|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ЗАТВЕРДЖЕНОРішенням виконавчого комітету Тернопільської міської радивід\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_ |

**ПЛАН РОЗВИТКУ**

**комунального некомерційного підприємства**

**«Тернопільська комунальна**

**міська лікарня №2»**

**м. Тернопіль**

**2020 р.**

**І. Загальні положення**

Комунальне некомерційне підприємство «Тернопільська комунальна міська лікарня №2» (КНП «ТКМЛ №2») - є закладом охорони здоров’я, який діє у відповідності до законодавства України про охорону здоров’я та Статуту закладу. У своїй діяльності підприємство керується Конституцією України, Господарським і Цивільним Кодексами України, Законами України, Постановами Верховної Ради України, актами Президента України та Кабінету Міністрів України, загальнообов`язковими для всіх закладів охорони здоров`я наказами та інструкціями Міністерства охорони здоров’я України, загальнообов`язковими нормативними актами інших центральних органів виконавчої влади, відповідними рішеннями місцевих органів виконавчої влади і органів місцевого самоврядування.

Пріоритетні напрямки діяльності КНП «ТКМЛ №2»

1. Забезпечення доступної та якісної медичної допомоги.
2. Укладання угоди з Національною службою здоров’я України.
3. Оптимізація діяльності закладу відповідно до потреб у медичних послугах.
4. Покращення матеріально-технічної бази.
5. Комп’ютеризація підприємства.
6. Впровадження нових сучасних технологій та методів лікування.
7. Виконання протиепідемічних заходів з метою попередження інфекційної захворюваності.
8. Підвищення кваліфікації медичного персоналу шляхом безперервного професійного розвитку.
9. Забезпечення дотримання медичним персоналом норм лікарської етики та деонтології.

КНП «ТКМЛ №2» є закладом, що надає спеціалізовану (вторинну) медичну допомогу.

**II. Програма організаційно-управлінських змін.**

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

**ПЛАН**

**з розроблення та впровадження ефективної структури управління.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ЗАХОДИ** | **ІНДИКАТОР ВИКОНАННЯ** | **ТЕРМІН ВИКОНАННЯ** |
| 1 | Зміна назв та реорганізація структурних підрозділів шляхом створення мультидисциплінарних вдділень з підсиленням їх профільними спеціалістами  | Наказ директора | IV квартал 2020 року. |
| 2 | Подання документів для внесення змін до ліцензії | Внесення змін до ліцензії | ІV квартал 2020 року. |
| 3 | Реорганізація відділення невідкладної медичної допомоги із подальшою оптимізацією маршруту госпіталізації хворих для зменшення тривалості «середнього строку госпіталізації» | Проведення будівельно-ремонтних робіт по реорганізації відділення невідкладної медичної допомоги | ІV квартал 2020 р. |

**Структура КНП «ТЕРНОПІЛЬСЬКА КОМУНАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №2»**

**Директор**

Медичний директор з медичної частини

Медичний директор з експертизи тимчасової непраце-здатності

Медичний директор з медичного обслугову-вання населення

Медичний директор з дитинства та пологової допомоги

Заступник директора

Завідувач променево-діагностичного та інформаційно-аналітичного відділення медичної статистики

Завідувач поліклініки

Головний інженер

Інженер з охорони праці

Начальник відділу кадрів

Головний бухгалтер

Відділення невідкладної медичної допомоги

Терапевтичне відділення №1

Ревмокардіологічне відділення

Урологічне відділення

Головна медсестра

Старші медичні сестри відділень

Хірургічне відділення

Відділення внутрішньої медицини

Спеціалізоване кардіологічне відділення

Відділення анестезіології та інтенсивної терапії

Операційне відділення

Відділення серцево-судинної та рентгенендоваскулярної хірургії

Клініко-діагностична лабораторія

Загально-лікарняне відділення

Відділення приймально-оглядове та надання невідкладної медичної допомоги

Акушерське відділення №1

Акушерське відділення №2

Відділення акушерської та екстрагенітальної патології вагітних

Відділення неонатального догляду та лікування новонароджених

Філія жіночої консультації

Жіноча консультація

Акушерсько-гінекологічне відділення

Рентгенкабінет

Діагностичні кабінети

Кабінет медичної статистики

Поліклініка

Денний стаціонар поліклініки

Відділення фізичної та реабілітаційної медицини

Хірургічне відділення поліклініки

Господарська служба

Пральня

Киснева станція

Центральна стерилізаційна

Харчоблок

Гараж

Відділ кадрів

Бухгалтерія

Юрисконсульт

**Основні показники роботи за 2018 – 2020 рр.:**

Поліклініка працює з потужністю 390 відвідувань в зміну, жіноча консультація – 250 відвідувань, філія жіночої консультації 200 відвідувань в зміну.

Запланована потужність стаціонарних відділень на 2020 рік – 435 ліжок.

**Результати, ризики та ключові наступні кроки щодо реформування охорони здоров’я**

Впродовж ІІ кварталу 2020 року КНП «ТКМЛ №2» успішно співпрацює з Національною службою здоров’я України за програмою медичних гарантій щодо надання медичної допомоги за 15 пакетами медичних послуг, включно з пріорітетними, а саме: пологи, гострі інфаркти, гострі інсульти, неонатальна допомога, діагностичні ендоскопічні амбулаторні обстеження.

Також з Національною службою здоров’я України укладено Договір про надання медичної допомоги пацієнтам за пакетом «Медична допомога, яка надається мобільними медичними бригадами, що утворені для реагування на гостру респіраторну хворобу СОVІD-19, спричинену коронавірусом SARS-CoV-2».

За цей період повністю комп’ютеризовано структурні підрозділи лікарні та забезпечено функціонування медичної інформаційної системи «УкрМедСофт», яка є базовою для роботи в е-Health. Лікарі пройшли навчання в Академії НСЗУ по кодуванню пролікованих стаціонарних випадків із застосуванням діагностично-споріднених груп (ДСГ). Також створено Кол-центр для оптимізації комунікації з пацієнтами.

Наступними ключовими кроками в 2020 році щодо впровадження реформи системи охорони здоров’я в КНП «Тернопільська комунальна міська лікарня №2» будуть:

- продовження оновлення матеріально-технічної бази лікарні;

- удосконалення роботи відділень внутрішньої медицини, де, в тому числі проходять лікування пацієнти з гострим мозковим інсультом та відділення реабілітаційної та фізіотерапевтичної медицини;

- продовження співпраці з Національною службою здоров’я України.

Разом з тим, існує ряд ризиків щодо роботи в нових умовах реформування системи охорони здоров’я, зокрема:

1. Недосконалість роботи медичної інформаційної системи «УкрМедСофт», а відтак, утруднена передача інформації щодо наданої медичної допомоги в ЕСОЗ України.

2. Низькі тарифи оплати медичних послуг.

3. Відсутність розрахунку оплати випадку лікування в денних стаціонарах поліклініки.

4. Відсутність чіткого алгоритму організації співпраці кафедральних працівників медичного університету з лікарнею у сфері оплати проведених ними оперативних втручань.

5. Відсутність чітких розрахунків щодо оплати праці медичних працівників.

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

Для зменшення тривалості середнього строку госпіталізації проводити такі заходи:

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

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

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

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

**3. Розроблення та впровадження заходів зі збільшення частки амбулаторної медичної допомоги у структурі медичної допомоги,**

 **що надається у КНП «ТКМЛ№2»**

З метою поліпшення якості та об'єму амбулаторно-поліклінічної допомоги населенню необхідно в пріоритеті розвивати амбулаторно-поліклінічну службу КНП «ТКМЛ №2», а саме:

1. Збільшити виявлення патології шляхом підвищення якості профілактичних оглядів, звернувши увагу на сучасність виявлення онкологічної, серцево-судинної патології та туберкульозу.
2. При профілактичних оглядах жінок забезпечити обов'язкове кольпоскопічне та цитологічне обстеження у 100 відсотках випадків.
3. Продовжити онкологічний огляд лікарями усіх спеціальностей на амбулаторному рівні.
4. Ефективно використовувати місця в денних стаціонарах, збільшити наступність у роботі з іншими стаціонарами, відділеннями.
5. Сприяти залученню і закріпленню лікарських кадрів.
6. Продовжити забезпечення хворих на цукровий діабет інсулінами згідно державних і місцевих Програм.
7. Звернути увагу на середні терміни лікування по нозологічним одиницям у порівнянні з міськими і обласними показниками.
8. Підсилити поточний контроль щодо недопущення госпіталізації хворих в плановому порядку без необхідного обсягу догоспітального обстеження.
9. У спірних випадках надавати перевагу у лікуванні хворого в умовах денного стаціонару.
10. Активна санпросвітницька діяльність.

**IІІ. Програма фінансово-економічної діяльності**

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

Дані про фінансування лікарні протягом 2018-2020 років приведено у таблиці .

**Оцінка стану фінансування ЗОЗ за 2018-2020р.**

Тис.грн.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Джерела надходження коштів | 2018 | 2019 | 2020 (прогноз) |
| Субвенційні кошти | 49846,2 | 57250,2 | 16833,3 |
| Кошти від НСЗУ |  |  | 84558,5 |
| Кошти місцевого бюджету | 16083,6 | 20807,5 | 16892,2 |
| Субвенція громад | 2726,3 | 3959,8 | 1311,0 |
| Кошти отримані на виконання цільової програми «Здоров’я тернополян» на відшкодування інсуліну | 2498,7 |  |  |
| Кошти отримані на виконання цільової програми «Здоров’я тернополян» (кошти на лікування учасників АТО, ліквідаторів та учасників аварії на ЧАЄС, лікування серцево – судинних захворювань) | 1565,3 | 484,9 | 1202,5 |
| Кошти місцевого бюджету на придбання обладнання та капітальні ремонти  | 10508,2 | 5429,9 | 7330,0 |
| Кошти отримані від благодійних внесків грантів і дарунків | 2525,6 | 2812,0 | 524,8 |
| Гуманітарна допомога | 1098,7 | 1813,4 | 542,2 |
| Кошти від послуг , які надаються згідно з функціональними повноваженнями комунальними закладами охорони здоров’я (платні послуги) | 3039,2 | 4117,8 | 3552,0 |
| Разом | 89891,8 | 96675,5 | 132746,5 |

Загальний обсяг фінансування у даному періоді складає:

У 2018 році було отримано медичної субвенції на суму 49846,2 тис. грн., дофінансування з місцевого бюджету та субвенції громад протягом року склало 33382,1 тис. грн. (всього – 83228,3 тис. грн.), використано 83228,3 тис. грн., на оплату праці працівникам і нарахування було витрачено 58263,5 тис. грн. на рік.

У 2019 році було отримано медичної субвенції на суму 57250,2 тис. грн., до фінансування з місцево бюджету та субвенції громад склало 30682,1 тис., (всього 87932,3 тис. грн.), використано 87932,3 тис. грн., на оплату праці і нарахування було витрачено 67706,2 тис. грн. на рік.

За 9 місяців 2020 року було отримано 96975,6 тис. грн., з них медична субвенція 16833,3 тис. грн., кошти НСЗУ 61317,9 тис .грн, з місцевого бюджету – 17725,2 тис. грн., субвенції громад - 1310,4 тис. грн. з них оплата комунальних послуг 4662,5 тис. грн., на оплату праці з нарахуваннями вже витрачено 57409,0 тис. грн.

 Переважна частина отриманих коштів була використана на оплату праці персоналу (65% ), оплату комунальних послуг (6% ), решту витрат (29% ) включають в себе оплата медикаментів та перев’язувальних матеріалів, продуктів харчування, оплата послуг (крім комунальних), пільгові медикаменті та інші статті витрат.

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

КНП « Тернопільська комунальна міська лікарня №2» укладено договір з Національною службою здоров’я України (далі НСЗУ) про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій на суму 91225,6 тис. грн. (без урахування пакету стаціонарна медична допомога пацієнтам з гострою респіраторною хворобою СOVID-19, спричиненою короновірусом SARS-CoV-2).

Договір включає 16 пакетів медичних послуг, за якими здійснюється фінансування з НСЗУ з 01 квітня 2020 року, а саме:

|  |
| --- |
| «Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах»29343,1 тис.грн. |
| «Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій» - 18369,8 тим.грн. |
| «Медична допомога при пологах»- 137580 тис.грн. |
| «Амбулаторна вторинна (спеціалізована) та третинна (високоспеціалізована) медична допомога дорослим та дітям, включаючи медичну реабілітацію та стоматологічну допомогу» - 10803,9 тис.грн. |
|  **«Медична допомога при гострому мозковому інсульті» - 797,9 тис. грн** |
| «Езофагогастродуоденоскопія»568,9 тис.грн. |
| «Колоноскопія» -29.2 тис.грн. **«Медична допомога при гострому інфаркті міокарда» -3987,9 тис.грн.** **«Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках» - 3153,55 тис.грн.** **«Гістероскопія (діагностична / з ендоскопічною маніпуляцією)»- 201,95 тис.грн.**« Колоноскопія **(діагностична / з ендоскопічною маніпуляцією)» -29,2 тис. грн.**«Цистоскопія **(діагностична / з ендоскопічною маніпуляцією)»- 76,7 тис. грн.****«Бронхоскопія (діагностична / з ендоскопічною маніпуляцією)»-8,7 тис. грн..**«Медична реабілітація немовлят, які народились передчасно та/або хворими, упродовж перших трьох років життя» -393,3 тис.грн.«Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату» -4931,6 тис.грн.«Медична реабілітація дорослих та дітей від трьох років з ураженням нервової системи» -4800,8 тис.грн. |
| Крім того заключено договір на пакет: «Стаціонарна медична допомога пацієнтам з гострою респіраторною хворобою СOVID-19, спричиненою короновірусом SARS-CoV-2»- 5355,9 тис. грн.. « Медична допомога , яка надається мобільними медичними бригадами, що створені для реагування на гостру респіраторну хворобу СOVID-19, спричиненою короновірусом SARS-CoV-2» -356,6 тис. грн..**3. Очікуваний обсяг коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування ЗОЗ, заходів за рахунок місцевих бюджетів** З місцевого бюджету до кінця року очікуються надходження на:* оплату комунальних послуг в розмірі 3860,95 тис. грн.;
* оплату пільгових пенсій - 26,3 тис.грн.
* оплату заходів за місцевими програмами « Здоров’я громади» в розмірі 1059,5тис. грн.,
* оплату капітальних видатків – 5564,3 тис.грн.
1. **Очікуваний обсяг коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування ЗОЗ за рахунок недержавних інвестицій , спонсорських внесків, благодійних пожертв та грантів, коштів міжнародної технічної допомоги, страхових компаній та інших джерел.**

Очікувані додаткові джерела фінансування лікарні з 01.10.2020 року:* Передання в оренду нерухомого майна – 200,0 тис. грн.;
* Від платних послуг ( медичні послуги, що не входять до програми медичних гарантій, медичні огляди громадян і обов’язкові медичні огляди працівників організацій, медичні послуги від страхових організацій, нарахування відсотків на залишки коштів , стажування лікарів інтернів ) – 763,9 тис. грн.;
1. **Обґрунтування необхідності капітальних інвестицій у ЗОЗ**

 **(закупівля обладнання, будівництва, ремонт приміщень тощо)**З метою покращення надання медичних послуг для населення необхідне проведення реконструкції та ремонтів приміщень закладу відповідно до сучасних умов, а також оновлення обладнання відповідно до пунктів стратегічного плану розвитку. Виконання плану дасть змогу:* Покращити матеріально технічний стан будівлі
* Забезпечити спеціалістів сучасним медичним обладнанням
* Збільшити доступність лікарської допомоги населенню
* Поліпшити сервіс та якість надання медичних послуг
* Сприяти формуванню позитивного ставлення населення до змін у галузі охорони здоров’я

Для забезпечення ефективного функціонування закладу необхідно здійснити наступні капітальні інвестиції :* Утеплення фасадів усіх корпусів лікарні, що дасть економію енергоресурсів на 15%-25% - вартість робіт 3,0 млн. грн.
* Ремонт та гідроізоляція підземного переходу лікарні. Перехід необхідний для транспортування важких хворих та підземного сполучення корпусів лікарні. Він знаходиться в аварійному стані з постійним потраплянням водних потоків під час негоди. Вартість робіт становить - 5 млн. грн.
* Ремонт сходових кліток корпусів лікарні з заміною вікон та дверей . Вартість робіт – 1млн.грн.
* Ремонт операційного блоку (капітальний ремонт приміщення, створення ламінарних потоків, вентиляції, підведення до сучасних вимог газів, електропостачання, вентиляції та освітлення), для проведення сучасних та більш якісних оперативних втручань - 5 млн. грн
* Закупівля сучасного обладнання в операційний блок для проведення сучасних та більш якісних оперативних втручань, а саме: стіл операційний - 6шт, лампа операційна настінна – 6 шт., лампа операційна пересувна - 6шт., діатермокоагулятор - 6 шт., фотокатілітичний очищувач повітря -5 шт., відсмоктувач медичний – 6 шт., стіл маніпуляційний – 6 шт., стіл хірургічний – 6 шт., набір інструментів хірургічний - 4 шт., шафа медична – 5 шт., відео ендоскопічний комплекс - 3 шт., набір лапароскопічних інструментів – 3 шт., мобільний рентгенапарат -1 шт. Вартість цього обладнання становить 8 млн. грн.
* Для забезпечення роботи відділення анестезіології та інтенсивної терапії для надання якісних послуг згідно вимог НСЗУ необхідно придбати наступне обладнання: апарат ШВЛ високого класу – 2 шт.- 4 млн.; апарат ШВЛ середнього класу 8 шт. - 8 млн.; наркозно-дихальний апарат 2 шт.- 2 млн.; монітор пацієнта 10 шт. -500 тис.; інфузомати 20 шт.- 400 тис.; протипролежневі матраци 4 шт.- 20 тис. СІПАП маски – 100 тис; відсмоктувачі 10 шт.- 400 тис. Дефібрилятор – 2 шт. 200 тис.; ЕКГ апарат – 2 шт.;
* Для забезпечення надання якісних послуг по пакетам «Медична реабілітація» необхідно закупити наступне обладнання:

асистивні технології для забезпечення мобільності різного типу і розміру (палиці, милиці); модуль активної реабілітації/стельова рейка та стельовий підйомник/бігова доріжка; бруси з перешкодами; шведська стінка; обладнання для відновлення сенсорних та рухових функцій верхньої кінцівки (в тому числі гоніометри, динамометри (, пінч метри, комплекти кілець, конусів, прищіпок, терапевтичний пластилін, еспандери, еластичні стрічки, панелі з дрібними деталями, крючками, замками та ключами, ігрові матеріали для дітей тощо); апарат для міостимуляції АЄСТ 01 Біомед; апарат низькочастотної електротерапії «Радіус-01 Інтер СМ» Загальна вартість обладнання – 180 тис.грн.* Ремонт господарських приміщень (гараж та кухонний блок) з встановлення сучасного обладнання – 1млн. грн.
* Благоустрій та асфальтування територій, для забезпечення під’їзду машин швидкої допомоги - 4 млн. грн.
* Закупівля резервного генератора – 150 тис.грн.
* Промивка систем опалення , для економного споживання тепла та кращого обігріву приміщень – 600 тис.грн
* Закупівля обладнання для лабораторії, для можливості проведення точних автоматизованих дослідження і розширення переліку аналізів, які заклад може надати для пацієнтів, коагулограф -800 тис.грн.
* Для розширення спектру медичних послуг та для якіснішого обстеження пацієнтів поліклініки та стаціонару необхідно : портативний ЕКГ апарат -3 шт – 155 тис.грн., новий комплекс ЕКГ кардіо – 120,0 тис.грн., датчик до УЗД апаратів для обстеження щитовидної залози – 2шт -80,0 тис.грн, портативний УЗД апарат з кардіологічним датчиком – 1 млн. грн.

В зв’язку з запровадження проекту «Велике будівництво», КНП «Тернопільська комунальна міська лікарня №2» розпочато перший етап будівництва на суму 11808,4 тис. грн. Для завершення реконструкції з добудовою «Відділення надання невідкладної допомоги» 2 етап будівництва та для обладнання всією необхідною технікою та обладнанням згідно розробленої проектно - кошторисної документації додатково необхідно 135254,2 тис. грн..**6. Розроблення моделі впровадження платних послуг.**З метою залучення додаткових фінансових надходжень у КНП «Тернопільська комунальна міська лікарня №2» згідно з Переліком платних послуг, затвердженим Постановою КМУ №1138 від 17.09.1996р., та наказом по КНП « Тернопільська комунальна міська лікарня №2» « Про впровадження платних послуг» № 02-1 від 03.01.2019 , впроваджені платні послуги, які надає лікарня поверх нормативів надання безоплатної медичної допомоги та можуть надаватися в державних та комунальних закладах охорони здоров’я, а саме:* Консультації вузьких спеціалістів;
* Ультразвукові, рентгенологічні, ендоскопічні, лабораторні дослідження, фізіотерапевтичні процедури ;
* Оздоровчий масаж;
* Обслуговування іноземних громадян та страхових організацій
* Проведення у порядку визначеному МОЗ клінічних випробувань.
* Стоматологічні послуги;
* Медичні огляди;
* Стажування лікарів інтернів;
* Операції штучного переривання вагітності;
* Функціональна діагностика;
* Перебування в палаті поліпшеного комфорту;

Тарифи на платні медичні послуги, які надаються населенню в лікарні, розраховані індивідуально з урахуванням економічно обґрунтованих витрат. Базою для встановлення тарифів на медичні послуги є їх собівартість, до якої входять:— витрати на оплату праці персоналу, безпосередньо зайнятого наданням медичних послуг;— відрахування на соціальне страхування, в цільові фонди, які передбачені законодавством;— матеріальні витрати, які визначені за розрахунковими показниками;— накладні видатки з урахуванням конкретних умов функціонування закладу.Тарифи на платні медичні послуги затверджуються наказом ВОЗ Тернопільської міської ради. |

**План**

**впровадження платних послуг**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Заходи** | **Індикатори виконання заходу** | **Період виконання** |
|  | Формування розширеного переліку платних послуг, які планується надавати. КП «ТКМЛ№2» | Затвердження директором переліку платних послуг | I квартал 2021р |
|  | Розрахунок вартості платних послуг. | Затвердження директором вартості платних послуг. | I квартал 2021р. |
|  | Затвердження «Переліку платних послуг» та тарифів згідно вимог чинного законодавства. | Рішення ТМР | I квартал 2021р. |
|  | Розробка «Маршруту пацієнта» для отримувачів платних медичних послуг. | Затвердження наказом директора «Маршруту пацієнта» | I квартал 2021р. |
|  | Розробка договорів для проведення медичних оглядів стороннім організаціям | Затвердження наказом директора типових договорів, інформованих згод, бланків бухгалтерського обліку та статистичної звітності тощо.  | I квартал 2021р. |
|  | Проведення тренінгу з працівниками щодо механізму надання платних послуг. | Фотозвіт про проведення тренінгу з працівниками щодо механізму надання платних послуг. |  I квартал 2021р.  |

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

Враховуючи зростання цін на енергоносії та значне подорожчання комунальних послуг, важливим є запровадження ряду заходів з енергозбереження, які дозволять зменшити витрати КНП «Тернопільська комунальна міська лікарня №2» на енергетичні ресурси.

Зокрема, лікарнею буде проведено наступні заходи щодо підвищенне енергоефентивності:

1. Заміна дерев'яних віконних блоків на металопластикові, заміна вхідних дверей приймального відділення лікарні;

2.Утеплення фасадів при реконструкції приймального відділення лікарні

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Найменування заходу** | **Індикатор виконання заходу** | **Період виконання** |
| 1 | Заміна дерев’яних вікон на пластикові при реконструкції приймального відділення | 145м2 | І- ІІ кв 2021 |
| 2 | Заміна вхідних дверей при реконструкції приймального відділення | 154м2 | І- ІІ кв 2021 |
| 3 | Утеплення фасаду при реконструкції приймального відділення | 10600м2 | І- ІІ кв 2021 |

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

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

КНП «Тернопільська комунальна міська лікарня №2» постійно дбає про якість медичних послуг.

Саме тому у закладі розроблено наступний стратегічний план покращення якості надання медичної допомоги.

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

*Програми управління якістю (термін виконання – постійно):*

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

План

 **впровадження критеріїв та індикаторів якості надання медичної допомоги**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Заходи** | **Індикатори виконання заходу** | **Період виконання** |
| 1 | Вивчення вимог національного стандарту ДСТУ EN ISO/ІЕС 17021-1 - «Системи управління якістю. ISO 9001:2015 , IDT у сфері охорони здоров’я» | Протокол наради директора. | IV квартал 2020р. |
| 2 | Розроблення порядку реагування на «зауваження щодо послуг» для персоналу та відповідальних осіб. | Затвердження наказом алгоритму дій та їх реагування на «зауваження щодо послуг» для персоналу та відповідальних осіб. | ІV квартал 2020р.  |
| 3 | Розроблення принципів внутрішнього та зовнішнього аудиту для уникнення ризикових ситуацій. | Затвердження наказом принципів внутрішнього та зовнішнього аудиту для уникнення ризикових ситуацій. | IV квартал 2020р. |
| 4 | Проведення навчання для всіх працівників закладу щодо розуміння політики якості. | Фотозвіт про проведення навчання для всіх працівників закладу щодо розуміння політики якості. | IV квартал 2020р.- І квартал 2021 року |
| 5 | Розроблення послідовності збору та опрацювання інформації при зверненні громадян та своєчасного реагування на них. | Затвердження наказом послідовності збору та опрацювання інформації при зверненні громадян та своєчасного реагування на них. | IV квартал 2020р. - I квартал 2021р |
| 6 | Розроблення та впровадження інструментів збору зворотного зв’язку від пацієнтів (відгуки, пропозиції, зауваження) і їх системний аналіз. | Затвердження наказом інструментів збору зворотного зв’язку від пацієнтів (відгуки, пропозиції, зауваження) і їх системний аналіз, проведення анкетування серед пацієнтів. | IV квартал 2020р |

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

КНП «ТКМЛ №2» дбає про якість та сервіс медичних послуг.

У закладі затверджено комплексний план з впровадження стандартів сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги.

*1. Створення електронного запису пацієнтів онлайн на базі системи е-Health.*

*2. Створення довірчих відносин між пацієнтами та персоналом.*

*3. Створення алгоритмів:*

* *роботи персоналу;*
* *роботи адміністрації/реєстратора;*
* *первинного та повторного прийому пацієнтів.*

*4. Запис пацієнта на прийом.*

*5. Робота із запереченнями пацієнта.*

*6. Робота із скаргами пацієнтів.*

**План**

 **з впровадження стандартів сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Заходи** | **Індикатори виконання заходу** | **Період виконання** |
| 1 | Розробка стандартів та тренінг з сервісного обслуговування пацієнтів для працівників «Реєстратури». | Затвердження директором стандартів з сервісного обслуговування пацієнтів для працівників «Реєстратури». | IV квартал 2020р. |
| 2 | Розробка стандартів та тренінг з сервісного обслуговування пацієнтів для працівників «Каси». | Затвердження директором стандартів з сервісного обслуговування пацієнтів для працівників «Каси». | IV квартал 2020р. |
| 3 | Розробка стандартів та тренінг з сервісного обслуговування пацієнтів для працівників «Адміністрації». | Затвердження директором стандартів з сервісного обслуговування пацієнтів для працівників «Адміністрації». | IV квартал 2020р.- І квартал 2021 р. |
| 4 | Розробка стандартів та тренінг з сервісного обслуговування пацієнтів для працівників «КДЛ». | Затвердження директором стандартів з сервісного обслуговування пацієнтів для працівників «КДЛ». | IV квартал 2020р. |
| 5 | Розробка стандартів та тренінг з сервісного обслуговування пацієнтів для працівників «Поліклінічного відділення» | Затвердження директором стандартів з сервісного обслуговування пацієнтів для працівників «Поліклінічного відділення». | IV квартал 2020р. – І квартал 2012 р. |
| 6 | Розробка стандартів та тренінг з сервісного обслуговування пацієнтів для лікарів. | Затвердження директором стандартів з сервісного обслуговування пацієнтів для лікарів. | IV квартал 2020р. |
| 7 | Розробка стандартів та тренінг з сервісного обслуговування пацієнтів для середнього медичного персоналу. | Затвердження директором стандартів з сервісного обслуговування пацієнтів для середнього медичного персоналу. | IV квартал 2020р. – І квартал 2021р. |
| 8 | Розробка стандартів та тренінг з сервісного обслуговування пацієнтів для молодшого медичного персоналу. | Затвердження директором стандартів з сервісного обслуговування пацієнтів для молодшого медичного персоналу. | IV квартал 2020 р. |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Заходи**  | **Індикатори виконання заходу** | **Період виконання** |
| 1 | Складання Плану роботи комісії з інфекційного контролю | Звіт про результати моніторингу та розроблених планів, щодо заходів інфекційного контролю | Січень 2021р |
| 2 | Моніторинг та оцінка заходів інфекційного контролю | Кількість занять з санітарно- просвітницької роботи | Щоквартально |
| 3 | Контроль виконання вимог, щодо недопущення випадків заносу інфекційних захворювань та розповсюдження інфекції в умовах закладу серед пацієнтів та медичного персоналу:  | Аналіз причин виникнення внутрішньолікарняних інфекцій | Щоквартально |
| 4 | Контроль за дотриманням епідемічно безпечних алгоритмів техніки асептики та дезінфекції у закладі | Забезпечення закладу необхідними антисептиками відповідно до вимог діючих нормативних документів з питань санепідрежиму  | Щомісяця  |
| 5 | Контроль забезпечення дотримання умов охорони праці | Проведення інструктажу;організація безпеки при роботі з колючо-ріжучими предметами;техніка безпеки роботи з дезінфекційними розчинами та антисептичними засобами |  2 рази на рік |
| 6 | Контроль забезпеченості відділень засобами індивідуального захисту (маски, гумові рукавички, одноразові халати та рушники) | Дотримання списку засобів, який має бути в закладі; поновлення засобів індивідуального захисту |  Щомісяця |
| 7 | Контроль забезпечення приміщень, у яких проводяться медичні маніпуляції та процедури, що потребують асептичних умов праці достатньою кількістю фотокаталітичних очищувачів повітря, УФ-опромінювачів відповідно до розрахунків, контроль за їх використанням та заміною | Закупівля опромінювачів та фотокаталітичних очищувачів повітря по мірі фінансування закладу |  Щоквартально |
| 8 | Перевірка роботи системи вентиляції в приміщеннях закладу, оцінка її стану. Розроблення заходів щодо забезпечення приміщень закладу природною, механічною, змішаного типу вентиляцією | Своєчасність проведення перевірки.Забезпечення закладу природною, механічною, змішаного типу вентиляцією |  Щоквартально |
| 9 | Контроль за поводженням з медичними відходами на території закладу, додержання норм екологічної безпеки  | Утилізація відходів відповідно до заключених договорів з підприємствами які мають ліцензію на даний вид діяльності |  Щомісячно |
| 10 | Контроль за виконанням інструктивно-методичних, директивних документів та епідемічно безпечних алгоритмів з техніки дезінфекції та стерилізації ВМП в усіх структурних підрозділах | Звітування про результати моніторингу проводяться регулярно;Перевірка правильності оформлення документації;Закупівля стерилізаційної апаратури; Закупівля паковання для стерилізації ВМП |  Щоквартально |
| 11 | Контроль за проведенням дезінфекції, передстерилізаційного оброблення медичного інструментарію, дезінфекційного оброблення ендоскопічної апаратури | Своєчасність закупівлі розхідних матеріалів;забезпечення закладу необхідними деззасобами і матеріалами в межах фінансуванняЗакупівля ультразвукових установок для передстерилізаційної обробки ВМП |  Щоквартально |
| 12 | Статистичний аналіз | Щорічне встановлення цілей щодо покращення профілактики інфекцій та інфекційного контролю |  Щоквартально |
| 13 | Контроль за своєчасним проходженням медоглядів медперсоналом | Перевірка оформлення особових медичних книжок | 2 рази на рік |
| 14 | Провести тестування та бактеріологічний контроль парових стерилізаторів у центральній стерилізаційній  | Кількість протестованих стерилізаторів – 100% | листопад 2020р.тагрудень 2020р. |
| 15 | Здійснення планового мікробіологічного моніторингу в підрозділах -контроль стерильності ВМП- санітарно – мікробіологічні дослідження об’єктів внутрішнього середовища (змиви та інше)- контроль забруднення повітря | Дотримання частоти та обсягів досліджень | щомісяцящокварталу |
| 16 | Облік та реєстрація, аналіз захворюваності ВЛІ (ГЗЗ та ІОХВ) | -ведення у 100% карт епідспостережень -відсутність ГЗЗ у породіль та новонароджених | щокварталу |
| 17 | Проведення у КДЛ КНП «ТКМКЛ №2» досліджень на COVID-19 методом ІФА, у т.ч. обстеження медпрацівників  | Всі працівники закладу | щотижнево |
| 18 | Забезпечення готовності КНП «ТКМЛ №2» до роботи в епідсезон захворюваності на грип та ГРВІ: | Придбання швидких тестів для обстеження на грип.Наявність ЗІЗ (одноразових масок, респіраторів, рукавичок) | жовтенгь-листопад 2020р.епідсезон 2020р.-2021р. |

**ІV.Інші програми діяльності ЗОЗ**

Інших заходів, визначених власником ЗОЗ або програм державних гарантій медичного обслуговування населення у 2020 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 05 лютого 2020 року № 65 у закладі немає.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Директор КНП «ТКМЛ №2»  | Левчук Ростислав Дмитрович | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) |
|  |  |  |
| Начальник відділу охорони здоров’я та медичного забезпечення Тернопільської міської ради | Даньчак Василь Ярославович | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) |