

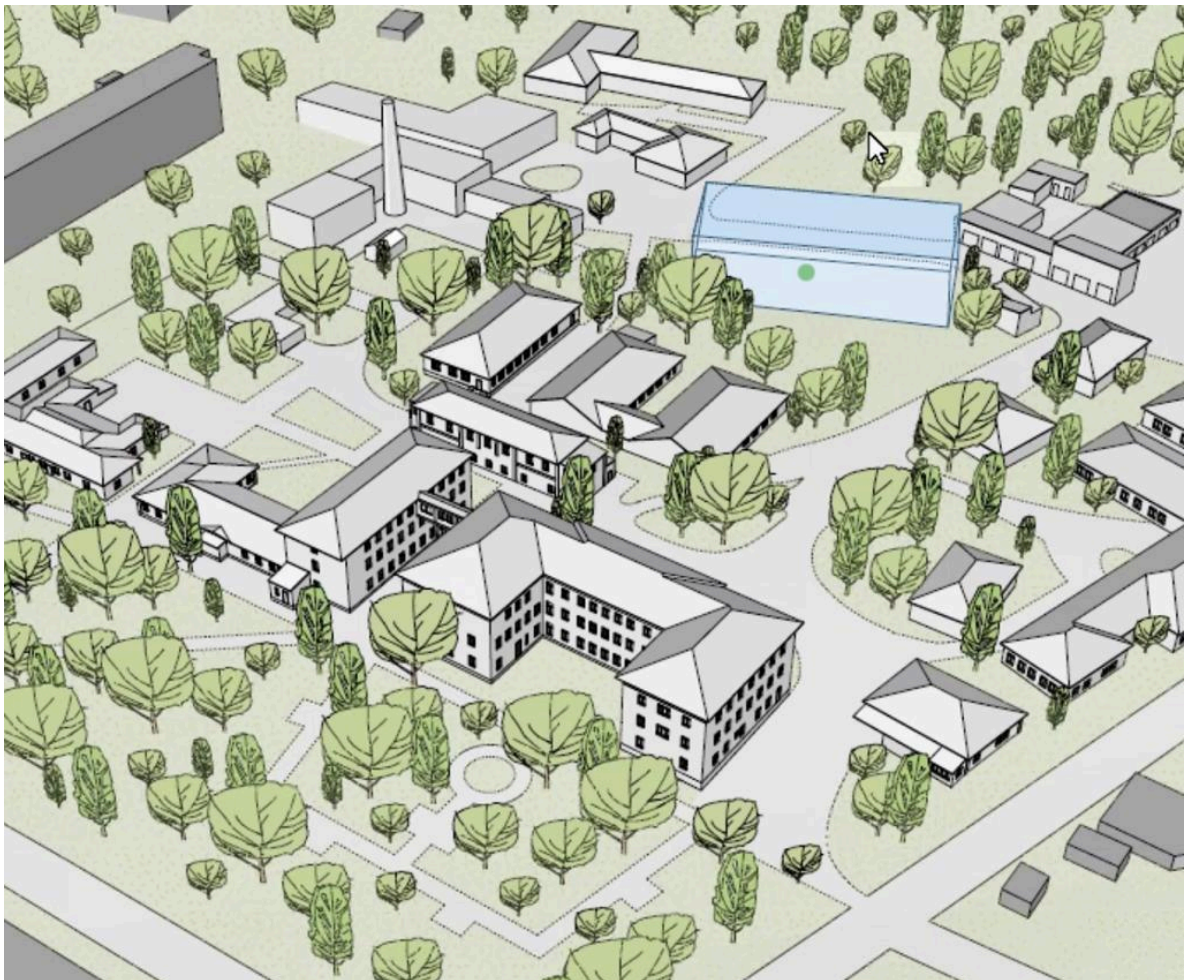


ПЛАН ВДОСКОНАЛЕННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

НА 2023 – 2027 р. р.

Ніжинська міська територіальна громада

Чернігівська область



В

рамках Програми USAID «Децентралізація приносить кращі результати та ефективність (DOBRE)»

2023 рік

Цей документ став можливим завдяки щирій підтримці американського народу, наданій через Агентство США з міжнародного розвитку (USAID). Зміст є відповідальністю робочої групи та консультантів і не обов'язково відображає точку зору USAID чи уряду Сполучених Штатів.

This report is made possible by the generous support of the American people through the United States Agency for International Development (USAID). The contents are the responsibility of working group and consultants and do not necessarily reflect the views of USAID or the United States Government.

ЗМІСТ

Звернення робочої групи

Абревіатури

Склад робочої групи

Вступ

Загальні відомості про Ніжинську міську територіальну громаду

Порядок проведення та методологія

ЧАСТИНА 1. Дослідження стану та потреб медичної сфери громади

1.1. Цілі та пріоритети соціально-економічного розвитку на 2023-2027 роки, оцінка тенденцій соціально-економічного розвитку громади

1.2. Комплекс медичних послуг

1.3. Медичні заклади міста в умовах воєнного часу

1.4. Аналіз сильних і слабих сторін, можливостей та загроз (SWOT)

ЧАСТИНА 2. Бачення та визначення Цілей і Стратегічних напрямів покращення медичних послуг в громаді

ЧАСТИНА 3. Визначення проблем, операційні цілі та проекти

3.1. Структура стратегічних та операційних цілей Плану удосконалення послуги

ЧАСТИНА 4. План дій

4.1. План реалізації та очікувані результати

4.2. Терміни реалізації заходів Плану

ЧАСТИНА 5. Впровадження та моніторинг

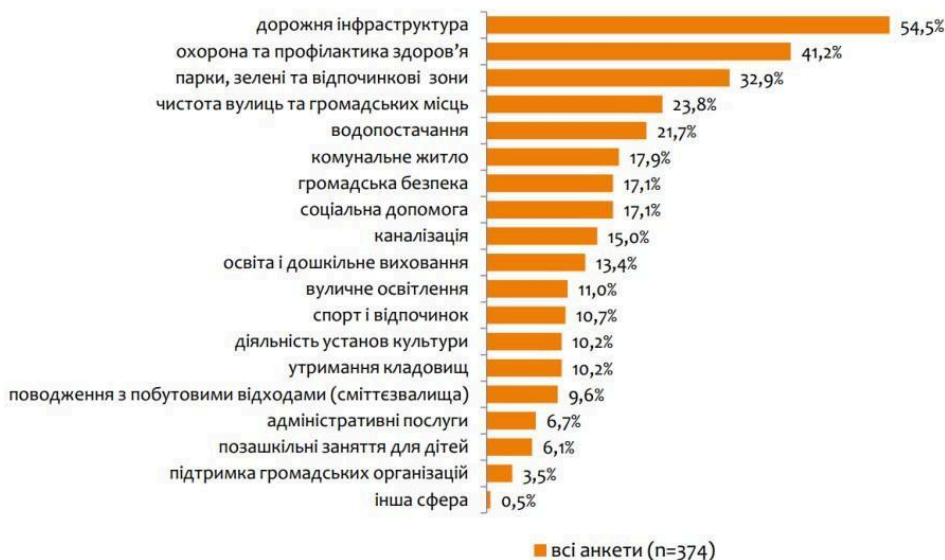
5.1. Впровадження, моніторинг та кількісні маркери

5.2. Очікувані результати

ЗВЕРНЕННЯ РОБОЧОЇ ГРУПИ

Шановні жителі Ніжинської міської територіальної громади, останні роки були не легкі як для медичної галузі та нашої країни, так і для світу в цілому. Пандемія гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, викрила цілу низку слабких місць в структурі медичної сфери, які тепер не можуть бути проігноровані. Інші ж хвороби нікуди не зникли та продовжують вражати населення, створюючи серйозне навантаження на медичну систему в цілому. Результати соціологічного опитування, яке було проведено в травні 2021 року в громаді, показали, що 41,2% населення громади стурбовані станом медичної галузі. Повномасштабне вторгнення РФ спричинило нові виклики, що постали перед громадою, у тому числі і в сфері медицини.

36. Які сфери, на Вашу думку, повинні мати особливу підтримку?



Відтак, усвідомлюючи всю серйозність та відповідальність становища, розуміючи, що від стану медицини залежить не тільки сьогодення, а й майбутнє нашого міста, громади, району та країни в цілому, для відповідності медичних послуг викликам сьогодення Ніжинська міська рада в співпраці з лікарями місцевих медичних закладів та експертами Програми ДОБРЕ розробила програму покращення медичних послуг в громаді на 2023-2027 роки. При плануванні було використано передовий світовий досвід та сучасні методології. Досвід та знання лікарів та керівників медичних закладів мали вирішальне значення для формування даної програми.

План покращення медичних послуг на 2023 – 2027 роки містить комплексну інформацію про стан медичної сфери в громаді, інформацію про захворюваність та смертність тощо. Цей документ має стратегічне значення, адже у ньому визначено вектори розвитку медичних послуг в громаді та вказані конкретні кроки для втілення наміченого.

З повагою,
робоча група з розробки
Плану покращення медичних послуг

АБРЕВІАТУРИ

USAID - Агентство США з міжнародного розвитку

SWOT - переваги, недоліки, можливості, загрози

Програма ДОБРЕ - Програма USAID «Децентралізація приносить кращі результати та ефективність» (DOBRE)

КНП «Ніжинська ЦМЛ» - Комунальне некомерційне підприємство «Ніжинська центральна міська лікарня імені Миколи Галицького» Ніжинської міської ради Чернігівської області

КНП «Ніжинський МЦМСД» – Комунальне некомерційне підприємство «Ніжинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» Ніжинської міської ради Чернігівської області

КНП «Ніжинська МСП» – Комунальне некомерційне підприємство «Ніжинська міська стоматологічна поліклініка»

КНП «НПБ» - Комунальне некомерційне підприємство «Ніжинський пологовий будинок» Ніжинської міської ради

МКХ – міжнародна класифікація хвороб

Амбулаторія ЗПСМ – амбулаторія загальної практики—сімейної медицини

СКЛАД РОБОЧОЇ ГРУПИ

Персональний склад робочої групи з розробки
Плану вдосконалення медичної послуги допомоги, затверджений розпорядженням
міського голови №290 від 01 листопада 2021 р. (зі змінами)

№	ПІБ	Зайнятість
1	Вовченко Федір Іванович	перший заступник міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради/голова робочої групи
2	Охонько Сергій Миколайович	радник міського голови
3	Грозенко Ірина Вікторівна	заступник міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради
4	Кузьменко Юлія Володимирівна	начальник сектору інвестиційної діяльності
5	Гуторка Катерина Олександрівна	головний спеціаліст сектору інвестиційної діяльності
6	Калініченко Оксана Андріївна	директор КНП «Ніжинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» НМР ЧО
7	Даниленко Назар Олександрович	депутат молодіжної ради, за згодою
8	Шаповалова Інеса Миколаївна	директор Територіального центру соціального обслуговування (надання соціальних послуг) Ніжинської міської ради Чернігівської області
9	Кірсанова Світлана Євгеніївна	депутат міської ради, голова постійної комісії міської ради з питань освіти, охорони здоров'я, соціального захисту, культури, туризму, молодіжної політики та спорт
10	Парубець Анна Сергіївна	Член ГО «МістоN»

ВСТУП

План удосконалення медичних послуг в Ніжинській міській територіальній громаді розроблений за підтримки в рамках Програми USAID «Децентралізація приносить кращі результати та ефективність» (DOBRE).

Програма USAID «Децентралізація приносить кращі результати та ефективність» (DOBRE) — це п'ятирічна програма, що виконується міжнародною організацією «Глобал Ком'юнітіз» (Global Communities) та фінансується Агентством США з міжнародного розвитку (USAID). Програму спрямовано на посилення місцевого самоврядування та створення кращих умов для розвитку ОТГ, підвищення рівня залучення громадян до прийняття рішень і забезпечення підзвітності та прозорості в громадському управлінні. До консорціуму виконавців програми DOBRE, на чолі з Global Communities, входять: Український кризовий медіацентр, громадська організація SocialBoost, Фонд розвитку місцевої демократії (FSLD/FRDL), Малопольська школа державного управління при Краківському університеті економіки (MSAP/UEK), Національний демократичний інститут (NDI).

Програма USAID DOBRE працює в 7 цільових областях: Дніпропетровській, Івано-Франківській, Харківській, Херсонській, Кіровоградській, Миколаївській і Тернопільській. У червні 2020 року Програма розпочала свою роботу ще в трьох областях: Запорізькій, Чернівецькій і Чернігівській.

Медичні послуги були обрані завдяки широкій участі громадян у спільних зустрічах та опитуванні населення. За результатами опитування в Ніжинській громаді було визначено, що медичні послуги є актуальними для 41,2% жителів громади¹.

¹ Звіт про результати опитування жителів Ніжинської міської територіальної громади щодо якості послуги місцевого самоврядування. Ознайомитися за посиланням: [Результати соціологічного дослідження | Ніжинська міська рада \(nizhynrada.gov.ua\)](https://nizhynrada.gov.ua/ua/analiz-slozheniya-sposobu-zachinnya-krasivoyi-nizhyni)

ЗАГАЛЬНІ ВІДОМОСТІ ПРО НІЖИНСЬКУ МІСЬКУ ТЕРИТОРІАЛЬНУ ГРОМАДУ

Утворення, склад та розташування громади. Ніжинської міська територіальна громада утворена 19 листопада 2018 року шляхом приєднання Кунашівської сільської ради Ніжинського району до Ніжинської міської ради обласного значення. відповідно до розпорядження Кабінету Міністрів України № 730-р від 12 червня 2020 року «Про визначення адміністративних центрів та затвердження територій територіальних громад Чернігівської області», до складу громади була включена територія Переяслівської сільської ради Ніжинського району. Станом на вересень 2022 р. до складу громади входять 1 місто (Ніжин) і 4 села: Кунашівка, Наумівське, Паливода та Переяслівка.

Відповідно до розпорядження Кабінету Міністрів України № 730-р від 12 червня 2020 року «Про визначення адміністративних центрів та затвердження територій територіальних громад Чернігівської області», до складу громади була включена територія Переяслівської сільської ради Ніжинського району

Ніжинська територіальна громада розташована на півночі України – майже в центрі Чернігівської області. Це південна межа природно-географічної зони українського Полісся. Рельєф рівнинний. Висота над рівнем моря – 118 м. Клімат – помірно-континентальний з достатньою кількістю опадів, теплим літом і порівняно м'якою зимою. Водні ресурси – ріка Остер та каскад ставків. Наявні корисні копалини як пісок (піщані ґрунти), глина.

Територіально на півночі та сході Ніжин межує з Вертіївською громадою, на заході – Крутівською, на півдні – Талалаївською. Всі – сільські. З них найбільше – Вертіївська. У складі громади – 5 населених пунктів, один – міський, чотири сільських. Старостинський округ один – Кушнарівсько-Переяславській. Громада дуже компактна, максимальна відстань від адміністративного центру до найвіддаленішого населеного пункту (с.Переяслівка) – 11,4 км. Зовнішнє сполучення зорієнтовано на Київ (157 км), менше – на Чернігів (90 км).

Населення громади. Станом на 01.01.2021 в громаді проживало 69 261 мешканців, із них 67 тис. – в місті. Всього до складу громади входить п'ять населених пунктів: місто Ніжин, села Кунашівка (центра Кунашівсько-Переяслівського старостинського округу), Паливода, Наумівське, Переяслівка. Переважна більшість мешканців Ніжин – переселенці з навколишніх сіл. Місто довгий час зростало як за рахунок народжуваності, так і трудової міграції. Урбаністичні процеси досі тривають, але понад чверть століття спостерігається від'ємне сальдо природного приросту населення. Крім того, посилюється відтік мешканців до більших міст та за кордон. Ще гірша ситуація в селах, які тривалий час були донорами міста. Тож в найближчі роки негативні демографічні тенденції домінуватимуть.

Поза тим Ніжин – наймолодше місто Чернігівської області. Частка молоді від 18 до 35 років складає 24%, середній вік (35 – 50 років) – 30%, старшого віку (понад 51 рік) – 29%. У Ніжинській ТГ проживає багато молоді (біля 17 тис.), адже тут працює Ніжинський державний університет імені Миколи Гоголя та Ніжинський агротехнічний інститут.

Пенсіонерів дещо більше – 33%. Отже, у Ніжина чудовий кадровий потенціал. Так сталося внаслідок діяльності на його території відразу чотирьох ВНЗ. Це накладає свій відбиток в сенсі більшого впливу молоді на життя громади. Гендерний баланс зміщено в сторону жінок – їх 55%, з абсолютним домінуванням серед серед старшого віку.

Ніжинська ГТ має багатонаціональний та полікультурний характер. Крім представників традиційних етносів (українці – переважна більшість, росіяни – 7%, білоруси – 0,4%) у Ніжині проживають компактні громади ромів, ассірійців.

Особливості громади. Особливістю громади є те, що – залізничне сполучення більш зручне для Ніжина, ніж автомобільне. Водночас обидва – гарно розвинені. Ніжин – вузлова дільнична станція 1-го класу Київської дирекції Південно-Західної залізниці. Крім того, поруч із містом (на відстані 10 км) проходить автомобільний шлях міжнародного значення МО2, а через саме місто – автомобільний шлях регіонального значення на території. В межах громади – діючий транспортний аеродром. Таке сполучення робить Ніжин ідеальним транспортним хабом регіону.

Ніжинська громада – переважно промислова, але промисловість здебільшого мала та середня. Це міська громада – в селах живе біля 1,5% її мешканців (менше 1 тис.). Щоправда, за площею між містом та сільською місцевістю приблизний паритет. Крім того, в місті Ніжин домінує садибний тип забудови, а більшість домогосподарств обробляють також земельні ділянки.

Для ринку праці Ніжинської ГТ характерний високий рівень освіти працівників. З 41836 працездатних мешканців вищу освіту мають 14643 (35%), середню спеціальну – 18826 (45%), середню – 8367 (20%). Жінки Ніжинської громади найактивніші в бюджетній сфері – освіті, культурі, соціальному захисті, охороні здоров'я, публічному адмініструванні. Тут їх частка серед працівників коливається від 60% до 80%. Менше активність у промисловості – вони майже не задіяні в машинобудуванні, транспорті, незначно – в деревообробній галузі. Натомість протилежна ситуація в харчовій промисловості, а підприємство легкої промисловості, ПП «Копиця» майже повністю жіноче. Більш збалансовано в сенсі гендерної рівності виглядають будівництво, сільське господарство та комунальні послуги. Кількість зайнятого населення становить 37571 осіб. За неофіційними даними рівень безробіття в громаді становить біля 10%. Однак в Центрі зайнятості зареєстровано біля 3%. При цьому на низці підприємств постійно є вакансії.

Ніжинська громада може похвалитися своєю історико-культурною спадщиною. Місто Ніжин належить до найдавніших міст України, витоки якого починаються з часів Київської Русі, йому понад 1000 років. Це одне з небагатьох давніх міст в якому збережений унікальний історико-архітектурний комплекс пам'яток історії, архітектури та культури. Ніжинська громада – батьківщина кількох діячів культури загальнонаціонального значення, а ще з кількома дуже тісно пов'язана. У Ніжинській гімназії вищих наук навчався М.Гоголь, народився першовідкривач Антарктиди Юрія Лисянський, фактично це батьківщина основоположника практичної космонавтики Сергія Корольова, поруч – село Заньки, звідки велика актриса та театральна діячка Марія Заньковецька, це батьківщина художника Миколи Самокиша, співака та поета Марка Бернеса, а ще – Ольги Хохлової, дружина Пабло Пікассо. З Ніжином також тісно пов'язані відомі грецькі, білоруські, єврейські діячі. У місті – до 300 історичних будівель, з яких понад 70 мають велику культурну та історичну цінність. На державному обліку перебуває 6 пам'яток археології, 55 — історії, 12 — монументального мистецтва. Ніжин – найбільш добре збережений центр козацького полку XVII–XVIII ст. з відповідним архітектурним надбанням. Саме тут вперше з'явився архітектурний стиль, що став відомий як українське (козацьке, мазепинське) барокко. У 2017 р. Ніжин став одним із переможців всеукраїнської акції «7 чудес України: історичні міста та містечка», який проводив Фонд Миколи Томенка «Рідна країна». Села Кунашівсько-Переяславський старостинського округу історично тісно пов'язані з Ніжином. Це козацькі села, що колись належали до Ніжинського козацького полку. Відповідно їхні традиції дуже схожі. Але є відмінність від міста – Ніжин яскраво полікультурний, а села – виразники еталонної української козацької культури, по селах

громади добре збереглися фольклорні традиції, а також матеріальна спадщина у вигляді традиційної архітектури, побутових речей та ін. Найбільше село громади, Кунашівка, веде свій родовід від козака Кунаша, що заснував його за часів Речі Посполитої – в 1629 р.

Порядок Проведення та методологія

План вдосконалення медичних послуг громади (далі – План) був розроблений на основі вивчення академічної та практичної літератури та досвіду міжнародних консультантів.

Методологія ґрунтується на партисипативному принципі залучення громадськості та консультацій із громадянами на всіх стадіях процесу розробки Плану. До робочої групи входить керівництво громади, керівники комунальних підприємств та лікарі, громадськість, старости. Перед початком роботи було проведено опитування громадської думки, а після – громадські обговорення.

План відповідає українському законодавству та знанням досвідчених фахівців. План розробляється за допомогою інтерактивних обговорень, що проводяться під час засідань робочої групи. Нижче наведено список тем, обговорених під час цих засідань.

Тематичні зустрічі з членами Робочої групи

№	Опис діяльності	Учасники
1	Перше засідання робочої групи з метою короткого викладу проекту та діяльності	Голова громади та члени робочої групи
2	Участь у виявленні поточних проблем із наданням медичних послуг: 1. Аналіз стану медичної сфери в громаді; 2. Визначення головних проблем та потреб медичної сфери в громаді; 3. Рекомендації по роботі для робочої групи.	Робоча група
3	SWOT аналіз	Робоча група
4	Визначення бачення розвитку медичних послуг в громаді. Визначення стратегічних та операційних цілей. Визначення стратегії покращення послуги.	Робоча група
5	Вибір критеріїв визначення пріоритетів проблем.	Робоча група
6	Визначення показників ефективності виконання Плану.	Голова громади Робоча група

ЧАСТИНА 1. Дослідження стану та потреб медичної сфери громади

1.1. Цілі та пріоритети соціально-економічного розвитку на 2023-2027 роки, оцінка тенденцій соціально-економічного розвитку громади

Спираючись на результати соціально-економічного аналізу, SWOT-аналізу та з урахуванням порівняльних переваг, викликів і ризиків, а також стратегічного бачення Ніжинської ТГ, члени робочої групи обрали, як базову, динамічну (конкурентну стратегію), яка передбачає формування конкурентних переваг громади шляхом мінімізації впливу на розвиток слабких сторін за допомогою можливостей, які виникають в нашій країні та у світі (особливо в умовах повоєнного відновлення). При цьому громада повинна максимально використати свої сильні сторони.

Таким чином були обрані три головні сфери фокусування зусиль із забезпечення подальшого відновлення та розвитку Ніжинської громади:

- Економічний розвиток громади, що базується на місцевих ресурсах;
- Покращення комфорту проживання, безпеки та довкілля громади;
- Розвиток соціального капіталу громади.

Остання стратегічна ціль включає у себеопераційну ціль - «Доступна медицина та соціальні послуги для всіх груп мешканців», що передбачає виконання таких завдань, як

- 1) Медичні заклади реконструйовані та підвищено комфортність перебування пацієнтів та персоналу
- 2) Медичні заклади забезпечено кваліфікованими спеціалістами.

1.2. Комплекс медичних послуг

Місто Ніжин – центр одного з семи госпітальних округів Чернігівщини (перелік затверджений Кабміном у 2017 р.). На теренах громади працюють такі заклади охорони здоров'я, підпорядковані міській раді:

- Комунальне некомерційне підприємство «Ніжинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» Ніжинської міської ради;
- Комунальне некомерційне підприємство «Ніжинська центральна міська лікарня імені Миколи Галицького» Ніжинської міської ради;
- Комунальне некомерційне підприємство "Ніжинська міська стоматологічна поліклініка";
- Комунальне некомерційне підприємство "Ніжинський міський пологовий будинок".

«Первинка» – це міський ЦПМСД у складі 9 амбулаторій загальної практики- сімейної медицини. Знаходяться вони в доброму функціональному стані – за рахунок місцевого бюджету приміщення відремонтовані та оновлено обладнання.

Кількість лікарів, що надають первинну медичну допомогу – 34 особи, середня кількість декларацій, укладених в розрахунку на 1 лікаря, що надає первинну медичну допомогу складає 1789.





«Вторинка» - насамперед, КНП «Ніжинська центральна міська лікарня ім. М. Галицького». Тут діють 10 відділень стаціонару, в т.ч. екстреної (невідкладної) медичної допомоги, реорганізованого в 2021 році в рамках Президентської програми «Велике будівництво», параклінічні служби, поліклініка та підрозділи, які утримуються за рахунок спеціальних коштів. Ліжковий фонд становить 315 ліжок, а потужність поліклініки 800 відвідувачів за зміну.

КНП «Ніжинський міський пологовий будинок» розрахований на 90 ліжок. Жіноча консультація забезпечує 200 відвідувань на добу. Стаціонарно працюють відділення: приймальне, пологове, екстрагенітальної патології, гінекологічне та реанімаційне.

КПН «Ніжинська міська стоматологічна поліклініка» Ніжинської міської надає вторинну (спеціалізовану) стоматологічну допомогу у складі 6 лікувальних відділень: відділення терапевтичної стоматології з кабінетом по лікуванню хвороб пародонту і слизової оболонки ротової порожнини, кабінет хірургічної стоматології з операційним блоком, ортопедичне відділення з зубопротезною лабораторією, відділення стоматології дитячого віку (дитяче відділення), рентгенологічний кабінет, фізіотерапевтичний кабінет.

Протягом 2021 року міською радою вкладені кошти в сумі 1111,3 тис.грн у зміцнення матеріально - технічної бази медичних установ – ремонти та оснащення приміщень. На боротьбу з ковід в 2021 р. місто виділило – 171,6 тис. грн.

Медзаклади працюють в медичній інформаційній системі Helsi та впроваджують електронний документообіг. Такі зусилля даються взнаки – показники якості надання медичних послуг та стану здоров'я пацієнтів покращуються.

Активно розвивається приватний сектор медичних послуг: працює 31 аптека, особливо багато приватних стоматологічних клінік (переважно це лікарі-ФОПи).

Серед хвороб лідирують традиційні – серцево-судинні, онкозахворювання, а також – туберкульоз. Більш поширеними стали легеневі хвороби, рак шкіри. Серйозною проблемою є наркоманія. Натомість споживання міцних алкогольних напоїв та алкоголізм зменшуються.

Не зважаючи на воєнний стан, міська лікарня працює та надає спеціалізовану медичну допомогу по основним напрямкам згідно договору «Про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» з НСЗУ. Практично весь медичний персонал залишився на своїх робочих місцях.

Підприємство надає медичні послуги за 16 напрямками, які є актуальними як в мирний, так і у воєнний час.

Одним з напрямків, що є новим та потребує розвитку, являється медична реабілітація. Належний розвиток даного напрямку передбачає навчання спеціалістів та відповідного облаштування відділення.

Під час воєнного стану лікарня отримала гуманітарну допомогу у вигляді ліків, виробів медичного призначення, обладнання (УЗД-апарат, монітори пацієнта, операційний стіл, апарати ШВЛ, ЕКГ-апарат тощо), що стало вагомим чинником в економії власних ресурсів та грошових надходжень з НСЗУ.

Показники діяльності лікарні під час воєнного стану вказують на деякі зменшення роботи амбулаторного підрозділу та збільшення роботи стаціонару.

Проблемним соціальним питанням, що пов'язане з роботою закладу, є збільшення кількості осіб без постійного місця проживання. Госпіталізація вище вказаних осіб до лікарні без показів до стаціонарного лікування, а лише за соціальними показниками не передбачена договором «Про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» з НСЗУ. Тимчасове місце перебування осіб без постійного місця проживання, з можливістю оформлення необхідних документів та влаштування в заклади соціального спрямування, повинно бути визначено окремо, й бажано не в лікувальному закладі.

Аналіз демографічних показників, захворюваності та медичної допомоги за 2022 р.

За 2022 рік в місті народилося 515 немовлят, що на 61 немовля менше, ніж минулого року. Померло всього 975 осіб, що на 193 особи менше, ніж у 2021 році. Показник природного приросту становить -7,0, у 2021 році -8,9. В працездатному віці померло 165 осіб, що на 4 особи менше, ніж минулого року.

У віці до 1 року померло 3 немовлят, у 2021 році -1

Характеристика демографічних показників

	2022 р	2021 р
Народилося	515	576
Народжуваність	7,9	8,7
Померло	975	1168
Загальна смертність	14,9	17,6
Природний приріст	- 7,0	-8,9
Померло в працездатному віці	165	169
Смертність в працездатному віці	4,2	4,2
Померло дітей до 1 року	3	1
Смертність немовлят	5,8	1,7
Перинатальна смертність	1,9	4,2
Материнська смертність	0	0
Рівень первинної інвалідності на 10 тис. населення	33,2	25,7

В структурі смертності всього населення

	2022	2021
I місце хвороби системи кровообігу	74,2	64,7
II місце – новоутворення	8,8	6,8
III місце — травми та отруєння	5,1	3,6

Структура смертності в працездатному віці:

	2022	2021
I місце хвороби системи кровообігу	32,7	29,0
II місце – травми та отруєння	26,1	13,6
III місце — новоутворення	15,7	6,8

Число померлих по нозологіях та віку

Нозології	Всього по місту		Праце-здатний вік		Пенсійний вік	
	2022	2021	2022	2021	2022	2021
Інфекційні та паразитарні хвороби	44	3	6	3	38	0
Новоутворення	86	79	26	20	60	59
Психічні хвороби	7	11	5	10	2	1
в т. ч. хронічний алкоголізм	7	11	5	10	2	1
Хвороби нервової системи	4	3	2	3	2	0
Хвороби кровообігу	724	752	54	49	670	703
В. т. ч. гіпертонічна хвороба (всі форми)	378	429	30	23	348	406
Хронічна ішемічна хвороба серця	602	622	28	18	574	604
Інфаркт міокарда	18	24	3	6	15	18
Кардіоміопатія	13	14	12	12	1	2
Цереброваскулярна хвороба	79	83	6	9	73	74
в тому числі з гіпертонією	63	75	6	8	57	67
Хвороби органів дихання	14	213	6	38	8	175
В. т. ч.: пневмонії	11	211	6	38	5	173
Хвороби органів травлення	24	35	17	16	7	18
В. т. ч.: виразкова хвороба шлунку	3	2	1	0	2	2
Цироз печінки	12	18	9	13	3	5
Травми та отруєння	50	42	43	23	7	19
В. т. ч.: травми	33	22	30	9	3	13
отруєння	1	6	1	5	0	1
утоплення	1	0	1	0	0	0
повішення	11	7	7	4	4	3

В структурі хворобливості дорослого населення

І місце хвороби кістко-м'язової системи – 14,1%

II місце травми та отруєння – 13,2%

III місце хвороби системи кровообігу – 9,3%

В структурі захворюваності дорослого населення

І місце травми та отруєння – 14,6%

II місце хвороби кістко-м'язової системи – 14,0%

III місце хвороби ока – 11,7%

В структурі хворобливості дитячого населення

І місце займають хвороби органів дихання - 21,9%

II місце хвороби органів ока – 19,8%

III місце травми та отруєння – 16,1%

В структурі захворюваності дитячого населення

I місце хвороби органів дихання – 23,3%

II місце травми та отруєння – 17,6%

III місце– хвороби ока – 15,1%

В ЦМЛ працює 98 лікарів, з них 29 лікарів мають вищу кваліфікаційну категорію (29,6%), 23 лікарі мають першу категорію (23,5%) і 12 лікарів другої категорії (12,2%).

	Всього	Вища	I	II	% атестованих
Лікарі	98	29	23	12	65,3
Середній медичний персонал	283	16	116	71	71,7

Амбулаторна допомога

Зменшилася кількість відвідувань до лікарів поліклінічного відділення і становить 148200 відвідувань проти 163586 в 2021 році.

Кількість відвідувань лікарями пацієнтів удома становить 88 проти 68 відвідувань в 2021 році.

Підлягало обов'язковим профілактичним оглядам 7470 осіб (в 2021 році – 8343), оглянуто 7098 осіб, що становить 95% до плану.

Пролікувалось в денному стаціонарі 570 пацієнтів, в 2021 році – 523.

В поліклінічному відділенні виконано 3200 операцій, проти 2174 операції в 2021 році, з них:

	2022	2021
на органах зору –	379	499
на органах вуха, горла, носа	248	140
на сечостатевої системі	18	30
на кістково-м'язовій системі	598	56
на шкірі	1741	1449

В 2022 році взято на облік 207 хворих з вперше в житті встановленим діагнозом **онкозахворювання** (в 2021 році – 218)

Структура онкозахворюваності:

	Випадки 2022	2022 %	Випадки 2021	2021 %
I місце рак шкіри	27	13,0	35	16,1
II місце рак ободової кишки	21	10,1	12	5,5
III місце рак молочної залози	18	8,7	26	11,9

Показник виявлення злоякісних новоутворень при профілактичних оглядах складає 24,6% в 2021 році 33,1%.

В IV стадії процесу виявлено 53 хворих, для порівняння в 2021 році – 47

	2022 рік	2021 рік
випадків раку прямої кишки	5	2
випадків раку легень	7	4
випадків раку шлунку	6	12
випадків лімфоми	2	2
випадки раку передміхурової залози	4	6
випадки раку молочної залози	2	1
випадки раку яєчника	3	4
випадки раку ротової порожнини	3	1
випадки раку глотки	6	4
випадок раку нирки	1	2
випадок раку ободової кишки	8	1
випадків раку гортані	2	2

Із 59 випадків злоякісних новоутворень візуальних локалізацій в III ст. процесу виявлено 4 випадки раку молочної залози.

У 2022 році показник онкозанедбаності склав 27,5%, у 2021 році 23,8%.

Показник дорічної летальності в 2022 році склав 14,2%, (у 2021 році 18,0%).

Вийшло на інвалідність серед дорослого населення 170 осіб (171 в 2021 році), з них в працездатному віці – 129, в 2021 році – 130

В 2022 році вперше визнано інвалідами 32 дітей (у 2021 році - 43), що складає 30,2 на 10 тис. дитячого населення, з них розлади психіки та поведінки – 46,8%, хвороби центральної нервової системи – 6,2%, вроджені вади розвитку – 12,5%, хвороби кістково-м'язової системи – 12,5%.

Стационарна допомога

За 2022 рік в стаціонарі ЦМЛ пролікувалося 9720 пацієнтів, що на 351 пацієнта більше, ніж у 2021 році (9369).

План ліжко-днів виконаний на 92%, в 2021 році – 91%..

Середня тривалість перебування хворого на ліжку становить 10,0 днів, в 2021 році – 10,0.

Тривалість лікування:

Профілі ліжок	2022 р.	2021р.
Травматологічні	13,3	10,9
Терапевтичні	10,7	10,3
Отоларингологічні	9,7	8,1
Кардіологічні	11,2	10,1
Ендокринологічні	7,0	8,6
Інфекційні	9,6	11,4
Хірургічні	8,4	8,2
Офтальмологічні	7,2	6,9
Педіатричні	7,9	5,2
Неврологічні	10,7	11,0

Реабілітаційні	13,0	14,0
----------------	------	------

Середні терміни лікування по наступним нозологіям

	2022 р	2021 р
Злоякісні новоутворення	8,8	9,0
Хвороби крові та кровотворних органів	11,2	9,4
Цукровий діабет	8,6	9,9
Хвороби нервової системи	12,7	11,4
Хвороби ока та придаткового апарату	7,5	7,5
Хвороби вуха	8,9	8,3
Хронічний ревматизм	11,3	10,4
Гіпертонічна хвороба	10,4	9,7
Стенокардія	10,7	10,2
Інфаркт міокарду	16,6	14,6
Цереброваскулярні хвороби	11,8	12,4
Пневмонії	11,6	11,9
Бронхіальна астма	12,3	11,7
Виразкова хвороба шлунку	10,0	8,6
Цироз печінки	13,8	9,7
ЖКХ та холецистит	7,6	7,2
Ревматоїдний артрит	10,6	10,5
Інфекції нирок	10,7	11,7
Травми та отруєння	12,6	10,0

Як бачимо з таблиці середні терміни лікування при хворобах нервової системи, хворобах крові, гіпертонічній хворобі, стенокардії, інфаркті міокарду, бронхіальній астмі, хронічному ревматизмі, виразковій хворобі, цирозі печінки, ЖКХ, хворобах вуха, травмах та отруєннях збільшились в порівнянні з минулим роком.

В порівнянні з минулим роком дещо зменшився показник **обігу ліжка** і становить 30,6 в 2022 році проти 31,0 в 2021 році.

У 2022 році **померло** у відділеннях лікарні 353 пацієнти, в 2021 році – 576, з них 64 особи в працездатному віці (18,1%), в 2021 році – 96 (16,7%).

Летальність по лікарні складає 3,6 %, в 2021 році – 6,1%.

Летальність по нозологіям:

	Всього	
	2022	2021
Інфекційні хвороби	56	3
Новоутворення	14	14
Хвороби ендокринної системи	5	4
цукровий діабет	5	4
Розлади психіки і поведінки	9	5
Хвороби системи кровообігу	230	261
хронічний ревматизм	1	0
інфаркт	22	17
ІХС	27	42
ЦВХ	177	194

Хвороби органів дихання	9	245
пневмонія	8	244
абсцес легень	1	1
Хвороби органів травлення	16	25
цироз печінки	8	7
виразковий коліт	1	0
виразкова хвороба шлунку та ДПК	2	4
кишкова нориця	1	0
тромбоз мезентеріальних судин	3	6
ЖКХ	1	1
Хвороби сечостатевої системи	1	2
хронічний пієлонефрит	1	1
Травми та отруєння	13	16
Всього	353	576

Додобова летальність по лікарні за звітний період складає 2,2%, в 2021 році – 2,3%.

До доби померло	2022 рік	2021 рік
Всього	72	83
ІХС	13	8
злоякісні новоутворення	3	2
інфаркт міокарду	13	10
ЦВХ	23	15
Цукровий діабет	1	1
хронічний алкоголізм	4	2
пневмонія	3	18
розшаровуюча аневризма аорти	1	2
коронавірусна хвороба	3	1
травми та отруєння	6	6
цироз печінки	1	3
абсцес легень	1	1

З видужанням із стаціонару вибуло 13,2% хворих , в 2021 році – 14,4%, з поліпшенням – 81,9% (77,7% – в 2021 році), без змін – 0,3% (0,5 % в 2021 році).

За поточний період зареєстровано 13 розходжень між заключним клінічним та патологоанатомічним діагнозами , в 2021 році було 29 розходжень.

В лікарні за 2022 рік прооперовано 2126 пацієнтів (1625 в 2021 році), яким проведено 2800 операцій (2015 в 2021 році).

Відділення	Кількість операцій		Хірургічна активність	
	2022	2021	2022	2021
Хірургічне	1675	1047	62,3	51,1
Травматологічне	835	765	73,5	67,8
ЛОР	193	97	42,6	30,3
Офтальмологічне	97	83	24,7	30,3

Хірургічна активність по лікарні складає з 59,2%, в 2021 році 52,2%.

Померло в стаціонарі 17 оперованих хворих в 2021 році – 18:

- лапаротомія – 1
- вісцероліз – 2
- трахеостомія - 1
- ампутація н/кінцівки при мінно-вибуховій травмі - 1
- ампутація н/кінцівки при облітеруючому атеросклерозі - 1
- МОС кісток при переломах – 3
- ушивання перфоративної виразки – 1,
- резекція шлунку при виразковій хворобі – 1,
- на головному мозку – 3.
- холецистектомія – 1
- резекція тонкого кишківника – 1
- дренування плевральної порожнини - 1

Післяопераційна летальність по лікарні складає 0,6%, за 2021 рік – 0,9%.

За 2022 рік проведено 217 термінових операції проти 207 в 2021 році.

Від гострої хірургічної патології в звітному періоді померло 2 хворих, в 2021 році – 5:

- виразкова хвороба шлунку та ДПК з кровотечею – 1
- проривна виразка шлунку – 1.

Робота параклінічних служб

В фізіотерапевтичному відділенні закінчили лікування 3245 пацієнтів проти 4819 у 2021 році, відпущено 62702 фізпроцедури проти 87793 в 2021 році.

	2022	2021
На 100 амбулаторних відвідувань	16,6	22,4
На 1 стаціонарного хворого	3,9	5,5

В кабінеті ЛФК закінчили лікування 1878 пацієнтів, у 2021 році – 2030, відпущено 33595 процедур проти 40053 в 2021 році.

	2022	2021
На 100 амбулаторних відвідувань	9,6	8,5
На 1 стаціонарного хворого	2,0	2,8

В клініко-діагностичній лабораторії за 2022 рік проведено 489509 досліджень, в 2021 році – 513153.

	2022	2021
Число аналізів на 100 амбулаторних відвідувань	105,7	105,4
Число аналізів на 1 стаціонарного хворого	34,2	36,4

Кабінетами функціональної діагностики здійснено 29948 обстежень проти 23977 в 2021 році.

	2022	2021
Число досліджень на 100 амбулаторних відвідувань	5,3	5,3
Число досліджень на 1 хворого, що вибув із стаціонару	2,3	1,8

Кабінетами УЗД виконано 11619 досліджень проти 10387 в 2021 році.

Ендоскопічним кабінетом проведено 2928 дослідження, проти 2896 в 2021 році.

В рентгенологічному відділенні виконано 17381 дослідження проти 20505 в 2021 році.

Комп'ютерних томографій 1621, з них з внутрішньовенним контрастуванням 53. Проведено 511 мамографій.

	2022	2021
Рентгендосліджень на 100 амбулаторних відвідувань	7,5	7,9
Рентгендосліджень на 1 хворого, що вибув із стаціонару	0,6	0,8

В 2022 році флюорографом ЦМЛ обстежено 14768 осіб.

В цілому план донорства по лікарні виконаний на 137%.

Віковий склад лікарів КНП «Ніжинська ЦМЛ ім. М. Галицького»

Лікарі	Всього	20-39	40-59	60+
Генеральний директор, лікар-невропатолог	1	0	1	0
Лікар - ортопед-травматолог	8	3	3	2
Лікар - терапевт	5	1	3	1
Лікар з ультразвукової діагностики	1	0	0	1
Лікар - гематолог	1	0	1	0
Лікар - невропатолог	9	5	3	1
Лікар - хірург	10	3	2	5
Лікар - хірург-онколог	1	0	0	1
Лікар - психіатр	2	0	0	2
Лікар - анестезіолог	10	6	3	1
Лікар - бактеріолог	1	0	0	1
Лікар - лаборант	2	0	2	0
Лікар - ендокринолог	1	0	0	1
Лікар - фізіотерапевт	2	0	1	1
Лікар - ендоскопіст	1	0	1	0
Лікар - інфекціоніст	4	1	3	0
Завідувач інформаційно-аналітичного відділу	1	0	0	1
Лікар - інтерн зі спеціальності "Внутрішні хвороби"	1	1	0	0
Лікар - інтерн зі спеціальності "Хірургія"	2	2	0	0

Лікар - інтерн зі спеціальності "Анестезіологія та інтенсивної терапія"	4	4	0	0
Лікар - уролог	2	0	1	1
Лікар - пульмонолог	1	0	0	1
Лікар - офтальмолог дитячий	1	1	0	0
Лікар - трансфузіолог	1	0	1	0
Лікар - отоларинголог	2	0	2	0
Лікар - отоларинголог дитячий	1	1	0	0
Лікар - дерматовенеролог	4	1	1	2
Лікар - офтальмолог	3	1	0	2
Лікар - педіатр	7	2	0	5
Лікар - рентгенолог	4	2	2	0
Лікар - кардіолог	6	1	2	3
Лікар - інтерн зі спеціальності "Ортопедія та травматологія"	1	1	0	0
Лікар з функціональної діагностики	1	0	0	1
Всього	101	36	32	33

1.3. Медичні заклади міста в умовах воєнного часу

Робота в умовах війни стала новим викликом для медичних закладів громади.

В період активних бойових дій на території Чернігівської області КНП «Ніжинська ЦМЛ ім. М. Галицького» була перепрофільована у військовий госпіталь та надавалася медична допомога військовослужбовцям ЗСУ, територіальній оборони та цивільному населенню. Практично весь медичний персонал залишився на своїх робочих місцях.

КНП «Ніжинська ЦМЛ ім. М. Галицького» є багатофункціональною лікарнею в складі якої є стаціонар на 315 ліжок та поліклініка на 700 відвідувань у зміну. Укладено договір з Національною службою здоров'я України про надання медичної допомоги по 14 пакетам. З 2022 року надається медична допомога по пакету «Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня».

За 10 місяців 2022 року в стаціонарі проліковано всього 7 842 пацієнтів, проведено в стаціонарі 2 263 хірургічних втручань, з них за екстреними показниками – 1 523 операцій, з приводу гострого мозкового інсульту за цей період проліковано 651 пацієнт. З приводу коронавірусної хвороби було проліковано 602 пацієнта.

В поліклініці за цей період прийнято 117 087 амбулаторних пацієнтів. В амбулаторних умовах проведено 1449 оперативних втручань.

У 2022 році КНП «Ніжинська ЦМЛ ім. М. Галицького» придбала медичного обладнання на суму 4 301,6 тис.грн., в тому числі і високовартісне обладнання: електрохірургічна стійка з набором для хірургічних операцій на суму 2 071,7 тис. грн., ультразвукова діагностична система на суму 2 150,0 тис.грн., напівавтоматичний коагулометр за 79,9 тис.грн.

В якості гуманітарної допомоги лікарня в 2022 році отримала обладнання: на суму 2 505,8 тис. грн. в тому числі дефібрилятори, апарати штучної вентиляції легень, операційний стіл, електрокоагулятор.

Проведено ремонт та облаштування сховища для медичного персоналу та пацієнтів лікарні.

Комунальне некомерційне підприємство «Ніжинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» (далі Центр) функціонує у складі 9 амбулаторій загальної практики-сімейної медицини. Надання медичних послуг здійснюється 94 медичними працівниками, в т.ч. 35 лікарями. Штатна чисельність працюючих на підприємстві – 137,75 посадових одиниць. На сьогоднішній день з лікарями Центру уклали декларації щодо надання первинної медичної допомоги 55,6 тис. пацієнтів, що складає 82% населення Ніжинської територіальної громади.

У поточному році підприємство утримувалося за рахунок коштів плати за надані населенню медичні послуги за 4 договорами, укладеними з Національною службою здоров'я України. Підприємство функціонує в умовах воєнного часу без призупинення діяльності по наданню медичної допомоги населенню.

Центр отримав цільове фінансування в межах міських програм на 2022 рік на суму 3766,4 тис.грн. та фінансову підтримку на виконання окремих заходів соціального спрямування для забезпечено безоплатно лікарськими засобами хворих на рідкісні (орфанні) захворювання та пацієнтів пільгових категорій на загальну суму 1369,0 тис.грн., придбано туберкулін на загальну суму 126,4 тис.грн. для проведення туберкулінодіагностики дитячого населення, на оплату спожитих комунальних послуг та енергоносіїв виділено 694,8 тис.грн.

З початку кампанії з вакцинації населення від гострої респіраторної хвороби COVID-19 проведено 76070 щеплень, що значно знизило рівень захворюваності населення громади та сприяло перебігу хвороби у більш легкій формі. У рейтингу підприємств області Центр має почесне друге місце за рівнем охоплення населення вакцинацією від гострої респіраторної хвороби COVID-19. Усіх амбулаторних хворих на COVID-19, які за призначенням лікаря потребують кисневої підтримки після проведеного стаціонарного лікування, підприємство забезпечує кисневими концентраторами.

У 2022 році, за рахунок коштів плати за надані медичні послуги, підприємством придбано обладнання на загальну суму 756,9 тис.грн. (електрокардіографи, гематологічний аналізатор, комп'ютерна техніка та принтери, пересувний генератор автономного електропостачання, інше обладнання). Проведено поточні ремонти амбулаторій загальної практики-сімейної медицини №6 та №7.

Для забезпечення функціонування та безперервного надання медичної допомоги населенню громади, міською радою безоплатно було передано підприємству активи, отримані в умовах воєнного часу від міжнародних партнерів та фондів на загальну суму 663,6 тис.грн. (генератори, водні баки, фільтри, аптечки для парамедиків, гігієнічні набори для людей з особливими потребами тощо). Очікується передача підприємству станції супутникового зв'язку «STARLINK».

КНП «Ніжинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» фінансово стійке та готове забезпечувати подальшу реалізацію завдань щодо надання населенню первинної медичної допомоги в умовах воєнного часу.

КНП «Ніжинська міська стоматологічна поліклініка» проведено санацію 3934 осіб, в т.ч. дітей 1108. Кількість осіб, що отримали протези – 1490 осіб. Відсоток повторних звернень до загальної кількості відвідувань – 57,1. КНП «Ніжинська міська стоматологічна поліклініка» заключила договір з НСЗУ про надання медичних послуг по пакету «Стоматологічна допомога дорослим та дітям».

1.4. Аналіз Сильних і Слабих Сторін, Можливостей та Загроз (SWOT)

Аналіз проводився під час засідання робочої групи по написанню плану покращення медичних послуг. До проведення аналізу було залучено керівництво громади, профільних спеціалістів, представників громадськості.

Сильні сторони	Слабкі сторони
- Наявність системи первинної та вторинної медицини; - Наявність підрозділу екстреної медичної допомоги; - Кваліфіковані кадри; - Розташування громади на достатній відстані від кордону та лінії бойових дій; - Тісна співпраця між ОМС та медициною; - Заключенні договори; - Систематичне оновлення медичного обладнання; - Участь у грантових проектах з метою зміцнення матеріально-технічної бази медичних закладів.	- Дефіцит вузькопрофільних фахівців; - Частково застаріле обладнання; - Відсутня термомодернізація будівель (крім головного корпусу); - Недостатньо комфортні приміщення деяких закладів первинної медицини; - Відсутність нового приміщення для відділень лікарні, що розташовані в одноповерхових будівлях барачного типу, збудованих на початку 20 ст.; - Застарілість комунікацій енерго-, водо- і тепlopостачання; - Відсутність інклюзивності приміщень медичних закладів та недотримання принципу безбар'єрності прилеглих до них територій.
Можливості	Загрози

- Створення єдиного сучасного медичного центру; - Формування умов для залучення нових висококваліфікованих кадрів; - Зміцнення матеріальної бази медзакладів, дооснащення сучасною медичною діагностичною та лікувальною апаратурою; - Підвищення енергоефективності приміщень медичних закладів; - Будівництво нових та модернізація наявних медичних закладів; - Збільшення доступності медичних послуг для вразливих категорій населення; - Покращення громадської думки населення (іміджу) щодо надання медичних послуг; - Створення умов для підвищення професійної кваліфікації та кадрового оновлення персоналу медичних закладів; - Створення матеріальних стимулів для медичних працівників шляхом покращення побутових умов.	- Відновлення бойових дій на території Чернігівської області; - Зменшення фінансування НСЗУ на 35 млн. грн. через Ліквідацію ковідного пакету; - Недофінансування пологового будинку через ліквідацію 49 пакету; - Нестабільність законодавства медичної сфери; - Непропорційне зростання МЗП та пропорційної ставки; - Низький горизонт планування та не прогнозованість замовника медичних послуг; - Підсилення конкурентів; - Підвищення тарифів ЖКП.
--	---

ЧАСТИНА 2. Бачення та визначення Цілей і Стратегічних Напрямів покращення медичних послуг в громаді

Відображення послуг медицини в стратегічних документах

Стратегія Ніжинської громади – прогнозний та програмний документ її соціально-економічного розвитку. В основі його створення – вимоги законодавства України, насамперед, Законів України «Про державну регіональну політику», «Про державне прогнозування та розроблення програм економічного і соціального розвитку України», «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про стимулювання розвитку регіонів».

Перша Стратегія Ніжинської територіальної громади була розроблена за підтримки програми U-LEAD з Європою та запроваджена в 2019 році. Наступні зміни внесені в рамках співпраці з проектом DOBRE в 2021 році.

У квітні 2022 року Ніжинська громада набула статусу пілотної в межах реалізації проекту ПРООН «З розробки та апробації методології (методичних рекомендацій) та проектів місцевих нормативних актів, спрямованих на забезпечення моніторингу та оцінки Стратегії розвитку територіальної громади». Відповідною Робочою групою, яка була створена з метою реалізації проекту, прийнято рішення щодо проведення повноцінної актуалізації існуючої Стратегії розвитку громади (з урахуванням потреб повоєнного відновлення) згідно із порядком та вимогами діючих нормативних актів.

У відповідності до проведеної роботи з актуалізації Стратегії Ніжинської громади доступна медицина всіх груп мешканців є однією з операційних цілей стратегічної цілі «Розвиток соціального капіталу громади» та передбачає наступні завдання:

- реконструювати медичні заклади та підвищити комфортність перебування пацієнтів та персоналу;
- забезпечити кваліфікованими спеціалістами медичні заклади громади.

На другому засіданні робочої групи було визначено бачення покращення медичних послуг в громаді.

Бачення:

Здорова нація – щасливе майбутнє!

В ході обговорення були також сформовані стратегічні цілі впровадження Плану покращення медичної послуги:

ЧАСТИНА 3. Визначення проблем, операційні цілі та проекти

Отже, в ході засідань робочої групи були виявлені наявні проблеми в сфері медицини громади.

Для досягнення стратегічних цілей було виділено оперативні цілі, які є пріоритетними для впровадження в громаді.

За виокремленими стратегічними цілями оперативні цілі було розподілено на 3 основні стратегічні цілі:

- ☐ Забезпечення надання якісної та доступної медичної допомоги;
- ☐ Оновлення та реконструкція медичних закладів;
- ☐ Створення належних умов праці та житлових умов медичних працівників.

3.1. Структура стратегічних та операційних цілей

Плану удосконалення послуги

Стратегічна ціль 1. Забезпечення надання якісної та доступної медичної допомоги

- 1.1. Виконання та дотримання клінічних протоколів надання медичної допомоги;
- 1.2. Зміцнення матеріальної бази медзакладів, дооснащення сучасною медичною діагностичною та лікувальною апаратурою у відповідності до Табелю оснащеності;
- 1.3. Організація і проведення заходів по санітарно-гігієнічному вихованню населення, інтенсифікація та вдосконалення заходів щодо профілактики та запобігання захворюваності, боротьби із шкідливими для здоров'я звичками, основ здорового способу життя, відповідального батьківства, сучасних вимог щодо догляду за дітьми;
- 1.4. Забезпечити виконання заходів щодо енергозбереження та енергоефективності медзакладів;
- 1.5. Використовувати бюджетні кошти в межах кошторисних призначень;
- 1.6. Надання амбулаторної допомоги хворим на туберкульоз в межах пакету «Супровід та лікування дорослих і дітей хворих на туберкульоз на первинному рівні медичної допомоги»
- 1.7. Забезпечення якісної медичної допомоги в умовах пандемії COVID-19 з дотриманням Стандартів медичної допомоги «Коронавірусна хвороба COVID-19»
- 1.8. Динамічне спостереження та збір анамнезу з використанням скринінгових досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я при наданні первинної медичної допомоги особам, що перебувають в групі з підвищеним ризиком розвитку на цукровий діабету, серцево-судинні захворювання, рак молочної залози, рак передміхурової залози, колоректальний рак та в разі потреби своєчасне скерування їх на вторинний чи третинний рівень
- 1.9. Проведення тестувань пацієнтів з груп ризику з використанням тест-систем та експрес тестів на вміст глюкози та холестерину у крові, наявність антитіл до ВІЛ-інфекції, вірусні гепатити, тропоніни.
- 1.10. Забезпечення безоплатного зубопротезування пільгових категорій населення

Стратегічна ціль 2. Оновлення та реконструкція медичних закладів

- 2.1. Провести ремонт будівель КНП «Ніжинська ЦМЛ ім. М. Галицького»: інфекційного відділення, пральні, центрального стерилізаційного відділення, травматологічного та дитячого відділень
- 2.2. Побудова ПЛР лабораторії
- 2.3. Провести реконструкцію нежитлової будівлі в амбулаторію сімейної медицини по вул. Озерна, 21

Стратегічна ціль 3. Створення належних умов праці та житлових умов медичних працівників

- 3.1. Створити матеріальні стимули для медичних працівників, забезпечити їх житлом
- 3.2. Підвищити кваліфікацію медичних працівників, втілювати передові методи діагностики, лікування і прогресивних форм організації праці.

ЧАСТИНА 4. План Дій

4.1. План реалізації та очікувані результати

План дій включає визначення пріоритетних завдань, що ґрунтуються на пріоритетності проєктів. У таблиці нижче завдання, позначені зеленим, є короткостроковими пріоритетами, завдання, позначені синім, є середньостроковим пріоритетом, а ті, що позначені червоним, є довгостроковими пріоритетами.

Таблиця плану дій

Стратегічна ціль	Операційна ціль	Проєкти	Виконавець	Очікувані результати	Кількісні індикатори
Забезпечення надання якісної та доступної медичної допомоги	Забезпечення медичних закладів висококласними фахівцями	Залучення кадрів вузькопрофільних спеціальностей для роботи в медичних закладах Ніжинської ТГ	КНП «Ніжинська міська лікарня ім. М. Галицького»	Якісна та доступна медична допомога, зміцнення здоров'я жителів громади, зменшення термінів непрацездатності	1.Залучення 5-ти лікарів 2.Вплив на обсяги та якість надання медичної допомоги населенню. 3.Збільшення тривалості і підвищення якості життя населення.
		Покращення матеріально-технічної бази КНП «Ніжинська міська	КНП «Ніжинська міська лікарня ім. М.Галицького»	1. Зміцнена та осучаснена матеріально-технічна база лікарні.	Кількість встановленого нового обладнання,

	Зміцнення матеріальної бази медзакладів, дооснащення сучасною медичною діагностичною та лікувальною апаратурою у відповідності до Табелю оснащеності	лікарня ім. М. Галицького»		2. Покращений рівень комфорту для працівників лікарні. 3. Наближено медичні послуги до населення. 4. Підвищено комфортні умови для пацієнтів закладу.	техніки та замінені меблів
		Закупівля обладнання (рентгенологічне, лабораторне, кисневе, реанімаційне, генікологічне, діагностичне, для стерилізації та дезінфекції) для КНП «Ніжинська міська лікарня ім. М. Галицького»	КНП «Ніжинська міська лікарня ім. М.Галицького»	Покращення якості медичної допомоги та приведення у відповідність із вимогами сьогодення матеріально-технічної бази медичних закладів	Збільшення кількості сучасного медичного обладнання, яке дозволить охопити значно більшу кількість населення Ніжинської ТГ
		Закупівля медичного обладнання для Комунального некомерційного підприємства «Ніжинський міський пологовий будинок»	«Ніжинський міський пологовий будинок»	1.Зміцнення та осучаснення матеріально-технічної бази КНП «Ніжинський міський пологовий будинок».	В результаті реалізації проєкту для пологового будинку закуплено:

				2.Покращення якості обслуговування пацієнток пологового будинку та новонароджених у відповідності до світових неонатологічних стандартів: новонароджених дітей – на 5-6%, породіллі – на 5%. 3.Зменшення кількості новонароджених, які потребують переводу з КНП «Ніжинський міський пологовий будинок» у медичні заклади III рівня надання медичної допомоги на 10%. 4.Зниження кількості новонароджених, які мають ускладнення внаслідок гемолітичної хвороби новонароджених на 10%. 5.Підвищення комфортних умов для пацієнтів пологового будинку.	Ліжечко новонародженого – 20 шт; Стіл операційний – 1 шт; Інкубатор неонатальний – 1 шт; Столик реанімаційний – 1 шт; Столик реанімаційний з LED фототерапією ліва та права – 1шт.
--	--	--	--	---	---

				6. Створення рівного доступу до отримання ефективної невідкладної медичної допомоги та догляду для соціально вразливих категорій жінок.	
	<i>Підвищення енергоефективності приміщень медичних закладів</i>	Термомодернізація приміщень КНП «Ніжинська міська лікарня ім. М. Галицького»	Міська рада, КНП «Ніжинська міська лікарня ім. М. Галицького»	1. Проведення енергоефективних заходів: заміна вікон та дверей на енергоефективні, заміна покрівлі, утеплення фасаду. 2. Зменшення споживання енергоресурсів. 3. Економія коштів на оплату енергоносіїв. 4. Збереження температурного режиму приміщень.	1. Заміна вікон 2. Заміна входних дверей 3. Заміна внутрішніх дверей 4. Утеплені стін 5. Кількість заходів інформаційного супроводу
	<i>Доступність медичних послуг для усіх категорій населення</i>	Забезпечення доступу до платних медичних послуг осіб, які потрапили у скрутні життєві обставини шляхом краудфандингу	КНП «Ніжинська міська лікарня ім. М. Галицького», КНП «Ніжинська міська стоматологічна поліклініка», КНП «Ніжинський	1. Поліпшення стану здоров'я хворих, які не мають фінансових можливостей тримати платні послуги та придбати засоби у разі амбулаторного	Охоплення медичними послугами більшої кількості осіб, які належать до вразливих категорій населення.

			міській пологовий будинок»	лікування, покращення їх якості життя та суспільної адаптації. 2. Своєчасність забезпечення проходження медобстеження, лікарськими засобами пільгових категорій населення у разі їх амбулаторного лікування, забезпечення доступу визначеної категорії мешканців до ефективних, безпечних і якісних лікарських засобів. 3. Зменшення соціальної напруги, пов'язаної з неспроможністю самостійного забезпечення хворих пільгового контингенту лікарськими засобами	Зменшення фінансового навантаження на місцевий бюджет
--	--	--	-------------------------------	--	---

Оновлення та реконструкція медичних закладів	Будівництво нових та модернізація наявних медичних закладів	Створення умов для безбар'єрного доступу до медичних послуг осіб з інвалідністю	Міська рада, КНП «Ніжинська міська лікарня ім. М.Галицького»	Покращиться доступ людей з особливими потребами та травмами нижніх кінцівок або хребта до медичного закладу.	Забезпечення потреб у безбар'єрному доступі 4897 дорослих та 633 дитини з інвалідністю, а також хворих з травмами нижніх кінцівок або хребта.
		Будівництво нового хірургічного корпусу стаціонару лікарні	Виконавчий комітет Ніжинської міської ради, УЖКГтаБ, КНП «Ніжинська міська лікарня ім. М. Галицького»	1. Нове комфортне та сучасне хірургічне відділення 2. Підвищення якості послуг та комфорту хворих	Створення 1 нового корпусу лікарні, що буде експлуатуватися у якості хірургічного відділення і дозволить забезпечувати своєчасне лікування більшій кількості осіб
		Побудова лабораторії	ПЛР Виконавчий комітет Ніжинської міської ради, УЖКГтаБ, КНП «Ніжинська міська лікарня ім. М. Галицького»	Значно пришвидшиться надання послуги ПЛР-діагностування в Ніжинській ТГ (весь процес діагностики методом ПЛР займає не більше одного робочого дня), що	Побудова 1 ПЛР лабораторії, яка забезпечить надання широкого спектру діагностичних послуг для населення Ніжинської ТГ

				забезпечить своєчасне визначення діагнозу та призначення лікування	
		Реконструкція припливно-витяжної вентиляції нежитлової будівлі головний корпус блок Б комунального некомерційного підприємства «Ніжинський міський пологовий будинок» Ніжинської міської ради Чернігівської області	Виконавчий комітет Ніжинської міської ради, УЖКГтаБ, КНП «Ніжинський міський пологовий будинок»	Покращення якості медичних послуг за результатами реалізації проекту: Підвищення комфортних умов для пацієнтів пологового будинку. Створення рівного доступу до отримання ефективної невідкладної медичної допомоги та догляду для соціально вразливих категорій жінок.	Покращення якості обслуговування пацієнток пологового будинку та новонароджених у відповідності до світових неонатологічних стандартів: новонароджених дітей – на 5-6%, породіллі – на 5%; Збільшення запланованої кількості осіб, які обслуговуються у закладі, в тому числі внутрішньо переміщених осіб на 5 %. Економічна ефективність

					Зниження експлуатаційних витрат на утримання будівель на 20%; Продовження терміну експлуатації будівлі на 100%; нергоефективність: Очікуване зниження споживання теплової енергії до 30%.
		Реконструкція припливно-витяжної вентиляції нежитлової будівлі головний корпус блок В комунального некомерційного підприємства «Ніжинський міський пологовий будинок» Ніжинської міської ради Чернігівської області	Виконавчий комітет Ніжинської міської ради, УЖКГтаБ, КНП «Ніжинський міський пологовий будинок»	Покращення якості медичних послуг за результатами реалізації проекту: Підвищення комфортних умов для пацієнтів пологового будинку. Створення рівного доступу до отримання ефективної невідкладної	Покращення якості обслуговування пацієнток пологового будинку та новонароджених у відповідності до світових неонатологічних стандартів: новонароджених дітей – на 5-6%,

				медичної допомоги та догляду для соціально вразливих категорій жінок.	породіллі – на 5%; Збільшення запланованої кількості осіб, які обслуговуються у закладі, в тому числі внутрішньо переміщених осіб на 5 %. Економічна ефективність Зниження експлуатаційних витрат на утримання будівель на 20%; Продовження терміну експлуатації будівлі на 100%; нергоефективність: Очікуване зниження споживання теплової енергії до 30%.
--	--	--	--	---	--

		Капітальний ремонт нежитлової будівлі «Г», господарський корпус комунального некомерційного підприємства «Ніжинський міський пологовий будинок» Ніжинської міської ради Чернігівської області	Виконавчий комітет Ніжинської міської ради, УЖКГ та Б, КНП «Ніжинський міський пологовий будинок»	Покращення якості медичних послуг за результатами реалізації проекту: 1. Покращення якості обслуговування пацієнток пологового будинку та новонароджених у відповідності до світових неонатологічних стандартів: новонароджених дітей – на 5-6%, породіллі – на 5%; 2. Підвищення комфортних умов для пацієнтів пологового будинку. 3. Створення рівного доступу до отримання ефективної невідкладної медичної допомоги та догляду для соціально вразливих категорій жінок; 4. Збільшення запланованої кількості осіб, які	Заміна, відновлювання та модернізацію конструкцій і обладнання будівлі в зв'язку з їх зношеністю, поліпшення експлуатаційних показників; зниження споживання теплової енергії.
--	--	---	---	--	--

				обслуговуються у закладі, в тому числі внутрішньо переміщених осіб на 5 % Економічна ефективність 1. Зниження експлуатаційних витрат на утримання будівель на 20% 2. Продовження терміну експлуатації будівлі на 100% Енергоефективність: 1. Очікуване зниження споживання теплової енергії до 20%	
		Реконструкція нежитлової будівлі «Аптека» за адресою місто Ніжин, вулиця Озерна, будинок 21 під амбулаторію загальної практики сімейної медицини	Ніжинська міська рада, УЖКГ та Б, Ніжинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги	Забезпечення сучасних умов праці медичного персоналу; Підвищення безпеки людського життя та комфорту пацієнтів, Зниження соціальної напруги; Покращення морально-психологіч	Збільшення числа обслуговування пацієнтів амбулаторії №2 на 5 – 10%

				ного клімату територіальної громади Забезпечення санітарно – гігієнічного та протиепідемічного стану; Відповідність кабінетів матеріально – технічним вимогам (наказ 148 МОЗ); Оптимальних умов праці та відпочинку для працівників.	
	Створення умов для підвищення професійної кваліфікації та кадрового оновлення персоналу медичних закладів	Підвищення кваліфікації медичних працівників КНП «Ніжинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» у застосуванні інноваційних методів лікування	КНП «Ніжинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги»	-задоволення потреб закладу у підвищенні кваліфікації і перепідготовці лікарських та молодших медичних кадрів; -оновлення і поглиблення професійних знань; -забезпечення оперативного оволодіння спеціалістами	Збільшення кількості учасників науково – практичних конференцій, майстер-класів, тренінгів, семінарів серед працівників КНП НМЦПСД, Збільшення кількості стажувань за

				сучасними досягненнями медичної науки і практики; -підтвердження та підвищення кваліфікації; -послідовне проведення заходів, спрямованих на підвищення якості, розширення практичної направленості, удосконалення форм і методів навчання; - проведення атестації молодших спеціалістів з медичною освітою.	межами закладу.
		Створення кадрового резерву для лікарні первинної та вторинної медичних ланок	КНП «Ніжинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги»; КНП «Ніжинський міський пологовий будинок»; КНП «Ніжинська міська лікарня ім. М. Галицького»;	Розширення медичних послуг для населення. Безперервність надання медичної допомоги населенню.	Збільшення кількості залучених фахівців з вищою медичною освітою.

			КНП «Ніжинська міська стоматологічна поліклініка»		
Створення належних умов праці та житлових умов медичних працівників	Створення матеріальних стимулів надавати медичні послуги в Ніжинській ТГ шляхом покращення побутових умов для медичних працівників	Забезпечення житлом лікарів за контрактом на термін не менше 5 років	КНП «Ніжинська ЦМЛ ім. М.Галицького»; КНП «Ніжинський міський пологовий будинок»; КНП «Ніжинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги»; КНП «Ніжинська міська стоматологічна поліклініка»; КП «Служба Єдиного Замовника»	Створення матеріальних стимулів для медпрацівників шляхом придбання житла для фахівців з вищою медичною освітою.	Збільшення кількості придбаного житла для спеціалістів з дефіцитних медичних спеціальностей. Збільшення кількості фахівців з вищою медичною освітою, що приїхали працювати в Ніжинську ТГ.
		Створення соціального пакету для лікарів обох медичних ланок	Міська рада, заклади охорони здоров'я	Створення матеріальних стимулів для медпрацівників шляхом виплати одноразової матеріальної допомоги молодим спеціалістам у сумі 100 тис. грн. за	Збільшення кількості фахівців з вищою медичною освітою, що приїхали працювати в Ніжинську ТГ.

				умови роботи у громаді не менше 5 років і відмови від житла та виплата додаткової заохочувальної надбавки в розмірі 50% посадового окладу щомісяця протягом року.	
--	--	--	--	---	--



4.2. Терміни реалізації заходів Плану

Зелений сектор – першочергові завдання та проекти

Жовтий – середньострокові

Червоний – довгострокові.

Назва заходу	Рік реалізації				
	2023	2024	2025	2026	2027
Залучення кадрів вузькопрофільних спеціальностей для роботи в медичних закладах Ніжинської ТГ					
Покращення матеріально-технічної бази КНП «Ніжинська міська лікарня ім. М. Галицького»					
Закупівля обладнання (рентгенологічне, лабораторне, кисневе, реанімаційне, генікологічне, діагностичне, для стерилізації та дезінфекції) для КНП «Ніжинська міська лікарня ім. М. Галицького»					
Закупівля медичного обладнання для КНП «Ніжинський міський пологовий будинок»					
Термомодернізація приміщень КНП «Ніжинська міська лікарня ім. М. Галицького»					
Забезпечення доступу до платних медичних послуг осіб, які потрапили у скрутні життєві обставини шляхом краудфандингу					
Будівництво нового хірургічного корпусу стаціонару лікарні					
Створення умов для безбар'єрного доступу до медичних послуг осіб з інвалідністю					
Реконструкція припливно-витяжної вентиляції нежитлової будівлі головний корпус блок Б комунального некомерційного підприємства «Ніжинський міський пологовий будинок» Ніжинської міської ради Чернігівської області					
Реконструкція припливно-витяжної вентиляції нежитлової будівлі головний корпус блок В комунального некомерційного підприємства «Ніжинський міський пологовий будинок» Ніжинської міської ради Чернігівської області					

Капітальний ремонт нежитлової будівлі «Г», господарський корпус комунального некомерційного підприємства «Ніжинський міський пологовий будинок» Ніжинської міської ради Чернігівської області					
Побудова ПЛР лабораторії					
Реконструкція нежитлової будівлі «Аптека» за адресою місто Ніжин, вулиця Озерна, будинок 21 під амбулаторію загальної практики сімейної медицини					
Підвищення кваліфікації медичних працівників КНП «Ніжинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» у застосуванні інноваційних методів лікування					
Створення кадрового резерву для лікарні первинної та вторинної медичних ланок					
Забезпечення житлом лікарів за контрактом на термін не менше 5 років.					
Створення соціального пакету для лікарів обох медичних ланок					

Розділ 5. Впровадження та моніторинг.

5.1. Впровадження, моніторинг та кількісні маркери.

План покращення послуг SDIP буде обговорено громадськістю та затверджено засіданням виконавчого комітету Ніжинської міської ради.

Реалізація плану розпочинається у 2023 році із вирішення нагальних проблем, пов'язаних із закупівлею медичного обладнання та медичних і господарських меблів, продовження важливої та нагальної роботи по залученню кадрів лікарських спеціальностей, а також зі створення розгалуженої мережі спортивних майданчиків, вуличних тренажерів та спортивних секції на території Ніжинської громади.

Моніторинг здійснюється Робочою групою 1 раз на пів року. Інформація про хід виконання SDIP обговорюється публічно на засіданні виконкому.

Кількісні показники:

Результати виконання SDIP	2023	2024	2025	2026	2027
Кількість мешканців, прикріплених до сімейних лікарів	56000	56500	56850	57050	57120
Кількість лікарів на 1000 населення	1,5	1,6	1,6	1,7	1,8
Відремонтованих м ² приміщень для надання послуг первинної медичної допомоги	250	50	50	50	75
Відремонтованих м ² приміщень для надання послуг вторинної медичної допомоги	300	200	250	100	100
Придбано медичного обладнання (в грн.)	5 млн	5 млн	5 млн	5,5 млн	6 млн
Придбано господарського обладнання (в грн.)	500 тис.	500 тис	550 тис	600 тис.	600 тис.
Придбано оргтехніки (в грн.)	30 тис.	30 тис.	40 тис.	45 тис.	50 тис
Кількість медичного персоналу, який обслуговує мешканців	900 осіб	950 осіб	1000 осіб	1100 осіб	1150 осіб
Кількість проведених інформаційно-роз'яснювальних заходів	200	220	220	250	250

5.2. Очікувані результати

Очікувані результати	Показники	Базові дані	Цілі	Різниця між цілями та показниками	Джерело інформації	Методи збору інформації	Частота (на рік)	Відповідальність
Рівень задоволеності населення послугами медичної допомоги.	% задоволених людей по відношенню до загальної кількості мешканців	64 %	Довести показник до 90%	26 %	пацієнти	анкетування	1	Профільний заступник міського голови
Зменшення захворюваності зафіксованих у громаді (% до попереднього року)	% людей, які звернулися із захворюванням до попереднього року.	5%	Зменшити до 10%	+5 %	статистика	Статистичний збір даних	1	Мед. статистик
Зменшення рівня смертності населення (%)	% випадків смертності за хворобами до попереднього року	1,45%	Зменшити до 1,3%	- 0,15	статистика	Статистичний збір даних	1	Мед. статистик
Збільшення рівня охоплення населення профілактичними заходами	% охоплених людей профілактичними заходами	Імун-я 2023 рік 53% Проф огляди дітей 100% Доросле населення -52%	Збільш. до 60% Профогляд - 100% Доросло населення до 60%	7 % 0% 8%	статистика	Статистичний збір даних	1	Мед.статистик