

Додаток 10

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження

Слово Винницької обласної Ради

Скликання

№ 214

Глян розвитку

КНП «Вінницьке обласне спеціалізоване територіальне медичне об'єднання
«Фтизіатрія» Вінницької обласної Ради»

I. Загальні положення.

Аналіз поточної ситуації.

Комунальне некомерційне підприємство «Вінницьке обласне спеціалізоване територіальне медичне об'єднання «Фтизіатрія» Вінницької обласної Ради», (надалі – КНП «ВОСТМО «Фтизіатрія» ВОР») є закладом охорони здоров'я, який діє у відповідності до законодавства України про охорону здоров'я та Статуту закладу.

Згідно Статуту КНП «ВОСТМО «Фтизіатрія» ВОР» надає послуги третинної (високоспеціалізованої) медичної протитуберкульозної допомоги населенню області, спрямованої на профілактику, раннє виявлення туберкульозу, лікування, зниження інвалідності та смертності внаслідок туберкульозу. Заклад розташований за адресою: Комплекс будівель та споруд, буд. б/н, с. Бохоники, Вінницький район, Вінницька область, 23233

Засновником медичного закладу є територіальні громади сіл, селищ, міст Вінницької області в особі Вінницької обласної Ради, яка діє на підставі Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні».

Керівник закладу – директор – Служивий Олександр Петрович. Працює на даній посаді з 03.12.2013 року.

КНП «ВОСТМО «Фтизіатрія» ВОР», як самостійний господарюючий суб'єкт, є лікувально-профілактичним закладом, що підпорядковується Вінницькій обласній Раді. У своїй діяльності заклад керується Конституцією України, Господарським і Цивільним кодексами, законами України, постановами та розпорядженнями Кабінету Міністрів України, Указами та розпорядженнями Президента України, нормативно-правовими актами Міністерства охорони здоров'я України, іншими нормативно-правовими актами, рішеннями місцевих органів виконавчої влади та Органу управління майном.

26 вересня 2019 року 39 сесією Вінницької обласної Ради 7 скликання прийнято рішення про створення Комунального некомерційного підприємства «Вінницьке обласне спеціалізоване територіальне медичне об'єднання «Фтизіатрія» Вінницької обласної Ради» шляхом перетворення з Вінницького обласного спеціалізованого територіального медичного об'єднання «Фтизіатрія» та затвердити Статут Комунального некомерційного підприємства «Вінницьке обласне спеціалізоване територіальне медичне об'єднання «Фтизіатрія» Вінницької обласної Ради».

11.10.2019 року єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань зареєстроване

Комунальне некомерційне підприємство «Вінницьке обласне спеціалізоване територіальне медичне об'єднання «Фтизіатрія» Вінницької обласної Ради» (ідентифікаційний код юридичної особи 05484008).

24.04.2020 року підприємство отримало ліцензію на медичну практику (Наказ МОЗ України від 24.04.2020 р. № 955).

29.01.2020 року підприємство отримало ліцензію на придбання, зберігання, перевезення, використання, знищення наркотичних засобів списку 1 таблиці II та списку 1 таблиці III), психотропних речовин (списку 2 таблиці II та списку 2 таблиці III), прекурсорів (списку 1 таблиці IV та списку 2 таблиці IV Переліку наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів).

Дата закінчення ліцензії 29.01.2028 року.

17 січня 2020 року підприємством переоформлено ліцензію на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання. Термін дії ліцензії до 13.03.2024 року. Сертифікат № ОВ 011 066.

КНП «ВОСТМО «Фтизіатрія» ВОР» пройшло сертифікацію системи управління якістю на відповідність вимогам ISO 9001:2015 та національного стандарту якості ДСТУ ISO 9001:2015 та отримало сертифікат відповідності. Термін дії сертифікату до 27 вересня 2021 року.

Пріоритетними напрямками діяльності КНП «ВОСТМО «Фтизіатрія» ВОР» є:

- запровадження нових підходів до організації надання протитуберкульозної допомоги населенню;
- впровадження ефективних профілактичних протитуберкульозних заходів;
- вдосконалення механізмів виявлення та діагностики туберкульозу;
- запровадження нових підходів до лікування туберкульозу;
- інтеграція протитуберкульозної медичної допомоги населенню та наукової діяльності;
- розвиток кадрових ресурсів в системі надання протитуберкульозної медичної допомоги населенню;
- впровадження міжсекторального підходу;
- впровадження інформаційних систем охорони здоров'я;
- впровадження нової моделі фінансування;
- інтенсифікація розвитку пацієнт-орієнтованих моделей лікування;
- інформатизація галузі;
- надання паліативної допомоги хворим на туберкульоз;
- дотримання медичним персоналом норм етики та деонтології.

Підприємство здійснює організаційно-методичну діяльність, щодо профілактики захворювання на туберкульоз, проводить заходи щодо поліпшення матеріально-технічної бази, раціональне використання ліжкового фонду, удосконалення кадрової політики.



Показники роботи	2018	2019	Динаміка
Кількість відвідувань поліклініки (абс. кількість)	16623	15198	-1425
Кількість пролікованих в стаціонарі (абс. кількість)	1425	1250	-175
Середні терміни лікування (абс. кількість л/д)	69,8	74,0	+4,2
Хірургічна активність (%)	48,5	50,0	+1,5
Сер. терміни лікування хірургічних хворих (абс.)	59	57	-2
Забезпечення кадрами (%):			
– лікарі	80,2	80,6	+0,4
– середній медперсонал	77,7	81,7	+4
Ефективність лікування чутливого ТБ (%)	79,1	78,9	-0,2
Ефективність лікування резистентного ТБ (%)	52,0	58,1	+6,1
Середня вартість 1 ліжка-дня (грн.), у т.ч.:	601,37	665,03	+63,66
– на медикаменти	22,52	25,88	+3,36
– на харчування	42,08	49,06	+6,98

Структура підприємства.

Станом на 01.08.2020 року в закладі розгорнуто 190 ліжок, структура яких наступна:

– Відділення легеневого туберкульозу для дорослих № 1 – 40 ліжок, відділення призначене для стаціонарного лікування хворих на туберкульоз з бактеріовиділенням.

– Відділення легеневого туберкульозу для дорослих № 2 – 45 ліжок, призначене для стаціонарного лікування хворих на хіміорезистентний туберкульоз.

– Відділення легеневого туберкульозу для дорослих № 3 – 40 ліжок, призначене для стаціонарного лікування психічних осіб на туберкульоз, осіб хворих з числа бактеріовиділювачів на туберкульоз яким судом прийнято рішення про примусову госпіталізацію та осіб з числа взятих під варту у яких виявлено туберкульоз.

– Відділення диференційної діагностики та позалегенових форм туберкульозу – 20 ліжок.

– Легенево-хірургічне відділення – 20 ліжок.

– Відділення легеневого туберкульозу для дорослих та дітей – 25 ліжок для лікування чутливого туберкульозу без бактеріовиділенням.

– Відділення анестезіології та інтенсивної терапії – 6 ліжок.

Крім того в структурі закладу є:

– Диспансерне відділення.

– Рентгенологічне відділення.

– Клініко-діагностична лабораторія з бактеріологічним відділом.

– Приймальне відділення.

– Фізіотерапевтичний кабінет.

– Стоматологічний кабінет.

– Кабінет функціональної діагностики.

– Кабінет ЛФК.

– Центральна стерилізаційна.

– Кабінет медичної статистики.

Для ефективного надання допомоги за програмою медичних гарантій, на послуги, які не можуть бути виконані в закладі заключено договори з підрядниками:

1. «Забезпечення компонентами донорської крові» № 4 з 02.01.2020 року по 31.12.2020 року, КНП «Вінницький обласний Центр служби крові ВОР».

2. «Проведення патологоанатомічних розтинів померлих. Виготовлення гістологічних препаратів з видаленого біопсійного або операційного матеріалів. Утилізація залишків секційного, біопсійного та операційного матеріалу, що не підлягає тривалому зберіганню в архіві, згідно існуючих вимог» № 5 з 02.01.2020 року по 31.12.2020 року, КНП «Вінницьке обласне патологоанатомічне бюро Вінницької обласної Ради».

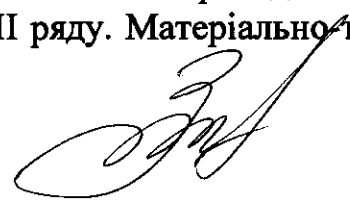
Наявне обладнання.

Для виконання поставлених завдань підприємство забезпечене обладнанням, згідно «Табеля оснащення», затвердженого наказом МОЗ України від 29.09.2009 року № 694 «Про затвердження рекомендованих табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров'я, які надають лікувально-профілактичну допомогу хворим на туберкульоз, залежно від рівня надання медичної допомоги».

Клініко-діагностична лабораторія з бактеріологічним відділом є структурним підрозділом закладу, оснащення якого здійснюється згідно наказу МОЗ України від 16.07.2008 року № 388 «Про затвердження нормативів оснащення лабораторії з мікробіологічної діагностики туберкульозу 1-4 рівнів».

Лабораторія.

Клініко-діагностична лабораторія з бактеріологічним відділом є єдиною в області лабораторією III рівня, яка проводить бактеріологічні культуральні дослідження на рідкому середовищі за допомогою аналізатора ВАСТЕС, що включає в себе первинні висіви та проведення тесту медикаментозної чутливості до препаратів I та II ряду. Матеріально-технічна



база лабораторії відповідає чинним вимогам, наявне обладнання своєчасно проходить перевірку та валідацію.

Крім того, бактеріологічний відділ проводить цілий ряд інших досліджень; зокрема мікроскопія мокроти та іншого біологічного матеріалу, молекулярно-генетичне дослідження біологічних матеріалів, з визначенням резистентності до рифампіцину на апараті Gene-Expert, висіви на тверде живильне середовище Левенштейна-Йенсена, дослідження загального аналізу мокроти, визначення чутливості до антибактеріальних препаратів, цитологічні дослідження.

Операційна інформація про немедичні відділення.

На підприємстві є ряд немедичних структурних підрозділів, у яких в цілому нараховується 23 шт. од. спеціалістів та 66 шт. од. іншого персоналу.

Фахівці відділу економіки, бухгалтерського обліку та звітності мають достатній рівень комп'ютерного забезпечення (використовуються програми «Фінансовий план», «Заробітна плата», «Агрософт»).

Комп'ютеризований відділ кадрів – ведеться програма «Кадри».

Комп'ютеризоване робоче місце юриста та фахівця з публічних закупівель.

Штати немедичних структурних підрозділів наразі оптимізовані.

Інфраструктура підприємства.

Загальна площа усіх приміщень підприємства 19 218,6 кв. м.; серед яких 14 625,1 кв. м. це медичні площі, та 4 593,5 немедичні площі.

Частина площі підприємства здається в оренду:

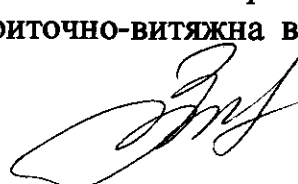
– Вінницький обласний Центр медико-соціальної експертизи для проведення огляду хворих на предмет встановлення інвалідності, 99,2 кв. м.

– ФОП Черчик Галина Григорівна. Використання для торгівлі товарами першої необхідності та продовольчими товарами, 41,1 кв. м.

– Державне підприємство «Український державний Центр радіочастот». Для розміщення комплексу АТК-С, за допомогою якого проводиться вимірювання параметрів радіовимірювання радіо електричних засобів та вимірювальних приладів, 38 кв. м.

Протягом останніх років матеріально-технічна база закладу значно покращилась, відділення та структурні підрозділи, шляхом проведення реконструкцій та капітальних ремонтів, приведені у відповідність до сучасних архітектурних вимог, Стандарту інфекційного контролю за туберкульозом, вимогам санітарно-протиепідемічного режиму, а також вимог щодо профілактики інфекцій, що виникають під час надання медичної допомоги.

Так, в 2014 році розпочато реконструкцію відділення хіміорезистентного туберкульозу, для проведення якої використано 13 748,4 тис. грн., в т.ч. за рахунок коштів Державного фонду регіонального розвитку – 10 835,9 тис. грн., за рахунок коштів місцевого бюджету – 2 912,5 тис. грн. В результаті реконструкції створено сучасне відділення з 25 напів-боксованих палат, в кожній з яких розміщено санітарний вузол з душовою кабінкою, у відділенні змонтована приточно-витяжна вентиляція,



розділено за допомогою шлюзів «чисті» та «брудні» зони, виділені окремі приміщення для медичних працівників, створено систему перемовних пристроїв біля ліжка кожного пацієнта, яка виведена на пост медичної сестри, що дає змогу зменшити безпосередній контакт медичного працівника з пацієнтом. У відділенні створені, відповідно до чинних вимог, кабіни для збору мокроти, а також обладнані кімнати для консультації лікарями вузькими спеціалістами.

Також проведено капітальний ремонт відділення легеневого туберкульозу для дорослих, для створення відділення для лікування туберкульозу у осіб, з числа бактеріовиділювачів, яким судом прийнято рішення про примусову госпіталізацію. Вартість ремонтних робіт 6 030,6 тис. грн., завершений в 2018 році.

Відділення оснащені відповідно до вимог бактерицидними опромінювачами комбінованого типу, з роздільним вмиканням ламп, вимикачі винесені за межі палат.

В 2018 році розпочато реконструкцію дитячого відділення, яка продовжується в 2020 р. Загальна вартість реконструкції 7 163,612 тис. грн.

SWOT-аналіз.

З метою вивчення зовнішнього та внутрішнього середовища підприємства, ефективного прийняття стратегічних рішень нами проведено SWOT-аналіз.

Метою використання SWOT-аналізу є розподілення чинників і явищ що впливають на розвиток підприємства на чотири категорії: сильні сторони, слабкі сторони, можливості та загрози.

Сильні сторони показують конкурентну перевагу підприємства у порівнянні з іншими медичними закладами, слабкі сторони – це сукупність внутрішніх факторів, що загальмовують її розвиток. До можливостей відносяться тенденції або події в зовнішньому середовищі, реагуючи на які підприємство може значно швидше просунутись до поставлених цілей. Під загрозами розуміється сукупність факторів, що можуть мати негативний вплив на підприємство, якщо не буде відповідної реакції.



	Сильні сторони	Слабкі сторони
Внутрішнє середовище	<ol style="list-style-type: none"> 1. Чітке бачення місії підприємства. 2. Оптимальне керівництво. 3. Надання медичних послуг за «Програмою медичних гарантій» та оплатою їх Національною службою здоров'я України. 4. Постійне покращення матеріально-технічної бази закладу. 5. Наявність сучасного обладнання, щодо лабораторної діагностики туберкульозу. 6. Лікування хворих на туберкульоз згідно Стандартів та Настанов ВООЗ з застосуванням нових препаратів. 7. Налагоджена чітка співпраця з зацікавленими сторонами, громадськими та благодійними організаціями. 8. Наявність мотивованого персоналу, постійне підвищення кваліфікації персоналу. 9. Розробка та впровадження Програми інфекційного контролю. 10. Проведення активної методичної та навчальної роботи з медичними працівниками всіх рівнів надання медичної допомоги. 11. Впровадження та ведення електронного Реєстру хворих на туберкульоз. 12. Постійне критичне аналізування системи управління якістю підприємства та аналіз ризиків. 13. Впровадження медичної інформаційної системи (МІС). 14. Продовження оптимізації ліжкового фонду. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Зменшення чисельності молодших медичних спеціалістів з медичною освітою та молодших медичних сестер. 2. Нерівність з приватними медичними закладами, щодо оплати праці медичних працівників. 3. Недостатнє фінансове забезпечення для придбання сучасного діагностичного обладнання. 4. Недостатнє правове врегулювання на законодавчому рівні питань співпраці закладів всіх рівнів надання медичної допомоги та приватних осіб підприємців, щодо організації лікування хворих на туберкульоз. 5. Збільшення витрат на оплату додаткових послуг, які закуповуються підприємством. 6. Велика частка витрат бюджету на заробітню плату, комунальні послуги. 7. Високий віковий рівень персоналу.



	Можливості	Загрози
Зовнішнє середовище	<ol style="list-style-type: none"> 1. Участь в грантових проектах, операційних дослідженнях. 2. Оптимізація утримання приміщень. 3. Розширення переліку платних послуг, які можуть надаватись на підприємстві. 4. Продовження заходів з покращення матеріально-технічної бази закладу. 5. Можливість обслуговування населення з інших регіонів України. 6. Збільшення пакетів послуг за програмою медичних гарантій, укладених з НСЗУ в наступні періоди. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Недостатність коштів отриманих з НСЗУ за програмою медичних гарантій. 2. Економічні: підвищення тарифів на енергоносії, вартості витратних матеріалів та послуг. 3. Плинність кадрів у зв'язку з недостатнім рівнем заробітної платні. 4. Неefективна робота закладів первинної медико-санітарної допомоги по ранньому виявленню туберкульозу серед населення. 5. Не своєчасна поставка протитуберкульозних препаратів та витратних матеріалів для діагностики туберкульозу, що закуповуються за кошти Державного бюджету. 6. Не завершене реформування протитуберкульозної служби на національному рівні.

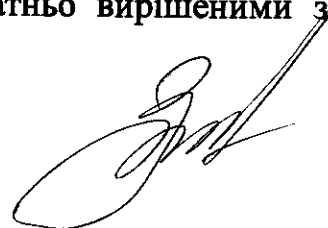
II. Програма організаційно-управлінських змін.

Метою є забезпечення гарантованого своєчасного доступу населення до послуг медичної допомоги належної якості, ефективне використання бюджетних коштів, до функціонування в умовах управлінської та фінансової автономії та надання медичної допомоги в межах договорів про медичне обслуговування населення з головним розпорядником бюджетних коштів.

Основні поєднання принципів безпеки та якості медичної допомоги на основі доказової медицини, своєчасності доступу до медичної допомоги та економічної ефективності – забезпечення максимально можливої якості медичної допомоги за умови раціонального та ощадливого використання бюджетних коштів.

Наразі розроблена структура закладу, яка є оптимальною, ефективною та відповідає вимогам надання медичної допомоги хворим на туберкульоз.

Однак, адміністрацією закладу постійно аналізується ефективність наявної структури з метою її оптимізації та приведення у відповідність до чинних вимог. Аналізу піддаються інформаційні, управлінські, міжрівневі зв'язки, для визначення питань, які не є достатньо вирішеними з метою покращення.



Представлення питань, що потребують вирішення, щодо структури управління підприємством розглядаються на Медичній раді закладу, де кожен член Медичної ради може надати пропозиції щодо покращення структури управління.

Колективний договір.

В закладі діє колективний договір, термін дії якого завершується 31 грудня 2020 року. В даний час відбувається процес формування, розробки нової редакції колективного договору, в якому будуть визначені форми та система оплати праці, умови запровадження та розміри надбавок, доплат, премій, винагород та інших заохочувальних, компенсаційних гарантійних виплат.

Забезпечення принципів справедливості і прозорості оплати праці у процесі розробки і укладання колективного договору КНП «ВОСТМО «Фтизіатрія» ВОР» необхідно передбачити, щоб система оплати праці чітко визначала:

а) структуру основної заробітної плати за елементами, з яких вона складається;

б) показники, за якими певним групам та категоріям працівників нараховується заробітна плата;

в) умови, за яких основна заробітна плата працівників може бути підвищена або знижена до рівня, передбаченого законом, із визначенням показників та умов діяльності, з якими це підвищення або зниження може бути застосовано, та розмірів такого підвищення або зниження;

г) показники та умови нарахування додаткової оплати праці: премій, доплат, надбавок або інших заохочувальних та компенсаційних виплат.

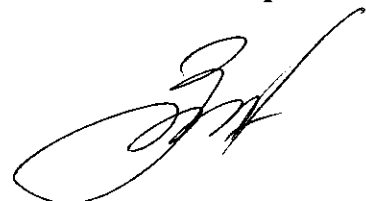
2. Розроблення та впровадження заходів із зменшення тривалості середнього строку госпіталізації.

По впровадженню заходів із зменшенням тривалості середніх термінів госпіталізації заклад керується наказами: МОЗ України від 25.02.2020 року № 530 «Про затвердження стандартів охорони здоров'я при туберкульозі», від 01.02.2019 року № 289 «Про затвердження Стандарту інфекційного контролю при туберкульозі».

Для зменшення тривалості середніх термінів госпіталізації в області впроваджено людино-орієнтовні моделі лікування хворих на туберкульоз.

Впроваджено використання відео-ДОТ впродовж основного курсу лікування та під час здійснення амбулаторного контрольованого лікування. Пацієнти перебувають під контролем фахівців закладу після виписки зі стаціонару. Це значно скорочує терміни перебування хворого в стаціонарі, зменшує кількість відривів від лікування та стигматизацію хворого, зменшення матеріального тягаря на родину.

Проведення відеоконтрольованого лікування в області регламентовано наказом Департаменту охорони здоров'я Вінницької облдержадміністрації від 17.04.2019 року № 722 «Про впровадження відео контрольованого лікування хворих на туберкульоз».



Проведено навчання з фахівцями ПМСД з питань виявлення, діагностики та лікування випадків туберкульозу.

Використання сучасних інформаційних систем зв'язку медичним персоналом скорочує терміни отримання інформації (лабораторні аналізи, результати обстежень, консультативні висновки, заключення ЦЛКК та інше) та прискорює прийняття рішень по моніторингу лікування, соціальному супроводу, корекції побічних реакцій.

Співпраця з НУО, благодійними організаціями, щодо психологічної та соціальної підтримки хворих на туберкульоз сприяє прихильності хворих до лікування, зменшенню відривів та зменшенню матеріального навантаження на родини хворих.

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

Збільшенню частки амбулаторної медичної допомоги сприяють:

– Дотримання вимог, щодо госпіталізації.

– Госпіталізація відбувається виключно по показанням, затвердженими наказом МОЗ від 25.02.2020 року № 530 «Про затвердження стандартів охорони здоров'я при туберкульозі».

– Використання інтерактивних методів контрольованого лікування з метою впровадження амбулаторного лікування з першого дня призначення лікування, в т.ч. з використання відео-ДОТ.

– Впровадження системи соціальної підтримки та соціальної реінтеграції хворих на туберкульоз відповідно до індивідуальних потреб шляхом запровадження медико-психосоціального супроводу хворих на туберкульоз на амбулаторному етапі, лікування в рамках реалізації проектів Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією та USAID.

– Проведення моніторингових візитів в регіони області фахівців ВОСТМО «Фтизіатрія», як методичного Центру надання фтизіатричної допомоги.



III. Програма фінансово-економічної діяльності

1. Оцінка фінансового стану підприємства за 2018-2020 роки.

Аналіз структури активів підприємства

тис. грн.

№ з/п	Показник	2018 рік	2019 рік	Відхилення 2019 від 2018 року		Очікувані дані 2020 року	Відхилення 2020 від 2019 року	
				абсолютне	відносне (%)		абсолютне	відносне (%)
1.	Активи підприємства	47390,1	49673,7	2283,6	4,8	44000,0	-5673,7	-12,0
2.	Необоротні активи	35290,8	37871,9	2581,1	7,3	32000,0	-5871,9	-16,0
	питома вага у загальному обсязі активів,%	74,5	76,2	-	-	72,7	-	-
3.	Оборотні активи	12099,3	11801,8	-297,5	-2,5	12000,0	198,2	1,6
	питома вага у загальному обсязі активів,%	25,5	23,8	-	-	27,3	-	-
3.1.	Матеріальні оборотні активи	11901,3	11658,2	-243,1	-2,1	12000,0	341,8	2,9
	питома вага у загальному обсязі оборотних активів,%	98,4	98,8	-	-	100,0	-	-
3.2.	Дебіторська заборгованість	165,6	90,6	-75,0	-45,3	-	-90,6	-
	питома вага у загальному обсязі оборотних	1,35	0,76	-	-	-	-	-

	активів,%							
3.3.	Грошові кошти та їх еквіваленти	32,4	53,0	20,6	63,5	-	-53,0	-
	питома вага у загальному обсязі оборотних активів,%	0,25	0,44	-	-	-	-	-
3.4.	Інші оборотні активи (не включені до п.п.3.1.-3.3.)	-	-	-	-	-	-	-

Загальний обсяг активів зріс на 4,8 %, у зв'язку із отриманням необоротних активів та отриманням (використанням) оборотних активів. Необоротні активи зросли (зменшились) за рахунок закупівлі/отримання (вибуття/передачі) основних засобів на 2581,1 тис. грн., 7,3 %, в т.ч. нематеріальних активів: медобладнання – 210,4 тис. грн., господарське обладнання – 566,3 тис. грн., незавершених капітальних інвестицій – 4267,5 тис. грн. – реконструкція 1-го поверху дитячого легеневого відділення, передано та списано 2463,1 тис. грн. медичного та господарського обладнання.

Оборотні активи зменшились за рахунок використання матеріальних оборотних активів – 297,5 тис. грн., 2,5 %, дебіторської заборгованості – 75,0 тис. грн., -45,3 %, грошових коштів та їх еквівалентів – 20,6 тис. грн., 63,5 %.



Аналіз структури джерел утворення активів

тис. грн.

№ з/п	Показник	2018 рік	2019 рік	Відхилення 2019 від 2018 року		Очікувані дані 2020 року	Відхилення 2020 від 2019 року	
				абсолютне	відносне (%)		абсолютне	відносне (%)
1.	Обсяг надходжень за усіма джерелами утворення активів	61481,8	73740,8	+12259	+19,9	63114,97	-11035,59	-15,0
1.1.	Кошти обласного бюджету (в т.ч. медична субвенція)	57129,8	66497	+9367,2	+16,4	28764,3	-37732,7	-56,7
	питома вага у загальному обсязі надходжень, %	92,9	90,18	-	-	45,57	-	-
1.2.	Надходження на виконання державних цільових програм	4094	6847	+2753	+67,2	33706,27	+26859,27	+392,3
	питома вага у загальному обсязі надходжень, %	6,7	9,3	-	-	53,41	-	-
	в тому числі							
1.2.1.	Матеріальні цінності та грошові кошти за рішеннями центральних органів виконавчої влади України	4094	6847	+2753	+67,2	8900,8	+2053,8	+30,0
1.2.2.	Реалізація інвестиційних проектів (ДФРР)	-	-	-	-	-	-	-

1.3.	Надходження від платних послуг	116,2	88,6	-27,6	-23,8	120,0	+31,4	+35,4
	питома вага у загальному обсязі надходжень, %	0,2	0,1	-	-	0,2	-	-
1.4.	Надходження від спонсорів, меценатів та благодійників, в т.ч. натура	69,1	35,1	-34	-49,2	100,0	+64,9	+184,9
	питома вага у загальному обсязі надходжень, %	0,1	0,05	-	-	0,15	-	-
1.5.	Інші надходження	72,7	273,1	+200,4	+275,6	424,4	+151,3	+55,4
	питома вага у загальному обсязі надходжень, %	0,1	0,37	-	-	0,67	-	-

Загальний обсяг коштів, що надійшли у 2019 році зріс на 12259,0 тис. грн., 19,9 %, в тому числі за рахунок:

- надходжень з обласного бюджету – на 9367,2 тис. грн., 16,4 %;
- надходжень на виконання державних цільових програм – 2753,0 тис. грн., 67,2 %, з них за програмою «Забезпечення медичних закладів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру за напрямом «Медикаменти для лікування туберкульозу»»;
- надходжень від платних послуг (флюорографічні обстеження населення) – 88,6 тис. грн., 0,1 %;
- надходжень від спонсорів, меценатів та благодійників зменшились на 35,1 тис. грн., 23,8 %;
- зростання інших надходжень – на 200,4 тис. грн., 275,6 %, в тому числі за рахунок оплати за проживання мешканцями гуртожитку.

Зміни обсягів коштів у 2020 році в порівнянні з 2019 роком передбачаються наступним чином:

- надходжень з обласного бюджету зменшились на 37732,7 тис. грн., 56,7 %, в зв'язку з переходом з 1 квітня 2020 року на фінансування за Програмою медичних гарантій;
- надходження від плати за послуги згідно ЗУ «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» на 24805,47 тис. грн.



- зростання надходжень на виконання державних цільових програм – 26859,27 тис. грн., 392,3 %, з них за програмою «Забезпечення медичних закладів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Медикаменти для лікування туберкульозу» на 2053,8 тис. грн;
- зростання надходжень від платних послуг (флюорографічне обстеження населення за договорами) – 31,4 тис. грн., 35,4 %;
- надходжень від спонсорів, меценатів та благодійників – 64,9 тис. грн., 184,9 %;
- зростання інших надходжень на 151,3 тис. грн., 55,4 %., в тому числі за рахунок оплати за проживання мешканцями гуртожитку та повернення коштів за енергоносії КП «Вінницяоблтеплоенерго» 379,2 тис. грн., здачі приміщень в оренду – 33,1 тис. грн, металобрухт – 12,0 тис. грн.



Аналіз структури витрат підприємства

тис. грн.

№ з/п	Напрямок витрат	Касові видатки по роках								примітка
		2018 рік		2019 рік			Очікувані дані 2020 рік			
		всього	питома вага у загальному обсязі витрат, %	всього	питома вага у загальному обсязі витрат, %	Відхилення до 2018 року, %	всього	питома вага у загальному обсязі витрат, %	відхилення до 2019 року, %	
1.	Поточні видатки	59666,5	97,0	68854,9	93,4	+15,4	62875,87	99,54	-8,7	
1.1.	Видатки на оплату праці з нарахуваннями на оплату праці	37879,6	61,5	41183,5	55,9	+8,7	35474,77	56,16	-13,86	
1.2.	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	6142,1	10,0	9373,5	12,7	+52,6	10737,7	17,0	+14,6	
1.3.	Продукти харчування	3329,9	5,4	4014,9	5,4	+20,6	2108	3,34	-47,5	
1.4.	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	7076,9	11,5	8829,5	12,0	+24,8	10661,5	16,88	+20,7	
1.5.	Соціальне забезпечення	1634,8	2,7	1668,6	2,3	+2,1	1963,6	3,1	+17,7	
1.6.	Інші поточні витрати (послуги, матеріали, відрядження, навчання, інші поточні видатки)	3603,2	5,9	3784,9	5,1	+5,0	1930,3	3,06	-49,0	
2	Капітальні видатки	1882,6	3,0	4865,3	6,6	+158,4	292,1	0,46	-94,0	

2.1.	Придбання обладнання та предметів довгострокового користування	682,7	1,1	597,8	0,8	-12,4	287,0	0,45	-47,9	
2.2.	Капітальний ремонт									
2.3.	Реконструкція та реставрація	1199,9	1,9	4267,5	5,8	+255,7	5,1	0,01	-99,9	
	Разом	61549,1	100,0	73720,2	100	+19,8	63167,97	100	-14,3	

Загальний обсяг касових видатків у 2019 році зріс на 19,8 %, в тому числі поточні видатки на 15,4 %, капітальні видатки на 158,4 % (реконструкція 1-го поверху дитячого відділення). Видатки на оплату праці з нарахуваннями збільшились на 8,7 % за рахунок збільшення розміру з 01.01.2019 року мінімальної заробітної плати. Видатки на медикаменти та перев'язувальні матеріали збільшились на 52,6 %. Видатки на продукти харчування збільшились на 20,6 %. Видатки на оплату комунальних послуг та енергоносіїв збільшились на 24,8 %, видатки на соціальне забезпечення на -2,1 %, за рахунок збільшення розміру пенсійних виплат. Інші поточні витрати (придбання предметів, матеріалів, обладнання та інвентаря; видатки на оплату послуг; видатки на відрядження; інші поточні видатки) збільшились на 5,0 %.

Зміни касових видатків у 2020 році в порівнянні з 2019 роком передбачаються наступним чином:

а). Поточні видатки зменшаться на 8,7 % в тому числі:

– Видатки на оплату праці з нарахуваннями зменшаться на 13,86 %.

– Видатки на медикаменти та перев'язувальні матеріали збільшаться на 14,6 %.

– Видатки на продукти харчування зменшаться на 47,5 % в зв'язку з зменшенням ліжкового фонду у 2020 році.

– Видатки на оплату комунальних послуг та енергоносіїв зростуть на 20,7 % за рахунок підвищення тарифів на енергоносії.

– Видатки на соціальне забезпечення зростуть на 17,9 % за рахунок збільшення розміру пенсійних виплат.

– Інші поточні витрати (придбання предметів, матеріалів, обладнання та інвентаря; видатки на оплату послуг; видатки на відрядження; інші поточні видатки) зменшаться на 49,0 %.

б). Капітальні видатки зменшаться на 94,0 %.



2. Аналіз реалізації програми медичних гарантій.

№ з/п	Перелік пакетів медичних послуг за програмою медичних гарантій	Сума по договору, тис. грн.	Причини зменшення фінансування за програмою медичних гарантій	Шляхи вирішення проблеми та термін виконання
1.	Бронхоскопія	34,87536	-72,657 тис. грн. (зменшено договір в зв'язку з введенням карантину відсутні пацієнти)	Зняття карантину
2.	Психіатрична допомога дорослим та дітям	87,27702	-	-
3.	Лікування дорослих та дітей із туберкульозом	24574,57073	-	-
4.	Лікування осіб з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії	3,27092	-	-
5.	Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим та дітям	105,48038	-	-
Разом		24805,47441	-72,657	



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

тис. грн.

№ з/п	Перелік послуг/заходів	Прогноз доходів 2020 року за джерелами фінансування					Прогнозовані витрати на 2020 рік
		за договором з НСЗУ	за договорами з підприємствами платні послуги	Обласний бюджет	Інші джерела	Разом доходів	
1.	Реалізація програми медичних гарантій за договором з НСЗУ	24805,47	-	-	-	24805,47	24805,47
2.	Реалізація обласних цільових програм	-	-	28764,3	-	28764,3	28764,3
3.	Реалізація окремих послуг на договірних засадах з підприємствами, установами, організаціями, фізичними особами	-	120,0	-	524,4	644,4	644,4
4.	Реалізація державних цільових програм (лікарські засоби, медичні вироби тощо за рішеннями центральних органів виконавчої влади України)	-	-	-	8900,8	8900,8	8900,8
5.	Реалізація інвестиційних проектів за кошти державного бюджету	-	-	-	-	-	-



	(державний фонд регіонального розвитку)						
6.	Реалізація інвестиційних лізингових проектів (оренда)	-	-	-	-	-	-
7.	Здійснення фінансової діяльності (позики, депозит тощо)	-	-	-	-	-	-
	Разом	24805,47	120	28764,3	9425,2	63114,97	63114,97

За рахунок обласного бюджету у 2020 році виконуються наступні заходи:

- обласна цільова програма «Майбутнє Вінниччини в збереженні здоров'я громадян на 2016-2020 роки» на суму 608,1 тис. грн., забезпечуються лікарськими засобами та медичними виробами хворі із захворюваннями на туберкульоз на суму 528,1 тис. грн., виконується метрологічне обслуговування та валідація лабораторної апаратури на суму – 80,0 тис. грн.;

- здійснюється оплата комунальних послуг та енергоносіїв на суму 6456,7 тис. грн., забезпеченість 100,0 %;
- здійснювалась оплата поточних видатків на суму 17552,3 тис. грн., зокрема:
- видатки на оплату праці з нарахуваннями – 15598,7 тис. грн.;
- придбання медикаментів та перев'язувальних матеріалів – 400,0 тис. грн.;
- придбання продуктів харчування – 700,0 тис. грн.;
- соціальне забезпечення – 502,2 тис. грн.



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

За рахунок інших від державного та обласного джерел фінансування на фінансування підприємства передбачається у 2020 році залучити наступні кошти:

№ з/п	Перелік заходів	Очікувана сума надходжень, тис. грн.	Питома вага у загальному обсязі інших джерел
1.	Платні послуги	120,0	75
2.	Реалізація інвестиційних лізингових проектів (оренда)	-	-
3.	Кошти від реалізації металобрухту	-	-
4.	Кошти від господарської діяльності	-	-
5.	Надходження від спонсорів і благодійників	40,0	25
	Разом	160,0	100,0

5. Обґрунтування необхідності капітальних інвестицій у підприємстві.

З метою пацієнтоорієнтовного підходу до якості медичної допомоги підприємство планує наступні заходи:

– завершення реконструкції відділення легеневого туберкульозу для дітей;

– підготувати технічне завдання на виготовлення проектно-кошторисної документації на реконструкцію відділення легеневого туберкульозу для дорослих № 1;

– виготовити та затвердити проектно-кошторисну документацію на реконструкцію відділення легеневого туберкульозу для дорослих № 1;

– виготовлення кошторисної документації на заміну віконних та дверних блоків;

– обладнання будівель закладу пожежною сигналізацією;

– придбання помпи для ентерального харчування пацієнтів;

– придбання матраців протипролежневих;

– придбання спірометра портативного Spirobank.



6. Розроблення моделі впровадження платних послуг.

Платні послуги на підприємстві впроваджуватимуть наступним чином:

- розробити та затвердити керівником підприємства «Положення про надання платних послуг на підприємстві»;
- розробити та затвердити (переглянути) тарифи на платні послуги, в тому числі не медичні, згідно чинного законодавства;
- оприлюднити затверджені тарифи на сайтах органу місцевої влади та підприємства, в місцях надання послуг, в ЗМІ, соцмережах тощо;
- послуги надавати згідно затвердженого «Положення про надання платних послуг на підприємстві»;
- здійснювати моніторинг та маркетинг послуг підприємства.

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

Комунальне некомерційне підприємство «Вінницьке обласне спеціалізоване медичне об'єднання «Фтизіатрія» Вінницької обласної ради» розміщене у будівлі, яка була збудована в 1976 році. Будівельні матеріали та конструкції є технологічно застарілими, проведені щорічні ремонтні роботи, які дають незначний енергозаощадливий ефект. Енергоаудит показав значні втрати енергії через старі вікна, двері та стіни. Тому важливим є запровадження ряду заходів з енергозбереження, які дозволять зменшити витрати на енергетичні ресурси, а саме:

- Влаштування утеплення та фарбування фасадів будівель лікарні.
- Утеплення горищного перекриття.
- Заміна вікон та дверей.
- Заміна ламп розжарення на LED.
- Встановлення геліосистеми для підігріву води.

IV. Програма управління якістю надання медичної допомоги.

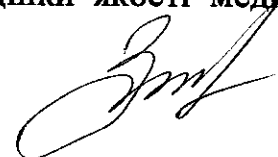
1. Впровадження критеріїв та індикаторів якості надання медичної допомоги.

Надання якісних медичних послуг здійснюється відповідно до нормативно-правової бази, клінічних протоколів, системи управління якістю згідно з ДСТУ ISO 9001-2015.

Адміністрацією підприємства проводиться ряд заходів щодо контролю за якістю надання медичних послуг.

Система управління якістю підприємства згідно з чинним законодавчим актами та нормативними документами відповідає вимогам ДСТУ ISO 9001-2015, IDT) на термін 27.09.2021 року.

Контроль відповідності сертифікованої системи управління якістю вимогам зазначеного стандарту здійснюється шляхом зовнішніх та внутрішніх аудитів, періодичність і процедури якого регламентуються програмою аудиту. На виконання наказів МОЗ України від 28.09.2012 року № 752 «Про порядок контролю якості медичної допомоги», від 05.06.2016 року № 69 «Про організацію клініко-експертної оцінки якості медичної



допомоги», ДОЗ ОДА від 19.07.2017 року № 791 «Про організацію клініко-експертної оцінки якості медичної допомоги в лікувально-профілактичних закладах області» та з метою подальшого удосконалення забезпечення максимальної якості надання медичної допомоги (медичних послуг) пацієнтам та проведення аналізу роботи закладу щодо якості надання медичних послуг виданий наказ по закладу від 13.03.2020 року № 57 «Про управління якістю медичної допомоги хворим на туберкульоз». Наказом затверджено Положення про оцінку та контроль якості медичної допомоги (медичних послуг).

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

Сервісне обслуговування пацієнтів здійснюється на підставі стандартів, які розробляються згідно стандартів системи управління якістю, відповідно до вимог ДСТУ ISO 9001:2015 (ISO 9001:2015, IDT), чинних нормативних документів, які в даний час діють для надання медичної допомоги хворим на туберкульоз, настанов ВООЗ, наказів МОЗ.

Рішення про розробку стандартів (Стандартні операційні процедури, клінічні маршрути пацієнта, тощо) приймається директором підприємства за поданням заступників директора.

Розробка стандартів здійснюється фахівцями структурних підрозділів підприємства, до сфери діяльності яких вони відносяться.

Стандарт вступає в дію з дати, наступної за датою затвердження, якщо не приймаються спеціальні рішення, які передбачають інший порядок впровадження.

Впровадження стандарту передбачає:

- розміщення затвердженого стандарту СУЯ, яким надалі керуються фахівці підрозділів підприємства на персональних комп'ютерах на робочих місцях файлом тільки для читання;

- інформування працівників, відповідальних за дотримання вимог чинних електронних версій документів СУЯ у підрозділах та їх актуалізацію, та/або керівників підрозділів про введення в дію або заміну редакції документів;

- вивчення стандарту для подальшого застосування його в роботі працівниками підрозділів під контролем завідувачів та/або відповідальних осіб.

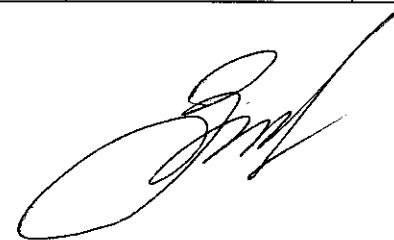
В закладі розроблено та впроваджено:

- стандартні операційні процедури (СОП);
- клінічні маршрути пацієнтів.



З метою покращення обслуговування пацієнтів, розроблено заходи:

Найменування завдання	Найменування заходу	Індикатор заходу	Значення індикатора та дата до якої має бути виконаний		
			2020	2021	2022
1. Забезпечення високого рівня надання медичної допомоги хворим на туберкульоз, покращення якості послуг, підвищення рівня задоволеності пацієнтів.	1.1. Впровадження сучасних міжнародних клінічних протоколів, Настанов ВООЗ з діагностики та лікування туберкульозу.	Досягнення показників ефективності лікування на стаціонарному лікуванні:			
		– чутливий туберкульоз	80 %	82 %	85 %
	– МЛС туберкульоз	55 %	60 %	65 %	
	1.2. Створення системи контролю якості надання медичних послуг (аналіз ведення первинної медичної документації, ведення електронного реєстру хворих на туберкульоз (eTB-manager);	Досягнення своєчасного внесення даних в eTB-manager.	100 %	100 %	100 %



внесення даних в медичну інформаційну систему				
1.3. Участь в операційних дослідженнях та грантових проектах, які реалізуються за кошти донорських організацій.	Операційне дослідження: «Оцінка ефективності та безпеки модифікованих короткострокових схем лікування рифампіцин резистентного туберкульозу в Україні»	+	+	+
1.4. Співпраця з НУО щодо соціального супроводу хворих на туберкульоз.	Виконання плану набору пацієнтів в проекти соціального супроводу	100 %	100 %	100 %
1.5. Запровадження людино-орієнтовних підходів у лікуванні хворих на туберкульоз. Запровадження Відео-ДОТ на рівні закладу як елементу ефективного проведення амбулаторного	Підвищення у хворих прихильності до лікування, зменшення показника відривів від лікування			



контрольованого лікування.				
1.6. Проходження сертифікації по системі управління якістю на відповідність вимогам ДСТУ ISO:9001:2015 та щорічних наглядових аудитів відповідності.	Відповідність міжнародним критеріям якості	Проведення наглядового аудиту	Ресертифікація	Наглядовий аудит
1.7. Проведення організаційно-методичної роботи з надавачами послуг первинної медичної допомоги та іншими надавачами послуг з діагностики та лікування туберкульозу шляхом проведення конференцій, участі	Підвищення якості надання медичної допомоги хворим, підвищення рівня знань медичних працівників первинної ланки надання медичної допомоги: – засідання «Школа сімейного лікаря» – моніторингові виїзди	2 2	2 2	3 2



	фахівців підприємства в проведенні засідань обласної «Школи сімейного лікаря», за наявності фінансового забезпечення моніторингових виїздів у найбільш проблемні з надання медичної допомоги хворим на туберкульоз райони.				
2. Оптимізація ліжкового фонду та кадрового потенціалу підприємства.	2.1. Проаналізувати ефективність використання ліжкового фонду.	Отримання об'єктивних даних з метою подальшого прийняття управлінських рішень	до 01.04.2020 року	до 01.01.2021 року	до 01.01.2022 року
	2.2. Вирішити питання оптимізації ліжкового фонду, шляхом скорочення 25 ліжок, з 215 до 190 ліжок.	Оптимізація ліжкового фонду, відповідно до потреби	до 06.07.2020 року	—	—
	2.3. Провести оптимізацію ліжкового фонду шляхом скорочення до 135 ліжок.	Оптимізація ліжкового фонду, відповідно до потреби	до 12.10.2020 року	—	—



<p>2.4. Провести оптимізацію кадрового складу підприємства шляхом скорочення: лікарських посад 9,75 шт. од., середнього медичного персоналу 19,0 шт. од., молодшого медичного персоналу 14,5 шт. од., господарського персоналу 22,5 шт. од.</p>	<p>Відповідність штатів потребам підприємства</p>
---	---

	до 06.07.2020 року	-	-
--	--------------------------	---	---

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, cursive letters that appear to be 'ZM'.

3. Впровадження заходів з інфекційного контролю.

Для здійснення заходів з інфекційного контролю в КНП «ВОСТМО «Фтизіатрія» ВОР» на виконання наказу МОЗ України від 01.02.2019 року № 287 «Про затвердження Стандарту інфекційного контролю для закладів охорони здоров'я, що надають допомогу хворим на туберкульоз» та на виконання наказу Вінницької обласної СЕС від 10.04.2002 року № 85/47-мережа «Про подальше удосконалення роботи по профілактиці внутрішньо-лікарняних інфекцій і ефективності санітарно-епідемічного нагляду за лікувально-профілактичними закладами області» створено комісії з інфекційного контролю та комісію з інфекційного контролю за туберкульозом. Розроблені та затверджені Положення про роботу комісій. Наказом директора затверджено склад комісій. Розроблено та затверджено плани роботи комісій, щоквартально проводяться засідання з складанням протоколів. Щорічно проводяться планові заходи державного нагляду (контролю) на відповідність Закону України «Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення» № 4004-XII від 24.02.1994 р.

Заходи з впровадження інфекційного контролю.

Захід Плану розвитку закладу	Індикатор виконання заходу	Найменування показника	Значення показника (дата до якої має бути виконаний захід)		
			2020	2021	2022
1. Впровадження Програми з інфекційного контролю.	1.1. Розробка та затвердження Програми з інфекційного контролю на 2020-2022 р.р.	Дотримання вимог ІК	+	-	-
	1.2. Проведення розрахунків потреби фінансового забезпечення	Наявність фінансування відповідно до потреби	+	+	+



Програми.				
1.3. Дотримання інфекційного контролю за туберкульозом згідно вимог наказу МОЗ України від 01.02.2019 р. № 287.	1. Забезпечення медичних працівників респіраторами з типом фільтру FFP ₂ , FFP ₃ , відповідно до потреби.	90 %	100 %	100 %
	2. Забезпечення пацієнтів одноразовими масками, відповідно до потреби.	100 %	100 %	100 %
	3. Проведення ФІТ-тестування у показаних випадках.	90 %	100 %	100 %
	4. Забезпечення відділень та структурних підрозділів бактерицидними опромінювачами закритого типу.	100 %	100 %	100 %
	5. Відсутність випадків професійної захворюваності на	0-1 випадок на 3 роки		



	туберкульоз серед медичних працівників.			
	7. Щорічна повірка UV-метра.	+	+	+
1.4. Дотримання правил поводження з медичними відходами, згідно наказу МОЗ України від 08.06.2015 р. № 325.	1. Наявність одноразових пакетів для сортування відходів.	75 %	85 %	100 %
	2. Дотримання медичними працівниками правил сортування та утилізації медичних відходів.	100 %	100 %	100 %
	3. Наявність договору з сертифікованим підприємством, щодо утилізації медичних відходів.	+	+	+



V. Інші програми діяльності:

1. Заходи з реалізації Державної стратегії розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню, схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27.11.2019 року № 14-14 та інших нормативно-правових актів на виконання Стратегії.

На виконання розпорядження Кабінету Міністрів України від 27.11.2019 року № 1414-р «Про схвалення Державної стратегії розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги»:

– створений єдиний в області протитуберкульозний заклад, що має статус регіонального фтизіопульмонологічного медичного центру, створений як комунальне некомерційне підприємство, що надає і координує протитуберкульозну медичну допомогу населенню в області;

– забезпечено відповідність вимогам Стандарту інфекційного контролю за туберкульозом;

– створено дворівневу систему лабораторної мережі з діагностики туберкульозу;

– приведена у відповідність сучасним вимогам матеріально-технічна база закладу, зокрема проведено реконструкції та капітальний ремонт відділень хіміорезистентного туберкульозу, відділення для лікування туберкульозу у осіб, з числа бактеріовиділювачів, яким судом прийнято рішення про примусову госпіталізацію, завершується реконструкція відділення легеневого туберкульозу для дітей;

– розроблено план навчання фахівців фтизіатричної допомоги, закладів первинної медико-санітарної допомоги з питань сучасних підходів до діагностики та лікування туберкульозу;

– розробляється план заходів щодо створення мережі міжрайонних фтизіатрів, логістики доставки біоматеріалу з лабораторій I рівня в лабораторію КНП «ВОСТМО «Фтизіатрія» ВОР», залучення фінансових можливостей донорських організацій для придбання Gene-Expert в лабораторії районних/опорних лікарень для раннього виявлення туберкульозу, в т.ч. хіміорезистентного;

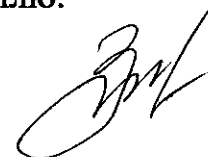
– здійснюється постійний моніторинг забезпечення протитуберкульозними препаратами;

– забезпечено співпраця з НУО з питань соціального супроводу хворих на туберкульоз з метою формування прихильності до лікування, та зменшення стигматизації та зниження матеріального навантаження на родини пацієнтів.

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

З листопада 2018 року в закладі розгорнуто ліжка для лікування хворих з психічними розладами у яких діагностовано туберкульоз.

Надання медичної допомоги таким хворим здійснюється на підставі чинних нормативних документів МОЗ, які регламентують надання медичної допомоги фтизіатричного та психіатричного профілю.



Під час лікування пацієнтів забезпечуються їх права, згідно Закону України «Про психіатричну допомогу» та інших правових актів.

В штаті закладу працюють 2 лікаря-психіатра та 2 лікарі-фтизіатри, що безпосередньо здійснюють лікування зазначених хворих.

Введено посада соціального працівника, в посадові обов'язки якого входить забезпечення соціального супроводу пацієнтів, співпраця з представниками місцевих органів влади щодо соціалізації пацієнтів.

Заклад забезпечений препаратами для лікування туберкульозу та психічних розладів у хворих, що знаходяться на лікуванні.

Налагоджено належну співпрацю з комунальним некомерційним підприємством «Вінницька обласна клінічна психоневрологічна лікарня ім. акад. О.І. Ющенка Вінницької обласної Ради», інтернатними закладами, в яких перебувають такі пацієнти.

3. Заходи з підвищення доступності та якості паліативної допомоги.

В закладі розгорнуто ліжка для надання паліативної допомоги хворим на туберкульоз. Наявна відповідна матеріально-технічна база та кадрове забезпечення.

В 2019 році на курсах удосконалення з питань паліативної допомоги підготовлено 2 лікарів з числа працівників, які працюють в закладі на постійній основі (лікар-фтизіатр, лікар-анестезіолог).

В 2020 році здійснено придбання помпи для ентерального харчування та протипролежневих матраців для використання при наданні паліативної допомоги хворим.

Розроблена програма щодо забезпечення медичного персоналу навчанням з питань паліативної допомоги (тренінги з комунікації, оцінки болю, призначення знеболення, симптоматичної терапії та інше).

Продовжується налагоджуватись співпраця з іншими закладами охорони здоров'я, соціальними службами, громадськими благодійними та релігійними організаціями, органами місцевого самоврядування з метою забезпечення мультидисциплінарного підходу до надання паліативної допомоги.

Директор



О. Служивий

