



Документ 5

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження

Голови Вінницької обласної Ради

затвердження

17.09.2022 р. № 214

План розвитку

КНП «Подільський регіональний центр Вінницької обласної Ради»

### I. Загальні положення

Комунальне некомерційне підприємство «Подільський регіональний центр Вінницької обласної Ради» є закладом охорони здоров'я – комунальним унітарним некомерційним підприємством, що забезпечує населенню регіону високоспеціалізовані медичні послуги онкологічного профілю. Стационарні відділення загальною потужністю 360 ліжок, сучасні діагностичні служби. Центр здійснює наукову, інформаційну, організаційно – методичну роботу, є клінічною базою кафедри онкології, променевої діагностики та променевої терапії ВНМУ ім. М.І.Пирогова.

Адміністративно – управлінська частина:

- директор
- медичний директор
- медичний директор з хірургічної роботи
- медичний директор з організаційно – методичної роботи
- заступник директора з медсестринства
- заступник директора з економічних питань.

Інформаційно – аналітичний відділ

Планово – економічний відділ

Відділ бухгалтерського обліку та звітності

Господарчо – обслуговуючий підрозділ

Диспансерно – поліклінічне відділення

Стационар:

- хірургічне відділення на 40 ліжок
- мамалогічне відділення на 25 ліжок
- урологічне відділення на 45 ліжок
- гінекологічне відділення на 40 ліжок
- торакальне відділення на 30 ліжок
- відділення пухлин голови та шиї на 40 ліжок
- хіміотерапевтичне відділення на 60 ліжок
- радіологічне (променевої терапії) відділення на 80 ліжок
- ВАІТ на 12 ліжок
- операційний блок
- приймальне відділення.

Допоміжні лікувально -діагностичні підрозділи:

- ендоскопічне відділення
- відділення радіонуклідної діагностики
- рентгенологічне відділення

- клініко – діагностична лабораторія
- цитологічна лабораторія
- відділення ультразвукової діагностики.

Допоміжні господарчі підрозділи.

Сучасні вимоги клінічних протоколів та настанов щодо збільшення переліку, обсягів та якості медичних послуг, необхідність урахування побажань і платоспроможності пацієнтів при наданні високоспеціалізованих якісних, доступних медичних послуг спонукають до подальшої модернізації структури управління закладом, його фінансово – економічної діяльності, удосконалення системи управління якістю медичної допомоги.

## II. Програма організаційно - управлінських змін

### 1. Заходи з впровадження ефективної структури управління закладом.

У ПРЦО запроваджено розподіл управління за вертикаллю і горизонталлю, що загалом забезпечує формування ефективної організаційної структури управління, дозволяє здійснювати контроль, зміцнювати взаємозв'язки між окремими структурними підрозділами, персоналом, підвищити відповідальність, мотивацію до ефективної роботи, усунути дублювання функцій, перевантаження персоналу, запобігти можливим конфліктним ситуаціям та ін.

Трирівневий вертикальний розподіл забезпечує координацію управління, горизонтальний – розподіл керівників для управління конкретними структурними підрозділами центру (спеціалізація, функціональний розподіл). Менеджери вищої ланки управління – це директор, медичні директори, заступники директора з медсестринства та з економічних питань, менеджери середньої ланки управління - завідувачі відділень, лікувально – діагностичних, господарчих підрозділів, керівники низової ланки управління – лікарі, середній та молодший медичний персонал.

Враховуючи те, що при зміні статусу закладу охорони здоров'я на комунальне некомерційне підприємство змінюється система його фінансування, запроваджується госпрозрахунковий механізм, виникає нагальна потреба у збалансуванні доходів та видатків, корегуванні структури його управління відповідно до впливу зовнішніх та внутрішніх ризиків (дод.).

## SWOT – аналіз ПРЦО

	Позитивний вплив	Негативний вплив
Внутрішнє середовище	Зручне з точки зору логістики розташування закладу, в тому числі для проведення суміжних втручань з використанням потужностей інших ЛПЗ, насамперед, діагностичних. Використання власних приміщень. Забезпеченість висококваліфікованим персоналом. Постійна самоосвіта персоналу з використанням фахових бібліотек, інтернетресурсів, підвищення	Не оптимізований внаслідок недосконалого законодавчо – нормативного забезпечення менеджмент, що призводить, зокрема, до нечіткого розподілу повноважень персоналу керівної ланки,

	<p>кваліфікації на міжрегіональному та міжнародному рівнях, стимулювання лікарів до наукової діяльності, підготовки дисертацій, впровадження рацпропозицій, винаходів, патентів.</p> <p>Ефективна інноваційна діяльність, участь провідних підрозділів закладу в реалізації компонентів багатоцентрових наукових досліджень.</p> <p>Висока комп'ютерна грамотність персоналу, оснащення робочих місць лікарів сучасною комп'ютерною технікою.</p> <p>Висока витривалість персоналу щодо стресових ситуацій, професійного вигорання, проявів девіантної поведінки у пацієнтів з ЗН та їх родин, що виникають у клінічній практиці.</p> <p>Збільшення переліку, обсягів та якості медичних послуг пацієнтам, можливість отримання високоспеціалізованих якісних, доступних медичних послуг з урахуванням побажань і платоспроможності пацієнтів.</p> <p>Постійна різнобічна інформаційно - просвітницька діяльність з інформування населення з питань захворюваності та профілактики онкозахворювань.</p> <p>Забезпечення належного рівня функціонування канцер – реєстру, широке використання статистичної інформації при проведенні диспансеризації населення, в лікувально – діагностичному процесі закладів різних рівнів медичної допомоги.</p>	<p>дублювання функцій, погіршення контролю за якістю роботи в закладі.</p> <p>Недостатньо чітка оцінка роботи персоналу при впровадженні механізмів стимулювання, підвищення мотивації в професійній діяльності.</p>
--	--	--



<p>Зовнішнє середовище</p>	<p>Виокремлення провідних медичних послуг хворим з онкологічними захворюваннями в Програму медичних гарантій, передбачених Законом України “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення”.</p>	<p>Прогностично несприятлива демографічна ситуація в регіоні: значна частка осіб старшого і похилого віку, серед яких поширені хронічні неінфекційні, інволютивні хвороби, поліморбідні, психосоматичні стани тощо. Значне поширення серед мешканців регіону шкідливих звичок, соціально небезпечних хвороб.</p> <p>Пандемія <u>COVID-19</u> та пов’язані з ним карантинні заходи.</p> <p>Економічна криза, зниження доходів населення.</p> <p>Несвоечасне надходження бюджетних асигнувань по основним напрямам фінансування закладу.</p> <p>Недостатня зацікавленість та участь органів місцевої влади у подоланні в регіоні проблеми запобігання злоякісних новоутворень, реалізації заходів, передбачених обласною програмою «Онкологія».</p> <p>Численні перевірки контролюючих органів.</p> <p>Відсутність узгодженого на рівні області рішення щодо розгортання у складі ліжкового фонду закладу реабілітаційних та паліативних ліжок, що негативно позначається</p>
----------------------------	--	---



		<p>на реалізації заходів із забезпечення належних якості та тривалості життя пацієнтів.</p> <p>Недостатній рівень забезпеченості ЗОЗ регіону мамографами, цитологічними лабораторіями, КТ, МРТ.</p> <p>Недостатнє поширення дистанційного консультування онкохворих внаслідок недостатнього впровадження в області телемедичних технологій.</p> <p>Використання на загальнодержавному рівні застарілих методик тарифікації медичних послуг.</p>
--	--	---

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

В центрі здійснюється постійна робота з оптимізації клінічного маршруту пацієнта, поліпшення відбору на амбулаторному етапі медичної допомоги, розробки та впровадження інноваційних лікувально – діагностичних методів, новітнього медичного обладнання, систематичного моніторингу ефективності та побічної дії лікарських засобів тощо. Завдяки цьому поліпшилось використання високовартісного профільного стаціонарного ліжка, скорочено показники зайнятості ліжка, середнього терміну госпіталізації, забезпечено високу хірургічну активність. Зокрема, середня тривалість лікування за 2018 – 2019 роки скоротилась з 12,4 до 11,2 дня і зберігає тенденцію до скорочення у поточному році загалом та за провідними локалізаціями новоутворень.

Виходячи з існуючої ситуації, на перспективний період передбачається досягти середніх термінів госпіталізації в межах:

- 2020р. – 11,8
- 2021р.- 11,8
- 2022р.- 11,2.



### III. Програма фінансово-економічної діяльності

#### 1. Оцінка фінансового стану підприємства за 2018-2020р.р.

##### АНАЛІЗ СТРУКТУРИ АКТИВІВ ПІДПРИЄМСТВА

тис.грн.

№ з/п	Показник	2018р	2019	Відхилення 2019 від 2018		Очікувані дані 2020р.	Відхилення 2020 від 2019	
				абсолютне	відносне (%)		абсолютне	відносне (%)
1.	Активи підприємства	111834,1	108276,4	- 3557,7	-3,18%	156394,8	48118,4	44,44%
2.	Необоротні активи	97853,9	97822,2	-31,7	-0,03%	93867,2	-3955,0	-4,04%
	питома вага у загальному обсязі активів,%	87,50%	90,35%	0,89%		60,02%		
3.	Оборотні активи	13980,2	10454,2	-3526,0	-25,22%	62527,6	52073,4	492,95%
	питома вага у загальному обсязі активів,%	12,50%	9,65%	99,11%		39,98%		
3.1.	Матеріальні оборотні активи	12849,0	9783,9	-3065,1	-23,85%	43589,7	33805,8	345,53%
	питома вага у загальному обсязі оборотних активів,%	91,91%	93,59%	86,93%		69,71%		
3.2.	Дебіторська заборгованість	80,4	53,5	-26,9	-33,46%	233,0	179,5	335,51%
	питома вага у загальному обсязі оборотних активів,%	0,58%	0,11%	1,09%		0,37%		
3.3.	Грошові кошти та їх еквіваленти	1050,7	616,8	-433,9	-41,3%	18704,9	18088,1	2932,57%
	питома вага у загальному обсязі оборотних активів,%	7,51%	6,30%	14,16%		29,92%		
3.4.	Інші оборотні активи ( не включені до п.п.3.1.-3.3.)							

Описати динаміку позитивних та негативних зрушень, причини.

Загальний обсяг зменшився на 3,1812%, у зв'язку із вибуттям необоротних активів та використанням оборотних активів. Необоротні активи зменшились за рахунок закупівлі/отримання (вибуття/передачі) основних засобів на суму 31,669 тис.грн., 0,0324%, в т.ч. нематеріальних активів ( зменшення основних засобів 2018-91208,366; 2019-90976,00)

232,366тис.грн., незавершених кап.інвестицій (збільшення незавершених кап.інвестицій 2018-6645,503; 2019-6846,2 ) - 200,697 тис.грн., тощо.

Оборотні активи зросли (зменшились) за рахунок отримання (використання) матеріальних ОА (розшифрувати) 3065,129тис.грн., 25,221%, дебиторської заборгованості – 27,137тис.грн., 33,737%, грошових коштів та їх еквівалентів – 433,946тис.грн., 41,299%.

#### АНАЛІЗ СТРУКТУРИ ДЖЕРЕЛ УТВОРЕННЯ АКТИВІВ

№ з/п	Показник (фінансування)	2018р	2019	Відхилення 2019 від 2018		Очікувані дані 2020р.	Відхилення 2020 від 2019	
				абсолютне	відносне(%)		абсолютне	відносне(%)
1.	Обсяг надходжень за усіма джерелами утворення активів	125 307,0	108448,7	-16858,3	-13,45%	235 482,5	127033,8	117,14
1.1.	Кошти обласного бюджету (в т.ч. медична субвенція, НСЗУ)	86119,0	84725,4	-1393,6	-1,62%	150008,2	65282,8	77,05
	питома вага у загальному обсязі надходжень, %	68,73%	78,12%			63,70%	51,39%	
1.2.	Надходження на виконання державних цільових програм (програма, ДФРР)	11789,9	---	-11789,9	-100%	22213,4	22213,4	100
	питома вага у загальному обсязі надходжень, %	9,41%				9,43%	17,49%	
	в тому числі							
1.2.1.	Матеріальні цінності та грошові кошти за рішеннями центральних органів виконавчої влади України							
1.2.2.	Реалізація інвестиційних проектів (ДФРР)	11789,9	---	-11789,9	-100%	22213,4	22213,4	100

1.3.	Надходження від платних послуг, оренди, реалізації майна	3470,5	4183,3	712,8	20,54%	4526,0	342,7	8,19
	питома вага у загальному обсязі надходжень, %	2,77%	3,86%			1,92%	0,27%	
1.4.	Надходження від спонсорів, меценатів та благодійників, в т.ч. натура	6454,4	6817,3	362,9	5,63%	975,4	-5841,9	-85,69
	питома вага у загальному обсязі надходжень, %	5,15%	6,29%			0,41%	-4,6%	
1.5.	Інші надходження (централіз. поставки)	17473,2	12722,7	-4750,5	-27,19	57 759,5	45036,8	353,99
	питома вага у загальному обсязі надходжень, %	13,94%	11,73%			24,54%	35,45%	

Описати динаміку позитивних та негативних зрушень, причини.

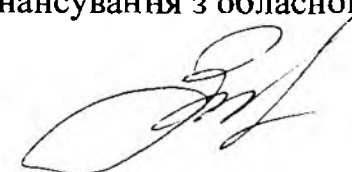
Загальний обсяг коштів, що надійшли у 2019 зріс ( зменшився) на 16858,3 тис.грн., 13,45%, в тому числі за рахунок :

- надходжень з обласного бюджету – на 1393,6 тис.грн., 1,62%;
- надходжень на виконання державних цільових програм – в 2019 році кошти не виділялись,
- надходжень від платних послуг – 712,8 тис.грн., 20,54%, за рахунок більшення обсягу послуг, які надавались і раніше, та за рахунок збільшення тарифу (здійснювались перерахунки в зв'язку із збільшенням тарифів на енергоносії, збільшення вартості медикаментів, збільшення розміру заробітної плати, тощо);
- надходжень від спонсорів, меценатів та благодійників – 362,9 тис.грн., 5,63%;
- зменшення інших надходжень – на 4750,5 тис.грн., 27,19 %, за рахунок недоотримання централізованих поставок медикаментів

Зміни обсягів коштів у 2020 році в порівнянні з 2019 роком передбачаються наступним чином ( по аналогії 2019р.):

Загальний обсяг коштів, що очікується у 2020 зросте на 127 033,8 тис.грн., 117,14 %, в тому числі за рахунок :

- надходжень з обласного бюджету, коштів НСЗУ – зростання очікується на 65282,8 тис.грн., 77,05%;
- надходжень на виконання державних цільових програм – в 2020 році заплановано освоїти 22 213,4 тис.грн , в т.ч. на реконструкцію хіміотерапевтичного корпусу за рахунок ДФРР – 1400,0 тис.грн., співфінансування з обласного бюджету – 700,0 тис.грн.; кошти на придбання лінійного прискорювача – 20 113,4 тис.грн.





- зростання надходжень від платних послуг – на 342,7 тис.грн., 8,19 %, за рахунок впровадження нових платних послуг та збільшення обсягу послуг, які надавались і раніше, та за рахунок збільшення тарифу (здійснювались перерахунки в зв'язку із збільшенням тарифів на енергоносії, збільшення вартості медикаментів, збільшення розміру заробітної плати, тощо;
- збільшення інших надходжень – на 45 036,8 тис.грн., 353,99 %, за рахунок очікуваного забезпечення медикаментами централізованими поставками

АНАЛІЗ СТРУКТУРИ ВИТРАТ ПІДПРИЄМСТВА (ЗАКЛАДУ)

тис.грн.

№ з/п	Напрямок витрат	Касові видатки по роках								примітка
		2018		2019			Очікувані дані 2020р.			
		всього	питома вага у загальному обсязі витрат, %	всього	питома вага у загальному обсязі витрат, %	відхилення 2019 до 2018, %	всього	питома вага у загальному обсязі витрат, %	Відхилення 2020 до 2019, %	
1.	Поточні видатки	97 510,8	77,92	101 601,5	92,02	4,2	123882,1	69,71	21,93	
1.1.	Видатки на оплату праці з нарахуваннями на оплату праці	44 662,4	35,69	51 392,1	46,55	15,06	67709,4	38,1	31,75	
1.2.	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	40 636,2	32,47	33 173,4	30,05	-18,36	38933,0	21,91	17,36	
1.3.	Продукти харчування	1 770,2	1,41	2 083,2	1,89	17,68	2458,3	1,38	18,01	
1.4.	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	4 060,0	3,24	4 533,2	4,11	11,66	6447,4	3,63	42,23	
1.5.	Соціальне забезпечення	818,1	0,65	1 004,0	0,90	22,72	1002,0	0,56	-0,2	
1.6.	Інші поточні витрати (послуги, матеріали, відрядження, навчання, інші поточні видатки)	5 563,9	4,46	9 415,6	8,52	69,23	7332,0	4,13	-22,13	

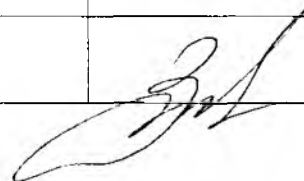
2	Капітальні видатки	27 638,0	22,08	8808,2	7,98	-68,13	53840,9	30,29	511,26	
2.1.	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування	18 663,1	14,91	8234,4	7,46	-55,88	51220,1	28,82	622,03	
2.2.	Капітальний ремонт	1 550,6	1,24	365,3	0,33	-76,44	463,0	0,26	26,75	
2.3.	Реконструкція та реставрація	7 424,3	5,93	208,5	0,19	-97,19	2157,8	1,21	934,92	
	Разом	125 148,8		110 409 ,7		-11,78	177 723,0		60,97	



2. Аналіз реалізації програми медичних гарантій

№ з/п	Перелік пакетів медичних послуг за програмою МГ	Сума по договору , тис.грн.	причини зменшення фінансування за ПМГ	Шляхи вирішення проблеми та термін виконання
1	2	3	4	5
1	Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах	31086,498	Фінансування по глобальному бюджету, сума договору не зменшена.	-
2	Мамографія	232,084	1.Форс-мажор (епідемія захворювання на COVID) і зменшення звернень до закладу для проведення обстежень. 2.Впровадження ведення електронних медичних записів без попереднього навчання персоналу. 3. Відсутність належного оформлення направлень від лікарів ПМД та спеціалістів.	1.Навчання персоналу (онлайн та безпосередньо біля комп'ютера) по веденню медичних записів у тісній співпраці із кураторами НСЗУ та МІС.  2.Поліпшення комунікації з закладами охорони здоров'я щодо оформлення е-направлень в КНП «ПРЦО ВОР», в тому числі на пріоритетні послуги.
3	Гістероскопія	53,071	1.Форс-мажор (епідемія захворювання на COVID) і зменшення звернень до закладу для проведення обстежень. 2.Впровадження ведення електронних медичних записів без попереднього навчання персоналу. 3. Відсутність належного	1.Навчання персоналу (онлайн та безпосередньо біля комп'ютера) по веденню медичних записів у тісній співпраці із кураторами НСЗУ та МІС.  2.Поліпшення комунікації з закладами охорони здоров'я щодо оформлення

			оформлення направлень від лікарів ПМД та спеціалістів.	е-направлень в КНП «ПРЦО ВОР», в тому числі на пріоритетні послуги.
4	Езофагогастроуденоскопія	607,448	1.Форс-мажор (епідемія захворювання на COVID) і зменшення звернень до закладу для проведення обстежень. 2.Впровадження ведення електронних медичних записів без попереднього навчання персоналу. 3. Відсутність належного оформлення направлень від лікарів ПМД та спеціалістів.	1.Навчання персоналу (онлайн та безпосередньо біля комп'ютера) по веденню медичних записів у тісній співпраці із кураторами НСЗУ та МІС.  2.Поліпшення комунікації з закладами охорони здоров'я щодо оформлення е-направлень в КНП «ПРЦО ВОР», в тому числі на пріоритетні послуги.
5	Колоноскопія	605,760	1.Форс-мажор (епідемія захворювання на COVID) і зменшення звернень до закладу для проведення обстежень. 2.Впровадження ведення електронних медичних записів без попереднього навчання персоналу. 3. Відсутність належного оформлення направлень від лікарів ПМД та спеціалістів.	1.Навчання персоналу (онлайн та безпосередньо біля комп'ютера) по веденню медичних записів у тісній співпраці із кураторами НСЗУ та МІС.  2.Поліпшення комунікації з закладами охорони здоров'я щодо оформлення е-направлень в КНП «ПРЦО ВОР», в тому числі на пріоритетні послуги.
6	Цистоскопія	59,822	1.Форс-мажор (епідемія захворювання на COVID) і зменшення	1.Навчання персоналу (онлайн та безпосередньо біля комп'ютера) по

			звернень до закладу для проведення обстежень. 2.Впровадження ведення електронних медичних записів без попереднього навчання персоналу. 3. Відсутність належного оформлення направлень від лікарів ПМД та спеціалістів.	веденню медичних записів у тісній співпраці із кураторами НСЗУ та МІС.  2.Поліпшення комунікації з закладами охорони здоров'я щодо оформлення е-направлень в КНП «ПРЦО ВОР», в тому числі на пріоритетні послуги.
7	Бронхоскопія	456,867	1.Форс-мажор (епідемія захворювання на COVID) і зменшення звернень до закладу для проведення обстежень. 2.Впровадження ведення електронних медичних записів без попереднього навчання персоналу. 3. Відсутність належного оформлення направлень від лікарів ПМД та спеціалістів.	1.Навчання персоналу (онлайн та безпосередньо біля комп'ютера) по веденню медичних записів у тісній співпраці із кураторами НСЗУ та МІС.  2.Поліпшення комунікації з закладами охорони здоров'я щодо оформлення е-направлень в КНП «ПРЦО ВОР», в тому числі на пріоритетні послуги.
8	Діагностика та хіміотерапевтичне лікування онкологічних захворювань у дорослих та дітей	30334,73 2	Фінансування по глобальному бюджету, сума договору не зменшена	-
9	Діагностика та радіологічне лікування онкологічних захворювань у дорослих та дітей	34876,91 3	Фінансування по глобальному бюджету, сума договору не зменшена	-
	Разом	98313,19 6		

3. Очікуваний обсяг коштів, що можуть бути спрямований на фінансування підприємства, заходи за рахунок місцевих бюджетів.

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 1412,0 тис.грн., забезпечуються лікарськими засобами та медичними виробами хворі із захворюваннями на рак щитовидної залози та обласна цільова програма «Боротьба з онкологічними захворюваннями на період 2017-2021 роки» на суму 26081,623 тис.грн., в т.ч. 19,135 тис.грн. – забезпечення цитостатичними хімпрепаратами онкохворих, 26062,488 тис.грн. – придбання медичного лінійного прискорювача для дистанційного гамма-терапевтичного апарату для радіологічного відділення закладу
- в рамках забезпечення реалізації інвестиційних проектів на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку територій, закладу виділені кошти з держбюджету на придбання медичного лінійного прискорювача для дистанційного гамма-терапевтичного апарату для радіологічного відділення закладу в сумі 20113,422 тис.грн.
- здійснюється оплата енергоносіїв та комунальних послуг на суму 6268,7 тис.грн., забезпеченість 100 %;
- здійснюється реконструкція хіміотерапевтичного корпусу (спів фінансування 700,0 тис.грн. з обласного бюджету та 1400,0 тис.грн. з ДФРР);


На 2021 рік обласною цільовою програмою «Боротьба з онкологічними захворюваннями на період 2017-2021 роки» кошти в сумі 2283,04 тис.грн. , а саме:

- 1725,74 тис.грн. на придбання цитостатичних препаратів та препаратів супроводу;
- 443,0 тис.грн. на придбання радіо фармпрепаратів;
- 114,3 тис.грн. на придбання витратних матеріалів для проведення рідинної цитології на системі апаратів рідинної цитології

4. Очікуваний обсяг коштів, що можуть бути спрямований на фінансування Центру 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	4526,0	82,27%



2.	Реалізація інвестиційних недержавних проектів	---	---
3.	Залучення грошових коштів та інших ресурсів (людських, матеріальних, інформаційних, благодійні внески, гранти та дарунки)	975,4	17,73%
4.	Реалізація грантових проектів	---	---
	Разом	5501,4	

#### 5. Обґрунтування необхідності капітальних інвестицій.

Ключові стратегічні завдання закладу на найближчий період передбачають:

- протягом 2020-2021 років проведення реконструкції хіміотерапевтичного корпусу КНП «ПРЦО ВОР» (добудова 4-го поверху)
- на протязі 2021-2023 років проведення ремонту з реконструкцію будівлі радіологічного корпусу.
- будівництво нового поліклінічного корпусу з відкриттям відділень хіміотерапії, онкогематології, мамології та розширення оперблоку - далека перспектива (на протязі 2022-2026 років).
- проведення реконструкції відділення радіонуклідної діагностики протягом (2023-2024 років).
- оновлення матеріально – технічної бази закладу, а саме придбання вкрай необхідного обладнання в радіологічне (променевої терапії) відділення:
  - на період 2021 року бажано виділення коштів з обласного бюджету на придбання реактивів та розхідних матеріалів для проведення рідинної цитології в умовах онкоцентру (орієнтовно 200 тис.грн.)
  - відновлення фінансування закладу з обласного бюджету на придбання радіофармпрепаратів для забезпечення радіонуклідної діагностики.
    - \*лінійний прискорювач (з плануючою системою), з потужністю 6 MeV (2020 рік).
    - \*комп'ютерний томограф – 2 шт (2021-2022 роки).
    - \*апарат для магнітно – резонансної терапії (МРТ) – (2023 рік).
    - \*апаратура для брахітерапії та внутрішньо тканинної терапії – із зарядом Co-60 для брахітерапії з великою потужністю дози заряду – (2022 рік).
    - \*система рентгенівської терапії (апарат для ортовольтної) – (2024 рік).
- виділення коштів з обласного бюджету на придбання хіміопрепаратів щорічно.

На черзі - удосконалення існуючої в закладі програми боротьби з корупцією, оскільки на сьогоднішній день одним із найпоширеніших корупційних проявів у вітчизняних медичних закладах є практика “ особистої подяки ” лікарю за надану ним медичну допомогу.

6. Платні послуги введені у відповідності до розпорядження Вінницької обласної державної адміністрації від 17.04.2020 року №270 «Про затвердження Тарифів на платні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Подільський регіональний центр онкології Вінницької обласної ради» затверджений перелік платних послуг відповідно до вимог чинного законодавства. До кінця поточного року планується подати на розгляд та затвердження перелік платних послуг відділень хірургічного

профілю, радіологічного та хіміотерапевтичного відділень.

Затверджені тарифи оприлюднені на сайтах органу місцевої влади та підприємства, в місцях надання послуг, в ЗМІ, соцмережах тощо;

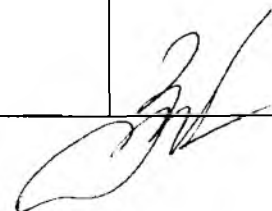
Послуги надаються згідно затвердженого Положення.

Поквартально здійснюється моніторинг та маркетинг платних послуг підприємства.

Інформація про платні послуги, які плануються надавати

КНП «Подільським регіональним центром онкології ВОР»:

№ п/п	Назва послуги	Подано на розгляд до Департаменту охорони здоров'я	В стадії розробки (планується подати на розгляд до Департаменту охорони здоров'я) до...
1.	Консультація лікарів диспансерно-поліклінічного відділення	13.02.2020 р.	
2.	Рентгенологічні дослідження молочних залоз ( на перезатвердження)	13.02.2020 р.	
3.	Рентгенологічне дослідження молочних залоз на мобільному пересувному мамографі(для підприємств)	19.03.2020 р.	
4.	Цитологічні дослідження ( на перезатвердження)	13.02.2020 р.	
5.	Платні послуги мамологічного відділення ( на 25 ліжок)	06.07.2020 р.	
6.	Платні послуги хірургічного відділення ( на 40 ліжок)	06.07.2020 р.	
7.	Платні послуги урологічного відділення (на 45 ліжок)		01.09.2020 р.
8.	Платні послуги відділення пухлин голови і шиї (на 40 ліжок)		01.09.2020 р.





9.	Платні послуги торакального, гінекологічного відділень		01.11.2020 р.
10.	Платні послуги радіологічного та хіміотерапевтичного відділень		01.12.2020р.

7. В 2018 році проведена реконструкція урологічного відділення, що дало можливість зекономити натуральні показники (2018р. – 1555,0 Гкл, 2019р. – 1295,5 Гкл). і, як наслідок, кошти. В закладі на черзі перегляд та оновлення функціонуючої програми енергозбереження онкоцентру. В 2020-2021 рр. в період реконструкції хіміотерапевтичного відділення буде здійснено утеплення всіх фасадів хіміотерапевтичного корпусу, що надасть змогу зекономити витрати на енергоносії. В рамках програми енергозбереження на протязі 2018 - 2019 років в КНП "ПРЦО ВОР" були встановлені LED - лампи замість ламп розжарювання в місцях найбільшого споживання. Люмінісцентні панелі планомірно замінювались на LED - панелі по всіх відділеннях. На 2020 рік включено в потребу та обраховано заміну 200 ламп розжарювання на LED – лампи та 50 LED - панелей.

Важлива подальша щорічна корекція заходів. Враховуючи зростання цін на енергоносії та значне подорожчання комунальних послуг, в закладі запроваджені ряд заходів з енергозбереження, які дозволять хоча б частково зменшити витрати КНП «ПРЦО ВОР» на енергетичні ресурси.

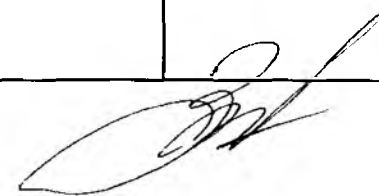


## КНП "Подільський регіональний центр онкології ВОР"

## ОБГРУНТУВАННЯ

капітальних інвестицій у 2020-2022 рр. за пріоритетами

№№ з/п	Назва об'єкта	од. виміру	Площа об'єкта, інвестиційного			Нараховани й знос на об'єкт на 01.08.2020р.	Залишкова вартісна об'єкту на 01.08.2020р.	Прогнозна найнижча вартість об'єкту на 01.08.2020р.
			2018р.	2019р.	річний прогноз 2020- 2022рр.			
1.	«Реконструкція урологічного відділення в хірургічному корпусі Вінницького обласного клінічного онкологічного диспансеру»		1138,1 кв.м			5148,189 тис.грн.	20278,564 тис.грн.	20278,564 тис.грн.
2.	«Реконструкція хіміотерапевтичного корпусу «Подільського регіонального центру онкології Вінницької обласної Ради по вул.Хмельницьке шосе,84 в м.Вінниці»				1238,32 кв.м	935,95 тис.грн.	187,679 тис.грн.	187,679 тис.грн.
3.	«Реконструкція будівлі радіологічного відділення Комунального некомерційного підприємства «Подільський регіональний центр онкології Вінницької обласної Ради» на вул. Хмельницьке шосе, 84 в м. Вінниці»				1105,0 кв.м	1639,14 тис.грн.	6795,877 тис.грн.	6795,877 тис.грн.



3. Розроблення та впровадження заходів зі збільшення частки амбулаторної медичної допомоги в структурі звернень по медичну допомогу, що надається закладом.

На амбулаторному етапі здійснюється консультативна допомога лікарями-онкологами 11-ти спеціалізацій, забезпечується подальший розвиток амбулаторної хірургії. Завдяки заходам з оптимізації діяльності основних підрозділів диспансерно-поліклінічного відділення, в першу чергу, реєстратури, запровадженню МІС, активному інформуванню пацієнтів про обсяги та перелік високоспеціалізованих медичних послуг, запровадженню попереднього запису на прийом у зручний із 3-х запропонованих варіантів способів, скоротились час очікування на прийом до лікаря, частка необігрунтованих для третинного рівня медичної допомоги відвідувань. Зокрема, абсолютна кількість відвідувань скоротилась з 97363 у 2018 р. до 78975 у 2019р. і склала 39042 за підсумками I півріччя 2020р., або з розрахунку кількості відвідувань в 1-у зміну – з 387,0 до 314,6 та 312,3 за I півріччя 2020р. З розрахунку на 1 – у зайняту посаду лікаря поліклініки число відвідувань скоротилось з 7212 до 5850 в рік, або з 4,8 до 3,8 відвідування на 1 –у годину амбулаторного прийому з подальшим збереженням тенденції у 2020 році.

Подальша реалізація наведених заходів, їх корегування відповідно до існуючих потреб дозволять прогнозовано досягти показників на рівні:

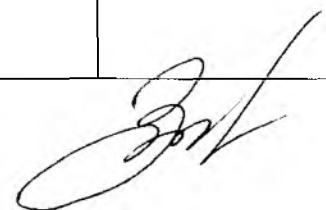
- 2020р. – 70%
- 2021р.- 76%
- 2022р.- 81%.

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

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

Комплексними заходами на перспективний період визначені показники результативності, показники якості, показники дефектів. Зокрема:

	2020р.	2021р.	2022р.
Показники результативності			
Середня тривалість перебування хворого на ліжку	11,8	11,8	11,2
Лікарняна летальність	0,2	0,1	0,1
Хірургічна активність відділень хірургічного профілю	95,0	95,0	95,0
Профільність роботи відділень	80,0	80,0	80,0
Впровадження сучасних методик у лікувально –	20	20	20



діагностичний процес			
Показники якості			
Розбіжність патологоанатомічного і клінічного діагнозів	-	-	-
Післяопераційні ускладнення	2,0	1,5	1,5
Середній ліжко- день до операції	1,2	1,2	1,0
Показники дефектів			
Наявність обґрунтованих скарг пацієнтів	-	-	-
Внутрішньолікарняна інфекція	-	-	-

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

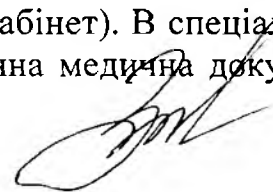
Розроблення стандартів сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги

Створена в ПРЦО мультидисциплінарна робоча група фахівців лікувального закладу з розробки нових клінічних протоколів та удосконалення вже діючих у лікувальному закладі затверджених МОЗ України уніфікованих клінічних протоколів, за участі представників кафедри онкології, променевої діагностики та променевої терапії Вінницького національного медуніверситету ім. М.І. Пирогова займалась переглядом і корекцією вже діючих та розробкою нових клінічних протоколів меддопомоги (32), якими в даний час регламентуються обсяги надання спеціалізованої онкологічної допомоги населенню та невідкладних станів (8) в онкології.

В діючі стандарти надання онкологічної допомоги жителям регіону включено рекомендації NCCN та ESMO. Останнє рекомендовано МОЗ України.

Адміністрація онкоцентру зобов'язала лікарів дотримуватись вимог діючих в Україні стандартів лікування, що були підготовлені на основі загальнодержавних клінічних настанов лікування за усіма онкологічними нозологічними формами, а також використання індикаторів якості при оцінці ефективності лікування та рівня задоволеності пацієнта в кожному окремому випадку. В КНП «ПРЦО ВОР» використовуються розроблені та затверджені для кожного відділення показники кінцевих результатів виробничої діяльності. Визначені та затверджені внутрішніми наказами критерії оцінки роботи (за профілем відділення).

В лікувальному закладі, починаючи з 2018 року, запроваджено програму «Поліклініка без черг». Її реалізовано шляхом попереднього запису пацієнтів на прийом, електронною реєстрацією дати та місця візиту (кабінет). В спеціалізованих кабінетах поліклініки запроваджено та ведеться електронна медична документація



«Dr ELEKS eHEALTH». Планом реконструкції поліклінічного відділення передбачено облаштування зовнішнього підйомника для транспортування пацієнтів, капітальний ремонт з реконструкцією поліклінічного корпусу, добудова окремого крила поліклінічного корпусу з утворенням нових відділень та розширенням існуючих. На порядку денному - придбання для закладу сучасного лінійного прискорювача для забезпечення променевою терапією онкохворих.

3. Річний план дій з впровадження програми профілактики інфекцій та інфекційного контролю із зазначенням обчислювальних індикаторів його виконання в підрозділах КНП «ПРЦО ВОР» організовано та підтримується належний інфекційний контроль, в т.ч. і бактеріологічний; виконуються вимоги, відповідно до існуючих рекомендацій, діючих режимних наказів щодо дотримання положень санітарно-протиепідемічного режиму, а значить і благополуччя. Забезпечена належна профілактика розвитку та поширення внутрішньо-лікарняних інфекцій, проводяться заходи, спрямовані на попередження розвитку їх ускладнень. Питання профілактики розвитку ВЛІ перебувають на постійному контролі Комісії інфекційного контролю КНП «ПРЦО ВОР», що функціонує в лікувальному закладі. Результати діяльності комісії щоквартально занотовуються у вигляді протоколів засідань КІК.

#### V. Інші програми діяльності ПРЦО

У 2016 році рішенням сесії Вінницької обласної ради затверджена обласна програма «Боротьба з онкологічними захворюваннями на період 2017-2021рр». Додатками до даної програми затверджено окреме фінансування за рахунок видатків обласного бюджету на закупівлю хіміопрепаратів та лікувально-діагностичного обладнання для забезпечення функціонування лікувального закладу. В умовах закладу регулярно здійснюється аналіз виконання положень даної програми. Вказується розмір виділеної з обласного бюджету суми на придбання медикаментів – хіміопрепаратів та придбання медичної лікувально-діагностичної апаратури.

ДИРЕКТОР КНП  
«ПОДІЛЬСЬКИЙ  
РЕГІОНАЛЬНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ  
ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ»



В.А. ШАМРАЙ

