



УКРАЇНА

**БАХМАЦЬКА РАЙОННА РАДА
ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Р І Ш Е Н Н Я

(двадцять восьма сесія сьомого скликання)

_____ 2020 року
м. Бахмач

№ _____

**Про затвердження Плану розвитку
комунального некомерційного підприємства
«Бахмацька центральна районна лікарня»
Бахмацької районної ради Чернігівської області**

З метою забезпечення перехідного фінансування комунального некомерційного підприємства «Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області, керуючись Наказом Міністерства Охорони здоров'я від 31.07.2020 № 1742 «Про затвердження Типового плану розвитку охорони здоров'я», керуючись ст. 43 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Бахмацька районна рада вирішила:

1. Затвердити План розвитку комунального некомерційного підприємства «Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області (додається).
2. Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію районної ради з питань гуманітарної та соціальної сфери.

Голова районної ради

М.М. Іванюк

ЗАТВЕРДЖЕНО
рішення двадцять восьмої сесії
Бахмацької районної ради
сьомого скликання
_____ 2020 року № ____

**План розвитку
Комунального некомерційного підприємства
«Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради
Чернігівської області**

I. Загальні положення

1.Описова частина

1.1 Аналітична довідка

КНП «Бахмацька ЦРЛ» (далі Заклад) є закладом для надання вторинної медичної допомоги, який діє у відповідності до законодавства України про охорону здоров'я та Статуту Закладу. Засновником та власником закладу є Бахмацька районна рада, яка на підставі Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» делегує Бахмацькій районній державній адміністрації повноваження щодо управління КНП «Бахмацька ЦРЛ».

КНП «Бахмацька ЦРЛ», як самостійний господарюючий статутний суб'єкт, є закладом охорони здоров'я, що підпорядковується Бахмацькій районній раді, Бахмацькій районній державній адміністрації та Управлінню охорони здоров'я Чернігівській обласної державної адміністрації. У своїй діяльності Заклад 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, іншими нормативно-правовими актами.

У своєму складі Заклад має структурні підрозділи:

I. Адміністративно-управлінський підрозділ.

II. Допоміжні підрозділи:

- інформаційно-аналітичний відділ;
- бухгалтерія;
- господарсько-обслуговуючий відділ;
- харчоблок.

III. Лікувально-профілактичні підрозділи:

- поліклінічне відділення;
- фізіотерапевтичне відділення;
- стоматологічне відділення із зубопротезним кабінетом;
- клініко-діагностична лабораторія;
- рентген-кабінет;

- кабінет ЕКГ;
- ендоскопічний кабінет;
- кабінет УЗ-діагностики;
- операційно-перев'язувальний блок;
- централізоване стерилізаційне відділення;
- відділення переливання крові;
- приймально-діагностичне відділення з пунктом невідкладної медичної допомоги.

IV. Стаціонарні відділення:

- дитяче відділення з інфекційними ліжками;
- травматологічне відділення;
- неврологічне відділення;
- пологово-гінекологічне відділення;
- кардіологічне відділення;
- хірургічне відділення;
- відділення анестезіології з ліжками інтенсивної терапії;
- терапевтичне відділення №1 (м. Бахмач) з гастроентерологічними та офтальмологічними ліжками;
- терапевтичне відділення № 2 (м. Батурин) з паліативними ліжками;
- терапевтичне відділення № 3 (сmt Дмитрівка) з паліативними ліжками;
- терапевтичне відділення № 4 (с. Рубанка).

У КНП «Бахмацька ЦРЛ» функціонує 243 ліжка по 14-и профілях: хірургічні, паліативні, терапевтичні, кардіологічні, інфекційні дитячі, пологові, патології вагітності, гінекологічні, офтальмологічні, гастроентерологічні, неврологічні, травматологічні, дитячі, ліжка інтенсивної терапії. Забезпеченість ліжками на 10000 населення становить 58,2.

Потужність поліклінічного відділення становить 180 відвідувань за зміну.

КНП «Бахмацька ЦРЛ» має 1-у акредитаційну категорію, ліцензію на право медичної діяльності, ліцензію на право придбання, зберігання, перевезення, відпуск, знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів; атестацію вимірювальних лабораторій закладу та статус «Лікарня доброзичлива до дитини».

КНП «Бахмацька ЦРЛ» підписало договір з Національною Службою здоров'я України на надання послуг по 8 пакетах у рамках програми медичних гарантій:

1. Амбулаторна вторинна (спеціалізована) та третинна (високо-коспеціалізована) медична допомога дорослим та дітям, включаючи медичну реабілітацію та стоматологічну допомогу;
2. Гістероскопія (діагностична/з ендоскопічною маніпуляцією);
3. Езофагогастродуоденоскопія (діагностична/з ендоскопічною маніпуляцією);
4. Колоноскопія (діагностична/з ендоскопічною маніпуляцією);
5. Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах;
6. Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій;
7. Діагностика, лікування та супровід осіб із вірусом імунодефіциту людини;
8. Медична допомога при пологах.

ОСНОВНІ ПОКАЗНИКИ РОБОТИ КНП «БАХМАЦЬКА ЦРЛ»
ЗА 2018-2019 рр. та 6 міс. 2020 року

№	Показники, одиниці виміру	2018 р.	2019 р.	6 міс. 2020 р.
1	Кількість пролікованих хворих у стаціонарі, абс. число	7958	7742	3087
2	Рівень госпіталізації, %	18,4	18,1	7,3
3	Зайнятість ліжка, днів	352,3	334	127,1
4	Середня тривалість перебування на ліжку, днів	10,8	10,7	10,3
5	Обіг ліжка (кількість пролікованих пацієнтів на одному ліжку)	32,7	31,9	12,7
6	Летальність, %	2,0	2,0	2,7
7	Кількість відвідувань до лікарів, абс. число	107659	106233	37317
8	Функція лікарської посади, тис.	4,0	3,9	1,4
9	Кількість амбулаторних операцій, абс. число	1353	1134	557
10	Амбулаторних операцій на 10 тис. населення	365,8	267,1	133,5
11	Кількість стаціонарних операцій на 10 тис. населення	259,7	233	108,6
12	Післяопераційна летальність, %	0,9	0,4	0,7
13	Стаціонарних операцій, абс. число	1027	991	453
14	Ранній нагляд за вагітними, %	94,2	92,4	93,3
15	Обстеження на ВІЛ вагітних, %	99,1	99,4	99,2
16	Охоплено оглядом на туберкульоз флюорографічно на 1000 населення	489,5	482,1	256,5
17	Рентгендосліджень на 1-го стаціонарного хворого	0,6	0,4	0,5
18	Фізпроцедур на 1-го стаціонарного хворого	5,7	4,2	2,7
19	Функціональних досліджень на 1-го стаціонарного хворого	1,1	1,2	1,2
20	Лабораторних аналізів на 1-	30,5	29,2	27,3

	го стаціонарного хворого			
21	Ендоскопій на 1-у посаду ендоскопіста	2530	2052	1292
22	Атестація лікарів, %	66	62,7	64
23	Атестація середніх медпрацівників, %	32	38,3	41

Аналіз показників роботи Закладу свідчить про їх зниження в 2020 році, в зв'язку з впровадженням адаптивного карантину.

З метою зміцнення матеріально – технічної бази Закладу в 2018– 2019 роках та за 6 міс. 2020 року здійснені наступні заходи:

- проведена реконструкція пологово–гінекологічного відділення із застосуванням енергозберігаючих технологій;

- проведені капітальні ремонти: парапету будівлі лікарні, 4-го поверху головного корпусу під кардіологічне відділення, хірургічного відділення, моргу;

- виготовлена проектно-кошторисна документація «Реконструкція приймально-діагностичного відділення», проведена експертиза проекту та розпочато виконання робіт;

- придбана медична апаратура та обладнання: система кольпоскопічна, монітор пацієнта, морозильна камера для моргу, електрокардіограф, апарат штучної вентиляції легень, бінокулярний мікроскоп, лампа операційна, поляризаційний дерматоскоп, діагностична система УЗД, ректоскоп з набором діагностичним, відеоколоноскоп, резектоскоп монополярий в комплекті, генератор дизельний, комп'ютери.

II. Програма організаційно-управлінських змін

1.Заходи з впровадження ефективної структури Управління закладу охорони здоров'я:

- створення при КНП «Бахмацька ЦРЛ» наглядової ради за діяльністю закладу, до складу якої ввійдуть працівники різних профілів: лікарі, середні медпрацівники, інші працівники із числа активістів;
- комп'ютеризація всіх робочих місць управлінського апарату;
- впровадження ефективної системи внутрішнього та зовнішнього контролю (внутрішній та зовнішній аудити);
- внесення змін у трудовий колективний договір та його підписання;
- використання проведення тренінгів в структурі управління ЗОЗ;
- створення резервного складу управлінського апарату та організація його навчання;
- оптимізація структури наявного немедичного персоналу;
- створення мотиваційної системи для персоналу (бонуси, надбавки тощо);
- створення фонду розвитку лікарні;
- покращення навігації в лікарні (облаштування лікарні інформаційними вказівниками).

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

- забезпечення за можливості повного обстеження пацієнтів на догоспітальному етапі;
- раціональне застосування лікарських засобів пацієнтами, використання ліків доведеної ефективності;
- своєчасне підвищення кваліфікації медперсоналу шляхом широкого впровадження системи безперервного професійного розвитку;
- впровадження нових методик діагностики та лікування пацієнтів у стаціонарі;
- придбання новітнього високовартісного обладнання: комп'ютерного томографа, сучасного УЗД-апарата, цистоскопа;
- підвищення задоволення потреб пацієнтів стаціонару щодо доступності медичних послуг;
- впровадження мережі для отримання високоякісних медичних консультацій за рахунок телемедицини;
- дотримання протоколів лікування щодо госпіталізованих хворих та чіткого виконання розроблених маршрутів пацієнтів.

3. Розроблення та впровадження заходів зі збільшення частки амбулаторної медичної допомоги у структурі медичної допомоги, що надається закладом охорони здоров'я:

- постійне підвищення кваліфікації лікарів поліклінічного відділення;
- придбання сучасної медичної апаратури для поліклінічного відділення;
- широке впровадження амбулаторної хірургії (збільшення кількості амбулаторних операцій по всіх профілях);
- впровадження в роботу поліклінічного відділення денного стаціонару;
- визначення традиційних індикаторів госпіталізації для станів, які можуть лікуватись амбулаторно;
- впровадження попереднього електронного запису на прийом до лікарів поліклінічного відділення;
- покращення навігації в поліклінічному відділенні (облаштування відділення інформаційними вказівниками);
- забезпечення високого рівня безпеки та доступності послуг.

III. Програма фінансово-економічної діяльності Комунального некомерційного підприємства «Бахмацька центральна районна лікарня»

Бахмацької районної ради Чернігівської області у 2020 році

3.1. Оцінка стану фінансування КНП «Бахмацька ЦРЛ» за 2018 – 2019 роки та 6 міс. 2020 року

Комунальне некомерційне підприємство «Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області є лікарняним закладом охорони здоров'я – комунальним унітарним некомерційним підприємством, що надає послуги вторинної спеціалізованої медичної допомоги будь-яким особам, а також забезпечує медичне обслуговування населення на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних

працівників в порядку та на умовах, встановлених законодавством України та Статутом підприємства.

Підприємство реорганізоване за рішенням Бахмацької районної ради Чернігівської області від 21 березня 2019 року № 16 «Про реорганізацію Бахмацької центральної районної лікарні в комунальне некомерційне підприємство «Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області (скорочено – КНП «Бахмацька ЦРЛ»).

Підприємство створене за рішенням Бахмацької районної ради Чернігівської області від 30.08.2019 року № 1 «Про створення комунального некомерційного підприємства «Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області та затвердження передавального акта Бахмацької центральної районної лікарні». Згідно з цим рішенням КНП «Бахмацька ЦРЛ» є правонаступником усього майна, всіх коштів, всіх прав та обов'язків Бахмацької центральної районної лікарні.

Засновником підприємства є Бахмацька районна рада Чернігівської області, яка на підставі Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» делегувала повноваження щодо управління підприємством Бахмацькій районній державній адміністрації (Орган управління).

Стан фінансування Комунального некомерційного підприємства «Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області за 2018 – 2019 роки наведено в таблицях нижче.

Стан фінансування КНП «Бахмацька ЦРЛ» за 2018 – 2019 роки:

№ з/п	Назва джерела надходження/назва видатків	2018 рік тис. грн	2019 рік тис. грн
НАДХОДЖЕННЯ			
КПКВК 0212010 Багатопрофільна стаціонарна медична допомога населенню			
	Медична субвенція	28935,0	30473,8
	Районний бюджет	11267,8	13094,5
	За послуги, що надаються бюджетними установами згідно з їх основною діяльністю	987,8	998,1
	Від оренди майна бюджетних установ	36,2	37,6
	Від реалізації в установленому порядку майна (крім нерухомого)	16,3	8,9
	Від отримання благодійних внесків, грантів та дарунків	481,3	725,8
	Районний бюджет (капітальні вкладення)	785,9	1551,3
	ВСЬОГО (0212010)	42510,3	46890,0
КПКВК 0212152 Інші програми та заходи у сфері охорони здоров'я			
	Районний бюджет	42,9	53,8
	ВСЬОГО (0212152)	42,9	53,8
КПКВК 0217363 Виконання інвестиційних проектів в рамках здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій			

	Субвенція на соціально-економічний розвиток	115,0	-
	Районний бюджет (співфінансування до субвенції)	3,5	-
	ВСЬОГО (0217363)	118,5	-
	РАЗОМ надходження	42671,7	46943,8
ВИДАТКИ			
КПКВК 0212010 Багатoproфiльна стацiонарна медична допомога населенню			
	Заробiтна плата	25645,3	28234,0
	Нарахування на заробiтну плату	5654,9	5815,3
	Предмети, матерiали, обладнання та iнвентар	1082,7	953,6
	Медикаменти та перев'язувальнi матерiали	1577,1	2192,4
	Продукти харчування	842,1	888,6
	Оплата послуг (крiм комунальних)	948,9	784,3
	Видатки на вiдрядження	151,7	129,6
	Оплата теплопостачання	2529,6	2525,3
	Оплата водопостачання та водовiдведення	383,6	482,9
	Оплата електроенергiї	1348,6	1642,0
	Оплата природного газу	277,1	204,3
	Оплата iнших енергоносiїв (крiм комунальних)	213,9	229,4
	Окремi заходи по реалiзацiї державних (регiональних) програм, не вiднесенi до заходiв розвитку	9,5	7,8
	Виплати пiльгових пенсiй i допомоги	116,0	97,0
	Iншi виплати населенню		
	Iншi поточнi видатки	198,9	242,6
	Придбання обладнання i предметiв довгострокового користування	971,7	1933,2
	Капiтальний ремонт iнших об'єктiв	486,1	351,0
	Реконструкцiя та реставрацiя iнших об'єктiв	6,4	
	ВСЬОГО (0212010)	42444,1	46713,3
КПКВК 0212152 Iншi програми та заходи у сферi охорони здоров'я			
	Iншi виплати населенню	42,9	53,8
	ВСЬОГО (0212152)	42,9	53,8
КПКВК 0217363 Виконання iнвестицiйних проектiв в рамках здiйснення заходiв щодо соцiально-економiчного розвитку окремих територiй			
	Придбання обладнання i предметiв довгострокового користування	118,5	
	ВСЬОГО (0217363)	118,5	
	РАЗОМ видатки	42605,5	46767,1

Структура видатків Комунального некомерційного підприємства «Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області за 2018–2019 роки наведено на мал. 1 та мал. 2.

мал. 1

мал. 2

Аналізуючи структуру видатків КНП «Бахмацька ЦРЛ» за 2018 – 2019 роки, слід зазначити, що основна частина бюджету закладу спрямовувалася на оплату заробітної плати з нарахуваннями, комунальні послуги та енергоносії, а саме: 73 та 11 % відповідно. Позитивною тенденцією є те, що капітальні видатки у 2019 році порівняно з 2018 роком зросли з 3,7 % до 4,9 %. Таким чином, за рахунок капітальних вкладень Закладу вдалося зміцнити матеріально-технічну базу, а саме: провести роботи з капітального ремонту парапету будівлі Бахмацької центральної районної лікарні на загальну вартість 333,0 тис. грн, придбати сучасне медичне обладнання (цифрову ультразвукову діагностичну систему, резектоскоп монополярний в комплекті, набір діагностичного ректоскопу, поляризаційний дерматоскоп)– 1626,7 тис. грн, придбати персональні комп'ютери на загальну суму – 276,5 тис. грн.

Стан фінансування КНП «Бахмацька ЦРЛ» у 2020 році

Згідно з Фінансовим планом комунального некомерційного підприємства «Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області у 2020 році Заклад планує отримати доходи з наступних джерел, а саме:

№ п/п	Назва джерел надходжень	Сума, тис. грн
	Доходи (деталізація):	
1.	Чистий дохід від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг):	46 170,2
	Кошти згідно договору з НСЗУ (глобальна ставка)	20 749,3
	Кошти згідно договору з НСЗУ (за пролікований випадок/медичну послугу)	1 306,6
	Кошти від плати за послуги, що надаються підприємством (платні послуги)	1 247,0
	Медична субвенція (I квартал 2020 року)	7 335,4
	Медична субвенція	767,0

	Батурин ОТГ (І квартал 2020 року)	
	Кошти районного бюджету (+ енергоносії)	8 180,2
	Програма підтримки розвитку вторинної медичної допомоги у Бахмацькому районі на 2020 рік (на фінансування поточних видатків закладу)	6 584,7
2.	Інші операційні доходи:	1 606,8
	Пільгові медикаменти (кошти районного бюджету І квартал 2020 року + Програма підтримки розвитку вторинної медичної допомоги у Бахмацькому районі на 2020 рік)	273,2
	Пільгові пенсії (відшкодування витрат на виплату пільгових пенсій) (кошти районного бюджету І квартал 2020 року + Програма підтримки розвитку вторинної медичної допомоги у Бахмацькому районі на 2020 рік)	120,0
	Пільгове зубопротезування (кошти районного бюджету І квартал 2020 року + Програма підтримки розвитку вторинної медичної допомоги у Бахмацькому районі на 2020 рік)	42,0
	Районна Програма «Забезпечення лікарів Бахмацького району службовим житлом» на 2020 рік	50,0

	Захід програми: - відшкодування вартості оренди житла та житлово-комунальних послуг для сімей лікарів, лікарів з інших населених пунктів України та молодих лікарів віком до 35 років	
	Цільова соціальна програма розвитку цивільного захисту Бахмацького району на 2016 – 2020 року Заходи програми: - відшкодування вартості послуг з регулярних спеціальних перевезень автомобільним транспортом працівників КНП «Бахмацька ЦРЛ» (на час карантинних заходів, пов'язаних з поширенням гострої респіраторної хвороби COVID-19); - забезпечення харчуванням медичних працівників КНП «Бахмацька ЦРЛ», які будуть залучені до лікування хворих на гостру респіраторну хворобу COVID-19, спричинену коронавірусом SARS-CoV-2 (у разі виявлення випадків хвороби)	120,0
	Кошти від здачі в оренду майна	40,0
	Кошти від реалізації майна	1,6
	Добровільні благодійні внески	402,0
	Дохід від безоплатно	520,0

	отриманих активів (натуральна форма)	
	Виплата % банком	38,0
	Усього доходів:	47 777,0
3	Капітальні інвестиції:	13 266,3
	Модернізація, модифікація (реконструкція)	9 232,2
	Придбання основних засобів	3 205,2
	Капітальний ремонт	828,6
	ВСЬОГО НАДХОДЖЕННЯ:	61 043,3

Витрати підприємства заплановані згідно з показниками на 2020 рік відносно мінімальної заробітної плати та фактичних цін на паливно-мастильні матеріали, електроенергію, інші матеріали та послуги інших організацій, необхідних для функціонування підприємства, з метою забезпечення статутної діяльності для надання вторинної медичної допомоги населенню та з урахуванням продовження реалізації реформи фінансування системи охорони здоров'я відповідно до Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».

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

У ході реалізації програми медичних гарантій в Україні між Комунальним некомерційним підприємством «Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області та Національною службою здоров'я України було укладено Договір від 27.03.2020 № 0101-E420-P000 про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – Договір) та внесено до нього зміни згідно з Договором № 0101-E420-P000/01.

Загальна сума фінансування комунального некомерційного підприємства «Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області за вищевказаним Договором становить 23 375,6 тис. грн, у т.ч. глобальна ставка – 20 749,3 тис. грн, запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу – 2 626,4 тис. грн.

Детальна інформація про перелік пакетів медичних послуг та суми фінансування закладу в розрізі кожного пакету наведено в таблиці нижче.

Перелік пакетів медичних послуг та суми фінансування, на які укладено Договір з Національною службою здоров'я України

№ з/ п	Назва пакету/найменування медичної послуги або групи послуг	Запланована кількість медичних послуг	Сума фінансування (глобальна ставка), грн	Сума фінансування (за проліскований випадок)	Всього, грн
1.	Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах	39	210804,29	19486,10	230 290,39
2.	Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій	5128	15 937092,18	1136699,00	17 073 791,18
3.	Медична допомога при пологах	137	-	1 114 636,11	1 114 636,11
4.	Амбулаторна вторинна (спеціалізована) медична допомога дорослим та дітям включаючи стоматологічну допомогу	-	4 457 350,88	-	4 457 350,88
5.	Гістероскопія (діагностична з ендоскопічною маніпуляцією)	42/0	-	82 555,20	82 555,20
6.	Езофагогастродуоденоскопія (діагностична з ендоскопічною маніпуляцією)	297/47	-	270 164,39	270 164,39
7.	Колоноскопія	3/0	-	2 831,76	2 831,76
8.	Діагностика, лікування та супровід осіб із вірусом імунодефіциту людини	-	144 004,80	-	144 004,80
	ВСЬОГО, грн	-	20 749 252,15	2 626 372,56	23 375 624,71

3.3. Очікуваний обсяг коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування заходів КНП «Бахмацька ЦРЛ» за рахунок місцевих бюджетів

З метою покращення медичного обслуговування населення Бахмацького району та фінансової підтримки Комунального некомерційного підприємства «Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області згідно з рішенням двадцять шостої сесії сьомого скликання Бахмацької районної ради Чернігівської області від 10.04.2020 № 13 було затверджено *Програму підтримки розвитку вторинної медичної допомоги у Бахмацькому районі на 2020 рік* (далі – Програма). Окрім того, рішенням двадцять сьомої сесії сьомого скликання Бахмацької районної ради

Чернігівської області від 18.06.2020 № 4 до вищевказаної Програми було внесено зміни.

Ресурсне забезпечення Програми на 2020 рік наведено в таблиці в таблиці нижче.

**Ресурсне забезпечення Програми підтримки розвитку
вторинної медичної допомоги у Бахмацькому районі на 2020 рік.**

Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання Програми	Етапи виконання Програми, тис. грн	Усього витрати на виконання Програми, тис. грн
	2020 рік	
Обсяг ресурсів усього,	9 443,16	9 443,16
у тому числі:		
кошти обласного бюджету (інша субвенція на виконання доручень виборців депутатам обласної ради)	30,00	30,00
кошти районного бюджету	7 583,84	7 583,84
кошти Бахмацького міського бюджету	500,00	500,00
кошти Батуринського міського бюджету	345,52	345,52
кошти Дмитрівської селищного бюджету	75,70	75,70
кошти сільських бюджетів	908,10	908,10

Станом на 01.09.2020 на виконання завдань та заходів Програми з місцевого бюджету було виділено кошти в сумі 3 645,3 тис. грн (у т.ч. на поточні видатки – 3 367,8 тис. грн, на капітальні – 277,5 тис. грн). Станом на 01.09.2020 закладом проведено касових видатків за Програмою на суму 1 140,4 тис. грн. Очікуваний обсяг додаткових надходжень з місцевого бюджету по Програмі до кінця поточного року становить 5 797,86 тис. грн.

Окрім того, з метою забезпечення житлом сімей лікарів, лікарів з інших населених пунктів України та молодих лікарів віком до 35 років, або відшкодування їм вартості оренди житла та житлово-комунальних послуг, які залучатимуться до роботи на вакантні посади в медичні заклади району, рішенням двадцять четвертої сесії сьомого скликання Бахмацької районної ради Чернігівської області від 18 грудня 2019 року № 21 було затверджено ***Районну Програму «Забезпечення лікарів Бахмацького району службовим житлом» на 2020 рік.***

У 2020 році для реалізації одного із заходів цієї програми, а саме: відшкодування вартості оренди житла та житлово-комунальних послуг для сім'ї лікарів, лікарів з інших населених пунктів України та молодих лікарів віком до 35 років КНП «Бахмацька ЦРЛ» в районному бюджеті передбачено кошти в сумі 50,0 тис. грн. Станом на 01.09.2020 Закладом проведено касових видатків

по цій Програмі на суму 23,2 тис. грн. Потреба закладу на виконання завдань цієї Програми забезпечена на 100%.

Згідно зі статтею 89 Бюджетного кодексу України за рахунок коштів місцевих бюджетів здійснюється співфінансування оплати медичних послуг, що надаються в рамках програми державних гарантій медичного обслуговування населення, на покриття вартості комунальних послуг та енергоносіїв. Таким чином, з місцевого бюджету на фінансування видатків з оплати комунальних послуг та енергоносіїв КНП «Бахмацька ЦРЛ» було виділено кошти в сумі 6 269,7 тис. грн. Станом на 01.09.2020 Закладом проведено касових видатків на оплату комунальних послуг та енергоносіїв на суму 2 732,2 тис. грн. Потреба Закладу в коштах на оплату комунальних послуг та енергоносіїв до кінця поточного року забезпечена на 100 %.

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

Очікуваний обсяг коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування КНП «Бахмацька ЦРЛ» у 2020 році за рахунок благодійних пожертв та грантів, страхових компаній, платних послуг та інших джерел

№ з/п	Назва джерела надходжень	Очікуваний обсяг надходжень у 2020 році, тис. грн
1.	Кошти від плати за послуги, що надаються підприємством (платні послуги, страхові компанії*)	1247,0
2.	Кошти від здачі в оренду майна	40,0
3.	Кошти від реалізації майна	1,6
4.	Добровільні благодійні внески	402,0
5.	Дохід від безоплатно отриманих активів (натуральна форма)	520,00
6.	Виплати % банком	38,0
	ВСЬОГО	2 248,6

*На даний час, Комунальне некомерційне підприємство «Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області веде активну співпрацю з трьома страховими компаніями, а саме: ПрАТ «Страхова Компанія «РАРИТЕТ», ТДВ СК «Нафтогазстрах» та ПрАТ СК «ІНТЕР-ПОЛІС».

3.5. Обґрунтування необхідності капітальних інвестицій у ЗОЗ (закупівля обладнання, будівництва, ремонт приміщень тощо).

3.5.1 Реконструкція приймально-діагностичного відділення з пунктом невідкладної медичної допомоги.

Згідно з розпорядженням Кабінету Міністрів України від 15.01.2020 № 23-р «Про затвердження переліку опорних закладів охорони здоров'я у госпітальних округах на період до 2023 року» комунальне некомерційне

підприємство «Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області увійшло до переліку опорних закладів охорони здоров'я Чернігівської області. Відповідно до брендбуку, розробленого Міністерством охорони здоров'я України, та в контексті реформування охорони здоров'я, опорна лікарня має бути обладнана сучасним приймально-діагностичним відділенням із відповідним діагностичним медичним обладнанням та апаратурою.

Таким чином, пріоритетною ціллю 2020 року є завершення робіт по об'єкту: **«Реконструкція приймально-діагностичного відділення з пунктом невідкладної медичної допомоги Комунального некомерційного підприємства «Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області за адресою: вул. Соборності, 66, м. Бахмач Чернігівської області (1 черга)»** (далі – роботи).

На реалізацію цього проєкту в 2020 році згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 08.07.2020 № 612 «Деякі питання створення приймальних відділень в опорних закладах охорони здоров'я у госпітальних округах» та спільного розпорядження Чернігівської обласної ради та Чернігівської обласної державної адміністрації від 11.08.2020 № 88 «Про виділення коштів» КНП «Бахмацька ЦРЛ» було виділено коштів субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на реалізацію проєктів з реконструкції, капітального ремонту приймальних відділень в опорних закладах охорони здоров'я у госпітальних округах у сумі **8 991,6 тис. грн.**

Підприємством було укладено договір з ПП «Рембуд-2603» на виконання робіт по вищезазначеному об'єкту на суму 5 614,6 тис. грн та договори на здійснення технічного й авторського нагляду за виконанням вищевказаних робіт з Управлінням капітального будівництва Чернігівської обласної державної адміністрації та ПП «АРДІ КА» на загальну суму 70,2 тис. грн.

Роботи по цьому об'єкту планується завершити до 30 жовтня 2020 року.

3.5.2 Придбання обладнання та предметів довгострокового користування

З метою укладання договору з Національною службою здоров'я України за пакетом «ДІАГНОСТИКА, ЛІКУВАННЯ ТА СУПРОВІД ОСІБ ІЗ ВІРУСОМ ІМУНОДЕФІЦИТУ ЛЮДИНИ» у 2021 році є необхідність у придбанні **центрифуги лабораторної** очікуваною вартістю 12,0 тис. грн.

3.6. Розроблення моделі впровадження платних послуг

Згідно з п. 3.2.21 Статуту комунального некомерційного підприємства «Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області (далі – Статут) Заклад має право надавати платні медичні послуги. Згідно з п. 7.3.6 Статуту до повноважень Засновника Підприємства належить встановлення тарифів, на базі яких Заклад визначає вартість послуг, які надаються поза договором про медичне обслуговування населення, укладеним з Національною службою здоров'я України.

Порядок надання та модель розрахунку платних медичних послуг, що надаються Законом, передбачено Положенням про порядок надання платних послуг комунального некомерційного підприємства «Бахмацька центральна

районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області, яке затверджено рішенням двадцять сьомої сесії сьомого скликання Бахмацької районної ради Чернігівської області від 18.06.2020 № 24.

При розрахунку вартості платних медичних послуг комунального некомерційного підприємства «Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області встановлено граничний норматив рентабельності на рівні 30% до собівартості послуг.

Згідно з рішенням двадцять шостої сесії сьомого скликання Бахмацької районної ради Чернігівської області від 24.03.2020 № 5 «Про затвердження тарифів на платні медичні послуги комунального некомерційного підприємства «Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області» затверджено тарифи на платні медичні послуги:

- тарифи на платні медичні послуги працівникам певних категорій залізничного транспорту, метрополітенів та підприємств міжгалузевого промислового залізничного транспорту;
- тарифи на платні медичні послуги періодичних медичних оглядів працівників певних категорій (працівники, зайняті на важких роботах із шкідливими чи небезпечними умовами);
- тарифи на платні медичні послуги перед рейсових та після рейсових медичних оглядів працівників;
- тарифи на проведення огляду на стан сп'яніння водіїв.

Згідно з рішенням двадцять сьомої сесії сьомого скликання Бахмацької районної ради Чернігівської області від 18.06.2020 № 24 «Про затвердження Положення про надання платних послуг та тарифів на платні послуги комунального некомерційного підприємства «Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області» затверджено тарифи на платні медичні послуги, що можуть надаватися КНП «Бахмацька ЦРЛ»:

- тарифи на платні послуги з проведення медичних оглядів для отримання дозволу на право отримання та носіння зброї громадянами, попередніх профілактичних медичних оглядів для отримання посвідчення водія транспортних засобів, а також відповідних періодичних профілактичних медичних оглядів;
- тарифи на платні послуги з проведення процедур в маніпуляційному кабінеті (за зверненням громадян, що надаються без направлення лікаря);
- тарифи на платні послуги з видачі медичної довідки ф.0.86/0 для вступників до навчальних закладів, які закінчили школу у поточному році і минулі роки (за зверненням громадян, що надаються без направлення лікаря);
- тарифи на проведення консультативного прийому лікарями поліклінічного відділення (за зверненням громадян, що надаються без направлення лікаря);
- тарифи на платні послуги з проведення медичних оглядів осіб, які направляються на військову службу по контракту (за зверненням громадян, що надаються без направлення лікаря);
- тарифи на послуги з проведення лабораторних платних медичних досліджень (за зверненням громадян, що надаються без направлення лікаря);
- тарифи на послуги з проведення платних фізіотерапевтичних процедур (за зверненням громадян, що надаються без направлення лікаря);

- тарифи на платні послуги з проведення профілактичних наркологічних та психіатричних медичних оглядів;
- тарифи на попередні профілактичні (під час прийняття на роботу), крім випадків, коли медичні огляди проводяться за направленням органів державної служби зайнятості, та періодичні (протягом трудової діяльності) медичні огляди працівників, зайнятих на важких роботах, роботах із шкідливими та небезпечними умовами праці або таких, де є потреба у професійному доборі, щорічні обов'язкові медичні огляди осіб віком до 21 року;
- тарифи на попередні профілактичні медичні огляди працівників окремих професій, виробництв і організацій, діяльність, яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб (крім випадків, коли медичні огляди проводяться за направленням органів державної служби зайнятості), а також відповідні періодичні профілактичні медичні огляди.

Окрім того, Заклад надає платні ортопедичні стоматологічні послуги. Тарифи на вищевказані послуги встановлені розпорядженням Чернігівської обласної державної адміністрації від 20 грудня 2019 року за № 744 «Про тарифи на платні ортопедичні стоматологічні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Бахмацька центральна районна лікарня» Бахмацької районної ради Чернігівської області». Ці тарифи встановлено відповідно до норм постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 № 1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах».

Рішенням чергової сесії Бахмацької районної ради Чернігівської області, з метою розширення переліку платних послуг, що можуть надаватися Закладом, планується затвердити тарифи на наступні платні медичні послуги:

- з визначення антитіл до вірусу SARS-CoV-2 IgG методом ІФА;
- з визначення антитіл до вірусу SARS-CoV-2 IgM методом ІФА;
- з визначення антитіл до вірусу SARS-CoV-2 швидкими імунохроматографічними тестами.

IV. Програма управління якістю надання медичної допомоги

1. Впровадження критеріїв та індикаторів якості надання медичної допомоги

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.

Система індикаторів використовується як механізм внутрішнього підвищення якості, а не як інструмент підзвітності чи покарання.

Для визначення вихідних даних щодо обчислення індикаторів необхідно мати:

- первинну медичну документацію;
- автоматизовану базу даних, що ґрунтується на первинній медичній документації;
- інші джерела та бази даних, що містять суттєву інформацію, за умови можливості їх отримання та опрацювання при обчисленні індикатора.

Існує два найтипівіші шляхи обчислення індикатора:

- експертний аудит, що базується на вибірковому або тотальному опрацюванні первинної медичної інформації кваліфікованим експертом, який здатний скласти висновок щодо кожного розглянутого випадку;
- автоматизована обробка баз даних, яка ґрунтується на формальних алгоритмах.

Критерії якості медичної допомоги відповідно до компонентів якості в КНП «Бахмацька центральна районна лікарня»

№ з/п	Компоненти якості	Критерії якості
1.	Спрямованість на пацієнта	1.1.Дотримуються права пацієнта згідно з чинним законодавством. 1.2.Дотримуються етичні та деонтологічні норми медичної діяльності. 1.3.Проводяться регулярні соціологічні опитування з метою виявлення очікувань, потреб та індивідуальних цінностей пацієнта.
2.	Результативність	2.1. Зміна клінічного стану у відповідності до очікуваної при даному захворюванні. 2.2. Медична допомога надається відповідно до локальних медико-технологічних документів, розроблених згідно з галузевими нормативами, гармонізованими з найкращим світовим досвідом на основі доказової медицини. 2.3. Має місце позитивна динаміка показників зниження рівня дефектів, несприятливих наслідків лікування внаслідок медичних втручань та скарг громадян в порівнянні з попереднім періодом діяльності. 2.4. Регулярно оцінюється задоволеність пацієнта результатом медичної допомоги та медичного обслуговування.
3.	Безпека	3.1. Медична допомога надається відповідно до локальних медико-технологічних документів, розроблених згідно з галузевими нормативами, гармонізованими з найкращим світовим досвідом на основі доказової медицини. 3.2. Дотримуються стандарти ліцензування та акредитації за відповідними розділами профілю діяльності закладу охорони здоров'я.
4.	Доступність	4.1. Штатні посади медичних і немедичних працівників укомплектовані відповідно до нормативів.

		4.2. Лікарня укомплектована медичним обладнанням та виробами медичного призначення за табелями оснащення. 4.3. Наявні в закладі, доступні кожному медичному працівнику та дотримуються ним вимоги локальних медико-технологічних документів, стандартів, правил, методик, нормативів, інструкцій, інших регулюючих документів. 4.4. Встановлений і дотримується порядок взаємодії між структурними підрозділами закладу охорони здоров'я та закладу охорони здоров'я з іншими медичними і немедичними установами з питань організації надання медичної допомоги пацієнтам/населенню.
5.	Економічна ефективність	5.1. Обсяг ресурсів для задоволення потреб цільових груп населення у медичній допомозі планується згідно вимог галузевих медико-технологічних документів. 5.2. Тривалість лікувально-діагностичного процесу та його окремих складових за нозологіями відповідає діючим нормативам.
6.	Своєчасність	6.1. Визначені і дотримуються тривалість очікування: - планової консультації спеціаліста згідно з рекомендованими нормативами; - планової госпіталізації спеціаліста згідно з рекомендованими нормативами; - планового оперативного втручання згідно з рекомендованими нормативами; - результатів лабораторних, функціональних, інших діагностичних досліджень. 6.2. Визначений порядок прийому лікаря в амбулаторних умовах. 6.3. Визначений час доїзду бригади екстреної медичної допомоги до хворого в залежності від місцевості згідно діючих нормативів.

Організація оперативного контролю якості медичної допомоги:

- 1) Самоконтроль якості здійснюється безпосередніми надавачами медичної допомоги - лікарями, молодшими спеціалістами з медичною освітою - згідно з покладеними на них відповідальністю та повноваженнями для забезпечення якості, зазначеними у посадових інструкціях.
- 2) На рівні відділення оперативний контроль якості медичної допомоги здійснюється завідувачем шляхом оцінки якості за сукупністю випадків медичної допомоги, наданої пацієнтам за визначений період часу. Згідно з стандартами акредитації, контроль якості завідувачами відділень необхідно проводити щомісяця.
- 3) Оперативний контроль якості керівником закладу охорони здоров'я здійснюється на основі аналізу узагальнених даних завідувачів відділеннями. Керівник закладу охорони здоров'я також може використовувати як вхідні дані для оперативного контролю якості результатів адміністративних обходів, безпосереднього спілкування з пацієнтами та їх представниками, рішення медичної ради з актуальних питань якості медичної допомоги. Керівник може надати на розгляд медичної ради будь-які актуальні проблемні питання стосовно якості медичної допомоги, виявлені за

результатами оперативного контролю у відділеннях та діяльності ЛКК. Враховуючи, що контроль якості завідувачами відділеннями має бути найбільш ретельним і охоплювати великий обсяг інформації, що потребує достатньо часу, а також суб'єктивний характер контролю на рівні лінійних керівників, доцільно впровадити в систему контролю якості його сучасні управлінські форми – аудит клінічної і неклінічної діяльності та самооцінку системи управління якістю.

Клінічний і управлінський аудити тісно пов'язані спільними завданнями з забезпечення якості і мають проводитись власними силами Закладу шляхом залучення компетентних у сфері аудиту співробітників у межах штатного розкладу. Отже, їх можна визначити як компоненти внутрішнього аудиту.



Самооцінка системи управління якістю спрямовується на проведення періодичного контролю функціонування системи управління якістю медичної допомоги в Закладі з метою виявлення сильних сторін в управлінні якістю, а також напрямків, які потребують поліпшення.

Результати самооцінки використовуються для визначення стратегії розвитку Закладу, розробки перспективних планів з удосконалення діяльності і підвищення задоволеності усіх зацікавлених у якості медичної допомоги сторін.

Порядок проведення самооцінки передбачає видання відповідного наказу керівником Закладу з визначенням відповідальних осіб, графіків самооцінки по структурних підрозділах, термінів проведення самооцінки, критеріїв самооцінки, терміну формування звіту і представлення керівництву отриманих результатів. Останні слугують основою прийняття управлінського рішення з виданням наказу про підсумки діяльності системи управління якістю за поточний рік та поліпшення окремих елементів системи з планом його виконання. Самооцінка проводиться щороку.

4) Важливе місце серед дієвих засобів підвищення якості контролю займає автоматизація процедур контролю з використанням комп'ютерної техніки та спеціального програмного забезпечення.

Суттєвим моментом вдосконалення стане впровадження електронних документів - електронної історії хвороби, електронного паспорту пацієнта, які містять відомості про клінічні діагнози, лікарські призначення, результати лабораторних тестів і діагностичних досліджень, динаміку захворювання і дефекти під час надання медичної допомоги, що дозволить в режимі реального часу і в найкоротші терміни відслідковувати клінічний результат, здійснювати підрахунки вартості кожного клінічного випадку. Зазначені можливості медичних інформаційних систем представляють їх як важливий інструмент для керівників при прийнятті обґрунтованих рішень в умовах дефіциту фінансових, кадрових і матеріально-технічних ресурсів.

Таким чином, запровадження і використання інформаційних технологій прискорить обмін інформацією і комунікації в системі контролю якості медичної допомоги, знизить ризики і невизначеність за рахунок достатнього обсягу інформації, які, як правило, обумовлюються її дефіцитом при прийнятті управлінських рішень.

Досягнення максимального ступеня об'єктивності контролю можливе за умови його проведення на основі розробленої та затвердженої генеральним директором КНП «Бахмацька ЦРЛ» інформаційної бази критеріїв та індикаторів якості.

2. Розроблення стандартів сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги в КНП «Бахмацька ЦРЛ»

Для якісного обслуговування пацієнтів для кожної категорії фахівців у КНП «Бахмацька ЦРЛ» розроблені стандарти сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги. Кожен спеціаліст, незалежно від сфери зайнятості, повинен якісно виконувати свою роботу й гарантувати результат:

№ з/п	Напрямок	Захід	Термін виконання та очікуваний результат
1.	Проведення кадрової політики, побудованої на сучасних принципах	1.1. Створення сучасної команди кваліфікованих фахівців	2020-2021 роки, підвищення надання

	управління людськими ресурсами		медичних послуг
		1.2. Атестація персоналу з відпрацюванням алгоритмів роботи з пацієнтами медичного та немедичного персоналу	Зростання рівня задоволеності пацієнтів, доступність, зручність отримання медичних послуг
2.	Високий професіоналізм та дотримання робочої етики	2.1. Навчання персоналу	Підвищення рівня якості та безпечності надання послуг
3.	Впровадження системи клієнтського сервісу	3.1. Налагодження зворотнього зв'язку з пацієнтами; 3.2. Створення культури довіри між медичним працівником, хворим та родичами; 3.3. Довірливі відносини з хворим і висока якість послуг, повага до пацієнтів; 3.4. Створення сучасної зони ресепшн у приймальному відділенні	Зростання рівня задоволеності пацієнтів
4.	Підвищення рівня задоволеності хворих	4.1. Забезпечити палати для перебування хворих додатковими побутовими приладами для підвищення комфорту перебування; 4.2. Облаштувати та модернізувати територію; 4.3. Проводити моніторинг ступеню задоволеності пацієнтів; 4.4. Ліквідувати черги в поліклінічному відділенні; 4.5. Оптимізувати робочий час і вдосконалити систему управління потоками пацієнтів; 4.6. Впроваджувати МІС у т.ч. електронний запис пацієнта, що змінить або скоротить в тривалості деякі робочі процеси, що призведе до більш ефективного використання часу персоналу і, відповідно, більш швидкому обслуговуванню пацієнта; 4.7. Постійно проводити поточні та капітальні ремонти приміщень, оновлювати меблі, постільну білизну, створювати одно- та двомісних палати	Збільшення попиту на медичні послуги лікарні Зростання рівня задоволеності пацієнтів

		підвищеного комфорту (створення комфортних умов перебування хворого).	
5.	Підвищення конкурентоспроможності закладу за рахунок підвищення якості надання медичних послуг	5.1. Підвищувати якість надання медичних послуг, розроблювати та впроваджувати систему оцінки якості надання медичної допомоги; 5.2. Розширювати асортимент та номенклатуру медичних послуг; 5.3. Забезпечувати фінансову доступність медичних послуг.	Збільшення попиту на медичні послуги лікарні.

2. Річний план дій з впровадженням Програми профілактики інфекцій та інфекційного контролю

Внутрішньо-лікарняні інфекційні хвороби, пов'язані з наданням медичної допомоги, залишаються до цього часу одними з основних причин інвалідності та смертності населення в усьому світі. Інфекційний контроль відіграє вирішальну роль для підвищення безпеки пацієнтів та профілактики інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги.

У закладі створена Комісія з інфекційного контролю та розроблена програма заходів. Заходи з інфекційного контролю дають змогу зробити медичне обслуговування безпечним і доступним та допомагають запобігти витратам на лікування, а головне – зберегти життя пацієнтам.

Програма розроблена з метою зниження рівня інфекційних захворювань, пов'язаних з наданням медичної допомоги за рахунок вдосконалення комплексу профілактичних та протиепідемічних заходів, а також впровадження ефективної системи епідеміологічного нагляду за внутрішньо – лікарняними інфекціями, покращення забезпеченості Закладу сучасними засобами дезінфекції.

Прийняття Програми має на меті забезпечення безпечності медичних послуг, що надаються пацієнтам шляхом дотримання санітарно-епідеміологічних вимог у приміщеннях структурних підрозділів Закладу:

- 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;
- дотримання протиепідемічного режиму шляхом забезпечення сучасним обладнанням та засобами дезінфекції;
- визначення пріоритетних напрямків фінансування та першочергового забезпечення необхідним обладнанням, засобами та реактивами.

Виконання Програми спрямоване на :

- впровадження ефективних протиепідемічних заходів в умовах розвитку внутрішньо-лікарняних та інших небезпечних інфекцій;

- впровадження методів та режимів дезінфекції в практику роботи Закладу;
- забезпечення Закладу засобами дезінфекції;
- підвищення рівня захисту медичного персоналу та пацієнтів.

**План дій на 2020 рік з профілактики інфекцій і інфекційного контролю згідно із етапами,
рекомендованими ВООЗ в КНП «Бахмацька ЦРЛ»**

Дія/захід	Керівник/відповідальна особа	Період впроваджен ня (початок і закінчення)	Досягнений результат (із коротким описом та датою завершення)
Підготовчий етап			
Увести в Закладі посаду епідеміолога для здійснення епідеміологічного нагляду та ведення обліку інфекційних хвороб, пов'язаних з наданням медичної допомоги та запобігання появи поширення в Закладі мікроорганізмів із антимікробною резистентністю й відповідно, захворюваності спричиненої мікроорганізмами, резистентними	Генеральний директор, начальник відділу кадрів, голова КІК.	Впродовж 2020 року	Планується введення посади лікаря-епідеміолога

до антимікробних препаратів (АМР), а саме: - вентилятор-асоційованими пневмоніями (ВАП); - інфекціями області хірургічного втручання (ІОХВ); - катетер-асоційованими інфекціями кровотоку (КАІК); - катетер асоційованими інфекціями сечовивідних шляхів (КАІСВШ)			
Сформувати комісію з інфекційного контролю в складі: голови КІК (медичного директора, головної медичної сестри, керівників	Голова КІК	ІІІ квартал 2020 року	Сформовано згідно з наказом від 02.01.2020 № 1

відділень, лікаря-бактеріолога (за згодою)			
Визначити проблемні питання, що заважають впровадженню та підтримці програми з профілактики інфекцій та інфекційного контролю - ПІК та розробити план їх усунення	Голова КІК, лікар-бактеріолог	ІІІ квартал 2020 року	Зменшення кількості інфекційних захворювань
Проаналізувати наявний стан речей щодо профілактики інфекцій та інфекційного контролю в Закладі	Лікар - бактеріолог	ІІІ квартал 2020 року	Своєчасний моніторинг щодо кількості інфекційних захворювань
Затвердити стандарти операційних процедур (СОП) з профілактики інфекцій і інфекційного контролю (на основі існуючих	Голова КІК, головна медична сестра, лікар - бактеріолог	ІІІ квартал 2020 року	Зменшення кількості інфекційних захворювань

алгоритмів)			
Зміни в системі			
Визначити відповідальну особу за епідеміологічний нагляд за інфекціями, пов'язаними з наданням медичної допомоги (ПНМД) по Закладу та запланувати навчання і підготовку	Лікар - бактеріолог	До 03.08. 2020 року	Визначена відповідальна особа – Легка Н.О. (за згодою)
Визначити відповідальних осіб у відділеннях Закладу	Керівник КІК, головна медична сестра	До 03.08. 2020 року	Відповідальними особами визначені завідувачі відділеннями
Привести у відповідність оснащення палат Закладу	Генеральний директор, головний бухгалтер, голова КІК	ІІІ квартал	Приведено у відповідність оснащення палат
Забезпечити використання екранованих або екранованої частини комбінованого УФ - опромінювача в	Генеральний директор, головний бухгалтер, голова КІК	ІІІ квартал 2020 року	Забезпечені

перев'язувальних кімнатах відділень					
Розробити, затвердити та впровадити систему фіксації поточного прибирання в палатах	Голова КІК, головна медична сестра	ІІІ квартал 2020 року	Забезпечено		
Забезпечити медичний персонал засобами індивідуального захисту	Генеральний директор, головний бухгалтер, голова КІК	Впродовж 2020 року	Виділено кошти з районного бюджету		
Навчання і підготовка					
Розробити програму з навчання і підготовки персоналу відділень Закладу	Голова КІК, головна медична сестра	До 03.08.2020	Розроблена		
Розробити та впровадити систему щорічної перевірки знань медичних працівників.	Голова КІК, головна медична сестра	Впродовж 2020 року	Розроблені графіки, згідно з якими медпрацівники двічі на рік проходять заліки із складанням протоколу		
План дій на 2020 рік з покращення гігієни рук згідно із етапами рекомендованими ВООЗ в КНП « Бахмацька ЦРЛ»					
Дія / захід	Керівник/	Період	Бюджет	Індикатор	Досягнений

	відповідаль-на особа	впрова-дження (початок і закінчення)	(при необ-хідності)		результат (із коротким описом та датою завершення)
Підготовчий етап					
Визначити координатора програми покращення гігієни рук із	Голова КІК, головна ме-дична сестра	До 03.08.2020	Відсутній	Відповідні корективи внесені в посадові інструкції	Визначено координатора і розроблена програма дій у кожному відділенні
Погодити масштаби та обсяг дій	Генеральний директор, голова КІК, координатор	ІІІ квартал 2020 року	Відсутній	Визначення масштабів та обсягу дій щодо покращення гігієни рук у визначених відділеннях	Затверджено План дій з покращення гігієни рук у визначених відділеннях та погоджено масштаби й обсяг дій
Привести у відповідність робоче навантаження із наявним кадровим ресурсом	Голова КІК, начальник відділу кадрів	ІІІ квартал 2020 року	Відсутній	У визначених відділеннях навантаження на одну медичну сестру повинно становити не більше 20 ліжок (цілодобово)	Навантаження на 1 медичну сестру стано-вить 15 ліжок
Затвердити стандарт операційної процедури (СОП)	Голова КІК, головна медична сестра	До 03.08.2020	Відсутній	Розроблено/адаптовано та затверджено наступні СОП: - миття рук з милом	Розроблені (адаптовані) та затверджені СОП до

з гігієни рук (на основі існуючих алгоритмів)				та водою; - обробка шкіри рук спиртовмісним антисептиком; - хірургічна обробка рук; - покази до миття рук з милом та водою; - покази до одягання рукавичок (стерильних та оглядових); - правила одягання та зняття рукавичок	20.08.2020
Зміни в системі					
Вивчити вимоги щодо дотримання практики гігієни рук	Голова КІК, головна медична сестра	Впродовж III-IV кварталу	Незначний	Затверджено графік проведення оцінки дотримання правил і практики гігієни рук (графік затверджено керівником Закладу та доведено до відома працівників визначених відділень). Проведено оцінку дотримання правил гігієни рук серед медичних працівників визначених	Вивчити дані до 16.10.2020

				відділень. Сформовано звіт із зазначенням моментів, коли показання до проведення гігієни рук були не дотримані. Внесені корективи в План навчання і підготовки щодо покращення гігієни рук на 2021 рік	
Проаналізувати діяльність Закладу з огляду на можливість впровадження програми з покращення гігієни рук	Голова КІК, координатор програми	Протягом року	Незначний	Проведено аналіз із врахуванням наступних змінних: - укомплектованість медичним персоналом; - навантаження на медичний персонал; - оцінка інфраструктури (раковини, кількість диспенсерів для мила, антисептика, одноразових паперових рушників, устрій палат, наявність пересувних маніпуляційних столиків).	Провести аналіз до 20.11.2020

Провести оцінку інфраструктури та ресурсів	Координатор програми	III квартал 2020 року	Незначний	Проведення аналізу наявних інфраструктури і ресурсів. Сформовано звіт, який представлено на розгляд керівництву закладу	Проведена оцінка, сформовано звіт до 28.09.2020
Обговорити та затвердити заходи з покращення інфраструктури	Генеральний директор, головний бухгалтер, координатор програми	III-IV квартал 2020 року	Від незначного до помірного	У затвердженому бюджеті передбачені видатки на закупівлю: - відер з педаллю (6 шт.); - диспенсерів для рідкого мила (10 шт.); - диспенсерів для антисептика (10 шт.); - диспенсерів для одноразових паперових рушників (20 шт.); - пакетів для сміття (200 шт.)	Закупити до 20.11.2020
Обговорити та затвердити, при необхідності, порядок доступу до засобів для гігієни рук	Генеральний директор, голова КІК, координатор програми	III квартал 2020 року	Від незначного до помірного	У бюджеті передбачені видатки на закупівлю у визначені відділення	Закупити до 17.11.2020

				наступних засобів гігієни: - рідке мила (150 л); - спиртовмісний антисептик для рук (130 л); - одноразові паперові рушники (120 уп.)	
Навчання і підготовка					
Встановити вимоги до навчання і підготовки медичних працівників	Генеральний директор, голова КІК, координатор програми	III квартал 2020 року	Відсутній	Вимогами до навчання і підготовки медичних працівників у відділеннях визначені: - дотримання послідовності, техніки та тривалості миття рук з милом та водою (100%); - дотримання послідовності, техніки та тривалості обробки шкіри рук спиртовмісним антисептиком (100%); - дотримання послідовності,	Встановити вимоги до навчання і підготовки медичних працівників до 29.09.2020 згідно з наказом МОЗ України № 798 від 21.09.2010 «Хірургічна та гігієнічна обробка рук медичного персоналу»

				техніки та тривалості хірургічної обробки рук (100%); - результат тестувань знань щодо правил гігієни рук після проведеного навчання (75% і більше); - дотримання послідовності і техніки одягання та знімання оглядових і стерильних рукавичок (100%).	
Визначити медичних працівників, що плануються на роль тренерів	Головна медична сестра	III квартал 2020 року	Відсутній	У відділеннях визначено інструкторів з гігієни рук.	Визначені особи, що плануються на роль тренерів (старші медичні сестри відділень)
Провести навчання тренерів	Команда КІК	III-IV квартал 2020 року	Помірний	Розроблено та затверджено графік навчання та підготов-ки інструкторів. Проведено навчання та під-готовку інструкторів.	IV квартал 2020 року

				Відпрацьовано практичні навички інструкторів. Проведено оцінку знань та практичних навичок інструкторів. Відповідно до проведеного оцінювання, навчання та підготовка визнаватимуться ус-пішними, а інструктори будуть допущені до виконання безпосередніх обов'язків у разі: 1. дотримання послідовності, техніки та тривалості миття рук з милом та водою становить 100%; 2. дотримання послідовності обробки шкіри рук спир-товмісним антисептиком становить 100%;	
--	--	--	--	--	--

				3.дотримання послідовності, техніки та тривалості хірургічної обробки рук становить 100%; 4.результат тестування знань щодо правил гігієни рук після проведеного навчання становить 95% і більше; 5.дотримання послідовності і техніки одягання та знімання рукавичок (оглядових та стерильних) становить 100%;	
Розробити та затвердити план із обов'язковим зазначенням графіку проведення оцінювання медичних працівників	Голова КІК, координатор програми	ІІІ квартал 2020 року	Незначний	Розроблено та затверджено графік проведення оцінки дотримання правил гігієни рук працівниками відділень.	30.09.2020
Розробити і затвердити графік проведення навчання	Голова КІК, координатор програми	ІІІ квартал 2020 року	Незначний	Розроблено та затверджено графік проведення навчання та	30.09.2020

медичного персоналу				підготовки персоналу відділень	
Розробити та затвердити систему звітності щодо проведених тренінгів, включаючи план дій з працівниками, які відсутні із різних причин	Голова КІК, головна медична сестра	ІІІ квартал 2020 року	Незначний	Розроблено систему звітності щодо проведених тренінгів у вигляді звіту. В графіку заходів щодо навчання і підготовки затверджені резервні дати для проходження навчання і підготовки працівниками, які відсутні з різних причин	30.09.2020
Розробити та впровадити систему щорічної перевірки знань медичних працівників	Голова КІК, головна медична сестра	Протягом року	Незначний	Розроблено систему перехресної перевірки знань медичних працівників з гігієни рук у вигляді щорічного тестування, анкетування та перевірки практичних навичок. Розроблено та затверджено графік перехресної	12.11.2020

				перевірки	
Моніторинг, оцінка і зворотній зв'язок					
Провести моніторинг і оцінку за наступними Протоколами: - дотримання гігієни рук медичними працівниками; - оцінка наявної інфраструктури і ресурсів; - оцінка використання засобів для гігієни рук; - оцінка сприйняття серед медичних працівників; - оцінка сприйняття керівництвом закладу; - оцінка знань медичних працівників; - оцінка переносимості й прийнятності спиртовмісного	Голова КІК, головна медична сестра	Протягом року	Помірний	Розроблено та затверджено графік проведення моніторингу і оцінки.	До 10.12.2020

антисептику для рук					
Розробити та затвердити графік проведення зворотного зв'язку	Голова КІК, головна медична сестра	ІІІ квартал 2020 року	Незначний	Розроблено та затверджено графік зворотного зв'язку: - із головною медичною сестрою, інструктором та працівником окремого відділення (щоквартально); - із КІК, завідувачами та старшими медичними сестрами відділень (2 рази на рік); - із КІК (1 раз на рік)	ІV квартал 2020 року
Нагадування на місцях					
Встановити нагадування про дотримання гігієни на відповідних місцях	Головна медична сестра, старші медичні сестри	ІІІ квартал 2020 року	Відсутній	Встановити наступні вимоги до нагадувань: - нагадування щодо правильного використання диспенсерів розміщені на самому диспенсері або в безпосередній близькості до	Встановлені

				нього; - нагадування щодо техніки і послідовності проведення гігієнічних та хірургічної обробки рук, правильного одягання та зняття рукавичок відповідають рекомендаціям ВООЗ; - нагадування щодо техніки і послідовності обробки рук (хірургічної та гігієнічних) розміщені біля кожного місця їх проведення, окрім палат пацієнтів; - нагадування заламіновані або виготовлені з матеріалу, що підлягає дезінфекції; - нагадування щодо правильності миття рук (для пацієнтів)	
Оформити	Координатор	Постійно	Незначний	Зміст нагадувань на	Нагадування

нагадування на місцях у вигляді інформаційних стендів, плакатів, бюлетенів, малюнків, що наведені в керівних принципах з гігієни рук	програми і його помічники			місцях відповідає керівним принципам з гігієни рук	оформлене у вигляді малюнків
Перевірити наявність та стан інформаційних матеріалів	Координатор програми та старші медичні сестри	Постійно	Відсутній	Розробити та затвердити графік перевірки стану нагадувань на місцях. У затвердженому бюджеті Закладу враховано необхідність заміни/ реставрації пошкоджених нагадувань на місцях	Перевірка проводиться постійно

Генеральний директор комунального некомерційного підприємства
«Бахмацька центральна районна лікарня»
Бахмацької районної ради Чернігівської області

С.Г. Чалий