022
		68142	24642,7
		2907,2	

IV. Стратегічні цілі та завдання на 2023 – 2025 роки щодо подальшого розвитку закладів охорони здоров'я госпітального кластеру
(пам'ятка як скласти стратегічний план розвитку закладу охорони здоров'я додається)

Місія. Забезпечення надання якісних медичних послуг всім, хто їх потребує.

Візія. Комунальне підприємство “Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування” – провідний заклад медичного кластеру Новомосковського району, який у цілодобовому режимі забезпечує ургентну та планову багатопрофільну спеціалізовану медичну допомогу, використовуючи новітні світові стандарти та технології, керуючись законодавством України, нормативно-правовими документами Міністерства охорони здоров'я України, департаменту охорони здоров'я Дніпропетровської облдержадміністрації, регіональних органів державної влади. КП “Новомосковська ЦРЛЛ” є лідером із застосування кадрового, інноваційного, фінансового та виробничого менеджменту.

Цінності. Професіоналізм, лікарська честь, громадська відповідальність. Клієнт-центрований підхід, безпека пацієнтів, якісна допомога.

Стратегічні цілі. Забезпечення ефективного виконання функцій лікарні, зростання її економічного потенціалу шляхом впровадження продуктивного менеджменту управліннями всіх рівнів, взаємодії членів колективу на засадах професіоналізму, клієнторієнтованості, командності, інноваційності, етичності, спадкоємності, можливостей кадрового зростання.

КП “Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування”

ЦІЛЬ	ЗАВДАННЯ	ЗАХОДИ РЕАЛІЗАЦІЇ	ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ (джерела фінансування, гранти, гарантійні листи, кадрова політика, потреба у матеріально-технічному дообладанні, капітальні та поточні ремонти тощо)
Збільшення функціональної потужності лікарні.	Збільшити кількість клієнтів, які користуються медичними послугами КП “Новомосковська ЦРЛЛ”	Опрацювати ефективні маршрути пацієнтів.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Вивчити потреби населення, у т.ч. мешканців віддалених населених пунктів. 2. Налагодити ефективну комунікацію з керівниками ОПГ, громадських організацій, старостами населених пунктів, аналізувати інформацію (зворотній зв’язок). 3. Налагодити ефективну комунікацію з медичними працівниками центрів ПМСД, інших медичних закладів, аналізувати інформацію (зворотній зв’язок). 4. Виходити з пропозиціями до керівництва Новомосковської районної військової адміністрації щодо затвердження ефективних маршрутів пацієнтів.

	<p>Впровадити нові та розвинути існуючі напрямки медичної допомоги:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нейрохірургія. 2. Інтервенційна судинна хірургія. 3. Реабілітація. 4. Неонатологія. 5. Ендоскопія. 6. Паліативна допомога. 7. Дитяча неврологія. 8. Гастроентерологія. 9. Пульмонологія. 10. Дитяча хірургія. 11. Дитяча анестезіологія. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Розробка проєктів капітальних ремонтів та реконструкцій приміщень. 2. Підготовка фахівців. 3. Оснащення сучасним обладнанням. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Участь в конкурсах на отримання грантової допомоги. 2. Взаємодія з Дніпропетровським медичним університетом щодо залучення випускників, направлення лікарів на спеціалізації за спеціальностями : Неонатологія – 2 фахівця; Нейрохірургія – 1 фахівець; Дитяча анестезіологія – 2 фахівця; Дитяча анестезіологія вторинна спеціалізація – 3 фахівця; Інтервенційна судинна хірургія – 1 фахівець; Інтервенційна судинна хірургія вторинна спеціалізація – 1 фахівець; Дитяча хірургія – 1 фахівець. 3. Участь лікарів в міжнародних навчальних проєктах. 4. Участь в проєктах на отримання грантів, співпраця з керівниками громад щодо виділення субвенцій. 5. Обладнання: Магнітно-резонансний томограф; ангіограф; комплекс обладнання для стерилізаційної. 6. Підписання додаткових пакетів з НСЗУ.
<p>Розвиток послуг, що здійснюються на госпрозрахунковій основі.</p>		<p>Впровадження нових послуг та залучення додаткової кількості клієнтів – споживачів цих послуг.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ефективне та конкурентне ціноутворення. 2. Аналітична та маркетингова робота. 3. Співпраця з страховими компаніями. 4. Проведення рекламних компаній.

Збільшення функціональної ефективності лікарні	Забезпечення належної якості медичної допомоги	Ефективне функціонування системи управління якістю відповідно до вимог ДСТУ ISO 9001:015	<ol style="list-style-type: none"> 1. Створення відділу контролю якості. 2. Розвиток роботи відділу інфекційного контролю. 3. Розвиток та впровадження сучасних медичних технологічних процесів. 4. Робота зі зверненнями громадян.
Збільшення ефективності праці.	Збільшення ефективності праці.	Комп'ютеризація та інформатизація роботи закладу з забезпеченням належного рівня інформаційної безпеки.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Впровадження подальшої автоматизації технологічних процесів, зокрема, лабораторної інформаційної системи. 2. Використання новітніх ліцензійних програмних продуктів.
Впровадження продуктивного менеджменту управліннями всіх рівнів, взаємодії членів колективу на засадах професіоналізму, клієнторієнтованості, командності, інноваційності, спадкоємності, можливостей кадрового зростання.	Впровадження продуктивного менеджменту управліннями всіх рівнів, взаємодії членів колективу на засадах професіоналізму, клієнторієнтованості, командності, інноваційності, спадкоємності, можливостей кадрового зростання.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Навчання та підвищення кваліфікації управліннями всіх рівнів. 2. Створення системи зацікавленості всіх співробітників лікарні в кінцевому результаті роботи. 3. Створення сприятливого психологічного клімату та комфортних умов праці. 4. Формування високої культури взаємовідносин з урахуванням конкретних вимог та очікувань пацієнтів. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Участь керівників всіх ланок в навчальних проектах. 2. Створення системи аналізу індивідуальної ефективності роботи та системи заохочень. 3. Поточне анонімне опитування/анкетування працівників закладу та пацієнтів. Впровадження змін на підставі аналізу результатів.

	Належний рівень доступності населення до медичного закладу.	1. Стан доріг, що ведуть до КП "Новомосковська ЦРЛП" 2. Наявність маршрутів громадського транспорту до КП "Новомосковська ЦРЛП" 3. Обладнання автомобілів громадського транспорту засобами доступності для перевезення маломобільних груп населення.	Взаємодія з керівництвом громад, Новомосковської районної адміністрації та Новомосковської районної ради.
--	-------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

КНП "Новомосковська центральна міська лікарня" Новомосковської міської ради"

ЦІЛЬ	ЗАВДАННЯ	ЗАХОДИ РЕАЛІЗАЦІЇ	ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ (джерела фінансування, графік, гарантійні листи, кадрова політика, потреба у матеріально-технічному дообладнанні, капітальні та поточні ремонти тощо)
Місія: надання доступної якісної спеціалізованої медичної допомоги населенню для поліпшення тривалості і якості життя громадян.	Об'єднання пологового відділення на базі кластерної лікарні госпітального округу. Створення стаціонарних відділень: травматології і ортопедії, інфекційного для дорослих та дітей.	Вивільнення приміщення пологового відділення для облаштування відділення травматології та ортопедії, вивільнення приміщення неврологічного відділення для облаштування інфекційного відділення для дорослих і дітей.	Забезпечення кадрового потенціалу профільних відділень; необхідного медичного обладнання згідно вимог табелів оснащення відповідних відділень, проведення поточних ремонтів приміщень - за рахунок коштів НСЗУ, централізованого постачання, місцевого бюджету, благодійних внесків.

<p>Переваги для громади від діяльності закладу – отримання в найкоротший час медичної спеціалізованої допомоги за різними напрямками медичних послуг як стаціонарної, так і амбулаторно-поліклінічної (доїзд до лікарні в межах 10-15 хвилин з різних районів міста). Збереження робочих місць медичних працівників лікарні, вторинний розвиток галузі легкої промисловості міста. Забезпечення достойного рівня життя співробітників лікарні.</p>		<p>Перетворення приймального відділення в приймально-діагностичне з обласнуванням і дооснащенням його діагностичною апаратурою з розширенням площі з урахуванням необхідності створення травмагологічного пункту.</p>	<p>Скорочення ліжкового фонду дитячого відділення і переміщення в будівлю дитячого відділення неврологічного відділення.</p>	
		<p>Вивільнення приміщення лікарняного банку крові з переміщенням його в палату хірургічного відділення.</p>	<p>Забезпечення кадрового потенціалу профільних відділень; необхідного медичного обладнання згідно вимог табелів оснащення відповідних відділень, проведення поточних ремонтів приміщень - за рахунок коштів НСЗУ, централізованого постачання, місцевого бюджету, благодійних внесків.</p>	

<p>Візія: зберегти мультидисциплінарний підхід до лікування пацієнтів в невідкладних і планових випадках надання медичної допомоги; розвинути реабілітаційний напрямок медичної допомоги хворим в умовах післявоєнного часу.</p>	<p>Створення стаціонарного реабілітаційного відділення з розміщенням на частині площі пологового відділення.</p>	<p>Вивільнення приміщення пологового відділення для облаштування реабілітаційного відділення.</p>	<p>Забезпечення кадрового потенціалу профільних відділень; необхідного медичного обладнання згідно вимог табелів оснащення відповідних відділень, проведення поточних ремонтів приміщень - за рахунок коштів НСЗУ, централізованого постачання, місцевого бюджету, благодійних внесків.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

КП "Магдалинівська центральна лікарня" Магдалинівської селищної ради Дніпропетровської області

ЦІЛЬ	ЗАВДАННЯ	ЗАХОДИ РЕАЛІЗАЦІЇ	ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ (джерела фінансування, гранти, гарантійні листи, кадрова політика, потреба у матеріально-технічному дооснащенні, капітальні та поточні ремонти тощо)
1. Збільшення договорів з НСЗУ	Укладення договору з НСЗУ реабілітація дорослих та дітей в амбулаторних умовах	Навчання лікарів за спеціальністю фізична терапія та ерготерапія	Навчання за рахунок власних коштів підприємства
2. Покращення стаціонарної допомоги	Укладення договору з НСЗУ гастроскопія Введення в структуру ліжкового фонду палат для лікування інфекційних захворювань дорослих та дітей	Придбання сучасного відеогастроскопу Поточний ремонт приміщень	Придбання обладнання за рахунок коштів ТГ За рахунок власних коштів і надходжень з ТГ
3. Покращення комунікації з НСЗУ	Покращення матеріальної бази	Придбання оргтехніки для роботи у кабінеті лікарів	За кошти отримані від НСЗУ та за надання платних послуг
4. Покращення кадрового потенціалу закладу	Залучення молодих спеціалістів з числа випускників медичних навчальних закладів	Заява до ДОЗ	Гарантування від ТГ щодо забезпечення житлом

V. План організації захисних споруд цивільного захисту у спроможній мережі

(відповідно до додатку у форматі Excel)

1. Завершити роботи щодо відповідності підвальних приміщень лікарні вимогам захисних споруд “Найпростіше укриття”.

2. Зареєструвати підвальні приміщення лікарні в Губиниській селищній раді у якості захисних споруд “Найпростіше укриття”.

3. Урахувати в проектах на реконструкцію лікарні необхідність забезпечення відповідності підвальних приміщень вимогам захисних споруд “Найпростіше укриття”.

Планування діяльності закладу проводиться у відповідності до вимог Постанови Кабінету Міністрів України від 28.02.2023 №174 з метою забезпечення функціоналу КП “Новомосковська ЦРЛЛ” у якості кластерного закладу, зокрема, надання медичної допомоги за пріоритетними пакетами Національної служби здоров’я України, виконання вимог щодо функціонування споруд укриття, систем життєдіяльності (резервні джерела електропостачання, тепла, води та водовідведення), впровадження енергозберігаючих технологій (заходи з утеплення в рамках поточних, капітальних ремонтів та реконструкцій), використання альтернативних джерел енергопостачання (сонячна енергія), заходів протипожежної безпеки тощо. Досягнення відповідності діяльності КП “Новомосковська ЦРЛЛ” вимогам Постанови Кабінету Міністрів України від 28.02.2023 №174 у якості кластерного закладу Новомосковського району в частині ведення ліцензійної діяльності за фахом “Нейрохірургія” та підписання договору за пакетами №№ 38,40 - реабілітаційна допомога в стаціонарних та амбулаторних умовах заплановано на вересень 2023 року. Впровадження інтервенційної судинної хірургії – в 2025 - 2026 роках після проведення реконструкції. Виготовлення відповідної проекційної документації буде здійснено протягом 2023 року.

Комунальне підприємство “Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування”

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров’я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	4	0,650	0	0,000
Сховища*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				

**КП "Магдалинівська центральна лікарня" Магдалинівської
селищної ради Дніпропетровської області**

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	смність, тис. осіб	кількість, од.	смність, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	2	1,250
Сховища*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:			2	1,250
готові				
обмежено готові			2	1,250
не готові				
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*				
Швидкострою збудовані ЗС ЦЗ*				

**VI. Висновки та пропозиції до перспективного плану
спроможної мережі госпітального кластеру Новомосковського району**

№ з/п	Назва закладу охорони здоров'я у існуючій мережі (спеціалізовані)	Рівень та місце закладу охорони здоров'я у спроможній мережі госпітального кластеру
1.	Комунальне підприємство "Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування"	<p>ПРОПОЗИЦІЇ надані власником/засновником щодо заходів, які треба вжити (перепрофілювання, реорганізація шляхом: (вказати) об'єднання, створення спільного підприємства тощо</p> <p align="center">КЛАСТЕРНИЙ (або вказати, що в структурі кластерного) / ЗАГАЛЬНИЙ</p> <p align="center">Кластерний</p>
2.	Комунальне некомерційне підприємство "Новомосковська центральна міська лікарня" Новомосковської міської ради	<p align="center">Кластерний</p> <p align="center">Загальний</p>
3.	Комунальне підприємство "Магдалинівська центральна лікарня" Магдалинівської селищної ради Дніпропетровської області	<p align="center">Загальний</p> <p align="center">Загальний</p> <p>В подальшому, у разі невідповідності функціональних потужностей закладу (матеріально-технічна база, кадровий склад) вимогам Постанови Кабінету Міністрів України від 28.02.2023р. №174 щодо функціонування лікарні загального типу, розглянути питання подальшого функціонування Комунального підприємства "Магдалинівська центральна лікарня" Магдалинівської селищної ради у складі кластерного закладу КП "Новомосковська ЦРЛЛ".</p>

Павлоградський кластер

Кластерні заклади:

КНП “Павлоградська лікарня інтенсивного лікування” ПМР”.

Загальні заклади:

КШП”Павлоградська міська лікарня № 1” ПМР”.

ПЛАН РОЗВИТКУ СПРОМОЖНОЇ МЕРЕЖІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ПАВЛОГРАДСЬКОГО КЛАСТЕРУ

І. Загальна характеристика району

Павлоградський район створено відповідно до постанови Верховної Ради України від 17 липня 2020 року № 807-ІХ. До його складу увійшли: Павлоградська, Терпівська міські, Богданівська, Вербківська, Межиріцька, Троїцька сільські, Юр'ївська селищна територіальні громади. Кількість населених пунктів: 98. Населення району становить 166,2 тисяч осіб (на 01.01.2023), в результаті міграційного руху 193,5 тисяч осіб.

Раніше територія району входила до складу Павлоградського (1923 – 2020) та Юр'ївського районів, ліквідованих тією ж постановою.

Район розташований у центрі Західного Донбасу, у зоні центрального степу. Межує з Новомосковським, Синельниківським районами Дніпропетровської області та Лозівським районом Харківської області. Павлоградський район – район шахтарів, центр Західно-Донбаського вугільного басейну. Площа території району: 2430.1 км². Найбільш поширені ґрунти: типові чорноземи та солончаки. Корисні копалини: кам'яне вугілля, газ (у вугіллі та вільній у породах), германій, будівельні піски, бетонні піски, будове камішня, цементна сировина, цегляно-черепні глини. Клімат: атлантично-континентальний, не досить вологий, характеризується спекотним літом, зима з відлигами, малосніжна. Середня температура повітря за рік 8,1°C. Район розташований на перехресті автомобільних і залізничних ліній міжнародного значення, що дає можливість розглядати район як потужний транспортний капітал, який забезпечує функціонування зв'язків “Постачальник-Виробник-Споживач”. Відстань до обласних центрів у межах 200 км.

В межах району проходять автошляхи державного значення Новомосковськ – Донецьк, Павлоград – Лозова – Мерсфа; обласного значення Павлоград – Васильківка, Павлоград – Синельникове. Густа мережа автошляхів забезпечує рух автотранспорту в любых напрямках цілий рік. На території району автошляхи з твердим покриттям, інтенсивним рухом.

Є дві залізничні гілки: північ – південь (Лозова – Синельникове П) та схід – захід (Новомосковськ – Дніпро – Покровськ).

Район має потужний промисловий потенціал. Діє більше 20 промислових підприємств: вугледобувна, машинобудівна, хімічна, харчова, деревообробна, виробництво будівельних матеріалів та інші. Найбільші роботодавці: ПрАТ “ДТЕК Павлоградвугілля”, ДП НВО “Павлоградський хімічний завод”. Найбільші обсяги реалізації продукції має добувна промисловість (підприємства ПрАТ “ДТЕК Павлоградвугілля”).

На території району розташовано 7 громад: Павлоградська та Тернівська міські ради, Юр'ївська селищна рада, Вербківська, Межиріцька, Троїцька та Богданівська сільські ради.

При формуванні плану розвитку спроможної мережі закладів охорони здоров'я госпітального кластеру Павлоградського району Павлоградська міська рада є фінансово спроможною.

Склад населення району становить (сільське – 23,5%, міське – 76,5%).

Станом на 01.04.2023 на обліку в районі перебуває 27,3 тисяч внутрішньо переміщених осіб, які перемістились з тимчасово окупованих територій України. Всі отримують державну соціальну допомогу на проживання та відповідні державні соціальні допомоги.

II. Демографічні показники

Вікова структура населення станом на 01 січня 2023 року:

Вік	чисельність	частка
0–14	25917	15,65%
15 - 64	107248	64,5%
>65	32994	19,85%
Всього	166159	100%

Гендерний розподіл населення району: жінки – 53,3%/чоловіки – 46,7%.

Смертність – 2793 чол.

Народжуваність – 1107 чол.

Природний приріст – 1686 чол.

Кількість ВПО – 27334 чол.

III. Картографічне зображення мережі закладів охорони здоров'я та перелік функціонуючої мережі спеціалізованих закладів охорони здоров'я у госпітальному кластері

№ з/п	Назва закладу охорони здоров'я	Код ЄДРПОУ	Юридична адреса
1.	Комунальне некомерційне підприємство "Павлоградська лікарня інтенсивного лікування" Павлоградської міської ради	01984174	51400, Дніпропетровська область, місто Павлоград, вулиця Дніпровська, буд.541
2.	Комунальне некомерційне підприємство "Павлоградська міська лікарня №1" Павлоградської міської ради	01987402	51400, Дніпропетровська область, місто Павлоград, вулиця Шевченка, буд. 63

Комунальне некомерційне підприємство “Павлоградська лікарня інтенсивного лікування” Павлоградської міської ради

Має в своєму складі такі відділення:

Патологоанатомічне відділення (єдине в регіоні).

Відділення гемодіалізу (єдине в регіоні).

Діагностично-консультативний центр.

Медична лабораторія.

Відділ з інфекційного контролю.

Відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, до якого входять рентгенівський, ендоскопічний, травматологічний кабінети, лікарняний банк крові, кабінет ультразвукової діагностики.

Відділення анестезіології з ліжками інтенсивної терапії № 1.

Відділення анестезіології з ліжками інтенсивної терапії № 2.

Інсультино відділення з терапевтичними, паліативними, реабілітаційними та інсультними ліжками.

Відділення інтервенційної кардіології та реперфузійної терапії.

Отоларингологічне відділення з отоларингологічними та офтальмологічними ліжками.

Хірургічне відділення з хірургічними, нейрохірургічними, гінекологічними ліжками та хірургією одного дня.

Травматологічне відділення з травматологічними та реабілітаційними ліжками.

Інфекційне відділення.

Реабілітаційне відділення.

**Комунальне некомерційне підприємство
“Павлоградська міська лікарня №1” Павлоградської міської ради**

Має в своєму складі такі відділення:

Приймально-діагностичне відділення з кабінетами ультразвукової та функціональної діагностики.

Рентгенологічне відділення.

Діагностична лабораторна служба (до якої входять єдині в регіоні бактеріологічна лабораторія та серологічна лабораторія з діагностикою СНІД).

Терапевтичне відділення з хоспісними, паліативними та реабілітаційними ліжками.

Неврологічне відділення з паліативними та реабілітаційними ліжками.

Дитяче відділення з паліативними та реабілітаційними ліжками.

Психіатричне відділення з хоспісними, паліативними ліжками.

Акушерське відділення з ліжками сумісного перебування та патології вагітності.

Гінекологічне відділення.

Відділення новонароджених.

Відділення анестезіології з ліжками інтенсивної терапії.

Відділення “Хірургія одного дня” з ліжками планової хірургії та ендоскопічною діагностикою.

Консультативно-діагностичне відділення (до складу якого входять єдині в регіоні шкіряно-венерологічне диспансерне відділення, відділення по залученню при військкоматі, відділення медичної допомоги підліткам та молоді “Клініка, дружня до молоді”, центр профілактики та боротьби зі СНІДом).

Стоматологічний підрозділ з лікувальним та ортопедичним відділеннями.

Лікарняний банк крові.

IV. Інформація про кожний заклад охорони здоров'я та характеристика його основних індикативних показників спроможності з метою перспективного визначення рівня у спроможній мережі госпітального кластеру (у розрізі кожного закладу)

1. ФІНАНСОВА СПРОМОЖНІСТЬ СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ ЗАКЛАДІВ ГОСПІТАЛЬНОГО КЛАСТЕРУ.

1.1. Ліжковий фонд та кадровий потенціал

№ з/п	Назва закладу	Кількість ліжок	Кількість лікарів		Кількість середнього медичного персоналу		Інший персонал	
			штатних посад	зайнятих посад	штатних посад	зайнятих посад	штатних посад	зайнятих посад
1.	КНП “Павлоградська лікарня інтенсивного лікування” Павлоградської міської ради	275	128,5	121,5	264,75	261,75	71,25	70,25
2.	КНП “Павлоградська міська лікарня №1” Павлоградської міської ради	185	142,75	128,75	283,5	255,5	72	71

1.2. Фінансова спроможність закладів

№ з/п	Назва закладу	Рік/показник					**2025 рік зашляковано
		2021 рік наявні	2022 рік наявні	2023 рік наявні	**2024 рік зашляковано		
1.	КНП "Павлоградська лікарня інтенсивного лікування" Павлоградської міської ради	Кількість пакетів у договорів з НСЗУ	15	19	24	24	24
		Зашлякована вартість договору з НСЗУ (грн.)	183 793 426	301 079 457	243 856 063 (очікуване)	243 000 000 (очікуване)	243 000 000 (очікуване)
		Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	182 278 336	294 765 370	243 856 063 (очікуване)	243 000 000 (очікуване)	243 000 000 (очікуване)
2.	КНП "Павлоградська міська лікарня №1" Павлоградської міської ради	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	15	21	21	21	21
		Зашлякована вартість договору з НСЗУ (грн.)	82 729 465	115 964 916	177 478 966 (очікуване)	177 000 000 (очікуване)	177 000 000 (очікуване)
		Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	81 948 231	115 964 916	177 478 966 (очікуване)	177 000 000 (очікуване)	177 000 000 (очікуване)

Довідково: ** це наміри

1.3. Надходження та витрати

№ з/п	Назва закладу	Надходження з місцевих бюджетів (Програма фінансової підтримки, крім енергоносіїв)					ВИТРАТИ								
		2020	2021	2022	2020	2021	2022	Заробітна плата, %			Медикаменти, медичні вироби		Обладнання, розвиток		
1.	КНП "Павлоградська лікарня інтенсивного лікування" Павлоградської міської ради	18 913 380	922 467	8 934 382	30,2	33,2	21,4	3 772 326 (19,9%)	270 475 (4,6%)	164 996 (1,8%)	6 887 128 (38,4%)	1 771 234 (29,9%)	6 247 831 (69,9%)		
		22 558 380	475 073	6 206 570	52,6	62,9	36,6	2 092 013 (9,3%)	522 261 (5,5%)	399 584 (2,5%)	5 962 984 (26,4%)	100 000 (1%)	2 577 926 (15,9%)		

1.4. Платні послуги, благодійні надходження, графти тощо

№ з/п	Назва закладу	Надходження		
		2020	2021	2022
1.	КНП "Павлоградська лікарня інтенсивного лікування" Павлоградської міської ради	18 404 600	17 568 900	84 641 100
2.	КНП "Павлоградська міська лікарня № 1" Павлоградської міської ради	12 695 600	17 527 000	41 789 300

IV. Стратегічні цілі та завдання на 2023 – 2025 роки щодо подальшого розвитку закладів охорони здоров'я госпітального кластеру**КНП "Павлоградська лікарня інтенсивного лікування"
Павлоградської міської ради**

МІСІЯ: медичне обслуговування населення, надання медичної допомоги в стаціонарних умовах за видами діяльності відповідно до отриманої ліцензії на медичну практику та на основі професійної діяльності медичних працівників.

ВІЗІЯ: Наше завдання – досягнути найвищої якості надання медичної допомоги. Здорова нація – наше майбутнє.

ЦІННОСТІ:

Висока якість – прагнення надати найкращі медичні послуги пацієнтам.

Безпека – надання безпечних медичних послуг відповідно до заповіді лікування "Не нашкодь".

Співчуття та повага.

Пацієнтоорієнтованість.

Професіоналізм, розвиток та інновації.

Робота в команді, колегіальність та відкритість.

СТРАТЕГІЧНІ ЦІЛІ:

Покращення якості та розширення переліку медичних послуг.

Підвищення рівня задоволення пацієнта.

Посилення кадрового потенціалу, забезпечення його розвитку та ефективного використання.

Покращення матеріально-технічної бази.

Оптимізація фінансово-економічної діяльності.

ПРІОРИТЕТНІ НАПРЯМИ ДІЯЛЬНОСТІ:

Стати конкурентоспроможною, доступною для населення кластерною лікарнею, що надає комплексну кваліфіковану медичну допомогу, шляхом впровадження інноваційних технологій на засадах доказової медицини.

Забезпечити широкий спектр якісних медичних послуг.

Покращити матеріально-технічну базу закладу, підвищити ефективність використання приміщень та інфраструктури.

Забезпечити наявність компетентних кадрових ресурсів та їх розвиток.

Взаємодія з іншими медичними організаціями з питань консультативно – діагностичної та лікувальної допомоги населенню.

Надання платних медичних послуг.

ЦІЛЬ	ЗАВДАННЯ	ЗАХОДИ РЕАЛІЗАЦІЇ	ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ (джерела фінансування, гранти, гарантійні листи, кадрова політика, потреба у матеріально-технічному дообладанні, капітальні та поточні ремонти тощо)
Покращення якості та розширення переліку медичних послуг.	Забезпечення закладу якісним медичним обладнанням	Придбання апарату магнітно-резонансної томографії 3,0 Тесла	Державний бюджет, інші кошти, не заборонені законодавством.
	Проведення 1 раз на рік незалежного аудиту про відповідність системи управління якістю.	Проведення щорічних перевірок актуальності медичних протоколів Обрання організації для проведення незалежного аудиту	
	Впровадження і вдосконалення медичної і лабораторної інформаційної системи	Зміна або скорочення робочих процесів, що призведе до більш ефективного використання часу.	
Підвищення рівня задоволення пацієнта.	Ліквідація черг в лікарні	Оптимізація робочого часу і вдосконалення системи управління потоками пацієнтів.	
	Покращення навігації в лікарні	Встановлення вказівників для кожного відділення та адміністративних зон.	
Створення комфортних умов перебування		Постійне проведення поточних і капітальних ремонтів	Державний, обласний, міський бюджети, інші кошти, не заборонені законодавством.

Посилення кадрового потенціалу, забезпечення його розвитку та ефективного використання.	Підвищення кваліфікації управлінського, медичного та технічного персоналу.	Стимулювання працівників до власного професійного зростання і майстерності.	
	Створення мотиваційної системи для персоналу.	Заробітну плату доцільно пов'язувати із наявними результатами індивідуальної праці, виходячи із особистих професійних якостей.	
	Розширення співпраці з іншими медичними закладами	Затвердження плану проведення спільних заходів, які спрямовані на отримання досвіду, направлені на підвищення престижу медичної професії та систему охорони здоров'я	
Покращення матеріально-технічної бази.	Виконання робіт з капітального ремонту та реконструкції	Капітальний ремонт відділень, ліфтів, систем протипожежної безпеки	Державний, обласний, міський бюджети, інші кошти, не заборонені законодавством.
Оптимізація фінансово-економічної діяльності.	Укладання договорів з НСЗУ	Відповідати вимогам для укладання договорів з НСЗУ.	
	Залучення додаткових джерел фінансування.	Залучення благодійної допомоги, грантових коштів, коштів добровільного медичного страхування, добровільні внески та пожертви, кошти від надання платних послуг.	

**КНП “Павлоградська міська лікарня №1”
Павлоградської міської ради**

МІСІЯ: турбота про здоров'я жителів громади, надаючи в комфортних умовах доступні та якісні профілактичні, діагностичні, лікувальні, реабілітаційні та оздоровчі послуги шляхом формування довірливих відносин, що базуються на взаємоповазі, відповідальності та професіоналізмі.

ВІЗІЯ: від колективізму до індивідуалізму - лікувати не хворобу, а пацієнта.

ЦІННОСТІ:

Здорова людина,.

Профілактика, діагностика та ефективне лікування хвороби.

Відповідальність та взаємоповага, відкритість, довіра та порядність.

Пацієнтоорієнтованість.

Командна робота та прагнення до розвитку,

Комфортні умови для пацієнтів і персоналу.

СТРАТЕГІЧНІ ЦІЛІ:

Високотехнологічна медична інфраструктура, розширення спектру та покращення якості медичних послуг.

Доступність медичних послуг;

Розвиток медичного персоналу.

ПРІОРИТЕТНІ НАПРЯМКИ ДІЯЛЬНОСТІ:

Стати доступною для населення загальною лікарнею, що надає комплексну кваліфіковану медичну допомогу, шляхом впровадження інноваційних технологій.

Забезпечити спектр якісних медичних послуг; а також, за рішення власника закладу – Павлоградської міської ради, розширити мінімальний перелік базових напрямків медичного обслуговування населення шляхом надання стаціонарної психіатричної допомоги, допомоги дитячому населенню, допомоги роділлям і породіллям

Покращити матеріально-технічну базу закладу, підвищити ефективність використання приміщень та інфраструктури.

Забезпечити наявність компетентних кадрових ресурсів та їх розвиток.

Взаємодія з іншими медичними організаціями з питань консультативно – діагностичної та лікувальної допомоги населенню.

Надання платних медичних послуг.

ЦІЛЬ	ЗАВДАННЯ	ЗАХОДИ РЕАЛІЗАЦІЇ	ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ (джерела фінансування, гранти, гарантійні листи, кадрова політика, потреба у матеріально-технічному дооснащенні, капітальні та поточні ремонти тощо)
Високотехнологічна медична інфраструктура, розширення спектру та покращення якості медичних послуг.	Проведення 1 раз на рік незалежного аудиту про відповідність системи управління якістю.	Проведення щорічних перевірок актуальності медичних протоколів Обрання організації для проведення незалежного аудиту	
	Розвиток новітніх технологій	Придбання та введення в експлуатацію сучасного медичного та немедичного обладнання для підвищення якості медичних послуг у відповідності до сучасних стандартів. Насамперед – подальший розвиток інформативних технологій, зокрема – телемедичних, та придбання цифрового рентгенівського обладнання	Державний, обласний, міський бюджети, інші кошти, не заборонені законодавством.
Покращення матеріально-технічної бази		Реконструкція та капітальний ремонт будівель з втіленням енергозберігаючих технологій	Державний, обласний, міський бюджети, інші кошти, не заборонені законодавством.

	Створення фонду розвитку лікарні	Збільшення бюджету на розвиток лікарень Підвищення якості надання послуг	
	Підготовка та реалізація ініціатив в рамках грантових проектів	Покращення інфраструктури та матеріально-технічної бази лікарні	
Доступність медичних послуг	Ліквідація черг в лікарні	Оптимізація робочого часу і вдосконалення системи управління потоками пацієнтів.	
	Покращення навігації в лікарні	Встановлення вказівників для кожного відділення та адміністративних зон.	
Розвиток медичного персоналу.	Сприяння безперерйному професійному розвитку персоналу	Оплата за професійне навчання персоналу	
	Створення мотиваційної системи для медперсоналу (бонуси, надбавки тощо)	Підвищення показників ефективності праці персоналу (збільшення кількості пацієнтів, які обслуговуються, покращений рівень послуг, які надаються) Збільшення кількості лікарів	

V. План організації захисних споруд цивільного захисту у спроможній мережі (відповідно до додатку у форматі Excel)

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		паявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:			3*	0,978
Сховища*:				
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:				
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*			3	0,978
Швидкоспоруджувані ЗС ЦЗ*				

*В КНІ "Павлоградській лікарні інтенсивного лікування" обліковуються 1 найпростіше укриття ємністю 0,400 тис.осіб

В КНП "Павлоградській міській лікарні №1" обліковуються 2 найпростіших укриття ємністю 0,578 тис. осіб.

**VI. Висновки та пропозиції до перспективного плану
спроможної мережі госпітального кластеру – місто Павлоград**

№ з/п	Назва закладу охорони здоров'я у існуючій мережі (спеціалізовані)	Рівень та місце закладу охорони здоров'я у спроможній мережі госпітального кластеру	
		ПРОПОЗИЦІЇ надані власником/засновником щодо заходів, які треба вжити (перепрофілювання, реорганізація шляхом: (вказати) об'єднання, створення спільного підприємства тощо	КЛАСТЕРНИЙ (або вказати, що в структурі кластерного) / ЗАГАЛЬНИЙ
1.	КНП "Павлоградська лікарня інтенсивного лікування" Павлоградської міської ради		КЛАСТЕРНИЙ
2.	КНП "Павлоградська міська лікарня № 1" Павлоградської міської ради		ЗАГАЛЬНИЙ

Синельниківський кластер

Кластерні заклади:

КНП “Синельниківська центральна міська лікарня” СМР”

Загальні заклади:

1. КНП “Першотравенська міська лікарня” “ПМР”

2. КНП “Покровська лікарня “ПСР Дніпропетровської області”

ПЛАН РОЗВИТКУ СПРОМОЖНОЇ МЕРЕЖІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я СИНЕЛЬНИКІВСЬКОГО КЛАСТЕРУ

I. Загальна характеристика району

Розташування та географічні особливості району:

Площа території району: 657,4 тис.га,

Чисельність населення району: 198686 осіб,

Кількість населених пунктів: 369;

Адміністративний центр: м. Синельникове;

Кількість територіальних громад: 19

Район займає лівобережжя Дніпровської дуги. Межує з Новомосковським, Павлоградським, Дніпровським районами Дніпропетровської області, Краматорським, Покровським, Волноваським районами Донецької області та Запорізьким, Пологівським Запорізької області. Територія району- це переважно степова рівнина, одноманітність якої порушується сухими балками, кряжами та ярами. Основні водні артерії району – мілководні річки Вовча, Верхня Терса, Солона та Бик. Територія району характеризується складним рельєфом з вираженими тальвегами та балками. Основні типи ґрунтів – чорноземи звичайні, на лісових породах мало- й середньогумусні різної потужності; в долинах річок лучні ґрунти на делювіальних та алювіальних відкладах. З природних ресурсів в районі є запаси глини, піску, граніту.

Соціально-економічні характеристики:

Перелік територіальних громад та стан їх фінансової спроможності.

Стан розвитку інфраструктури.

Район утворено відповідно до постанови Верховної Ради України від 17 липня 2020 року № 807-ІХ. До його складу увійшли: Синельниківська, Першотравенська міські громади, Раївська, Дубовиківська, Брагинівська, Миколаївська, Великомихайлівська, Маломихайлівська, Зайцівська, Новооавлівська, Слов'янська, Українська сільські, Васильківська, Межівська, Петропавлівська, Покровська, Славгородська, Роздорська, Іларіонівська селищні територіальні громади. Синельниківщина – аграрний район. Територіальні громади району фінансово спроможні.

Виконання доходів загального фонду місцевих бюджетів у Синельниківському районі за 2022 рік

№ з/п	ТТ та райони	Факт 2021 року	План на 2022 рік	Відхилення плану на 2022 рік від факту 2021 року		Факт 2022 року	Виконання річного плану		Відхилення факту 2022 року від факту 2021 року	
				+/-	%		+/-	%	+/-	%
1	2	3	4	5=4-3	6=4/3*100-100	7	8=7-4	9=7/4*100	10=7-3	11=7/3*100-100
10	м. Першотравенськ	172 967,3	167 979,3	-4 988,0	-2,9	174 727,8	6 748,5	104,0	1 760,6	1,0
12	м. Синельникове	151 104,8	153 429,3	2 324,5	1,5	157 439,3	4 010,0	102,6	6 334,5	4,2
	Всього по містах	324 072,1	321 408,6	-2 663,5	-0,8	332 167,1	10 758,5	103,3	8 095,0	2,5
20	Синельниківський р-н	549,8	86,7	-463,1	-84,2	118,4	31,7	136,5	-431,4	-78,5
	Всього по районах	549,8	86,7	-463,1	-84,2	118,4	31,7	136,5	-431,4	-78,5
24	Братинівська сільська ТГ	18 323,0	17 886,5	-436,5	-2,4	18 215,1	328,6	101,8	-107,9	-0,6
26	Васильківська селищна ТГ	97 103,1	96 209,6	-893,5	-0,9	99 464,4	3 254,9	103,4	2 361,3	2,4
27	Великомихайлівська сільська ТГ	16 862,1	13 906,7	-2 955,4	-17,5	16 675,0	2 768,2	119,9	-187,2	-1,1
37	Дубовицька сільська ТГ	42 076,7	42 321,2	244,5	0,6	44 032,9	1 711,7	104,0	1 956,2	4,6
38	Зайцівська сільська ТГ	28 059,5	27 578,7	-480,8	-1,7	27 236,6	-342,2	98,8	-823,0	-2,9
41	Гларонівська селищна ТГ	50 831,7	53 562,2	2 730,5	5,4	51 430,0	-2 132,2	96,0	598,3	1,2
51	Маломихайлівська сільська ТГ	23 461,1	24 074,0	612,9	2,6	25 607,8	1 533,8	106,4	2 146,7	9,1
53	Межівська селищна ТГ	79 209,0	81 056,0	1 847,0	2,3	82 412,5	1 356,5	101,7	3 203,5	4,0

№ з/п	ТТ та райони	Факт 2021 року	План на 2022 рік	Відхилення плану на 2022 рік від факту 2021 року		Факт 2022 року	Виконання річного плану		Відхилення факту 2022 року від факту 2021 року	
				+/-	%		+/-	%	+/-	%
55	Миколаївська сільська ТТ (С)	77 355,2	93 782,9	16 427,6	21,2	103 995,7	10 212,8	110,9	26 640,4	34,4
61	Новопавлівська сільська ТТ	22 821,9	20 700,0	-2 121,9	-9,3	18 885,5	-1 814,5	91,2	-3 936,4	-17,2
69	Петропавлівська селищна ТТ	45 430,6	45 280,0	-150,6	-0,3	54 991,4	9 711,4	121,4	9 560,7	21,0
72	Покровська селищна ТТ (С)	100 308,9	100 200,0	-108,9	-0,1	122 744,0	22 544,0	122,5	22 435,1	22,4
74	Раївська сільська ТТ	60 917,9	64 570,0	3 652,1	6,0	58 601,6	-5 968,3	90,8	-2 316,3	-3,8
75	Роздорська селищна ТТ	13 489,6	14 497,9	1 008,4	7,5	12 654,3	-1 843,6	87,3	-835,2	-6,2
78	Славгородська селищна ТТ	29 256,9	31 718,0	2 461,1	8,4	31 198,0	-519,9	98,4	1 941,1	6,6
80	Слов'янська сільська ТТ	26 346,6	23 007,3	-3 339,3	-12,7	23 473,8	466,5	102,0	-2 872,8	-10,9
86	Українська сільська ТТ	19 353,8	16 306,8	-3 047,0	-15,7	17 330,9	1 024,1	106,3	-2 023,0	-10,5
Всього по ТТ		751 207,7	766 657,7	15 450,0	2,1	808 949,3	42 291,6	105,5	57 741,6	7,7
Разом по бюджетах		1 075 829,6	1 088 153,0	12 323,4	1,1	1 141 234,8	53 081,8	104,9	65 405,3	6,1

В аграрному секторі району здійснюють сільськогосподарську діяльність 1711 підприємств різної форми власності, з них 1252 сільськогосподарські підприємства, в тому числі 612 фермерських господарств. Основні напрями розвитку агропромислового комплексу району є виробництво зернових та технічних культур.

На території Синельниківського району виробничу діяльність здійснюють 12 промислових підприємств. З них: 2 підприємства, що відносяться до добувної промисловості і розроблення кар'єрів (ТОВ "Кварцит ДМ", ТОВ "Демурінський ГЗК"), 2 підприємства, що відносяться до переробної промисловості (ТОВ "Виналь" та ТОВ "Інтерфом-Дніпро"), 1 підприємство, що здійснює діяльність в галузі машинобудування, 7 – інші промислові підприємства.

Синельниківський район є зоною ризику виникнення аварій і катастроф техногенного та природного походження, а саме: на території району розміщено 356 потенційно небезпечних об'єктів, та 9 хімічно-небезпечних об'єктів.

Територією району проходять такі автошляхи Е50М4, Т 0401, Т 0406, Т 0408, Т 0428 та Т 0431.

У місті Синельникове пасажироперевезенням здійсшують 2 перевізники:

ШІ "Зігфрід-М", кількість рухомого складу (транспортних засобів) на маршрутах – 21 од.;

ЦрАТ "АТП-11215", кількість рухомого складу (транспортних засобів) на маршрутах – 5 од.

У місті Першотравенськ відсутня міська транспортна мережа. Транспортні послуги з міжміського перевезення пасажирів надаються ТОВ "АІК "ПІКЕТ ПАВЛОГРАД".

Сільські та селищні громади району користуються транспортними перевезеннями, які здійснює ТДВ "Автопроміль" (м. Дніпро) та приватні перевізники. Послуги маршрутного таксі та вантажні перевезення здійснюються фізичними особами - підприємцями.

Крім того, населення району користується послугами залізничного транспорту регіональної філії "Придніпровська залізниця" акціонерного товариства "Українська залізниця".

Для забезпечення потреби населення у якісних освітніх послугах у районі функціонують:

84 заклади загальної середньої освіти, де здобуває освіту 2129 здобувачів;

83 закладів дошкільної освіти;

5 закладів професійно-технічної освіти.

Для розвитку здібностей та талантів в районі функціонує 12 позашкільних установ: 7 центрів дитячої та юнацької творчості та 5 дитячо-юнацьких спортивних шкіл. Мережа закладів культури району складається з:

111 клубних установ;

98 бібліотечних установ;

4 музеїв;

7 мистецьких шкіл.

На території району працюють та надають послуги з медичного обслуговування 9 центрів первинної медичної санітарної допомоги, 3 комунальних заклади вторинного рівня.

З метою імунізації населення проти COVID-19 в районі функціонує 1 центр вакцинації, 7 пунктів щеплень, працюють виїзні бригади.

Склад населення (сільське, міське %) міське – 49%, сільське – 51%;

Міграційні процеси тощо.

Ц. Демографічні показники

Вікова структура населення станом на 01 січня 2023 року:

Вік	чисельність	частка
0 – 14	21683	13
15 – 64	97779	59
>65	46389	28
Всього	165885	100

Гендерний розподіл населення району: (жінки/чоловіки,%) жінки – 54%, чоловіки – 46%.

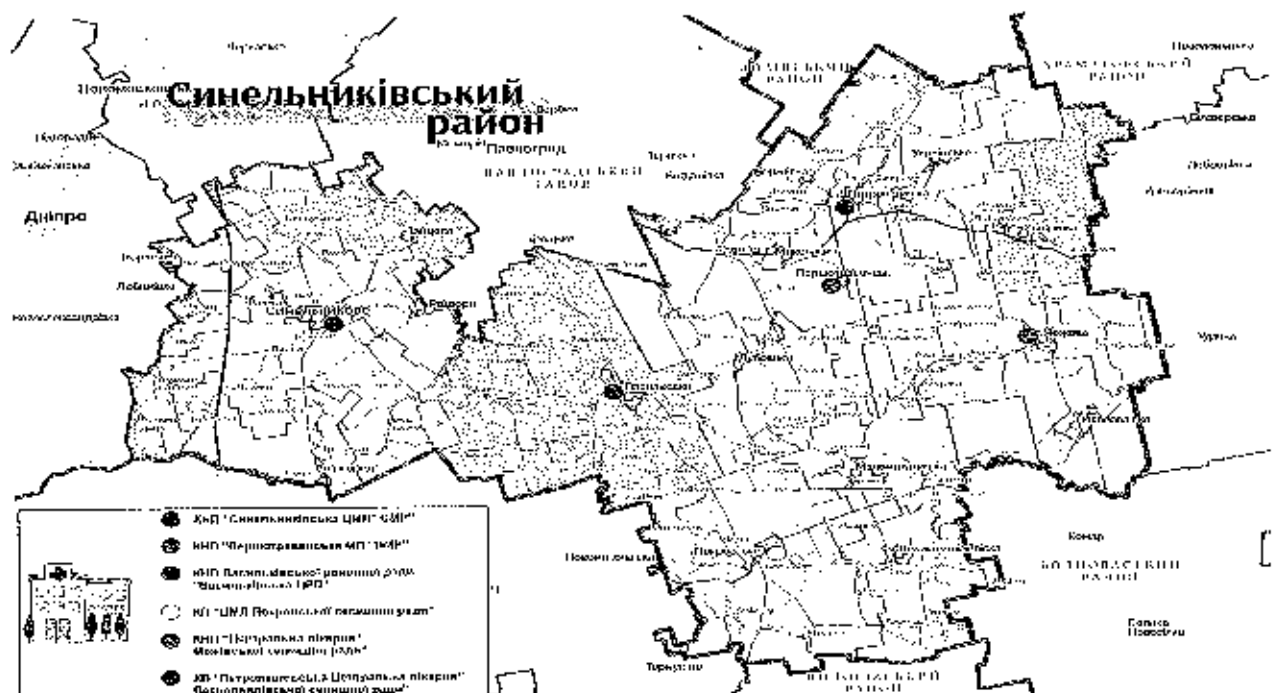
Смертність: 2698.

Народжуваність: 483.

Природний приріст: 433.

Кількість ВПО тощо: 28755.

III. Картографічне зображення мережі закладів охорони здоров'я та передік функціонуючої мережі спеціалізованих закладів охорони здоров'я у госпітальному кластері



№ з/п	Назва закладу охорони здоров'я	Код СДРГІОУ	Юридична адреса
1.	Комунальне некомерційне підприємство "Синельниківська центральна міська лікарня" СМР"	01989160	52500, Україна, Дніпропетровська обл., м. Синельникове, вул. Миру, буд.52
2.	Комунальне некомерційне підприємство "Покровська лікарня" Покровської селищної ради Дніпропетровської області	01988953	Дніпропетровська область, Синельниківський район, смт. Покровське, вул.Соборна, 118а
3.	Комунальне некомерційне підприємство "Першотравенська МЛ"	01987416	52800, Дніпропетровська обл.,Синельниківський р-н, м. Першотравенськ, вул. Шахтарської Слави,1
4.	Комунальне підприємство "Васильківська центральна районна лікарня" Васильківської селищної ради Синельниківського району Дніпропетровської області	01987758	вул. Михайлівська, буд. 76д смт Васильківка, Синельниківський район, Дніпропетровська обл. Україна, 52600
5.	Комунальне некомерційне підприємство "Центральна лікарня" Межівської селищної ради Синельниківського району Дніпропетровської області	01988410	вул. Сонячна, буд. 12 смт. Межова Синельниківський район Дніпропетровська обл. Україна, 52900

IV. Інформація про кожний заклад охорони здоров'я та характеристика його основних індикативних показників спроможності з метою перспективного визначення рівня у спроможній мережі госпітального кластеру (у розрізі кожного закладу)

Індикативні показники комунального некомерційного підприємства сфери охорони здоров'я щодо його спроможності (у тому числі - конкурентоспроможності) та перспективне визначення його рівня у госпітальному кластері

Синельниківська центральна міська лікарня Синельниківської міської ради	за СДРПОУ	01989160
Організаційно-правова форма Комунальне некомерційне підприємство	за КОПФІ	150
Форма власності	комунальна	
Ліцензія на медичну практику МОЗ України	АІ № 597351	
Місце знаходження 52500 Україна, Дніпропетровська обл., м. Синельникове, вул. Миру, буд. 52		
Телефон керівника (06563) 4-09-53, 063-796-01-29		
Керівник Довгань Петро Васильович		
Посилання на веб-сайт суб'єкта управління об'єктом, де розміщено відкриту інформацію про діяльність підприємства:	sin.crl.net.ua	

Напрями, за якими надається медична допомога (наявні сервіси):

Наявні сервіси	ТАК		НІ	
	амбулаторно	стационарно	амбулаторно	стационарно
1.Алергологія	V			V
2.Анестезіологія (інтенсивна терапія в певідкладних ставах)		V	V	
3.Дерматовенерологія	V			V
4.Ендокринологія (крім хірургічних втручань)	V			V
5.Інфекційні хвороби	V	V		
6.Кардіологія, зокрема інтервенційна кардіологія	V	V		
7.Неврологія	V	V		
8.Нейрохірургія			V	V
9.Отоларингологія	V	V		
10.Педіатрія	V	V		
11.Рехабілітація	V			V
12.Терапія	V	V		
13.Ортопедія і травматологія	V	V		
14.Урологія			V	V
15.Хірургія, зокрема судинна	V	V		

Наявні сервіси	ТАК		НІ	
	амбулаторно	стаціонарно	амбулаторно	стаціонарно
16.Офтальмологія	✓			✓
17.Паліативна медична допомога			✓	✓
18.Психіатрія	✓			✓
19.Трансфузіологія		✓	✓	
20. Трансплантологія			✓	✓

Структура підприємства (відповідно до статутної діяльності)

I. Адміністрація.

II. Лікувально-профілактичний підрозділ.

1. Поліклініка:

стоматологічні кабінети

терапевтичні кабінети

кабінет патології шийки матки

ендокринологічний кабінет

інфекційний кабінет (дорослий і дитячий)

ортопедо-травматологічний кабінет

урологічний кабінет

акушерсько-гінекологічний кабінет (дорослий і дитячий)

педіатричний кабінет

офтальмологічний кабінет

отоларингологічний кабінет (дорослий і дитячий)

фтизіатричний кабінет (дорослий і дитячий)

неврологічний кабінет

психіатричний кабінет

паркологічний кабінет

хірургічний кабінет

дерматологічний кабінет кардіологічний кабінет

маніпуляційний кабінет

телемедичний кабінет

терапевтичні кабінети

ендокринологічний кабінет

кабінет патології шийки матки

інфекційний кабінет

ортопедо-травматологічний кабінет

акушерсько-гінекологічні кабінети

урологічний кабінет

педіатричний кабінет

офтальмологічний кабінет

отоларингологічні кабінети

кабінет "Довіра"

фтизіатричний кабінет

психіатричний кабінет

дерматологічні кабінети

маніпуляційний кабінет
 телемедичний кабінет
 кардіологічний кабінет
 хірургічний кабінет
 неврологічний кабінет
 2. Відділення стаціонару:
 приймальне відділення
 акушерсько-гінекологічне відділення
 терапевтичне відділення з ліжками: терапевтичними, кардіологічними,
 педіатричними та неврологічними
 хірургічне відділення з ліжками: хірургічними, травматологічними, ЛОР та
 хірургії одного дня
 інфекційне відділення
 відділення анестезіології з ліжками інтенсивної терапії
 операційний блок
 патанатомічне відділення
 III. Допоміжно-діагностичний підрозділ:
 клініко-діагностична лабораторія
 рентгенологічне відділення
 кабінет ультразвукової діагностики
 фізіотерапевтичне відділення
 кабінет функціональної діагностики
 кабінет ендоскопії
 кабінет мамографії
 кабінет кольпоскопії
 IV.Адміністративно-господарський підрозділ.

**Індикативні показники комунального некомерційного підприємства
 сфери охорони здоров'я щодо його спроможності (у тому числі –
 конкурентоспроможності) та перспективне
 визначення його рівня у госпітальному кластері**

Підприємство (повна назва) Комунальне некомерційне підприємство "Покровська лікарня" Покровської селищної ради Дніпропетровської області	за ЄДРПОУ	01988953
Організаційно-правова форма	за КОПФГ	150
Форма власності		комунальна
Ліцензія на медичну практику	№ 2151 від 24.10.2019	
Місцезнаходження: Дніпропетровська область, Синельниківський район, смт. Покровське, вулиця Соборна, 118а		
Телефон керівника м.т.:+38(067)980-87-47, +38(050)701-27-55		
Керівник: Коломєць Володимир Миколайович		
Посилання на веб-сторінку (веб-сайт) або на офіційний веб-сайт суб'єкта управління об'єктом де розміщено відкриту інформацію про діяльність підприємства:	https://pokr.otg.dp.gov.ua	

Напрями, за якими надається медична допомога (паявні сервіси)

Паявні сервіси	ТАК		НІ	
	амбулаторно	стаціонарно	амбулаторно	стаціонарно
1.Алергологія			ні	ні
2.Анестезіологія (інтенсивна терапія в невідкладних станах)	ні	так		
3.Дерматовенерологія	так			ні
4.Ендокринологія (крім хірургічних втручань)	так			ні
5.Інфекційні хвороби	так	так		
6.Кардіологія, зокрема інтервенційна кардіологія	так			ні
7.Неврологія	так	так		
8.Нейрохірургія			ні	ні
9.Отоларингологія	так			ні
10.Педіатрія	так	так		
11.Реабілітація			ні	ні
12.Терапія	так	так		
13.Ортопедія і травматологія	так	так		
14.Урологія	так			ні
15.Хірургія, зокрема судинна	так	так		
16.Офтальмологія	так			ні
17.Паліативна медична допомога	так	так		
18.Психіатрія	так			ні
19.Трансфузіологія		так	ні	
20.Трансплантологія			ні	ні

Структура підприємства (відповідно до статутної діяльності)

Структура підприємства включає:

1. Адміністративно-управлінський підрозділ
2. Поліклінічні підрозділи
3. Стаціонарні підрозділи
4. Допоміжні медичні підрозділи
5. Господарський підрозділ
6. Інші

**Індикативні показники комунального некомерційного підприємства
сфери охорони здоров'я щодо його спроможності
(у тому числі – конкурентоспроможності) та перспективне визначення
його рівня у госпітальному кластері**

Підприємство (повна назва) Комунальне некомерційне підприємство «Першотравенська міська лікарня» Першотравенської міської ради	за ЄДРНОУ	01987416
Організаційно-правова форма	за КОІФІ	150
Форма власності		комунальна
Ліцензія на медичну практику		наказ Міністерства охорони здоров'я України від 09.04.2020 № 823
Місцезнаходження: 52800, Дніпропетровська обл., м.Першотравенськ, вул.Шахтарської Слави,1		
Телефон керівника м.т.:+38(050)602-25-77		
Керівник: ТУРЧАК Тамара Вікторівна		
Посилання на веб-сторінку (веб-сайт) або на офіційний веб-сайт суб'єкта управління об'єктом де розміщено відкриту інформацію про діяльність підприємства:		

Напрямки за якими надається медична допомога (наявні сервіси):

Наявні сервіси	ТАК		ІІІ	
	амбулаторно	стаціонарно	амбулаторно	стаціонарно
1.Алергологія			ні	ні
2.Анестезіологія (інтенсивна терапія в певідкладних станах)	так	так		
3.Дерматовенерологія	так	так		
4.Ендокринологія (крім хірургічних втручань)	так	так		
5.Інфекційні хвороби	так	так		
6.Кардіологія, зокрема інтервенційна кардіологія	так	так		
7.Неврологія	так	так		
8.Нейрохірургія			ні	ні
9.Отоларингологія	так	так		
10.Педіатрія	так	так		
11.Реабілітація	так	так		
12.Терапія	так	так		
13.Ортопедія і травматологія	так	так		
14.Урологія			ні	ні
15.Хірургія, зокрема судинна	так	так		
16.Офтальмологія	так	так		
17.Паліативна медична допомога	так	так		
18.Психіатрія	так			ні
19.Трансфузіологія	так	так		
20. Трансплантологія			ні	ні

Структура КНЦ “ЦЕРШОТРАВЕНСЬКА МЛ”
(відповідно до статутної діяльності)

АДМІНІСТРАТИВНО-ГОСПОДАРСЬКИЙ ПІДРОЗДІЛ
всього, в т.ч.
Апарат управління
Бухгалтерсько-економічна служба
Господарча служба
Харчоблок
Пральня
Гараж
ДОПОМІЖНІ ПІДРОЗДІЛИ, всього, в т.ч
Кабінет обліку та медичної статистики
Загально-лікарняний персонал
Стерилізаційне відділення
Відділення невідкладної медичної допомоги
Відділення анестезіології з ліжками інтенсивної терапії
Операційний блок
Лікарняний банк крові
Відділ інфекційного контролю
Патологоанатомічне відділення
КЛІНІЧНІ ПІДРОЗДІЛИ ВСЬОГО, в т.ч.
Хірургічне відділення з ліжками травматологічного, отоларингологічного, урологічного профілю
Гінекологічне відділення
Інфекційне відділення
Соматичне відділення з ліжками: неврологічного профілю
Соматичне відділення 2 з ліжками терапевтичного, кардіологічного, профілю
КОНСУЛЬТАТИВНО-ДІАГНОСТИЧНЕ ПОЛІКЛІНІЧНЕ ВІДДІЛЕННЯ
Поліклініка:
Терапевтичний кабінет
Офтальмологічний кабінет
Отоларингологічний кабінет
Хірургічний кабінет
Неврологічний кабінет
Кабінет травматології та ортопедії
Кардіологічний кабінет
Дерматовенерологічний кабінет
Кабінет патології шийки матки та кольпоскопії

Ендокринологічний кабінет
Телемедичний кабінет
Акушерсько-гінекологічний кабінет
Кабінет терапевтичної стоматології
Кабінет хірургічної стоматології
Кабінет інфекційних захворювань
Фтизіатричний кабінет
Наркологічний кабінет
Психіатричний кабінет
Кабінет ультразвукових досліджень
Кабінет функціональної діагностики
Ендоскопічний кабінет
Маніпуляційний кабінет
Центр профілактики та боротьби зі СНІДом
Позаштатна військова лікарська комісія
Центр сімейної медицини амбулаторія № 1
Клініко-діагностична лабораторія
Біохімічний відділ
Клінічний відділ
Бактеріологічний відділ
Фізіотерапевтичне відділення
Кабінет електролікування
Кабінет ЛФК
Рентгенівське відділення
Кабінет маммографії
Кабінет комп'ютерної томографії
Кабінет рентгенології
Денний стаціонар
Відділення з надання мобільної паліативної допомоги
Відділення паліативної допомоги
Відділення хірургії одного дня
ВСЬОГО
ВІДДІЛЕННЯ ПЛАТНИХ ПОСЛУГ

**Індикативні показники комунального некомерційного підприємства
сфери охорони здоров'я щодо його спроможності (у тому числі –
конкурентоспроможності) та персецективне визначення його рівня
у госпітальному кластері**

Підприємство (повна назва) Комунальне підприємство “Васильківська центральна районна лікарня” Васильківської селищної ради Синельниківського району Дніпропетровської області	за СДРЦОУ	01987758
Організаційно-правова форма	за КОПФГ	430
Форма власності	комунальна	
Ліцензія на медичну практику	14.04.2020 Наказ МОЗ № 887	
Місцезнаходження Дніпропетровська область, Синельниківський район, смт. Васильківка, вул. Михайлівська, 76д		
Телефон керівника	0563995371	
Керівник: Дараган Аркадій Миколайович		
Посилання на веб-сторінку (веб-сайт) або на офіційний веб-сайт суб'єкта управління об'єктом де розміщено відкриту інформацію про діяльність підприємства:		

Напрями, за якими надається медична допомога (наявні сервіси):

Наявні сервіси	ТАК		НІ	
	амбулаторно	стаціонарно	амбулаторно	стаціонарно
1. Алергологія			1	1
2. Анестезіологія (інтенсивна терапія в невідкладних станах)		1	1	
3. Дерматовенерологія	1			1
4. Ендокринологія (крім хірургічних втручань)	1			1
5. Інфекційні хвороби	1	1		
6. Кардіологія, зокрема інтервенційна кардіологія	1			1
7. Неврологія	1	1		
8. Шейрохірургія			1	1
9. Отоларингологія	1			1
10. Педіатрія	1	1		
11. Реабілітація			1	1
12. Терапія	1	1		
13. Ортопедія і травматологія		1	1	
14. Урологія			1	1
15. Хірургія, зокрема судинна	1	1		
16. Офтальмологія	1			1

Наявні сервіси	ТАК		ІІІ	
	амбулаторно	стаціонарно	амбулаторно	стаціонарно
17. Паліативна медична допомога		1	1	
18. Психіатрія	1			1
19. Трансфузіологія			1	1
20. Трансплантологія			1	1

Структура підприємства (відповідно до статутної діяльності)

1. Адміністративно-управлінський та господарсько-обслуговуючий персонал.

2. Бухгалтерія.

3. Інформаційно-аналітичний відділ (відділ медичної статистики та контролю якості медичної допомоги).

4. Гараж.

5. Харчоблок.

6. Пральня.

7. Консультативно-діагностичне відділення.

7.1. Кабінети лікарського прийому (терапевти, кардіолога, ендокринолога, невропатолога, акушер-гінеколога, нарколога, психіатра, педіатра, хірурга, ортопеда-травматолога, офтальмолога, отоларинголога, інфекціоніста, телсередичного консультування тощо).

7.2. Дерматовенерологічний кабінет.

8. Денний стаціонар

9. Стаціонарна служба:

приймальне відділення;

відділення анестезіології та інтенсивної терапії;

хірургічні ліжка;

ліжка хірургії одного дня;

травматологічні ліжка;

терапевтичні ліжка;

неврологічні ліжка;

хоспісні ліжка;

інфекційне відділення;

педіатричні ліжка;

нат-анатомічне відділення;

фізіотерапевтичне відділення з кабінетами ЛФК та масажу.

10. Діагностичні кабінети:

рентгенівський та флюорокабінети;

клінічно-діагностична лабораторія;

бактеріологічна лабораторія;

кабінет функціональної діагностики;

кабінет ультразвукової діагностики;

ендоскопічний кабінет.

11. Центральне стерилізаційне відділення.

Індикативні показники комунального некомерційного підприємства сфери охорони здоров'я щодо його спроможності (у тому числі – конкурентоспроможності) та перспективне визначення його рівня у госпітальному кластері

Підприємство (повна назва)	Комунальне некомерційне підприємство “Центральна лікарня” Межівської селищної ради”	за ЄДРПОУ	01988410
Організаційно-правова форма		за КОПФГ	430
Форма власності		комунальна	
Ліцензія на медичну практику		2486/Л-П від 22.05.2020	
Місцезнаходження	вул. Сонячна, 12, смт Межова, Сичельниківський район, Дніпропетровська область, 52900, Україна.		
Телефон керівника	0669583008		
Керівник:	т.в.о. Кобець Світлана Олександрівна		
Посилання на веб-сторінку (веб-сайт) або на офіційний веб-сайт суб'єкта управління об'єктом де розміщено відкриту інформацію про діяльність підприємства:	http://mezhova.otg.dp.gov.ua		

Напрями, за якими надається медична допомога (наявні сервіси):

Наявні сервіси	ТАК		НІ	
	амбулаторно	стаціонарно	амбулаторно	стаціонарно
1.Алергологія				
2.Анестезіологія (інтенсивна терапія в невідкладних станах)	*	*		
3.Дерматовенерологія				
4.Ендокринологія (крім хірургічних втручань)	*			
5.Інфекційні хвороби				
6.Кардіологія, зокрема інтервенційна кардіологія				
7.Неврологія	*			
8.Нейрохірургія				
9.Отоларингологія	*	*		
10.Педіатрія		*		
11.Реабілітація				
12.Терапія	*	*		
13.Ортопедія і травматологія	*	*		
14.Урологія				
15.Хірургія, зокрема судинна	*	*		
16.Офтальмологія	*			

	Адміністративно-управлінський підрозділ	
I	Управління лікарнею	4,0
1	Директор	1
2	Медичний директор	1
3	Заступник директора з економічних та фінансових питань	1
4	Головна медична сестра (головний медичний брат)	1
II	Адміністративна служба	5
1	Діловод	1
2	Старший інспектор з кадрів	1
3	Інженер з охорони праці	1
4	Сестра медична старша (брат медичний старший) поліклініки	1
5	Сестра медична старша (брат медичний старший) стаціонарних відділень	1
III	Інформаційно-аналітичний відділ	2,25
1	Інженер з комп'ютерних систем	1
2	Статистик медичний	0,25
3	Реєстратор медичний	1
IV	Бухгалтерія	4
1	Головний бухгалтер	1
2	Бухгалтер	3
	Всього по адміністративно-управлінському підрозділу	15,25
	Лікарі	2
	Середній медичний персонал	3,25
	Інший персонал	10
V	Відділ інфекційного контролю	3,5
1	Завідувач підрозділу (закладу охорони здоров'я)	0,25
2	Лікар-епідеміолог	0,25
3	Помічник лікаря-епідеміолога	1
4	Координатор з гігієни рук	1
5	Заступник координатора з гігієни рук та спостерігач	1
	Лікарі	0,5
	Середній медичний персонал	3
	Діагностично-лікувальні підрозділи	
VI	Поліклініка	28,5
	Лікарі	11
	Середній медичний персонал	13,75
	Молодший медичний персонал	3,5
	Інший персонал	0,25
	Стаціонарні відділення	

	Лікарі	11
	Середній медичний персонал	13,75
	Молодший медичний персонал	3,5
	Інший персонал	0,25
VII	Педіатричне відділення на 13 ліжок	6,75
1	Лікар-педіатр	1
2	Сестра медична (брат медичний) стаціонару	4,75
3	Молодша медична сестра (молодший медичний брат) (санітарка-прибиральниця палатна, санітар-прибиральник палатний)	1
VIII	Хірургічне відділення з гінекологічними ліжками на 22 ліжка, з них: 17 ліжок хірургії, 5 гінекологічних (з них 3 ліжка патології вагітних) та операційним блоком Хірургічне відділення з гінекологічними ліжками на 22 ліжка, з них: 17 ліжок хірургії, 5 гінекологічних (з них 3 ліжка патології вагітних) та операційним блоком	15,5
1	Завідувач відділення, лікар-хірург	1
2	Лікар-хірург	0,25
3	Лікар-ортопед-травматолог	0,25
4	Лікар-отоларинголог	0,25
5	Лікар акушер-гінеколог	0,25
	Лікар-епідеміолог посада перенесена в ВІК	0
6	Сестра медична (брат медичний) стаціонару	5,75
7	Молодша медична сестра (молодший медичний брат) (санітарка-прибиральниця палатна, санітар-прибиральник палатний)	4,75
8	Сестра медична операційна (брат медичний операційний)	1
9	Молодша медична сестра операційна (молодший медичний брат) (санітарка-прибиральниця, санітар-прибиральник)	2
IX	Терапевтичне відділення з неврологічними та паліативними ліжками на 30 ліжок (з них 20 терапевтичних, 5 ліжок з надання стаціонарної паліативної допомоги та 5 неврологічних)	12
1	Завідувач відділення, лікар-терапевт	1
2	Лікар-невропатолог	0,5
3	Лікар-терапевт посада скорочена	0
4	Сестра медична (брат медичний) стаціонару	5,75
5	Молодша медична сестра (молодший медичний брат) (санітарка-прибиральниця палатна, санітар-прибиральник палатний)	4,75

X	Відділення анестезіології та інтенсивної терапії на 3 ліжка	9
1	Завідувач відділення, лікар-анестезіолог	1
2	Лікар-анестезіолог	1
3	Сестра медична-анестезист (брат медичний-анестезист)	1,5
4	Сестра медична (брат медичний) стаціонару	4,75
5	Молодша медична сестра (молодший медичний брат) (санітарка-прибиральниця палатна, санітар-прибиральник палатний)	0,75
XI	Приймальне відділення з наданням невідкладної медичної допомоги	12,25
1	Лікар-терапевт	0,5
2	Лікар приймальної палати (відділення)	2
3	Сестра медична (брат медичний)	4,75
4	Молодша медична сестра (молодший медичний брат) (санітарка-прибиральниця, санітар-прибиральник)	4,75
5	Рентгенолаборант	0,25
	Всього стаціонарні відділення	55,5
	Лікарі	9
	Середній медичний персонал	28,5
	Молодший медичний персонал	18
	Загальнолікарняні підрозділи	
XII	Клініко-діагностична лабораторія	6,25
1	Завідувач відділення, лікар-лаборант	1
2	Лікар-лаборант	0,25
2	Лаборант (медицина)	4
3	Молодша медична сестра (молодший медичний брат) (санітарка-прибиральниця, санітар-прибиральник)	1
XIII	Рентгенологічний кабінет	4
1	Лікар-рентгенолог	1
2	Рентгенолаборант	3
XIV	Централізоване стерилізаційне відділення	2,75
1	Сестра медична (брат медичний)	2
2	Молодша медична сестра (молодший медичний брат) (санітарка-прибиральниця, санітар-прибиральник)	0,5
3	Дезінфектор	0,25
	Всього по загальнолікарняних підрозділах	13
	Лікарі	2,25
	Середній медичний персонал	9
	Молодший медичний персонал	1,5
	Інший персонал	0,25

XV	Господарчо-обслуговуючий підрозділ	16,5
1	Завідувач господарства	1
2	Сестра-господиня	0,75
3	Підсобний робітник	2
4	Двірник	0,75
5	Машиніст (кочегар) котельні	4,75
6	Електромонтер з ремонту та обслуговування електроустаткування	0,25
7	Енергетик	0,25
8	Кухар	1,5
9	Кухонний робітник	0,75
10	Водій	4,25
11	Комірник	0,25
	Всього по лікарні	132,25
	лікарі	24,75
	середній медичний персонал	57,5
	молодший медичний персонал	23
	інший персонал	27

1. ФІНАНСОВА СПРОМОЖНІСТЬ СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ ЗАКЛАДІВ ГОСПІТАЛЬНОГО КЛАСТЕРУ
(районних/міських, сільських, селищних тощо)

Ліжковий фонд та кадровий потенціал

№ з/п	Назва закладу	Кількість ліжок	Кількість лікарів		Кількість середнього медичного персоналу		Інший персонал	
			штатних посад	зайнятих посад	штатних посад	зайнятих посад	штатних посад	зайнятих посад
1.	КНП "Синельниківська центральна міська лікарня" СМР"	245	93	74	169	154	178,25	163,5
2.	КНП "Покровська лікарня" Покровської селищної ради Дніпропетровської області	140	46,0	33,5	84,5	78,0	38,0	33,75
3.	КНП "ПЕРШОТРАВЕНСЬКА МЛ"	200	78	48	135	105,25	139,75	112,50
4.	КНП "Васильківська центральна районна лікарня" Васильківської селищної ради	86	42,25	23,5	71,5	66	84,5	78,5
5.	КНП "Центральна лікарня" Межівської селищної ради	65	31	20,5	64,75	56,75	73	52,75

№ з/п	Назва закладу	Рік/локазник	2021 рік		2022 рік		2023 рік		**2024 рік		**2025 рік	
			навант.	навант.	навант.	навант.	навант.	навант.	заплановано	заплановано	заплановано	заплановано
1.	КНП "Синельниківська центральна міська лікарня" СМР"	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	11	11	13	16	16					
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн.)	97667608,2	98771740,4	74354851,2	76 000 000	76 000 000					76 000 000
		Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	9623309,6	92325156,5	17897343							
2.	КНП "Покровська лікарня" Покровської селищної ради	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	12	12	12	12	12					12
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн.)	28945000	40522000	31068426,25	40000000	40000000					40000000
		Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	28945057,06	39826420,13	3667319,08							
3.	КНП "ПЕРШОТРАВЕНСЬКА МЛ"	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	17	17	17	18	18					18
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн.)	76658112,64	96278510,04	70646812,80	84776175,36	84776175,36					101731410,40
		Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	76648311,42	94223968,77	1827681,27							
4.	КНП "Васильківська центральна районна лікарня" Васильківської селищної ради	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	6	8	8	10	10					10
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн.)	18519108	25576584	22928823	27800000	27800000					29500000
		Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	18497598	24541020	25600000							
5.	КНП "Центральна лікарня" Межівської селищної ради	Кількість пакетів у договорі з НСЗУ	8	14	14	12	12					12
		Запланована вартість договору з НСЗУ (грн.)	13687705	21067226	13530097	1600000	1600000					1600000
		Отримано коштів від НСЗУ (грн.)	17159477	20253139	4055076							

Довідково: ** це наміри

Надходження та витрати

№ з/п	Назва закладу	Надходження з місцевих бюджетів				ВИТРАТИ								
		(Програма фінансової підтримки, крім енергоносіїв):				Заробітна плата, %		Медикаменти, медичні вироби		Обладнання, розвиток				
		2020	2021	2022		2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2022
1.	КНП "Синельниківська центральна міська лікарня" СМР"	960,38996	4869,21881	1718,1768		4,588/0,5%			862,8/71,9%	73,2/1,5%	724/42,1%	93,0/27,6%	4777,1/98%	308,5/52,1%
2.	КНП "Покровська лікарня" Покровської селищної ради Дніпропетровської області	2999	1478	322		2098/68,1%	25914/ 76,3%	37910/76%	1491/ 4,9%	2223/6,6%	4339/8,8%	1179/5%	6811/ 21,1%	12051/ 24,1%
3.	КНП "ПЕРШОТРАВЕНСЬКА МЛ"	22943,60	11550,02	7793,67		37%	3%	15%	1838,9/8%	1893,82/16%	1698,99/22%	8030,82/35,5%	4873,69/42%	525,57/7%
4.	КНП "Васильківська центральна районна лікарня" Васильківської селищної ради	3079,4	3300,7	2736,7		54,5%	68,4%	83,9%	11,3	8,8	9,1	15,6	9,5	0
5.	КНП "Центральна лікарня" Межівської селищної ради	3868762	2101657	762042		49,4%	0	0	5,1 %	19 %	17,9%	16,3 %	0	0

Платні послуги, благодійні надходження, гранти тощо

№ з/п	Назва закладу	Надходження		
		2020	2021	2022
1.	КНП “Синьльняківська центральна міська лікарня” СМР”	4773,90	10004,28	21129,45
2.	КНП “Покровська лікарня” Покровської селищної ради Дніпропетровської області	1390	1202	556
3.	КНП “Першотравенська МЛ”	12 348, 82	11 113, 46	18 463 ,54
4.	КП “Васильківська центральна районна лікарня” Васильківської селищної ради	1155,9	1632,2	3106,7
5.	КНП “Центральна лікарня” Межівської селищної ради	265345,0	514003,0	274392,0

IV. Стратегічні цілі та завдання на 2023 – 2025 роки щодо подальшого розвитку закладів охорони здоров'я госпітального кластеру

(пам'ятка як скласти стратегічний план розвитку закладу охорони здоров'я додається)

Місія: покращення і зміцнення здоров'я населення району через промоцію здорового способу життя, попередження виникнення хвороб та своєчасне лікування; надаючи якісні та доступні медичні послуги в комфортних умовах; формуючи взаємну повагу та довіру між громадською та медичною спільнотами.

Візія: завдяки роботі високопрофесійної згуртованої медичної команди медичні заклади можуть стати надійними та швидкодоступними лікувально-профілактичними закладами для населення району, задовольняючи всі потреби надання широкого спектру медичних послуг у комфортних умовах на невеликій відстані від домівки, а також створити нові робочі місця для мешканців.

Цінності:

Здорова людина: турбота про стан здоров'я кожного члена територіальних громад району; підвищення якості та тривалості життя кожного жителя району; підвищення рівня народжуваності здорових дітей в районі;

Доступність та ефективність медичних послуг: надання доступних, якісних, своєчасних, безпечних, профілактичних, діагностичних, лікувальних, реабілітаційних послуг для всіх верств і категорій населення району.

Стратегічні цілі:

Визначати сильні сторони й можливості, слабкі сторони і проблеми, ресурси й виклики.

СИЛЬНІ СТОРОНИ	ЗАГРОЗИ
<p>Лікувальний заклад розташований у місті Синельниківському з активним транспортним розгалуженням (автошляхів та залізної дороги). Адміністративний персонал має високу кваліфікацію та досвід. Кваліфікація та досвід медичного персоналу. Багатопрофільність. Цілодобове надання медичної допомоги. Надання медичної допомоги всім віковим категоріям населення. Мультидисциплінарні послуги. Сучасні методи діагностики та лікування. Наявність нового сучасного медичного обладнання (діагностична та лікувальна апаратура). Наявність ліцензій на медичну практику, наркотичні засоби, використання ДТВ. Достатній рівень сервісу (сімейні пологи, сумісне перебування матері та дитини, покращене харчування, палати підвищеного комфорту, вільний доступ родичів у відділення реанімації). Наявність телемедичного кабінету з можливістю залучення висококваліфікованих та вузькоспеціалізованих консультантів. Наявність унікальних послуг (мамографія, відеоскопія). Наявність приміщень для надання в орсиду. Впровадження сучасних методів обстеження (лабораторних та інструментальних). Тісна взаємодія з первинною ланкою. Сприяння у роботі та розвитку з боку органів влади.</p>	<p>Зниження рівня природного приросту населення. Високий рівень безробіття серед працездатного населення Зростання цін на продукти харчування, предмети побуту, та комунальні витрати. Здорожчання вартості палива та, відповідно, проїзду в громадському транспорті. Зростання цін на медичне обладнання та медикаменти. Зростання конкуренції на ринку медичних послуг. Низькі тарифи НСЗУ на медичні послуги.</p>
СЛАБКІ СТОРОНИ	МОЖЛИВОСТІ
<p>Недостатня укомплектованість кадрами (лікарями) для можливості укладання більшої кількості Договорів з НСЗУ. Наявність старої рентгєндіагностичної апаратури. Недостатній рівень інформування населення про діяльність та можливості лікарні. Відсутність маркетингової стратегії. Висока відсоткова частка лікарів пенсійного віку.</p>	<p>При виконанні умов специфікації підписання нових договорів на пакети медичних послуг, щоб збільшити виплати від НСЗУ. Введення платних послуг за деякі види діагностичних та лікувальних процедур. Підвищення рівня кваліфікації медичного персоналу. Розширення спектру медичних послуг за рахунок придбання сучасної медичної апаратури. Надання додаткових послуг (відкриття закладу харчування, приміщення для гостельного типу, бібліотеки, пральні для особистих речей, тощо).</p>

Заходи для досягнення цілей:
завдання;
заходи реалізації;
шляхи реалізації для досягнення цілей.

ЦІЛЬ	ЗАВДАННЯ	ЗАХОДИ РЕАЛІЗАЦІЇ	ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ (джерела фінансування, гранти, кадрова політика, потреба у матеріально-технічному дооснащенні, капітальні та поточні ремонти тощо)
1. КНД "Синельниківська центральна міська лікарня" СМР" Підняття ефективності роботи персоналу.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Впровадження системної мотивації персоналу. Ремонт приміщень – поточний та капітальний. 2. Оновлення обладнання. 3. Впровадження енергозощадження. 4. Благоустрій території. 5. Ефективне використання вільних приміщень. 	<p>- Преміювання співробітників.</p>	<p>- Кошти НСЗУ, власний бюджет.</p>
1.2. Впровадження сучасних інтерактивних технологій	<ol style="list-style-type: none"> 1. Підвищення фахової компетенції працівників. 2. Підготовка фахівців, відповідно до специфікації. 	<p>- Виконання плану закладу, контроль БПР.</p> <p>- залучення молодих підготованих спеціалістів.</p> <p>- поточне придбання нового сучасного офісного обладнання за потреби.</p>	<p>- Кошти НСЗУ, власний бюджет.</p> <p>- Кошти НСЗУ, власний бюджет.</p>

	<p>2. Впровадження медичних програмних продуктів.</p> <p>3. Вдосконалення телемедицини.</p>	<p>- застосування сучасного програмного забезпечення.</p> <p>- Розширення можливостей використання телемедицини задля діагностики та лікування тяжкохворих.</p>	<p>- Місцевий та державний бюджет, кошти НСЗУ.</p> <p>- Власний кошт.</p>
<p>1.3. Покращення клієнтського сервісу</p>	<p>1. Впровадження додаткових послуг.</p>	<p>- впровадження платних медичних послуг, які не входять до медичних пакетів.</p>	<p>- власний кошт.</p>
<p>1.4. Модернізація та оновлення матеріально-технічної бази закладу</p>	<p>2. Облаштування додаткових зручностей в закладі.</p> <p>1. Ремонт приміщень - поточний та капітальний.</p> <p>2. Оновлення обладнання.</p>	<p>- облаштування палат з підвищеним рівнем комфорту.</p> <p>- виконання ремонтних робіт за можливості.</p> <p>- Придбання відеоколоноскопу, відеоцистоскопу, відеогістероскопу, КТ, цифрового маммографа та рентгендіагностичного апарата, автомобіль швидкої медичної допомоги типу А2.</p>	<p>- Місцевий бюджет, власний кошт.</p> <p>- місцевий бюджет, власний кошт.</p> <p>- централізовані закупівлі, кошти НСЗУ, власний кошт.</p>

	3. Впровадження енергозаощадження	- впровадження енергозаощадження.	- власний кошт.
	4. Благоустрій території.	- заміна асфальтового покриття 500 кв.м та висадка зелених насаджень.	- місцевий бюджет - власний кошт
	5. Ефективне використання вільних приміщень.	- здача в оренду вільних приміщень.	- місцевий бюджет та власний кошт.
1.5. Збільшення фінансових надходжень до закладу.	1. залучення коштів з бюджету громади.		- кошти НСЗУ, власний кошт.
	2. залучення коштів з інших джерел.		
	3. збільшення фінансування від НСЗУ.	- Розширення спектру медичних послуг за пакетами.	
1.6. Запровадження елементів громадського здоров'я в громаді.	1. Популяризація здорового способу життя.		
	2. Інформатизація про профілактику та запобігання хронічних захворювань.	- Проведення медійного інформування населення.	- місцевий бюджет, власний кошт. - місцевий бюджет, власний кошт.

ЦІЛЬ	ЗАВДАННЯ	ЗАХОДИ РЕАЛІЗАЦІЇ	ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ (джерела фінансування, гранти, кадрова політика, потреба у матеріально-технічному оснащенні, капітальні та поточні ремонти тощо)
<p>1. КНП "Покровська лікарня" Покровської селищної ради Дніпропетровської області</p> <p>Якісна та доступна медицина</p>	<p>Забезпечення населення громади, прилеглих районів та області в повному обсязі високоспеціалізованою стаціонарною та консультативною амбулаторно-лікарською допомогою</p>	<p>1. Залучення на підприємство лікарів, а саме: невропатолог – 2 особи, анестезіолог- 3 особи, гінеколог дитячого та підліткового віку -1 особа, ендокринолог -1 особа, інфекціоніст – 1 особа, лікар з УЗД – 1 особа, онколог – 1 особа, ортопед-травматолог – 1 особа, педіатр-2 особи, хірург-2 особи, терапевт-1 особа.</p> <p>2. Стимулювання медичного персоналу до підвищення професійного рівня шляхом самонавчання завдяки доступу до інтернет ресурсів та БІР</p>	<p>Сприяння працевлаштуванню випускників закладів вищої освіти на підприємстві. Забезпечення лікарів житлом, підвищення рівня заробітної плати лікарів шляхом оптимізації обслуговуючого персоналу</p>
		<p>3. Співпраця з іншими медичними закладами області для обміну досвідом, визначення оптимального маршруту пацієнта та спільного використання кадрового потенціалу і діагностичних можливостей.</p>	<p>Впровадження додаткової оплати лікарям (премії, бонуси) за зменшення летальності серед пацієнтів, збільшення показників роботи завдяки підвищенню рівня професіоналізму</p>
		<p>4. Покращення матеріально-технічної бази та умов надання медичної допомоги хворим.</p>	<p>Наближення високоспеціалізованої меддопомоги до жителів сільської місцевості шляхом проведення планових виїздів обласних фахівців; створення спільних мобільних медичних бригаад для надання допомоги пацієнтам; впровадження в практику роботи лікарні сучасних методів і засобів діагностики та лікування, досвіду роботи краєвих ЛПЗ</p>
			<p>Зміцнення матеріально-технічної бази лікарні шляхом проведення поточних ремонтів, придбання діагностичного та лікувального обладнання, а також проведення сервісного обслуговування та ремонту обладнання за рахунок недержавних інвестицій, спонсорських внесків, благодійних пожертв та грантів, коштів міжнародної технічної допомоги, страхових компаній та інших джерел.</p>

ЦІЛЬ	ЗАВДАННЯ	ЗАХОДИ РЕАЛІЗАЦІЇ	ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ (джерела фінансування, гранти, гарантійні листи, кадрова політика, потреба у матеріально-технічному дооснащенні, капітальні та поточні ремонти тощо)
1. КНП «Першотравенська МЛТ» покращення результатів діяльності підприємства, досягнутих в попередніх періодах та розширення сфери надання медичних послуг	1.1. Зміцнення, розширення та покращення якості медичних послуг	Розширення спектру послуг консультативно-діагностичного центру; ортопедичної травматології	Придбання медичного обладнання (мамограф, УЗД-кардіо, інтеноперативний рентгенапарат, тощо)
		Розширення територіальних меж надання медичної допомоги - створення відокремленого структурного підрозділу на території Петропавлівської територіальної громади (шляхом приєднання КНП «Петропавлівська ЦРЛ» у 2025 році	Аналіз фінансово-господарського стану, кадрового потенціалу, визначення пріоритетів у подальшому плануванні роботи підрозділу
			Функціонування на базі КП «Петропавлівська РЛ: клініко-діагностичного поліклінічного підрозділу, денний стаціонар; загальносоматичного відділення з ліжками терапевтичного профілю, сестринського нагляду, палативної допомоги, психіатричного профілю

			Оптимізація кадрового потенціалу, в т.ч. перепрофільовання лікарів-терапевтів за напрямками: лікар - кардіолог, лікар-інфекціоніст, лікар-ендокринолог		
		Відкриття відділення реабілітації, Центру жіночого здоров'я, сучасного палативного відділення № 2 з облаштуванням приміщень, максимально адаптованих під домашні умови для інвалідів та маломобільних верств населення	Навчання персоналу, проведення капітального ремонту приміщень, придбання медичного обладнання		
		Розширення площ та ліжкового фонду хірургічного відділення для надання медичної допомоги нейрохірургічного профілю	Залучення та навчання фахівців, проведення капітального ремонту приміщень, придбання МРТ,		
		Відкриття кардіореанімаційного відділення, збільшення ліжкового фонду за рахунок ліжок кардіологічного профілю	Забезпечення медичними кадрами; капітальний ремонт приміщень; придбання ангиографа		
		Відрізнi консультації мобільною медбригадою в найвіддаленіші населені пункти прилеглих територіальних громад (сільське населення)	Придбання санітарного транспорту		
	1.2. Реалізація заходів щодо забезпечення стаціонарних хворих лікарськими засобами	Моніторинг забезпечення закладу лікарськими засобами для створення 3-місячного резерву	Внесення даних в електронну систему Мед-Дата		
			Проведення процедур закупівель за джерелами фінансування у відповідності до чинного законодавства		

	1.3. Затвердження та впровадження програми безперервного контролю якості медичної допомоги	Створення постійно діючої комісії медичних працівників з системи управління управління процесом надання медичної допомоги у лікарні на підставі затверджених МОЗ України стандартів і протоколів лікувально-діагностичного процесу	Розробка індивідуальних показників якості роботи стаціонарів та поліклінічного відділення
			Регулярна аналітична робота комісії у відповідності із затвердженим Положенням
	1.4. Створення диференційованої та мотиваційної системи для оплати праці персоналу підприємства	Регулярний моніторинг введень фахівцями електронних медичних записів (ЕМЗ)	Оцінка кількісних та якісних показників ЕМЗ, аналіз реалізації програми за пакетами медичних гарантій згідно договору з Національною службою здоров'я України
2. Підвищення рівня задоволеності пацієнта	2.1. Ліквідація черги відвідувачів в закладі	Оптимізація робочого часу і вдосконалення системи управління потоками пацієнтів шляхом електронного запису на прийом до лікаря	Розробка нормативів навантаження на амбулаторний прийом; впровадження в роботу online-консультацій лікарів, розширення телемедичних послуг
	2.2. Створення комфортних умов для перебування в лікарні	Максимальне забезпечення доступності споруд та приміщень лікарні до потреб людей з інвалідністю, маломобільних верств населення, людей похилого віку з урахуванням індивідуальних особливостей фізичного обмеження і специфіки нозологій у відповідності до стандартів та будівельних норм.	Проведення капітальних та поточних ремонтів відповідно ДБН В.2.2.-40:2018 "Інклюзивність будівель і споруд"

		Облаштування палат підвищеної комфортності (готельного типу)		Облаштування палат підвищеної комфортності (готельного типу)	
		2.3. Формування позитивного іміджу лікарні серед пацієнтів та відвідувачів лікарні	2.3. Формування позитивного іміджу лікарні серед пацієнтів та відвідувачів лікарні	Проведення роботи серед персоналу лікарні щодо клієнтоорієнтованості в роботі з пацієнтами, використання індивідуального підходу	анкетування серед пацієнтів щодо якості обслуговування в лікарні
3. Посилення кадрового потенціалу, створення команди компетентних фахівців, які спроможні забезпечувати надання високого рівня медичних послуг.	3.1. Підвищення кваліфікації управлінського, медичного і технічного персоналу.	3.1. Підвищення кваліфікації управлінського, медичного і технічного персоналу.	3.1. Підвищення кваліфікації управлінського, медичного і технічного персоналу. - кваліфікаційними напрямками: - кардіореаніматологія, урологія, нейрохірургія, кардіохірургія, реабілітація (ерготерапія, фізична терапія)	Планування навчання з підвищення професійного рівня за різними кваліфікаційними напрямками: - кардіореаніматологія, урологія, нейрохірургія, кардіохірургія, реабілітація (ерготерапія, фізична терапія)	Мотивація та стимулювання за рахунок коштів підприємства.
	3.2. Залучення спеціалістів	3.2. Залучення спеціалістів	3.2. Залучення спеціалістів	Створення робочих місць	Забезпечення житлом за рахунок ресурсів місцевої громади
	3.3. Збереження кадрового потенціалу	3.3. Збереження кадрового потенціалу	3.3. Збереження кадрового потенціалу	Створення та підтримка належних умов праці, наявність матеріально-технічної бази, матеріальне заохочення	Анонімне анкетування медичних працівників щодо задоволеності умовами роботи та оплати праці
					Облаштування кімнат для психоемоційного розвантаження, кімнат гігієни
4. Покращення матеріально-технічної бази закладу, підвищення ефективності використання приміщень та інфраструктури	4.1. Збереження будівель в належному стані та подовження термінів їх ефективного використання, дотримання правил енергоефективності	4.1. Збереження будівель в належному стані та подовження термінів їх ефективного використання, дотримання правил енергоефективності	4.1. Збереження будівель в належному стані та подовження термінів їх ефективного використання, дотримання правил енергоефективності	Відповідно до заходів, затверджених місцевим Програмою розвитку вторинної медичної допомоги на 2023-2025 роки:	

	1. Капітальний ремонт шиферної покрівлі Головного корпусу № 1 та головного корпусу № 2 з облаштуванням автономної системи енергопостачання.	Державний бюджет, обласний бюджет, місцевий бюджет
	2. Завершення проєкту "Реконструкція відділення екстреної медичної допомоги КНП "Першотравенська МЛ" Першотравенської міської ради за адресою м. Першотравенськ, вул. Шахтарської Слави, 1"	Держбюджет, обласний бюджет
	3. Проведення капітального ремонту підвального приміщення - споруди цивільного захисту	Фінансування місцевою територіальною громадою
	4. Капітальний ремонт будівлі інфекційного відділення	Державний бюджет, обласний бюджет, місцевий бюджет
	5. Капітальний ремонт будівлі господарчого корпусу (харчоблок, дезкамера, гараж, приміщення)	Власні кошти, участь в інвестиційних проєктах
	6. Ремонт приміщень лабораторної служби (гістологічна лабораторія)	Власні кошти, участь в інвестиційних проєктах
	7. Розширення підрозділів, раціональне використання приміщень для надання медичної допомоги	Розширення територіальних меж надання медичної допомоги - створення відокремленого структурного підрозділу на території Петропавлівської територіальної громади (шляхом приєднання КНП "Петропавлівська ЦРЛ"

	4.2. Дотримання вимог з охорони праці та безпеки життєдіяльності	Монтаж системи пожежної сигналізації КНПТ"Першотравенська МЛ" вул.Шахтарської Слави, буд. № 1, м.Першотравенськ, Дніпропетровської обл., монтаж системи блискавкозахисту	Власні кошти, участь в інвестиційних проектах
5. Оптимізація фінансово-економічної та господарської діяльності	5.1. Організація управлінського обліку з метою опрацювання інформації для прийняття управлінських рішень	Визначена обсягів грошових коштів для ефективної роботи закладу, планування та контролю потенціалу та ресурсів КНП	Аналіз доходів та видатків, визначення нерентабельних структурних підрозділів
	5.2. Залучення додаткових джерел фінансових надходжень	Гранти	Прийняття участі в інвестиційних проектах
		Розширення переліку платних послуг	Придбання обладнання:МРТ, лабораторні аналізатори, рентгеноблцднання, маммограф, відкриття відділення реабілітації та ін.
	5.3. Енергоефективність	Модернізація обладнання, заміна вікон, дверей, утеплення фасадів та даху приміщень, впровадження енергозберігаючих заходів на діючому обладнанні, заміна електроосвітлювальних приладів на енергоекономні, з відмовою від ртутних ламп, установка автономної системи енергопостачання	Програмне планування та моніторинг заходів з енергозбереження за допомогою впровадження системи енергетичного моніторингу, енергетичної паспортизації установ, проведення енергетичного аудиту
	5.4. Створення запасів питної води на випадок НС	Монтаж резервуару для води	Власні кошти, участь в інвестиційних проектах

ЦІЛЬ	ЗАВДАННЯ	ЗАХОДИ РЕАЛІЗАЦІЇ	ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ (джерела фінансування, гранти, кадрова політика, потреба у матеріально-технічному дооснащенні, капітальні та поточні ремонти тощо)
КП "Васильківська центральна районна лікарня" Стратегічна ціль А Покращення кадровий потенціал закладу охорони здоров'я	А.1 Посилено співпрацю з вищими медичними навчальними закладами, училищами та департаментом охорони здоров'я з метою залучення молоді до навчання у вищих медичних закладах	А.1.1 Регулярне та своєчасне надання департаменту охорони здоров'я списків осіб для першочергового зарахування до закладів вищої медичної освіти за державним/регіональним замовленням	Місцевий бюджет
		А.1.2. Проведення регулярних заходів щодо популяризації серед учнів медичних спеціальностей у загальноосвітніх закладах громади	Місцевий бюджет
		А.1.3. Проведення заходів та інформаційних кампаній для залучення молодих медичних спеціалістів до роботи у ТГ - спільно з вищими медичними навчальними закладами та департаментом охорони здоров'я	Місцевий бюджет
	А.2 Залучено молодих медичних спеціалістів через: програми фінансової підтримки, поліпшення умов праці, надання соціального житла	А.2.1. Організація житла для молодих медичних працівників	Місцевий бюджет
		А.2.2. Розробка та затвердження місцевих програм стимулювання для медичних працівників	Місцевий бюджет

	А.3 Залучено лікарів вузької спеціалізації та підвищено кваліфікацію медичного персоналу.	А.3.1. Проходження перекваліфікації наявного медичного персоналу	Бюджети різних рівнів та доходи, не заборонені законодавством
		А.3.2. Організація системи дистанційного навчання на базі закладів охорони здоров'я	Бюджети різних рівнів та доходи, не заборонені законодавством
		А.3.3. Залучення спеціалістів з інших медичних закладів за сумісництвом (травматолог, анестезіолог, гінеколог, терапевт, невропатолог, психіатр)	Бюджети різних рівнів та доходи, не заборонені законодавством
	А.4 Протидія та запобігання проявам корупції у сфері охорони здоров'я	А.4.1. Проведення семінарів, нарад з працівниками медичного закладу щодо основних положень антикорупційного законодавства заходів. Освітою всіх медичних працівників закладу із мірами адміністративного та кримінального покарання за провокацію, дачу та отримання хабаря	Місцевий бюджет
		А.4.2. Здійснення контролю за дотриманням всіх процедур публічних закупівель	Місцевий бюджет
		А.4.3. Здійснення постійного контролю за ефективним та раціональним використанням бюджетних коштів	Місцевий бюджет

Стратегічна ціль В Оптимізована медична інфраструктура та ефективне управління закладом охорони здоров'я	В.1 Структуру закладу та штатну чисельність працівників приведено у відповідність до економічно обґрунтованих витрат та наявного фінансового ресурсу	А.4.4. Проведення інформаційної та роз'яснювальної роботи із жителями громади щодо недопущення фактів взяття лікарями хабарів, розповсюдження інформаційної кампанії щодо відповідальності за подачу та взяття хабаря	Місцевий бюджет
	В.1.1. Проведення економічного аналізу витрат на утримання працівників закладу, визначення неефективних та необґрунтованих витрат	В.1.1. Проведення економічного аналізу витрат на утримання працівників закладу, визначення неефективних та необґрунтованих витрат	Грантові кошти через проекти міжнародної технічної допомоги
		В.1.2. Розробка концепції оптимізації включаючи здійснення розрахунку витрат на утримання медичного закладу	Бюджет комунального підприємства або місцевого бюджету
		В.1.3. Донесення інформації до населення та депутатів селищних рад щодо необхідності оптимізації структури та штатної чисельності ЗОЗ	Місцевий бюджет
		В.1.4. Прийняття політичних та управлінських рішень щодо концепції оптимізації структури та штатної чисельності ЗОЗ	
		В.1.5. Здійснення визначених заходів на основі планів соціально-економічного та культурного розвитку та фінансового плану ЗОЗ	Місцевий бюджет

	В.4 Укладено договори на пакети медичних послуг у ЗОЗ вторинної ланки відповідно до вимог НСЗУ	В.4.1. Проведення оцінки перспектив щодо укладання договорів про надання медичних послуг за додатковими пакетами НСЗУ	Додаткового фінансування не потребує
		В.4.2. Укладено договори на пакети медичних послуг	Додаткового фінансування не потребує
Стратегічна ціль С Ефективне функціонування системи громадського здоров'я	С.1 Запроваджено заходи щодо профілактики захворювань	С.1.1. Удосконалення системи проведення щеплень відповідно до Календаря профілактичних щеплень, покращення інформування населення щодо питань вакцинації	Додаткового фінансування не потребує
		С.1.2. Підвищення рівня обізнаності населення з питань вакцинації	Додаткового фінансування не потребує
		С.1.3. Проведення технічних аудитів, придбання необхідного обладнання та впровадження нових стандартних операційних процедур (СОП)	Бюджет ТГ та доходи, не заборомнені чинним законодавством
	С.2 Просування популяризації здорового способу життя	С.2.1. Забезпечення раціонального харчування дітей дошкільного та шкільного віку	Місцевий бюджет
		С.2.2. Регулярне проведення оздоровчих та спортивних заходів	Місцевий бюджет
		С.2.3. Постійне поінформування населення щодо здорового способу життя	Додаткового фінансування не потребує

		С.2.4. Облаштування спортивних майданчиків, зон відпочинку, спортивних комплексів	Місцевий бюджет, кошти донорів
С.3 Покращено обізнаність населення щодо громадського здоров'я та медичні послуги, розширено канали комунікації	С.3.1. Регулярне розміщення інформації про діяльність медичних закладів на офіційному сайті селищної ради, соціальних мережах, сторінках старостинських округів, місцевій газеті, інформаційних стендах громади та закладів охорони здоров'я.	С.3.1. Регулярне розміщення інформації про діяльність медичних закладів на офіційному сайті селищної ради, соціальних мережах, сторінках старостинських округів, місцевій газеті, інформаційних стендах громади та закладів охорони здоров'я.	Додаткового фінансування не потребує
		С.3.2. Проведення інформаційних кампаній в інноваційному форматі за участі освітніх та культурних закладів, посилення міжсекторальної взаємодії	Додаткового фінансування не потребує
		С.3.4. Розробка системного підходу для поширення інформації про медичні послуги у віддалені сільські території	Додаткового фінансування не потребує

ЦІЛЬ	ЗАВДАННЯ	ЗАХОДИ РЕАЛІЗАЦІЇ	ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ (джерела фінансування, гранти, кадрова політика, потреба у матеріально-технічному дооснащенні, капітальні та поточні ремонти тощо)
1. КНП "Центральна лікарня" Межівської селищної ради Стратегічна ціль А. Покращення кадровий потенціал закладу охорони здоров'я	А.1 Посилено співпрацю з вищими медичними навчальними закладами, школами та департаментом охорони здоров'я з метою залучення молоді для навчання у вищих медичних закладах	А.1.1 Регулярне та своєчасне вивчення департаменту охорони здоров'я списків осіб для першочергового зарахування до закладів вищої медичної освіти за державним/регіональним замовленням А.1.2. Проведення регулярних заходів по ознайомленню учнів з важливістю та перевагами медичних спеціальностей у загальноосвітніх закладах громади	Місцевий бюджет
		А.1.3. Проведення заходів та інформаційних кампаній для залучення молодих медичних спеціалістів до роботи у ТГ - спільно з вищими медичними навчальними закладами та департаментом охорони здоров'я	Місцевий бюджет
	А.2 Залучено молодих медичних спеціалістів через програми фінансової підтримки, поліпшення умов праці, надання житла	А.2.1. Запровадження подарункових сертифікатів для молоді з медичною освітою А.2.2. Організація житла для залучених медичних працівників А.2.3. Заснування місцевих програм стипендіювання для медичних працівників	Місцевий бюджет - 100,0 тис.грн Бюджети різних рівнів та доходи, не заборонені законодавством – 450,0 тис.грн.
А.3 Залучено лікарів вузької спеціалізації та підвищено кваліфікацію медичного персоналу.		А.3.1. Проходження перекваліфікації наявного медичного персоналу	Місцевий бюджет – 344,0 тис. грн. Бюджети різних рівнів та доходи, не заборонені законодавством – 100,0 тис. грн.

		<p>А.3.2. Організація системи дистанційного навчання на базі закладів охорони здоров'я</p> <p>А.3.3. Задучення спеціалістів з інших медичних закладів за сумісництвом (рентгенолог, УЗД, ерголог)</p> <p>А.4.1. Проведення семінарів, нарад з працівниками медичного закладу щодо основних положень антикорупційного законодавства заходів. Ознайомлення всіх медичних працівників закладу із мірами адміністративного та кримінального покарання за провокацію, дачу та отримання хабара</p>	<p>Бюджети різних рівнів та доходи, не заборонені законодавством – 200,0 тис. грн</p> <p>Бюджети різних рівнів та доходи, не заборонені законодавством – 900,0 тис. грн.</p> <p>Селищний бюджет – 2,0 тис. грн.</p>
<p>Стратегічна ціль В</p> <p>Оптимізована медична інфраструктура та ефективне управління закладом охорони здоров'я</p>	<p>В.1 Структуру закладу та штатну чисельність працівників приведено у відповідність до економічно обґрунтованих витрат та наявного фінансового ресурсу</p>	<p>А.4.2. Здійснення контролю за дотриманням всіх процедур публічних закупівель</p> <p>А.4.3. Здійснення постійного контролю за ефективним та раціональним використанням бюджетних коштів</p> <p>А.4.4. Проведення інформаційної та роз'яснювальної роботи із жителями громади щодо недопущення фактів взяття лікарями хабарів</p>	<p>Власні кошти ЗОЗ</p> <p>Селищний бюджет</p> <p>Селищний бюджет – 5,0 тис. грн.</p> <p>Грантові кошти Проекти міжнародної технічної допомоги – 330,0 тис. грн.</p>

		<p>В.1.2. Розробка концепції оптимізації включаючи здійснення розрахунку витрат на утримання медичного закладу</p> <p>В.1.3. Донесення інформації до населення та депутатів селищних рад щодо необхідності оптимізації структури та штатної чисельності ЗОЗ</p> <p>В.1.4. Прийняття політичних та управлінських рішень щодо концепції оптимізації структури та штатної чисельності ЗОЗ</p> <p>В.1.5. Здійснення визначених заходів на основі планів соціально-економічного розвитку та фінансового плану ЗОЗ</p>	<p>Бюджет КНП або ТГ – відповідно до витратів бюджету ТГ 2023-2027 років, грантові кошти Прогнозу міжнародної технічної допомоги – 17,0 тис.грн</p> <p>Кошти селищного бюджету – 13,0 тис.грн.</p>
	<p>В.2. Впроваджено заходи з енергоефективності та енергозбереження</p>	<p>Додаткового фінансування не потребує</p> <p>В.2.1. Утеплення зовнішніх огорожувачих конструкцій (фундаментів, цоколя, зовнішніх стін, горішнього перекриття) будівлі амбулаторії</p> <p>В.2.2. Заміна дерев'яних вікон та вітражів на металопластикові</p> <p>В.2.3. Влаштування тамбурів біля вузлів входу та заміна зовнішніх дверей</p> <p>В.2.4. Заміна внутрішніх мереж опалення з використанням ефективних приладів і матеріалів включаючи заміну металевих реєстрів і чавунних радіаторів на металокерамічні</p>	<p>Бюджет ТГ та доходи, не заборонені чинним законодавством – відповідно до витратів бюджету 2023-2027 років – 3372,5 тис.грн</p> <p>Бюджет ТГ та доходи, не заборонені чинним законодавством – відповідно до витратів бюджету 2023-2027 років – 2301,1 тис.грн.</p> <p>Бюджет ТГ та доходи, не заборонені чинним законодавством – відповідно до витратів бюджету 2023-2027 років – 564,0 тис.грн</p> <p>Бюджет ТГ та доходи, не заборонені чинним законодавством – відповідно до витратів бюджету 2023-2027 років – 1 017,8 тис.грн.</p>

	<p>В.3 Залучено додаткові джерела фінансування через участь у грантових програмах, співпраця з інвесторами та партнерами. Міжуніципальне співробітництво</p>	<p>В.2.4. Заміна внутрішніх мереж опалення з використанням ефективних приладів і матеріалів включаючи заміну металевих регістрів і чавунних радіаторів на металокерамічні</p> <p>В.2.5. Заміна покриття покрівлі із хвлястих АЦД на покриття із профлиста з організованим водовідводом</p> <p>В.2.6. Встановлення слухових вікон. Нарощування (зв'язок на зовні) вентиляційних каналів. Ремонт окремих ділянок крокв</p> <p>В.2.7. Облаштування підлашків над входними групами</p> <p>В.2.8. Заміна внутрішніх мереж водопостачання та водовідведення. Встановлення нових приборів, арматури та обладнання</p> <p>В.2.9. Заміна внутрішніх мереж електроосвітлення, арматури та освітлювальних енергозберігаючих приладів</p> <p>В.3.1. Проведення переговорів та укладання договорів з іншими громадами щодо спів фінансування закладу охорони здоров'я</p> <p>В.3.2. Залучення внутрішніх та зовнішніх інвесторів</p>	<p>Бюджет ТГ та доходи, не заборонені чинним законодавством – відповідно до видатків бюджету 2023-2027 років - 1 017,8 тис. грн.</p> <p>Бюджет ТГ та доходи, не заборонені чинним законодавством – відповідно до видатків бюджету 2023-2027 років - 1 290,4 тис. грн.</p> <p>Бюджет ТГ та доходи, не заборонені чинним законодавством – відповідно до видатків бюджету 2023-2027 років – 67,0 тис. грн</p> <p>Бюджет ТГ та доходи, не заборонені чинним законодавством – відповідно до видатків бюджету 2023-2027 років – 69,9 тис. грн</p> <p>Бюджет ТГ та доходи, не заборонені чинним законодавством – відповідно до видатків бюджету 2023-2027 років - 512,1 тис. грн</p> <p>Бюджет ТГ та доходи, не заборонені чинним законодавством – відповідно до видатків бюджету 2023-2027 років - 1 618,3 тис. грн.</p> <p>Бюджети різних рівнів та доходи, не заборонені законодавством – 2500,0 тис. грн.</p> <p>Доходи, не заборонені законодавством – 15000,0 тис. грн.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>В.3.3. Здійснення регулярного моніторингу грантових можливостей. Складання та затвердження Бізнес - планів закладом охорони здоров'я, подання заявок на участь у проєктах</p> <p>С.3.4. Розробка системного підходу для поширення інформації про медичні послуги у віддалені сільські території</p> <p>В.4.1. Проведення оцінки перспектив щодо укладання договорів про надання медичних послуг за додатковими пакетами НСЗУ</p> <p>В.4.2. Укладено договори на пакети медичних послуг</p>	<p>Доходи, не заборонені законодавством – 15000,0 тис.грн.</p> <p>Додаткового фінансування не потребує</p> <p>Додаткового фінансування не потребує</p> <p>Додаткового фінансування не потребує</p>
<p>Стратегічна ціль С Ефективне функціонування системи громадського здоров'я</p>	<p>В.4 Укладено договори на пакети медичних послуг у ЗОЗ вторинної ланки відповідно до вимог НСЗУ</p> <p>С.1 Запроваджено заходи щодо профілактики захворювань</p> <p>С.2 Просування популяризації здорового способу життя</p>	<p>С.1.1. Удосконалення системи проведення щеплень відповідно до Календаря профілактичних щеплень, покращення інформування населення щодо питань вакцинації</p> <p>С.1.2. Підвищення рівня обізнаності населення з питань вакцинації</p> <p>С.1.3. Проведення технічних аудитів, придбання необхідного обладнання та впровадження нових стандартних операційних процедур (СОП) "холодового ланцюга"</p> <p>С.2.1. Забезпечення регіонального харчування дітей дошкільного та шкільного віку</p> <p>С.2.2. Регулярне проведення оздоровчих та спортивних заходів</p>	<p>Додаткового фінансування не потребує</p> <p>Додаткового фінансування не потребує</p> <p>Додаткового фінансування не потребує</p> <p>Додаткового фінансування не потребує</p> <p>Проекти міжнародної технічної допомоги / Залучені кошти - 475,030 тис.грн.</p> <p>Селищний бюджет та інші доходи, не заборонені чинним законодавством – 1500,0 тис.грн.</p> <p>Селищний бюджет – 30,0 тис.грн</p>

		С.2.3. Постійне поінформування населення щодо здорового способу життя	Додаткового фінансування не потребує
		С.2.4. Облаштування спортивних майданчиків, зон відпочинку, спортивних комплексів	Додаткового фінансування не потребує
	С.3 Покращено обізнаність населення щодо громадського здоров'я та медичні послуги, розширено канали комунікації	С.3.1. Регулярне розміщення інформації про діяльність медичних закладів на офіційному сайті селищної ради, соціальних мережах, сторінках старостинських округів, місцевій газеті, інформаційних стендах закладів охорони здоров'я.	Додаткового фінансування не потребує
		С.3.2. Використання програмного продукту "Розумна громада" в роботі з населенням для промоції здорового способу життя	Додаткового фінансування не потребує
		С.3.3. Проведення інформаційних кампаній в інноваційному форматі за участі освітніх та культурних закладів, посилення міжсекторальної взаємодії	Додаткового фінансування не потребує
		С.3.4. Розробка системного підходу для поширення інформації про медичні послуги у віддалені сільські території	Додаткового фінансування не потребує

**V. План організації захисних споруд цивільного захисту
у спроможній мережі
(відповідно до додатку у форматі Excel)**

КНЦ "СИНЕЛЬНИКІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" СМР"

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	2	0,700
Сховища*:			2	0,700
готові			2	0,700
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*				
Швидкосторуджувані ЗС ЦЗ*				

**КНЦ "Покровська лікарня" Покровської селищної ради
Дніпропетровської області"**

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	1	0,058
Сховища*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями сховища*:				

ІРУ*:				
готові			1	0,058
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями ІРУ*:				
Обліковані пайпростіші укриття*			1	0,058
Швидкоспоруджувані ЗС ЦЗ*				

КНП "ПЕРШОТРАВЕНСЬКА МЛ"

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	1	0,610	1	0,610
Сховища*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями сховища*:	1	0,610	1	0,610
ІРУ*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями ІРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*				
Швидкоспоруджувані ЗС ЦЗ*				

КНП "Васильківська центральна районна лікарня"

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	0	0,000	0	0,000
Сховища*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями				

сховища*:				
ПРУ*:			0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*				
Швидкоспоруджувані ЗС ЦЗ*				

КНП "Центральна лікарня" Межівської селищної ради

	Забезпечення укриття персоналу за категоріями:			
	заклади охорони здоров'я			
	потреба ЗС		наявність ЗС	
	кількість, од.	ємність, тис. осіб	кількість, од.	ємність, тис. осіб
Загалом:	1	0,120	1	0,120
Сховища*:	0	0,000	0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями сховища*:				
ПРУ*:	0	0,000	0	0,000
готові				
обмежено готові				
не готові				
СПП із захисними властивостями ПРУ*:				
Обліковані найпростіші укриття*	1	0,120	1	0,120
Швидкоспоруджувані ЗС ЦЗ*				

**VI. Висновки та пропозиції до перспективного плану спроможної мережі госпітального кластеру
Синельниківського району**

№ з/п	Назва закладу охорони здоров'я у існуючій мережі (спеціалізовані)	Рівень та місце закладу охорони здоров'я у спроможній мережі госпітального кластеру	КЛАСТЕРНИЙ (або вказати, що в структурі кластерного) / ЗАГАЛЬНИЙ/
1.	КНП "Синельниківська центральна міська лікарня" СМР"	<p>ПРОПОЗИЦІЇ надані власником/засновником щодо заходів, які треба вжити (перепрофілювання, реорганізація пільгом: (вказати) об'єднання, створення спільного підприємства тощо</p> <p>Забезпеченість кадрами, матеріально-технічна база КНП "Синельниківська центральна міська лікарня" СМР", та перспектива придбання сучасного діагностичного обладнання, відповідає рівню кластерного закладу.</p>	Кластерний
2.	КНП "Покровська лікарня" Покровської селищної ради Дніпропетровської області	<p>Забезпеченість кадрами, матеріально-технічна база КНП "Покровська лікарня" Покровської селищної ради" відповідає рівню загального закладу.</p>	Загальний
3.	КНП "Першотравенська МЛ"	<p>Забезпеченість кадрами, матеріально-технічна база КНП" Першотравенська МЛ" відповідає рівню загального закладу.</p> <p>Пропонується розглянути можливість співпраці у рамках спроможної мережі загальних закладів охорони здоров'я КНП "Петропавлівська центральна лікарня" Петропавлівської селищної ради з КНП "Першотравенська міська лікарня".</p>	Загальний

<p>4. КП "Васильківська центральна лікарня" Васильківської селищної ради Синельниківського району Дніпропетровської області; КНП "Центральна лікарня" Межівської селищної ради</p>	<p>Рішенням Васильківської селищної ради Дніпропетровської області від 11.04.2023 № 1015-30/VIII та рішенням Межівської селищної ради Дніпропетровської області від 13.04.2023 № 1551-24/VIII схвалено Меморандум про утворення спільного комунального некомерційного підприємства "Загальна лікарня" Васильківської та Межівської селищних рад" та спільного органу управління підприємством. Метою укладення Меморандуму є створення спільного комунального некомерційного підприємства на партнерських засадах.</p>	<p>Загальний</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------

При визначенні закладів кожного госпітального кластеру були враховані пропозиції від органів місцевого самоврядування, результати обговорення плану розвитку спроможної мережі по кожному госпітальному кластеру, рішення засідання постійної комісії обласної ради з питань охорони здоров'я, дитинства та материнства обласної ради від 10.04.2023 та від 24.04.2023, сесії обласної ради від 28.04.2023.

З урахуванням ролі закладів охорони здоров'я області в спроможній мережі, розроблені маршрути пацієнтів з гострим коронарним синдромом, гострим мозковим інсультом, невідкладною хірургічною та травматологічною патологією, перинатальної допомоги та реабілітаційної допомоги.

**Маршрутизація пацієнтів до
закладів охорони здоров'я для надання медичної
допомоги хворим на гострий коронарний синдром
(інфаркт міокарда) у Дніпропетровській області**

Територія обслуговування	Госпіталізація хворих на гострий інфаркт міокарда до 24 годин від початку захворювання: з елевацією сегмента ST без елевації сегмента ST (найменування закладу)	Госпіталізація хворих на гострий інфаркт міокарда пізніше 24 годин від початку захворювання: з елевацією сегмента ST без елевації сегмента ST Після проведення перкутанних методів лікування (найменування закладу)
1	2	3
- Любимівська сільська ТГ, Миколаївська сільська ТГ Обухівська селищна ТГ - Підгородненська міська ТГ Слобожанська селищна ТГ, Чумаківська сільська ТГ - Новопокровська селищна ТГ Святовасилівська сільська ТГ Солонянська селищна ТГ - Личківська сільська ТГ Магдалинівська селищна ТГ Чернечинська сільська ТГ	КП "Дніпропетровський обласний клінічний центр діагностики та лікування" Дніпропетровської обласної ради"	Враховуваги мінімальний час транспортування та оптимальний маршрут пацієнта: КНП "Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги" Дніпровської міської ради КП "Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування", КНП" Синельниківська центральна міська лікарня" Синельниківської міської ради",

<p>- Новомосковська міська ТГ</p> <p>- Губинська селищна ТГ</p> <p>Перецилинська міська ТГ</p> <p>Піщанська сільська ТГ</p> <p>Черкаська селищна ТГ</p> <p>- Ларіонівська селищна ТГ</p> <p>Зайцівська сільська ТГ</p> <p>Раївська сільська ТГ</p> <p>Роздорська селищна ТГ</p> <p>Синельниківська міська ТГ</p> <p>Славгородська селищна ТГ</p>		
<p>- Кам'янська міська ТГ</p> <p>- Божедарівська селищна ТГ</p> <p>Вільногірська міська ТГ</p> <p>Затишянська сільська ТГ</p> <p>- Верхівцівська міська ТГ</p> <p>Верхньодніпровська міська ТГ</p> <p>- Криничанська селищна ТГ</p> <p>- Петриківська селищна ТГ</p> <p>- Лихівська селищна ТГ</p> <p>- Китайгородська сільська ТГ</p> <p>Ляшківська сільська ТГ</p> <p>Могилівська сільська ТГ</p> <p>Царичанська селищна ТГ</p>	<p>КП "Дніпропетровський обласний клінічний центр діагностики та лікування" Дніпропетровської обласної ради"</p>	<p>КНП Кам'янської міської ради "Міська лікарня швидкої медичної допомоги"</p>

<p>-Криворізька міська ТГ</p> <p>-Жовтоводська міська ТГ</p> <p>-Апостолівська міська ТГ</p> <p>Зеленодольська міська ТГ</p> <p>Нивотрудівська сільська ТГ</p> <p>Грушівська сільська ТГ</p> <p>-Глеюватська сільська ТГ</p> <p>Лозуватська сільська ТГ</p> <p>Новопільська сільська ТГ</p> <p>-Вакулівська сільська ТГ</p> <p>Девладівська селищна ТГ</p> <p>Софіївська селищна ТГ</p> <p>-Вишнівська селищна ТГ</p> <p>Саксаганська сільська ТГ</p> <p>П'ятихатська міська ТГ</p> <p>- Гречаноподівська сільська ТГ</p> <p>Карпівська сільська ТГ</p> <p>Новолапівська сільська ТГ</p> <p>Широківська селищна ТГ</p>	<p>КНП "Криворізька міська клінічна лікарня № 2" КМР"</p>	<p>КНП "Криворізька міська клінічна лікарня № 2" КМР"</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

<p>-Нікопольська міська ТГ</p> <p>-Марганецька міська ТГ</p> <p>- Мирівська селищна ТГ</p> <p>Томаківська селищна ТГ</p> <p>-Покровська сільська ТГ</p> <p>Першотравневська сільська ТГ</p> <p>Червоногригорівська селищна ТГ</p> <p>-Покровська міська ТГ</p>	<p>КП "Дніпропетровський обласний клінічний центр діагностики та лікування" Дніпропетровської обласної ради"</p>	<p>Враховувати мінімальний час транспортування та оптимальний маршрут пацієнта:</p> <p>КП "Нікопольська міська лікарня №4"НМР"</p> <p>КП "Центральна міська лікарня Покровської міської ради Дніпропетровської області"</p> <p>КНП "Павлоградська лікарня інтенсивного лікування" ПМР"</p>
<p>-Павлоградська міська ТГ</p> <p>-Миколаївська сільська ТГ</p> <p>Першотравневська міська ТГ</p> <p>-Тернівська міська ТГ</p> <p>-Васильківська селищна ТГ</p> <p>Дубовиківська сільська ТГ</p> <p>-Межівська селищна ТГ</p> <p>Новопавлівська сільська ТГ</p> <p>Слов'янська сільська ТГ</p> <p>-Богданівська сільська ТГ</p> <p>Вербківська сільська ТГ</p> <p>Межиріцька сільська ТГ</p> <p>Троїцька сільська ТГ</p> <p>-Брагинівська сільська ТГ</p> <p>Петропавлівська селищна ТГ</p> <p>Українська сільська ТГ</p> <p>-Великомихайлівська сільська ТГ</p> <p>Маломихайлівська сільська ТГ</p> <p>Покровська селищна ТГ</p> <p>-Юр'ївська селищна ТГ</p>	<p>КП "Дніпропетровський обласний клінічний центр діагностики та лікування" Дніпропетровської обласної ради"</p> <p>КНП "Павлоградська лікарня інтенсивного лікування" ПМР"</p>	<p>Враховувати мінімальний час транспортування та оптимальний маршрут пацієнта:</p> <p>КП "Дніпропетровський обласний клінічний центр діагностики та лікування" Дніпропетровської обласної ради"</p> <p>КНП "Павлоградська лікарня інтенсивного лікування" ПМР"</p>

Маршрути пацієнтів та перелік закладів охорони здоров'я (далі – ЗОЗ) , що надають стаціонарну допомогу пацієнтам з гострим мозковим інсультом та у Дніпропетровській області

ЗОЗ, з можливістю надання нейроінтервенційної та нейрохірургічної допомоги	
№ з/п	Найменування ЗОЗ
	Території, які обслуговує
1.	<p>Інші території – за наявності ознак високої вірогідності у необхідності нейрохірургічного чи нейроінтервенційного втручання, виявлених на догоспітальному етапі або після попереднього обстеження в ЗОЗ без можливості надання нейроінтервенційної та нейрохірургічної допомоги:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Дніпровська міська ТГ -Павлоградська міська ТГ -Миколаївська сільська ТГ Першотравенська міська ТГ -Тернівська міська ТГ

-Богданівська сільська ТГ
Вербківська сільська ТГ
Межирішська сільська ТГ
Троїська сільська ТГ
-Юр'ївська селищна ТГ
-Брагинівська сільська ТГ
Петропавлівська селищна ТГ
Українська сільська ТГ
-Межівська селищна ТГ
Новопавлівська сільська ТГ
Слов'янська сільська ТГ
-Кам'янська міська ТГ
-Петриківська селищна ТГ
-Китайгородська сільська ТГ
Ляшківська сільська ТГ
Могилівська сільська ТГ
Царичанська селищна ТГ
-Божедарівська селищна ТГ
Вільногірська міська ТГ
Залишанська сільська ТГ
-Верхівцівська міська ТГ
Верхньодніпровська міська ТГ
Лихівська селищна ТГ
-Криничанська селищна ТГ
-Нікопольська міська ТГ
-Покровська сільська ТГ
Першотравневська сільська ТГ
Червоногірська селищна ТГ
-Марганецька міська ТГ
-Покровська міська ТГ
-Мирівська селищна ТГ

		Томаківська селищна ТГ -Новомосковська міська ТГ -Губинська селищна ТГ Першепінська міська ТГ Підчанська сільська ТГ Черкаська селищна ТГ -Личківська сільська ТГ Магдалинівська селищна ТГ Чернетчинська сільська ТГ -Миколаївська сільська ТГ Обухівська селищна ТГ Підгородненська міська ТГ Слобожанська селищна ТГ Чумаківська сільська ТГ
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2.	КП „Криворізька міська клінічна лікарня № 2” КМР”	-Криворізька міська ПГ -Глеюватська сільська ПГ Дозуватська сільська ПГ Новопільська сільська ПГ -Гречаноподівська сільська ПГ Карпівська сільська ПГ Новолатівська сільська ПГ Широківська селищна ПГ -Вакулівська сільська ПГ Девчадівська селищна ПГ Софіївська селищна ПГ -Апостолівська міська ПГ Зеленодольська міська ПГ Нивотрудівська сільська ПГ Грушівська сільська ПГ -Жовтоводська міська ПГ -Вишнівська селищна ПГ Саксаганська сільська ПГ П’ятихатська міська ПГ
----	---------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ЗОЗ, без можливості надання нейроінтервенційної та нейрохірургічної допомоги		08:00 до 18:00 (понеділок-п'ятниця)	18:00-08:00 (понеділок-п'ятниця) вихідні та святкові дні-плідобово
3.	КНП "Клінічна лікарня швилької медичної допомоги" ДМР	м. Дніпро: Чечелівський район; Центральний район;	м. Дніпро: Самарський район; Шевченківський район; Соборний район; Чечелівський район; Центральний район
4.	КНП "Міська клінічна лікарня № 4" ДМР	м. Дніпро: Новокодацький район; АНД район (район обслуговування амбулаторій ЗПСМ № № 1,2,3,6 КНП "ДЦПМСД № 8" ДМР) Миколаївська сільська ТГ	м. Дніпро: Новокодацький район; АНД район; Індустріальний район Миколаївська сільська ТГ
5.	КНП "Міська клінічна лікарня № 6" ДМР	м. Дніпро: Індустріальний район; Самарський район	
6.	КНП "Міська клінічна лікарня № 16" ДМР	м. Дніпро: Шевченківський район; Соборний район;	
7.	КНП "Міська клінічна лікарня № 9" ДМР	АНД район (район обслуговування амбулаторій ЗПСМ № № 4,5 КНП "ДЦПМСД № 8" ДМР)	

8.	КНП "Павлоградська лікарня інтенсивного лікування" ПМР"	- Павлоградська міська ТГ - Тернівська міська ТГ - Богданівська сільська ТГ - Вербківська сільська ТГ - Межирішська сільська ТГ - Троїцька сільська ТГ
9.	КНП "Міська лікарня №9" КМР"; КНП КМР "Міська лікарня швидкої медичної допомоги"	- Юр'ївська селищна ТГ - Кам'янська міська ТГ - Петриківська селищна ТГ - Китайгородська сільська ТГ - Дяшківська сільська ТГ - Мотилівська сільська ТГ - Царичанська селищна ТГ - Божедарівська селищна ТГ - Вільногорська міська ТГ - Затишанська сільська ТГ - Верхівпівська міська ТГ - Верхньодніпровська міська ТГ - Лихівська селищна ТГ - Криничанська селищна ТГ
10.	КП "Нікопольська міська лікарня №4" НМР"	- Нікопольська міська ТГ - Покровська сільська ТГ - Першотравневська сільська ТГ - Червоногригорівська селищна ТГ
11	КП "Центральна міська лікарня Покровської міської ради ДО"	- Покровська міська ТГ - Грушівська сільська ТГ

12	КП "Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування"	-Губилівська селищна ПП Перешепинська міська ПП Піщанська сільська ПП Черкаська селищна ПП -Новомосковська міська ТП -Личківська сільська ПП Магдалинівська селищна ПП Чернечинська сільська ПП
13	КНП "Першотравенська міська лікарня" Першотравенської міської ради	-Миколаївська сільська ПП Першотравенська міська ПП -Братинівська сільська ТП Петропавлівська селищна ПП Українська сільська ТП -Межівська селищна ТП Новопапівська сільська ПП Слов'янська сільська ТП
14	КП "Марганецька центральна міська лікарня" "Марганецької міської ради"	-Марганецька міська ТП -Мирівська селищна ПП Томаківська селищна ТП
15	КП "Слобожанська центральна лікарня" Слобожанської селищної ради	-Обухівська селищна ПП Підгородненська міська ПП Слобожанська селищна ПП Чумаківська сільська ТП

Маршрут надання медичної допомоги вагітним, роділлям та породіллям Дніпропетровської області

ОТГ що обслуговується	ЗОЗ в залежності від рівня надання перинатальної допомоги (згідно з Наказом МОЗ України від 31.10.2011 № 726)	
	II рівень	III рівень
Дніпровський кластер		
Дніпровська міська ПГ		
Центральний, Шевченківський, Соборний р-ни	КНП "Міський пологовий будинок № 1 ДМР"	КП "Регіональний медичний центр родинного здоров'я" ДОР" АКУШЕРСЬКА ПАТОЛОГІЯ
Новокодацький та Чечелівський р- ни м. Дніпро, Миколаївська сільська ПГ	КНП "Міська багатoproфільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М.Ф. Руднева" ДМР (вроджені вади розвитку плоду, які підлягають хірургічній корекції)	- передчасний розрив плодових оболонок у терміні 22-34 тижнів. - передчасні пологи у терміні 22-34 тижнів. - прееклампсія середнього та важкого ступенів. - багатоплідна вагітність (крім неускладненого перебігу вагітності при спонтанній двійні). - передлежання плаценти.
АНД, Індустріальний, Самарський р-ни	КНП "Міська багатoproфільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М.Ф. Руднева" ДМР	- вагінальна кровотеча (за відсутності показань до невідкладного розродження) після надання необхідної невідкладної медичної допомоги. - заплановані вагінальні пологи у жінок з рубцем на матці. - два і більше кесаревих розтини в
КНП "Міська клінічна лікарня № 9" ДМР	КНП "Міська багатoproфільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М.Ф. Руднева" ДМР	
КНП "Міська багатoproфільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М.Ф. Руднева" ДМР (вроджені вади розвитку плоду, які підлягають хірургічній корекції)		

Петриківська селищна ТГ	КНП Кам'янської міської ради "Міська лікарня № 9"	анамнези. розродження після реконструктивних операцій на жіночих статевих органах при аномаліях розвитку сечостатевих органів; - вагітність та розродження після перенесених інсультів, черепномозкових травм в анамнезі; - тромбози, тромбофлебіти в анамнезі і при теперішній вагітності; - COVID під час вагітності, пологів та післяпологовому періоді, який потребує стаціонарного лікування; - звичний викидень, обумовлений істміко цервікальною недостатністю з пролапсом плодового міхура при терміні до 22 тижнів; - звичний викидень, обумовлений поєднаною тромбофілією із загибеллю плоду, або тромбозом під час попередньої вагітності;
Слобожанська селищна ТГ Підгородненська міська ТГ Обухівська селищна ТГ Чумаківська сільська ТГ	КП "Слобожанська центральна районна лікарня" ССР"	
Сурсько-Литовська сільська ТГ Новоолександрівська сільська ТГ Солонянська селищна ТГ Святовасилівська сільська ТГ Новопокровська селищна ТГ Любимівська міська ТГ	КП "Регіональний медичний центр родинного здоров'я" ДОР"	
Царичанська селищна ТГ Могилівська сільська ТГ Ляшківська сільська ТГ Китайгородська ТГ	КНП Кам'янської міської ради "Міська лікарня № 9"	ЕКСТРАГЕНІТАЛЬНА ПАТОЛОГІЯ: - серцево-судинні захворювання, серцево-судинна недостатність II або III ступеню.

<ul style="list-style-type: none"> - цукровий діабет, у тому числі гестаційний інсулінозалежний. - ендокринна патологія з порушенням функцій. - захворювання нирок з порушенням функцій та/або наявністю артеріальної гіпертензії; - дифузні захворювання печінки, у тому числі захворювання гепатобіліарної системи; - онкологічна патологія; - неврологічна патологія; - захворювання згортувальної системи крові; - легеневі захворювання, ускладнені дихальною недостатністю; - системні захворювання сполучної тканини 	<p style="text-align: center;">ОКРЕМІ СТАНИ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ ТА ПОЛОГІВ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - гостра хірургічна патологія; - нейрохірургічна патологія; - судоми невстановленої етіології; - опілки, обмороження; - травми хребта, таза, іншої локалізації; - отруєння, гіпоксія внаслідок механічного удушшення, утоплення,
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>електротравма;</p> <ul style="list-style-type: none"> - укуси тваринами; - злякисні новоутворення під час вагітності; - інфекційні захворювання у терміні після 22 тижнів вагітності: <p>СТАНИ ПЛОДА</p> <ul style="list-style-type: none"> - вроджені вади розвитку плода, які потребують постнатального хірургічного втручання. - ізоімунний конфлікт; - затримка внутрішньоутробного росту плода. <p>ОКРЕМІ СТАНИ ПЛОДА:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наявність у плода виявлених вроджених вад розвитку у терміні до 22 тижнів, які підлягають перериванню вагітності. - вроджені вади розвитку плода, які підлягають хірургічній корекції, у тому числі вроджені вади розвитку ЦНС; <p>СТАНИ НОВОНАРОДЖЕНОГО</p> <ul style="list-style-type: none"> - не доношеність (до 32 тижнів); - маса тіла менше 1500 г; - дихальні розлади, які потребують тривалої, у тому числі високочастотної, респіраторної підтримки;
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>- стани, що потребують невідкладної хірургічної корекції;</p> <p>КП “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” ДОР” (декомпенсована екстрагенітальна патологія)</p>
Кам’янський кластер		
<p>Кам’янська міська ТГ Вільногірська ТГ Божедарівська селищна ТГ Затишянська сільська ТГ Верхівцівська міська ТГ Лихівська селищна ТГ</p>	<p>КНП Кам’янської міської ради “Міська лікарня № 9”</p>	<p>КП “Регіональний медичний центр родинного здоров’я” ДОР” АКУШЕРСЬКА ПАТОЛОГІЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> - передчасний розрив плодових оболонок у терміні 22-34 тижнів. - передчасні пологи у терміні 22-34 тижні. - прееклампсія середнього та важкого ступенів. - багатоплідна вагітність (крім неускладненого перебігу вагітності при спонтанній двійні). - передлежання плаценти.

<p>Жовтводська міська ТГ П'ятихатська міська ТГ</p>	<p>КНП "Жовтводська міська лікарня" ЖМР КНП "Криворізька міська лікарня № 7" КМР"</p>	<ul style="list-style-type: none"> - вагінальна кровотеча (за відсутності показань до невідкладного розродження) після надання необхідної невідкладної медичної допомоги. - заплановані вагінальні пологи у жінок з рубцем на матці. - два і більше кесаревих розтини в анамнезі.
<p>Вишнівська селищна ТГ Саксаганська сільська ТГ Верхньоліпівська міська ТГ Криничанська селищна ТГ</p>	<p>КНП "Криворізька міська лікарня № 7" КМР" КНП Кам'янської міської ради "Міська лікарня № 9"</p>	<p>Окремі стани акушерської патології:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пологи та ускладнення вагітності у дівчат-підлітків; - багатоплідна вагітність трьома і більше плодами; - вагітність та розродження після реконструктивних операцій на жіночих статевих органах при аномаліях розвитку сечостатевих органів; - вагітність та розродження після перенесених інсультів, черепномозкових травм в анамнезі; - тромбози, тромбофлебіти в анамнезі і при теперішній вагітності; - COVID під час вагітності, пологів та післяпологовому періоді, який потребує стаціонарного лікування;

		<ul style="list-style-type: none"> - звичний викидень, обумовлений істмію – цервікальною недостатністю з пролапсом плодового міхура при терміні до 22 тижнів; - звичний викидень, обумовлений поєднаною тромбофілією із загибеллю плоду, або тромбозом під час попередньої вагітності; <p>ЕКСТРАГЕНІТАЛЬНА ПАТОЛОГІЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - серцево-судинні захворювання, серцево-судинна недостатність II або III ступеню. - цукровий діабет, у тому числі гестаційний інсулінозалежний. - ендокринна патологія з порушенням функцій. - захворювання нирок з порушенням функцій та/або наявністю артеріальної гіпертензії; - дифузні захворювання печінки, у тому числі захворювання гемаглілярної системи; - онкологічна патологія; - неврологічна патологія; - захворювання згортувальної системи крові;
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<ul style="list-style-type: none"> - легеневі захворювання, ускладнені дихальною недостатністю; - системні захворювання сполучної тканини <p>ОКРЕМІ СТАНИ ПІД ЧАС ВАГТНОСТІ ТА ПОЛОГІВ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - гостра хірургічна патологія; - нейрохірургічна патологія; - судоми невстановленої етіології; - опіки, обмороження; - травми хребта, газа, іншої локалізації; - отруєння, гіпоксія внаслідок механічного удушення, утоплення, електротравма; - укуси тваринами; - злякисні новоутворення під час вагітності; - інфекційні захворювання у терміні після 22 тижнів вагітності: <p>СТАНИ ПЛЮДА</p> <ul style="list-style-type: none"> - вроджені вади розвитку плода, які потребують постнатального хірургічного втручання. - ізоімунний конфлікт, - затримка внутрішньоутробного росту плода. 			
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

<p>ОКРЕМІ СТАНИ ПЛОДА:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наявність у плода виявлених вроджених вад розвитку у терміні до 22 тижнів, які підлягають перериванню вагітності. - вроджені вади розвитку плода, які підлягають хірургічній корекції, у тому числі вроджені вади розвитку ЦНС; 	<p>СТАНИ НОВОНАРОДЖЕНОГО</p> <ul style="list-style-type: none"> - недоношеність (до 32 тижнів); - маса тіла менше 1500 г; - дихальні розлади, які потребують тривалої, у тому числі високочастотної, респіраторної підтримки; - стани, що потребують невідкладної хірургічної корекції; <p>КП “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” ДОР” (декомпенсована екстрагенітальна патологія)</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Криворізький кластер		
Криворізька міська ТГ; Інгулецький, Центральньо-міський, Металургійний, частково Довгинцевський та частково Саксаганський р-ни м. Кривий Ріг, частково Софіївська селищна ТГ, Апостолівська міська ТГ Нивотрудівська сільська ТГ Новолатівська сільська ТГ Карлівська сільська ТГ Широківська селищна ТГ Гречаноподівська сільська ТГ Грушівська сільська ТГ Зеленодольська міська ТГ Лозуватська сільська ТГ	КНП "Криворізький міський пологовий будинок № 1" КМР" КНП "КПЦ зі стаціонаром" КМР"	КП "Регіональний медичний центр родинного здоров'я" ДОР" АКУШЕРСЬКА ПАТОЛОГІЯ - передчасний розрив плодових оболонок у терміні 22-34 тижнів. - передчасні пологи у терміні 22-34 тижні. - прееклампсія середнього та важкого ступенів. - багатоплідна вагітність (крім неускладненого перебігу вагітності при спонтанній лвійні). - передлежання плаценти. - вагінальна кровотеча (за відсутності показань до невідкладного розродження) після надання необхідної невідкладної медичної допомоги. - заплановані вагінальні пологи у жінок з рубцем на матці. - два і більше кесаревих розтини в анамнезі. Окремі стаєи акушерської патології: - пологи та ускладнення вагітності у дівчат-підлітків; - багатоплідна вагітність трьома і більше плодами;
Покровський та частково Саксаганський райони м. Кривий Ріг, частково Софіївська селищна ТГ Вакупівська сільська ТГ Новописьська сільська ТГ Глеюватська сільська ТГ	КНП "КПЦ зі стаціонаром" КМР"	
Тернівський, частково Саксаганський та Довгинцевський р-ни м. Кривий Ріг,	КНП "Криворізька міська лікарня № 7" КМР"	

Девладівська селищна ТГ	КНШ "КОЦ зі стаціонаром" КМР"	<ul style="list-style-type: none"> - вагітність та розродження після реконструктивних операцій на жіночих статевих органах при аномаліях розвитку сечостатевих органів; - вагітність та розродження після перенесених інсультів, черепномозкових травм в анамнезі; - тромбози, тромбоемболії в анамнезі і при теперішній вагітності; - COVID під час вагітності, пологів та післяпологовому періоді, який потребує стаціонарного лікування; - звичний викидень, обумовлений істміко – цервікальною недостатністю з пролапсом плодового міхура при терміні до 22 тижнів; - звичний викидень, обумовлений поєднаною тромбофілією із загибеллю плоду, або тромбозом під час попередньої вагітності; <p>ЕКСТРАГЕНІТАЛЬНА ПАТОЛОГІЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - серцево-судинні захворювання, серцево-судинна недостатність II або III ступеню.
-------------------------	-------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<ul style="list-style-type: none"> - цукровий діабет, у тому числі гестаційний інсулінозалежний. - ендокринна патологія з порушенням функцій. - захворювання нирок з порушенням функцій та/або наявністю артеріальної гіпертензії; - дифузні захворювання печінки, у тому числі захворювання гепатобіліарної системи; - онкологічна патологія; - неврологічна патологія; - захворювання згортувальної системи крові; - легеневі захворювання, ускладнені дихальною недостатністю; - системні захворювання сполучної тканини <p>ОКРЕМІ СТАНИ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ ТА ПОЛОГІВ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - гостра хірургічна патологія; - нейрохірургічна патологія; - судоми невстановленої етіології; - опіки, обмороження; - травми хребта, таза, іншої локалізації; - отруєння, гіпоксія внаслідок механічного удушення, утоплення,
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>електротравма;</p> <ul style="list-style-type: none"> - укуси тваринами; - злоякісні новоутворення під час вагітності; - інфекційні захворювання у терміні після 22 тижнів вагітності: 	
	<p>СТАНИ ПЛОДА</p> <ul style="list-style-type: none"> - вроджені вади розвитку плода, які потребують постнагального хірургічного втручання. - ізоімунний конфлікт; - затримка внутрішньоутробного росту плода. 	
	<p>ОКРЕМІ СТАНИ ПЛОДА:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наявність у плода виявлених вроджених вад розвитку у терміні до 22 тижнів, які підлягають перериванню вагітності. - вроджені вади розвитку плода, які підлягають хірургічній корекції, у тому числі вроджені вади розвитку ЦНС; 	
	<p>СТАНИ НОВОНАРОДЖЕНОГО</p> <ul style="list-style-type: none"> - недоношеність (до 32 тижнів); - маса тіла менше 1500 г; - дихальні розлади, які потребують тривалої, у тому числі високочастотної, респіраторної підтримки; 	

		<p>- стани, що потребують невідкладної хірургічної корекції;</p> <p>КП "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова" ДОР" (декомпенсована екстрагенітальна патологія</p>
Нікопольський кластер		
Нікопольська міська ТГ	КП "Нікопольська міська лікарня № 4" НМР	КП "Регіональний медичний центр родинного здоров'я" ДОР" АКУШЕРСЬКА ПАТОЛОГІЯ
Червоногригорівська селищна ТГ		
Перщотравневська сільська ТГ	КЗ "Марганецька центральна міська лікарня" ДОР"	<ul style="list-style-type: none"> - передчасний розрив плодових оболонок у терміні 22-34 тижнів. - передчасні пологи у терміні 22-34 тижні. - преєклампсія середнього та важкого ступенів. - багатоплідна вагітність (крім неускладненого перебігу вагітності при спонтанній двійні). - передлежання плаценти. - вагінальна кровотеча (за відсутності показань до невідкладного розродження) після надання необхідної невідкладної медичної допомоги.
Покровська міська ТГ		
Покровська сільська ТГ		
Марганецька міська ТГ		
Томаківська селищна ТГ		
Мирівська селищна ТГ		

		<ul style="list-style-type: none"> - заплановані вагінальні пологи у жінок з рубцем на матці. - два і більше кесаревих розтинів в анамнезі. <p>Окремі стани акушерської патології:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пологи та ускладнення вагітності у дівчат-підлітків; - багатоплідна вагітність трьома і більше плодами; - вагітність та розродження після реконструктивних операцій на жіночих статевих органах при аномаліях розвитку сечостатевих органів; - вагітність та розродження після перенесених інсультів, черепно мозкових травм в анамнезі; - тромбози, тромбоемболії в анамнезі і при теперішній вагітності; - COVID під час вагітності, пологів та післяпологовому періоді, який потребує стаціонарного лікування; - звичний викидень, обумовлений істміко – цервікальною недостатністю з пролапсом плодового міхура при терміні до 22 тижнів;
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<ul style="list-style-type: none"> - звичний викидень, обумовлений поєднаною тромбофілією із загибеллю плоду, або тромбозом під час попередньої вагітності; <p>ЕКСТРАГЕНІТАЛЬНА ПАТОЛОГІЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - серцево-судинні захворювання, серцево-судинна недостатність II або III ступеню. - цукровий діабет, у тому числі гестаційний інсулінозалежний. - ендокринна патологія з порушенням функцій. - захворювання нирок з порушенням функцій та/або наявністю артеріальної гіпертензії; - дифузні захворювання печінки, у тому числі захворювання гепатобіліарної системи; - онкологічна патологія; - неврологічна патологія; - захворювання згортувальної системи крові; - легеневі захворювання, ускладнені дихальною недостатністю; - системні захворювання сполучної тканини
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>ОКРЕМІ СТАНИ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ ТА ПОЛОГІВ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - гостра хірургічна патологія; - нейрохірургічна патологія; - судоми невстановленої етіології; - опіки, обмороження; - травми хребта, таза, іншої локалізації; - отруєння, гіпоксія внаслідок механічного удушення, утоплення, електротравма; - укуси тваринами; - злякисні новоутворення під час вагітності; - інфекційні захворювання у терміні після 22 тижнів вагітності: 		
<p>СТАНИ ПЛОДА</p> <ul style="list-style-type: none"> - вроджені вади розвитку плода, які потребують постнатального хірургічного втручання. - ізоімунний конфлікт; - затримка внутрішньоутробного росту плода. 		
<p>ОКРЕМІ СТАНИ ПЛОДА:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наявність у плода виявлених вроджених вад розвитку у терміні до 22 тижнів, які підлягають перериванню вагітності. 		

		<p>- вроджені вади розвитку плода, які підлягають хірургічній корекції, у тому числі вроджені вади розвитку ЦНС;</p> <p>СТАНИ НОВОНАРОДЖЕНОГО</p> <ul style="list-style-type: none"> - недоношеність (до 32 тижнів); - маса тіла менше 1500 г; - дихальні розлади, які потребують тривалої, у тому числі високочастотної, респіраторної підтримки; - стани, що потребують невідкладної хірургічної корекції; <p>КП "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова" ДОР" (декомпенсована екстрагенітальна патологія</p>
Новомосковський кластер		
Новомосковська міська ТГ	КП "Новомосковська центральна міська лікарня" НМР"	<p>КП "Регіональний медичний центр родинного здоров'я" ДОР" АКУШЕРСЬКА ПАТОЛОГІЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> - передчасний розрив плодових оболонок у терміні 22-34 тижнів. - передчасні пологи у терміні 22-34 тижні.

<p>Магдалинівська селищна ТГ Личківська сільська ТГ Чернечинська сільська ТГ Піщанська сільська ТГ Черкаська селищна ТГ Перещепинська міська ТГ Губинська селищна ТГ</p>	<p>КП "Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування"</p>	<ul style="list-style-type: none"> - преємпсія середнього та важкого ступенів. - багатоплідна вагітність (крім неускладненого перебігу вагітності при спонтанній двійні). - передлежання плаценти. - вагінальна кровотеча (за відсутності показань до невідкладного розродження) після надання необхідної невідкладної медичної допомоги. - заплановані вагінальні пологи у жінок з рубцем на матці. - два і більше кесаревих розтини в анамнезі. <p>Окремі стани акушерської патології:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пологи та ускладнення вагітності у дівчат-підлітків; - багатоплідна вагітність трьома і більше плодами; - вагітність та розродження після реконструктивних операцій на жіночих статевих органах при аномаліях розвитку сечостатевих органів; - вагітність та розродження після перенесених інсультів, черепно-мозкових травм в анамнезі;
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<ul style="list-style-type: none"> - тромбози, тромбофлебіти в анамнезі і при теперішній вагітності; - COVID під час вагітності, пологів та післяпологовому періоді, який потребує стаціонарного лікування; - звичний викидень, обумовлений істміко -- цервікальною недостатністю з пролапсом плодового міхура при терміні до 22 тижнів; - звичний викидень, обумовлений поєднаною тромбофілією із загибеллю плоду, або тромбозом під час попередньої вагітності; 		
ЕКСТРАГЕНІТАЛЬНА ПАТОЛОГІЯ:		
<ul style="list-style-type: none"> - серцево-судинні захворювання, серцево-судинна недостатність II або III ступеню. - цукровий діабет, у тому числі гестаційний інсулінозалежний. - ендокринна патологія з порушенням функцій. - захворювання нирок з порушенням функцій та/або наявністю артеріальної гіпертензії; - дифузні захворювання печінки, у тому числі захворювання 		

	<p>гепатобіліарної системи; - онкологічна патологія; - неврологічна патологія; - захворювання згортувальної системи крові; - легеневі захворювання, ускладнені дихальною недостатністю; - системні захворювання сполучної тканини</p> <p>ОКРЕМІ СТАНИ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ ТА ПОЛОГІВ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - гостра хірургічна патологія; - нейрохірургічна патологія; - судоми невстановленої етіології; - опіки, обмороження; - травми хребта, таза, іншої локалізації; - отруєння, гіпоксія внаслідок механічного удушення, утоплення, електротравма; - укуси тваринами; - злякисні новоутворення під час вагітності; - інфекційні захворювання у терміні після 22 тижнів вагітності: <p>СТАНИ ПЛОДА</p> <ul style="list-style-type: none"> - вроджені вади розвитку плода, які потребують постнатального
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>хірургічного втручання.</p> <ul style="list-style-type: none"> - ізоімунний конфлікт; - затримка внутрішньоутробного росту плода. <p>ОКРЕМІ СТАНИ ПЛОДА:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наявність у плода виявлених вроджених вад розвитку у терміні до 22 тижнів, які підлягають перериванню вагітності. - вроджені вади розвитку плода, які підлягають хірургічній корекції, у тому числі вроджені вади розвитку ЦНС; <p>СТАНИ НОВОНАРОДЖЕНОГО</p> <ul style="list-style-type: none"> - недоношеність (до 32 тижнів); - маса тіла менше 1500 г; - дихальні розлади, які потребують тривалої, у тому числі високочастотної, респіраторної підтримки; - стани, що потребують невідкладної хірургічної корекції; <p>КП «Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова» ДОР» (декомпенсована екстрагенітальна патологія)</p>
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Павлоградський кластер

<p>Павлоградська міська ТГ Тернівська міська ТГ Юр'ївська селищна ТГ Вербківська сільська ТГ Богданівська сільська ТГ Межиріцька сільська ТГ Троїцька сільська ТГ</p>	<p>КП "Павлоградська міська лікарня № 1" ЦМР"</p>	<p>КП "Регіональний медичний центр родинного здоров'я" ДОР" АКУШЕРСЬКА ПАТОЛОГІЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> - передчасний розрив плодових оболонок у терміні 22-34 тижнів. - передчасні пологи у терміні 22-34 тижні. - прееклампсія середнього та важкого ступенів. - багатоплідна вагітність (крім неускладненого перебігу вагітності при спонтанній двійні). - передлежання плаценти. - вагінальна кровотеча (за відсутності показань до невідкладного розродження) після надання необхідної невідкладної медичної допомоги. - заплановані вагінальні пологи у жінок з рубцем на маті. - два і більше кесаревих розтини в анамнезі. <p>Окремі стани акушерської патології:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пологи та ускладнення вагітності у лівчуг-підлітків; - багатоплідна вагітність трьома і більше плодами;
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<ul style="list-style-type: none"> - вагітність та розродження після реконструктивних операцій на жіночих статевих органах при аномаліях розвитку сечостатевих органів; - вагітність та розродження після перенесених інсультів, черепно-мозкових травм в анамнезі; - тромбози, тромбофлебіти в анамнезі і при теперішній вагітності; - COVID під час вагітності, пологів та післяпологовому періоді, який потребує стаціонарного лікування; - звичний викидень, обумовлений істміко – цервікальною недостатністю з пролапсом плодового міхура при терміні до 22 тижнів; - звичний викидень, обумовлений поєднаною тромбофілією із загибеллю плоду, або тромбозом під час попередньої вагітності; <p>ЕКСТРАГЕНІТАЛЬНА ПАТОЛОГІЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - серцево-судинні захворювання, серцево-судинна недостатність II або III ступеню.
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<ul style="list-style-type: none"> - цукровий діабет, у тому числі гестаційний інсулінозалежний. - ендокринна патологія з порушенням функцій. - захворювання нирок з порушенням функцій та/або наявністю артеріальної гіпертензії; - дифузні захворювання печінки, у тому числі захворювання гепатобіліарної системи; - онкологічна патологія; - неврологічна патологія; - захворювання згортувальної системи крові; - легеневі захворювання, ускладнені дихальною недостатністю; - системні захворювання сполучної тканини 	
<p style="text-align: center;">ОКРЕМІ СТАНИ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ ТА ПОЛОГІВ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - гостра хірургічна патологія; - нейрохірургічна патологія; - судоми невстановленої етіології; - опіки, обмороження; - травми хребта, таза, іншої локалізації; - отруєння, гіпоксія внаслідок механічного удушення, утоплення, 	

		<p>електротравма;</p> <ul style="list-style-type: none"> - укуси тваринами; - злякисні новоутворення під час вагітності; - інфекційні захворювання у терміні після 22 тижнів вагітності: <p>СТАНИ ПЛОДА</p> <ul style="list-style-type: none"> - вроджені вади розвитку плода, які потребують постнагального хірургічного втручання. - ізоіммунний конфлікт; - затримка внутрішньоутробного росту плода. <p>ОКРЕМІ СТАНИ ПЛОДА:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наявність у плода виявлених вроджених вад розвитку у терміні до 22 тижнів, які підлягають перериванню вагітності. - вроджені вади розвитку плода, які підлягають хірургічній корекції, у тому числі вроджені вади розвитку ЦНС; <p>СТАНИ НОВОНАРОДЖЕНОГО</p> <ul style="list-style-type: none"> - недоношеність (до 32 тижнів); - маса тіла менше 1500 г; - дихальні розлади, які погребують тривалої, у тому числі високочастотної, респіраторної підтримки;
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<ul style="list-style-type: none"> - стани, що потребують невідкладної хірургічної корекції; КП "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова" ДОР" (декомпенсована екстрагенітальна патологія)
Синельниківський кластер		
<ul style="list-style-type: none"> КП "Синельниківська центральна міська лікарня" СМР" 	<ul style="list-style-type: none"> КП "Регіональний медичний центр родинного здоров'я" ДОР" АКУШЕРСЬКА ПАТОЛОГІЯ - передчасний розрив плодових оболонок у терміні 22-34 тижнів. - передчасні пологи у терміні 22-34 тижні. - прееклампсія середнього та важкого ступенів. - багатоплідна вагітність (крім неускладненого перебігу вагітності при спонтанній двійні). - передлежання плаценти. - вагінальна кровотеча (за відсутності показань до невідкладного розродження) після надання необхідної невідкладної медичної допомоги. - заплановані вагінальні пологи у жінок з рубцем на матці. 	<ul style="list-style-type: none"> Синельниківська міська ТГ Іларіонівська селищна ТГ Покровська селищна ТГ Великомихайлівська сільська ТГ Маломихайлівська сільська ТГ Васильківська селищна ТГ Дубовиківська сільська ТГ Райвська сільська ТГ Зайцівська сільська ТГ Роздорська селищна ТГ Славгородська селищна ТГ
<ul style="list-style-type: none"> КП "Павлоградська міська лікарня № 1" ПМР" 		<ul style="list-style-type: none"> Межівська селищна ТГ Новопапівська сільська ТГ Слов'янська сільська ТГ Першограєвська міська ТГ Петропапівська селищна ТГ Брагинівська сільська ТГ Українська сільська ТГ Миколаївська сільська ТГ

<ul style="list-style-type: none"> - два і більше кесаревих розтини в анамнезі. 		
<p>Окремі стани акушерської патології:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пологи та ускладнення вагітності у лівчат-підлітків; - багатоплідна вагітність трьома і більше плодами; - вагітність та розродження після реконструктивних операцій на жіночих статевих органах при аномаліях розвитку сечостатевих органів; 		
<ul style="list-style-type: none"> - вагітність та розродження після перенесених інсультів, черепно мозкових травм в анамнезі; - тромбози, тромбоемболії в анамнезі і при теперішній вагітності; - COVID під час вагітності, пологів та післяпологовому періоді, який потребує стаціонарного лікування; 		
<ul style="list-style-type: none"> - звичний викидень, обумовлений істміко – цервікальною недостатністю з пролапсом плодового міхура при терміні до 22 тижнів; 		
<ul style="list-style-type: none"> - звичний викидень, обумовлений поєднаною тромбофілією із загибеллю плоду, або тромбозом під час попередньої вагітності; 		

	<p>ЕКСТРАГЕНІТАЛЬНА ПАТОЛОГІЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - серцево-судинні захворювання, серцево-судинна недостатність II або III ступеню. - цукровий діабет, у тому числі гестаційний інсулінозалежний. - ендокринна патологія з порушенням функцій. - захворювання нирок з порушенням функцій та/або наявністю артеріальної гіпертензії; - дифузні захворювання печінки, у тому числі захворювання гепатобіліарної системи; - онкологічна патологія; - неврологічна патологія; - захворювання згортувальної системи крові; - легеневі захворювання, ускладнені дихальною недостатністю; - системні захворювання сполучної тканини <p>ОКРЕМІ СТАНИ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ ТА ПОЛОГІВ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - гостра хірургічна патологія; - нейрохірургічна патологія; - судоми невстановленої етіології; - опіки, обмороження;
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<ul style="list-style-type: none"> - травми хребта, таза, іншої локалізації; - отруєння, гіпоксія внаслідок механічного удушення, утоплення, електротравма; - укуси тваринами; - злякисні новоутворення під час вагітності; - інфекційні захворювання у терміні після 22 тижнів вагітності: <p>СТАНИ ПЛОДА</p> <ul style="list-style-type: none"> - вроджені вади розвитку плода, які потребують постнатального хірургічного втручання. - ізоімунний конфлікт; - затримка внутрішньоутробного росту плода. <p>ОКРЕМІ СТАНИ ПЛОДА:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наявність у плода виявлених вроджених вад розвитку у терміні до 22 тижнів, які підлягають перериванню вагітності. - вроджені вади розвитку плода, які підлягають хірургічній корекції, у тому числі вроджені вади розвитку ЦНС;
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

СТАНИ НОВОНАРОДЖЕНОГО		
- недоноршеність (до 32 тижнів); - маса тіла менше 1500 г; - дихальні розлади, які потребують тривалої, у тому числі високочастотної, респіраторної підтримки; - стани, що потребують невідкладної хірургічної корекції;		
КП “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” ДОР” (декомпенсована екстрагенітальна патологія		

Маршрути пацієнтів з невідкладною хірургічною та травматологічною патологією у Дніпропетровській області

Територія, що направляє	Заклад, куди скеровуються пацієнти (В залежності від складності хірургічної, травматологічної патології та оптимального маршруту пацієнта)
Дніпровська міська ТГ	Згідно маршрутів, затверджених департаментом охорони здоров'я населення Дніпровської міської ради
Петриківська селищна ТГ	КНП "Петриківська центральна лікарня" ЦСР КНП КМР "Міська лікарня швидкої медичної допомоги" КНП КМР "Міська лікарня № 9"
Любимівська сільська ТГ Обухівська селищна ТГ Підгородненська міська ТГ Слобожанська селищна ТГ Чумаківська сільська ТГ	КП "Слобожанська центральна лікарня" ССР КНП "Міська клінічна лікарня №6" ДМР КП "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова" Дніпропетровської обласної ради"
Новоокровська селищна ТГ Святовасилівська сільська ТГ Солонянська селищна ТГ Новоолександрівська сільська ТГ Сурьско-Литовська сільська ТГ Миколаївська сільська ТГ	КНП "Солонянська багатопрофільна лікарня" ССР КП "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова" Дніпропетровської обласної ради" КНП "Клінічна лікарня ШМД" ДМР КНП "Міська клінічна лікарня №4" ДМР КНП "Міська клінічна лікарня №16" ДМР
Китайгородська сільська ТГ Ляшківська сільська ТГ Могилівська сільська ТГ Царичанська селищна ТГ	Комунальне підприємство "Царичанська центральна лікарня" Царичанської селищної ради КНП КМР "Міська лікарня № 9" КНП КМР "Міська лікарня швидкої медичної допомоги"
Верхівцівська міська ТГ Верхньодніпровська міська ТГ	КП "Верхньодніпровська центральна міська лікарня" ВМР КНП КМР "Міська лікарня № 9" КНП КМР "Міська лікарня швидкої медичної допомоги"
Божедарівська селищна ТГ Вільногірська міська ТГ Лихівська селищна ТГ	КП "Вільногірська центральна міська лікарня" ВМР Дніпропетровської області" КНП КМР "Міська лікарня № 9" КНП КМР "Міська лікарня швидкої медичної допомоги"

Жовтоводська міська ТГ	КНП “Жовтоводська міська лікарня” ЖМР КП “Криворізька міська клінічна лікарня №2”, КНП “Криворізька міська лікарня №7”, КНШ “Криворізька міська клінічна лікарня №16”
Кам’янська міська ТГ	КНП КМР “Міська лікарня № 7” КНП КМР “Міська лікарня швидкої медичної допомоги” КНП КМР “Міська лікарня № 9”
Криничанська селищна ТГ Загишніянська сільська ТГ	КП “КНП “Центральна лікарня” Криничанської селищної ради” КНП КМР “Міська лікарня № 9” КНШ КМР “Міська лікарня швидкої медичної допомоги”
Вишнівська селищна ТГ Саксаганська сільська ТГ П’ятихатська міська ТГ	КНП “П’ятихатська центральна міська лікарня” ПМР” КП “Криворізька міська клінічна лікарня №2”, КНП “Криворізька міська лікарня №7”, КНШ “Криворізька міська клінічна лікарня №16” КНП КМР “Міська лікарня швидкої медичної допомоги”
Нивогрудівська сільська ТГ Грушівська сільська ТГ Апостолівська міська ТГ Зеленодольська міська ТГ	КП “Апостолівська міська лікарня” АМР КП “Криворізька міська клінічна лікарня №2”, КНП “Криворізька міська лікарня №7”, КНП “Криворізька міська клінічна лікарня №16” КП “Криворізька міська лікарня №1”,
Криворізька міська ТГ	КП “Криворізька міська клінічна лікарня №2”, КНШ “Криворізька міська клінічна лікарня №16”, КНП “Криворізька міська лікарня №7”, КНП “Криворізька міська лікарня №17”, КП “Криворізька міська лікарня №1”, КНП “Криворізька міська лікарня №3”, КНШ “Криворізька міська лікарня №5”
Глеватська сільська ТГ Лозуватська сільська ТГ Новотілівська сільська ТГ	КП “Криворізька центральна районна лікарня” НСР” КП “Криворізька міська клінічна лікарня №2”, КНП “Криворізька міська клінічна лікарня №16”

Вакулівська сільська ТГ Девладівська селищна ТГ Софіївська селищна ТГ	КП "Софіївська центральна лікарня" ССР" Софіївського району Дніпропетровської області КП "Криворізька центральна районна лікарня" НСР" КП "Криворізька міська клінічна лікарня №2", КНП "Криворізька міська клінічна лікарня №16", КНП "Криворізька міська лікарня №7", КП "Криворізька міська лікарня №1
Гречаноподівська сільська ТГ Карпівська сільська ТГ Новолатівська сільська ТГ Широківська селищна ТГ	КП "Широківська лікарня" ПСР КНП "Криворізька міська лікарня №17" КП "Криворізька міська клінічна лікарня №2" КНП "Криворізька міська клінічна лікарня №16"
Марганецька міська ТГ	КП "Марганецька центральна міська лікарня" ММР" КП "Нікопольська міська лікарня № 4 "НМР"
Нікопольська міська ТГ	КП "Нікопольська міська лікарня № 4 "НМР"
Покровська міська ТГ	КП "Центральна міська лікарня ПМР Дніпропетровської області" КП "Нікопольська міська лікарня № 4 "НМР"
Покровська сільська ТГ Першотравневська сільська ТГ Червоногригорівська селищна ТГ Мирівська селищна ТГ Томаківська селищна ТГ	КП "Нікопольська лікарня" ПСР" КП "Нікопольська міська лікарня № 4 "НМР" КП "Томаківська центральна районна лікарня" ТСР" КП "Марганецька центральна міська лікарня" ММР"
Губинська селищна ТГ Перещеницька міська ТГ Піщанська сільська ТГ Черкаська селищна ТГ	КП "Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування"
Личківська сільська ТГ Магдалинівська селищна ТГ Чернечинська сільська ТГ	КП "Магдалинівська центральна лікарня" МСР" Дніпропетровської області КП "Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування"

Новомосковська міська ТГ	КНП “Новомосковська центральна міська лікарня” ПМР” КП “Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування” КП “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” Дніпропетровської обласної ради”
Богданівська сільська ТГ Вербківська сільська ТГ Межиріцька сільська ТГ Троїцька сільська ТГ	КНП “Павлоградська центральна районна лікарня” ВСР” КНП “Павлоградська лікарня інтенсивного лікування” ПМР”
Павлоградська міська ТГ	КНП “Павлоградська лікарня інтенсивного лікування” ПМР”
Тернівська міська ТГ	КНП “Тернівська центральна міська лікарня” ТМР” КНП “Павлоградська лікарня інтенсивного лікування” ПМР”
Юр’ївська селищна ТГ	КНП “Юр’ївська лікарня” ЮСР” КНП “Павлоградська лікарня інтенсивного лікування” ПМР”
Васильківська селищна ТГ Дубовиківська сільська ТГ	КП “Васильківська центральна районна лікарня” ВСР Синельниківського району Дніпропетровської області КНП “Синельниківська центральна міська лікарня” СМР”
Межівська селищна ТГ Новопавлівська сільська ТГ Слов’янська сільська ТГ	КНП “Центральна лікарня” МСР “ КНП “Павлоградська лікарня інтенсивного лікування” ПМР”
Миколаївська сільська ТГ Першотравенська міська ТГ	КНП “Першотравенська міська лікарня” “ПМР” КНП “Павлоградська лікарня інтенсивного лікування” ПМР”
Брагинівська сільська ТГ Петропавлівська селищна ТГ Українська сільська ТГ	КП “Петропавлівська центральна лікарня” ПСР” КНП “Першотравенська міська лікарня” “ПМР” КНП “Павлоградська лікарня інтенсивного лікування” ПМР”
Великомихайлівська сільська ТГ Маломихайлівська сільська ТГ Покровська селищна ТГ	КНП “Покровська лікарня “ПСР Дніпропетровської області” КНП “Синельниківська центральна міська лікарня” СМР”

Лларіонівська селищна ТГ	КНП “Синельниківська центральна міська лікарня” СМР” КНП “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” Дніпропетровської обласної ради”
Зайцівська сільська ТГ	
Раївська сільська ТГ	
Роздорська селищна ТГ	
Синельниківська міська ТГ	
Славгородська селищна ТГ	

Перелік стаціонарних закладів охорони здоров'я на реабілітаційному маршруті при травмах спинного мозку

Гострий період реабілітації

1. Комунальне підприємство “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” Дніпропетровської обласної ради”
2. Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради “Міська лікарня швидкої медичної допомоги”
3. Комунальне некомерційне підприємство “Криворізька міська лікарня № 2” Криворізької міської ради
4. Комунальне некомерційне підприємство “Павлоградська лікарня інтенсивного лікування” Павлоградської міської ради

Післягострий період реабілітації

1. Комунальне некомерційне підприємство “Міська багатoproфільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М. Ф. Рудисва” Дніпровської міської ради
2. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 4” Дніпровської міської ради
3. Комунальне підприємство “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” Дніпропетровської обласної ради”
4. Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради “Міська лікарня швидкої медичної допомоги”
5. Комунальне некомерційне підприємство “Криворізька міська лікарня № 2” Криворізької міської ради
6. Комунальне некомерційне підприємство “Павлоградська лікарня інтенсивного лікування” Павлоградської міської ради
7. Комунальне підприємство “Дніпропетровський обласний спеціалізований реабілітаційний центр “Солоний лиман” Дніпропетровської обласної ради” (вул. Велика Діївська, 111, м. Дніпро)
8. Комунальне підприємство “Дніпропетровський обласний госпіталь ветеранів війни” Дніпропетровської обласної ради”
9. Комунальне підприємство “Нікопольська міська лікарня № 4” нікопольської міської ради”

Довготривалий період реабілітації

1. Комунальне некомерційне підприємство “Міська багатoproфільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М. Ф. Руднева” Дніпровської міської ради
2. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 4” Дніпровської міської ради
3. Комунальне підприємство “Дніпропетровський обласний спеціалізований реабілітаційний центр “Солоний лиман” Дніпропетровської обласної ради” (вул. Герасименка, 94, с. Новотроїцьке, Новомосковського району)
4. Комунальне підприємство “Дніпропетровський обласний госпіталь ветеранів війни” Дніпропетровської обласної ради”
5. Комунальне підприємство “Нікопольська міська лікарня № 4” Нікопольської міської ради”
6. Товариство з обмеженою відповідальністю “Санаторій “Сонячний”

Перелік стаціонарних закладів охорони здоров'я на реабілітаційному маршруті при травмах головного мозку

Гострий період реабілітації

1. Комунальне підприємство “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” Дніпропетровської обласної ради”
2. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 4” Дніпровської міської ради
3. Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради “Міська лікарня швидкої медичної допомоги”
4. Комунальне некомерційне підприємство “Криворізька міська лікарня № 2” Криворізької міської ради
5. Комунальне некомерційне підприємство “Павлоградська лікарня інтенсивного лікування” Павлоградської міської ради
6. Комунальне підприємство “Дніпропетровська багатoproфільна клінічна лікарня з надання психіатричної допомоги” Дніпропетровської обласної ради”

Післягострий період реабілітації

1. Комунальне підприємство “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” Дніпропетровської обласної ради”
2. Комунальне некомерційне підприємство “Міська багатoproфільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М. Ф. Руднева” Дніпровської міської ради
3. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 16” Дніпровської міської ради

4. Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Міська лікарня № 7"
5. Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня № 2" Криворізької міської ради
6. Комунальне некомерційне підприємство "Павлоградська лікарня інтенсивного лікування" Павлоградської міської ради
7. Комунальне підприємство "Дніпропетровський обласний спеціалізований реабілітаційний центр "Солоний лиман" Дніпропетровської обласної ради" (вул. Велика Діївська, 111, м. Дніпро)
8. Комунальне підприємство "Дніпропетровський обласний госпіталь ветеранів війни" Дніпропетровської обласної ради"
9. Комунальне підприємство "Дніпропетровська багатoproфільна клінічна лікарня з надання психіатричної допомоги "Дніпропетровської обласної ради"
10. Комунальне підприємство "Нікопольська міська лікарня № 4" Нікопольської міської ради"
11. Товариство з обмеженою відповідальністю "Санаторій "Курорт Орлівщина".

Довготривалий період реабілітації

1. Комунальне некомерційне підприємство "Міська багатoproфільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М.Ф. Рудієва" Дніпровської міської ради
2. Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 4" Дніпровської міської ради
3. Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 16" Дніпровської міської ради
4. Комунальне підприємство "Дніпропетровський обласний спеціалізований реабілітаційний центр "Солоний лиман" Дніпропетровської обласної ради" (вул. Герасименка, 94, с. Новотроїцьке, Новомосковського району)
5. Комунальне підприємство "Дніпропетровський обласний госпіталь ветеранів війни" Дніпропетровської обласної ради"
6. Комунальне підприємство "Дніпропетровська багатoproфільна клінічна лікарня з надання психіатричної допомоги" Дніпропетровської обласної ради"
7. Комунальне підприємство "Нікопольська міська лікарня № 4" Нікопольської міської ради"

Перелік стаціонарних закладів охорони здоров'я на реабілітаційному маршруті при ампутаціях

Гострий період реабілітації

1. Комунальне підприємство "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова" Дніпропетровської обласної ради"
2. Комунальне некомерційне підприємство "Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги" Дніпровської міської ради

3. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 4” Дніпровської міської ради
4. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 6” Дніпровської міської ради
5. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 16” Дніпровської міської ради
6. Комунальне некомерційне підприємство “Міська багатoproфільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М. Ф. Руднева” Дніпровської міської ради
7. Комунальне некомерційне підприємство “Криворізька міська лікарня № 2” Криворізької міської ради
8. Комунальне некомерційне підприємство “Новомосковська центральна міська лікарня” Новомосковської міської ради
9. Комунальне підприємство “Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування”
10. Комунальне некомерційне підприємство “Павлоградська лікарня інтенсивного лікування” Павлоградської міської ради

Післягострий період реабілітації

1. Комунальне підприємство “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” Дніпропетровської обласної ради”
2. Комунальне некомерційне підприємство “Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги” Дніпровської міської ради
3. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 4” Дніпровської міської ради
4. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 6” Дніпровської міської ради
5. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 16” Дніпровської міської ради
6. Комунальне некомерційне підприємство “Криворізька міська лікарня № 2” Криворізької міської ради
7. Комунальне некомерційне підприємство “Новомосковська центральна міська лікарня” Новомосковської міської ради
8. Комунальне підприємство “Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування”
9. Комунальне некомерційне підприємство “Павлоградська лікарня інтенсивного лікування” Павлоградської міської ради
10. Комунальне некомерційне підприємство “Міська багатoproфільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М. Ф. Руднева” Дніпровської міської ради
11. Комунальне некомерційне підприємство Кам’янської міської ради “Міська лікарня № 7”
12. Комунальне підприємство “Нікопольська міська лікарня № 4” Нікопольської міської ради”

Довготривалий період реабілітації

1. Комунальне підприємство “Дніпропетровський обласний спеціалізований реабілітаційний центр “Солоний лиман” Дніпропетровської обласної ради” (вул. Герасименка, 94, с. Новотроїцьке, Новомосковського району)
2. Комунальне некомерційне підприємство “Міська багатопрофільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М.Ф. Рудієва” Дніпровської міської ради
3. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 4” Дніпровської міської ради
4. Комунальне підприємство “Нікопольська міська лікарня № 4” Нікопольської міської ради”

Перелік стаціонарних закладів охорони здоров'я на реабілітаційному маршруті при опіках

Гострий період реабілітації

1. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 8” Дніпровської міської ради
2. Комунальне некомерційне підприємство “Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги” Дніпровської міської ради
3. Комунальне некомерційне підприємство “Криворізька міська лікарня № 2” Криворізької міської ради

Післягострий період реабілітації

1. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 8” Дніпровської міської ради
2. Комунальне некомерційне підприємство “Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги” Дніпровської міської ради
3. Комунальне некомерційне підприємство “Міська багатопрофільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М.Ф. Рудієва” Дніпровської міської ради
4. Комунальне некомерційне підприємство “Криворізька міська лікарня № 2” Криворізької міської ради
5. Комунальне підприємство “Нікопольська міська лікарня № 4” Нікопольської міської ради”

Довготривалий період реабілітації

1. Комунальне некомерційне підприємство “Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги” Дніпровської міської ради
2. Комунальне некомерційне підприємство “Міська багатопрофільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М.Ф. Рудієва” Дніпровської міської ради

3. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 8” Дніпровської міської ради
4. Комунальне підприємство “Нікопольська міська лікарня № 4” Нікопольської міської ради”
5. Товариство з обмеженою відповідальністю “Санаторій “Сонячний”

Перелік стаціонарних закладів охорони здоров'я на реабілітаційному маршруті при складних скелетних травмах

Гострий період реабілітації

1. Комунальне підприємство “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” Дніпропетровської обласної ради”
2. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 4” Дніпровської міської ради
3. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 16” Дніпровської міської ради
4. Комунальне некомерційне підприємство “Криворізька міська лікарня № 5” Криворізької міської ради
5. Комунальне некомерційне підприємство “Павлоградська лікарня інтенсивного лікування” Павлоградської міської ради
6. Комунальне підприємство “Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування”
7. Комунальне некомерційне підприємство Міська багатопрофільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М.Ф. Руднева” Дніпровської міської ради
8. Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради “Міська лікарня швидкої медичної допомоги”
- 9.

Післягострий період реабілітації

1. Комунальне підприємство “Дніпропетровський обласний спеціалізований реабілітаційний центр “Солоний лиман” Дніпропетровської обласної ради” (вул. Герасименка, 94, с. Новотроїцьке, Новомосковського району)
2. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 16” Дніпровської міської ради
3. Комунальне некомерційне підприємство “Криворізька міська лікарня № 5” Криворізької міської ради
4. Комунальне некомерційне підприємство “Павлоградська лікарня інтенсивного лікування” Павлоградської міської ради
5. Комунальне підприємство “Новомосковська центральна регіональна лікарня інтенсивного лікування”
6. Комунальне некомерційне підприємство “Міська багатопрофільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М.Ф. Руднева” Дніпровської міської ради

7. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 4” Дніпровської міської ради
8. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 6” Дніпровської міської ради
9. Комунальне некомерційне підприємство “Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги” Дніпровської міської ради
10. Комунальне некомерційне підприємство Кам’янської міської ради “Міська лікарня № 7”
11. Комунальне некомерційне підприємство Кам’янської міської ради “Міська лікарня швидкої медичної допомоги”
12. Комунальне підприємство “Нікопольська міська лікарня № 4” Нікопольської міської ради”
13. Товариство з обмеженою відповідальністю “Санаторій “Сонячний”

Довготривалий період реабілітації

1. Комунальне підприємство “Дніпропетровський обласний спеціалізований реабілітаційний центр “Солоний лиман” Дніпропетровської обласної ради” (вул. Герасименка, 94, с. Новотроїцьке, Новомосковського району)
2. Комунальне підприємство “Дніпропетровський обласний госпіталь ветеранів війни” Дніпропетровської обласної ради
3. Комунальне некомерційне підприємство “Криворізька міська лікарня № 5” Криворізької міської ради
4. Комунальне підприємство “Дніпропетровський обласний госпіталь ветеранів війни” Дніпропетровської обласної ради”
5. Комунальне некомерційне підприємство “Міська багатопрофільна клінічна лікарня матері та дитини ім. проф. М.Ф. Рудисва” Дніпровської міської ради
6. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 4” Дніпровської міської ради
7. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 16” Дніпровської міської ради
8. Комунальне підприємство “Нікопольська міська лікарня № 4” Нікопольської міської ради”
9. Товариство з обмеженою відповідальністю “Санаторій “Сонячний”

Перелік стаціонарних закладів охорони здоров’я на реабілітаційному маршруті при психологічних травмах

Гострий період реабілітації

1. Комунальне підприємство “Дніпропетровська багатопрофільна клінічна лікарня з надання психіатричної допомоги” Дніпропетровської обласної ради”
2. Комунальне підприємство “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” Дніпропетровської обласної ради”

Післягострий період реабілітації

1. Комунальне підприємство “Дніпропетровська багатoproфільна клінічна лікарня з надання психіатричної допомоги” Дніпропетровської обласної ради”
2. Комунальне некомерційне підприємство Кам’янської міської ради “Міська лікарня № 1”
3. Комунальне некомерційне підприємство “Криворізька міська лікарня № 5” Криворізької міської ради
4. Комунальне некомерційне підприємство “Павлоградська лікарня інтенсивного лікування” Павлоградської міської ради
5. Державний заклад “Спеціалізована багатoproфільна лікарня № 1” Міністерства охорони здоров’я України
6. Комунальне підприємство “Нікопольська міська лікарня № 4” Нікопольської міської ради”
7. Товариство з обмеженою відповідальністю “Санаторій “Курорт Орлівщина”

Довготривалий період реабілітації

1. Комунальне підприємство “Дніпропетровська багатoproфільна клінічна лікарня з надання психіатричної допомоги” Дніпропетровської обласної ради”
2. Комунальне некомерційне підприємство Кам’янської міської ради “Міська лікарня № 1”
3. Комунальне некомерційне підприємство “Криворізька міська лікарня № 5” Криворізької міської ради
4. Комунальне підприємство “Дніпропетровський обласний госпіталь ветеранів війни” Дніпропетровської обласної ради”
5. Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарня № 4” Дніпровської міської ради
6. Комунальне підприємство “Гейківська багатoproфільна лікарня з надання психіатричної допомоги” Дніпропетровської обласної ради”
7. Комунальне підприємство “Криворізька багатoproфільна клінічна лікарня з надання психіатричної допомоги” Дніпропетровської обласної ради”
8. Комунальне підприємство “Нікопольська міська лікарня № 4” Нікопольської міської ради”
9. Державний заклад “Спеціалізована багатoproфільна лікарня № 1” Міністерства охорони здоров’я України”
10. Комунальне підприємство “Дніпропетровський обласний госпіталь ветеранів війни” Дніпропетровської обласної ради”

Формування чітких маршрутів пацієнта дозволить забезпечити їх потік у профільні заклади, де лікарі постійно практикують за визначеними напрямками, застосовують найсучасніші методи та технології. Це своєю чергою є запорукою фінансової стійкості цих медичних закладів та можливостей для постійного розвитку.

Механізм моніторингу та звітування

Винятково важливим для розуміння ефективності функціонування галузі охорони здоров'я регіону та впровадження заходів реорганізації є вивчення динаміки стану здоров'я населення, показників діяльності та ресурсного забезпечення закладів охорони здоров'я.

За своєю структурою та характером функціонування охорона здоров'я належить до складних відкритих динамічних систем, управління якими потребує ефективного зворотного зв'язку, вимагає проводити заходи постійного оперативного забезпечення отримання інформації від закладів охорони здоров'я, оцінювати ефективність їх роботи, розробляти заходи коригування.

Моніторинг функціонування системи охорони здоров'я проводиться за 4 основними напрямками:

- моніторинг складових системи охорони здоров'я;
- моніторинг стану здоров'я населення;
- моніторинг виконання міжнародних, державних та регіональних цільових програм в галузі охорони здоров'я;
- моніторинг демографічних процесів.

Моніторинг результативності системи охорони здоров'я регіону включає періодичний процес збору статистичної інформації з метою визначення того, наскільки ефективно організовано надання медичної допомоги на різних рівнях (допомога первинна, спеціалізована, екстрена реабілітаційна), які при цьому відбуваються зміни і які витрати пов'язані із зазначеними процесами. Моніторинг проводиться періодично (щомісяця, щокварталу або щорічно) із застосуванням єдиної автоматизованої інформаційно-аналітичної системи МОЗ України на всіх рівнях за профілями медичної практики та нозологічної форми, з подальшим аналізом отриманих даних та управлінським реагуванням, що має на меті наближення реальних результатів медичної діяльності до еталонних значень, визначених на державному рівні.

Метою здійснення моніторингу є спостереження реалізації прав пацієнтів на одержання гарантованого державою рівня медичної допомоги відповідно до стандартів медичної допомоги, використання кадрових і матеріально-технічних ресурсів охорони здоров'я. Це дозволяє удосконалити процес планування стратегічних рішень і коригувати проведену політику в разі виникнення помилок, різних обмежень та оперативних завдань.

Завдання моніторингу полягає у відстеженні змін, які відбуваються в ресурсах, процесі і кінцевих результатах, за допомогою ведення індикаторів, створення системи регулярної звітності, а також проведення досліджень серед постачальників та одержувачів медичних послуг.

Результати моніторингу та прийняті управлінські рішення в подальшому використовуються:

- для поліпшення системи надання медичних послуг;
- для поліпшення якості медичних послуг;
- для визначення тих сфер, де найбільш необхідне втручання;

для визначення тих сфер, де можна було б знизити витрати на охорону здоров'я, забезпечивши профілактику захворювань;

для забезпечення даних, які важливі при прийнятті управлінських рішень (наприклад, як розподілити обмежені ресурси, щоб отримати найкращі результати);

для контролю та оцінки ефективності медичних програм.

Основні звіти системи моніторингу мають чітку затверджену частоту написання і розсилки. Ці звіти є засобом передачі результатів моніторингу всім зацікавленим особам. Офіційні статистичні звіти складаються і поширюються принаймні щоквартально, однак в залежності від завдання моніторинг може проводитись щоденно (рівень завантаженості ліжок, активність виїздів бригад екстреної медичної допомоги, випадки виявлення пацієнтів з підозрою на інфекційно небезпечні хвороби, ускладнення після вакцинації, рух пацієнтів, постраждалих від воєнних дій – цивільних та військовослужбовців, стан функціонування систем забезпечення закладів водою, живленням, тощо).

Перелік видів та індикаторів для моніторингу визначається Міністерством охорони здоров'я України, в тому числі у вигляді галузевих наказів.

Моніторинг ефективності роботи закладів охорони здоров'я періодично надходить НСЗУ: щодо дотримання профільності госпіталізацій, умов контрактування, показників використання бюджетних коштів для забезпечення безкоштовних медичних послуг, активність участі в державних програмах, тощо.

Питання моніторингу стану здоров'я населення області та ефективності функціонування закладів охорони здоров'я перебуває на постійному контролі в департаменті охорони здоров'я, інформаційні матеріали регулярно знаходять своє відображення в доступних формах через засоби масової інформації та мережу Інтернет.

Для розгляду найбільш соціально значущих питань в галузі завжди залучаються експерти, громадські організації, науковці.

Спроможна мережа лікарень дозволить забезпечити в закладах якісну медичну допомогу сучасного рівня. Виклики повномасштабної війни додалися до тих системних проблем, які накопичились в системі охорони здоров'я за багато років. Зараз до них, безумовно, додаються питання відбудови зруйнованої інфраструктури. Все це має бути врегульовано комплексно для того, щоб пацієнт, який є центральною фігурою у формуванні політики держави в сфері охорони здоров'я, отримував доступну та безоплатну медичну допомогу. Ми повинні запобігти розпорощенню ресурсів в складні часи воєнного стану.

Директор департаменту
охорони здоров'я
облдержадміністрації



Світлана МОШКІВСЬКА