



**ОХТИРСЬКА МІСЬКА РАДА
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
Р І Ш Е Н Н Я**

**15.06.2026
138**

м. Охтирка

№

Про затвердження Стратегічного плану розвитку комунального некомерційного підприємства Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» на 2025 - 2030 роки у новій редакції

Розглянувши клопотання комунального некомерційного підприємства Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» від 06.05.2026 № 01-20/01/370, з метою підвищення рівня медичного обслуговування населення, впровадження сучасних підходів до організації роботи закладів охорони здоров'я та їх фінансового забезпечення, підвищення ефективності використання коштів, відповідно до підпункту 4 пункту «а» статті 27, частини шостої статті 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконавчий комітет Охтирської міської ради **вирішив**:

1. Затвердити Стратегічний план розвитку комунального некомерційного підприємства Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» на 2025 - 2030 роки у новій редакції (додається).

2. Директору комунального некомерційного підприємства Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» Більченко С.І. забезпечувати подання звіту про виконання Стратегічного плану розвитку до виконавчого комітету Охтирської міської ради щорічно до 1 лютого.

3. Визнати таким, що втратило чинність, рішення Охтирської міської ради від 30.12.2024 № 250 «Про затвердження Стратегічного плану розвитку комунального некомерційного підприємства Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» на 2025-2030 роки».

4. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника міського голови Гетьман О.М.

**Міський голова
КУЗЬМЕНКО**

Павло

**Керуючий справами
виконавчого комітету**

Володимир ГУЦЬ

Додаток
до рішення виконавчого комітету
Охтирської міської ради
15.06.2026 № 138

**Стратегічний план розвитку
комунального некомерційного
підприємства Охтирської міської ради
“Охтирський міський центр первинної
медико-санітарної допомоги”
на 2025 -2030 роки
(нова редакція)**



м. Охтирка

ЗМІСТ

1.	Вступ	3
2.	Інформація про громаду та комунальне некомерційне підприємство Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги»	5
3.	Місія, цінності, візія	7
4.	SWOT аналіз	8
5.	Стратегічні пріоритети та цілі	12
6.	Операційний план з напрямками	14
7.	Моніторинг реалізації Стратегії	33

\

Вступ

Громадяни України незалежно від місця проживання мають право отримання в усіх лікувально-профілактичних закладах системи охорони здоров'я гарантований рівень медичної допомоги, який визначений постановою Кабінету Міністрів України від 11 липня 2002 р. № 955 «Про затвердження програми надання громадянам гарантованої державної безоплатної медичної допомоги».

Необхідність організаційних змін у сфері охорони здоров'я зумовлена потребою адаптації органів управління та закладів охорони здоров'я до зовнішніх та внутрішніх викликів, а також необхідності зміни шляхів і способів виконання їх діяльності, спрямованої на задоволення мінливих суспільних потреб. Внаслідок низького рівня задоволеності пацієнтів (за даними опитування), стрімкого розвитку нових технологій, зростання споживчого попиту на медичні послуги заклади відчувають значний тиск, викликаний необхідністю постійно адаптуватися до мінливих суспільних потреб і вимушені вносити відповідні корективи у свою діяльність. Зміни відбуваються на всіх рівнях системи охорони здоров'я та впливають безпосередньо на організацію надання послуг з охорони здоров'я та медичного забезпечення.

Планування процесу впровадження організаційних змін у сфері охорони здоров'я є ключовим етапом для покращення діяльності підприємства охорони здоров'я, спрямованої на задоволення суспільних потреб та досягнення успіху.

Стратегія розвитку комунального некомерційного підприємства Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» (далі - Стратегія) спрямована на визначення ключових проблем здоров'я населення Охтирської міської територіальної громади та створення належних умов по доступності до якісних медичних послуг, формування рішень, які дозволять створити сприятливі та стійкі умови для вирішення проблем та забезпечення розвитку комунального некомерційного підприємства Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги».

Важливим наскрізним вектором Стратегії є необхідність комплексного вирішення цих ключових проблем.

Стратегія враховує єдиний євроінтеграційний вектор розвитку країни.

Стратегія орієнтується на документи щодо Стратегічного планування в секторі охорони здоров'я в територіальних громадах, провідні національні документи та міжнародний досвід, включаючи стратегічні документи керівництва ВООЗ, Європейського Союзу (далі - ЄС), а також кращі практики країн ЄС, Великобританії, США та інших країн.

При розробленні Стратегії було враховано ключові положення основних нормативно-правових актів національного законодавства та міжнародних керівних документів в сфері охорони здоров'я.

Національне законодавство:

- Стратегія розвитку системи охорони здоров'я до 2030 року;

- Державна стратегія регіонального розвитку на 2021-2027 роки, затверджена постановою Кабінету Міністрів України від 5 серпня 2020 р. № 695;

- Державна стратегія реалізації державної політики забезпечення населення лікарськими засобами на період до 2025 року, затверджена постановою Кабінету Міністрів України від 5 грудня 2018 р. № 1022;

- Стратегія людського розвитку, затверджена Указом Президента України від 2 червня 2021 року № 225/2021;

- Національна стратегія у сфері прав людини, затверджена Указом Президента України від 24 березня 2021 року № 119/2021;

- Концепція розвитку електронної охорони здоров'я, схвалена розпорядженням Кабінету Міністрів України від 28 грудня 2020 року № 1671-р.

Міжнародні керівні документи:

- Європейська програма роботи на 2020–2025 роки «Спільні дії для міцнішого здоров'я», Європейське регіональне бюро ВООЗ, 2021.

Повномасштабне вторгнення російської федерації в Україну не лише актуалізувало нагальність вирішення питань, спровокованих пандемією COVID-19, а і поставило ряд нових завдань перед нашим закладом, що не обмежуються лише вирішенням оперативних завдань та потребою реагування та мінімізації наслідків агресії. Критичне навантаження на наш заклад було спричинене, в тому числі, значними руйнуваннями амбулаторій, підвищенням попиту громадян на окремі види медичної допомоги та послуг, які не були пріоритетними раніше, руйнуванням цивільної інфраструктури, що впливає на доступ до послуг, можливість дотримання маршрутів пацієнта. Гострота проблеми зумовлена також суттєвою міграцією серед населення та медичних працівників, а також необхідністю впровадження ситуативних рішень, спрямованих на забезпечення універсального доступу до медичних послуг та захисту населення, що ускладнює збір та використання об'єктивних даних в умовах воєнного стану задля прийняття управлінських рішень.

Стратегія базується на стратегії розвитку громади і потребах населення щодо здоров'я та розроблена на основі комплексного аналізу існуючої соціально-економічної та суспільної ситуації громади, визначення актуальних проблемних питань розвитку, а також оцінки потенційних можливостей та загроз внутрішнього та зовнішнього характеру.

План стратегічного розвитку розроблено із залученням співробітників Центру. Широке коло представників громади мало можливість надати коментарі до чернетки стратегічного плану. Також було проведено опитування більш ніж 70 % пацієнтів, які користуються послугами комунального некомерційного підприємства Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги». Всі ідеї, думки були проаналізовані і враховано під час обговорень з метою розробки стратегічного плану.

**Інформація про громаду
та комунальне некомерційне підприємство Охтирської міської ради
«Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги»**

Охтирська міська територіальна громада утворена у жовтні 2019 року шляхом приєднання до територіальної громади міста Охтирки 6 населених пунктів Староіванівської сільської територіальної громади.

Територія Охтирської громади, згідно з адміністративно-територіальним устроєм України, входить до складу Охтирського району Сумської області. Адміністративний центр Охтирського району і Охтирської міської територіальної громади знаходиться в м. Охтирка.

Місто розташоване на лівому березі однієї з перлин нашої держави - ріки Ворскли в межах лісостепової природної зони. Клімат помірно континентальний, із м'якою зимою і теплим літом. Особливістю його географічного положення є розміщення в центрі своєрідного трикутника обласних центрів - Сум, Харкова та Полтави. Відстань до обласного центру становить 83 км, до Харкова і Полтави –біля 100 км. Територія міста становить біля 30 кв. км.

Площа громади - 82.2 км кв., населення - 47 642 осіб.

Станом на 2021 рік на території Громади проживало 47,6 тис. осіб. З них 46,6 тис. осіб проживало на території адміністративного центру, а інші 1,0 тис. осіб на території інших населених пунктів Громади.

Демографічна структура населення у 2021 році

Категорія населення	Кількість, осіб	% від загальної кількості
<i>Структура населення за статтю:</i>		
Жінки	26 306	55,3%
Чоловіки	21 263	44,7%
<i>Структура населення за віком:</i>		
Від 0 до 17 років	7 775	16,3%
Від 18 до 39 років	13 876	29,2%
Від 40 до 59 років	14 448	30,4%
Понад 60 років	11 470	24,1%
<i>Кількість представників ключових вразливих груп:</i>		
Учасники бойових дій	1 052	2,2%
Внутрішньо переміщені особи	514	1,1%
Особи з інвалідністю	2 319	4,9%

За повідомленням головного управління статистики у Сумській області, інформація щодо чисельності населення у 2025 році буде оприлюднена після завершення встановленого Законом України «Про захист інтересів суб'єктів подання звітності та інших документів у період дії воєнного стану або стану війни» терміну для подання статистичної та фінансової звітності. У зв'язку з вищевикладеним, офіційна інформація щодо чисельності населення станом на 01 січня 2025 року відсутня.

За оцінкою, від початку повномасштабного вторгнення російської федерації в Україну, з Охтирської міської територіальної громади виїхало близько 50% населення. Станом на дату підготовки Плану повернулося понад

90%. Крім того, додатково перемістилося в громаду близько 2 363 особи (дані станом на 31.01.2024). Переважно це жителі Сумської, Харківської, Миколаївської, Луганської та Донецької областей.

Один з принципів місцевого розвитку - «Здорова і справедлива громада», що означає забезпечення різних потреб усіх громадян через сприяння особистому благополуччю та соціальній інтеграції та забезпечення рівних шансів для всіх.

У рамках реформування системи охорони здоров'я у 2017 році в Охтирській міській територіальній громаді було створено центр первинної медико-санітарної допомоги.

Комунальне некомерційне підприємство Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» здійснює свою діяльність відповідно до Статуту, затвердженим рішенням Охтирської міської ради від 14.03.2021 № 186-МР «Про затвердження Статуту комунального некомерційного підприємства Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» в новій редакції».

Власником комунального некомерційного підприємства Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико - санітарної допомоги» є Охтирська міська рада.

Ліцензія на провадження медичної практики: наказ Міністерства охорони здоров'я України від 20.09.2018 № 1706.

Профіль підприємства:

- код ЄДРПОУ: 40980271
- вид діяльності: медична практика;
- організаційно-правова форма: комунальне підприємство;
- Сайт Центру: <https://pmsdokhtyrka.in.ua/about/>
- сторінка Facebook: <https://www.facebook.com/ohtmcpsmsd.sekretar>

Місцезнаходження

Юридична адреса: 42700, вул Сумська,55, м. Охтирка, Сумська обл.

Структура комунального некомерційного підприємства Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги»

1. Амбулаторія загальної практики сімейної медицини №1 з кабінетом лабораторних досліджень з двома місцями надання послуг: вул. Сумська, 55 та вул. Батюка, 3.

2. Амбулаторія загальної практики сімейної медицини № 2 з двома місцями надання послуг: вул. Перемоги, 4 та вул. Київська, 96.

3. Адміністрація.

4. Відділ матеріально - технічного забезпечення.

5. Бухгалтерія.

Лікарі КНП ОМР «Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» уклали 40778 декларацій з пацієнтами.

Штатна чисельність підприємства становить 117,25 штатних посад, у тому числі: керівники - 6,0; лікарі - 29,75; середній м/п - 58,75; молодший м/п - 7,0; інший персонал - 15,75.

Місія Центру

Ми, команда комунального некомерційного підприємства Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги», піклуємося про здоров'я жителів громади, надаючи в комфортних умовах доступні та якісні профілактичні, діагностичні та лікувальні послуги шляхом формування довірливих відносин, що базуються на взаємоповазі, відповідальності та професіоналізмі, забезпечуючи висококваліфіковану та безперервну первинно медико-санітарну допомогу як жителям громади, ВПО, так і нашим гостям.

Ми ставимося до кожного пацієнта з повагою, відкрито спілкуємося та прагнемо максимально задовольнити потреби у сфері охорони здоров'я, використовуючи сучасні знання та інноваційні методи щоб зберегти та підтримати найбільшу цінність - Ваше здоров'я.

Цінності

Здорова людина. Центром уваги є здорова людина - а це означає здорова сім'я і здорове населення. Пацієнт є основним фактором, на основі якого ми приймаємо рішення. Ми турбуємося про здоров'я своїх пацієнтів, населення та гостей громади, зберігаючи здоров'я власного персоналу.

Якісні послуги, ефективне лікування та профілактика. Ми надаємо якісні послуги - доступні та ефективні для всіх категорій населення, особливо приділяючи увагу малозахищеним верствам. Профілактичні заходи перебувають у фокусі уваги. Ми проводимо заходи профілактики, запобігаючи виникненню захворювань та ускладнень від них, зниження інвалідності та смертності. Ми регулярно проводимо оцінку задоволення населення від отриманих послуг і вдосконалюємо їх.

Професіоналізм. Безперервна самоосвіта кожного фахівця закладу, спрямованість знань, досвіду та можливості на вирішення проблем зі здоров'ям пацієнтів на постійній основі.

Відповідальність, взаємоповага, довіра, порядність. Ми несемо відповідальність перед кожним, хто звернувся до нас по допомогу та сумлінно виконуємо свою роботу, поважаючи наших клієнтів і колег. Діємо на засадах порядності, взаємоповаги, довіри як по-відношенню до клієнтів, так і в колективі, взаєморозуміння між пацієнтом та сімейним лікарем у визначенні діагнозу і лікуванні. Наша робота базується на професійності, конфіденційності та етичності.

Командна робота та прагнення до розвитку. Пацієнт та лікар це команда, яка тільки працюючи разом може досягнути більшого. Також ми підтримуємо та зберігаємо позитивний командний дух в колективі, надаємо підтримку персоналу в прагненні до розвитку, цінуючи вклад інших, слідкуємо за сучасними методами лікування та профілактики.

Комфортні умови для клієнтів та персоналу. Ми створюємо комфортні умови для клієнтів та персоналу, забезпечуючи необхідним обладнанням та дотримуємося санітарно - гігієнічних норм, ефективно управляючи ресурсами.

Любов до своєї професії. В основі діяльності персоналу Центру лежить повага до пацієнтів і любов до своєї професії.

Фінансова ефективність. Наш заклад забезпечує високу якість надання послуг, забезпечуючи фінансову ефективність.

Візія

Комунальне некомерційне підприємство Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико - санітарної допомоги» найкращий в регіоні, надійний і провідний постачальник первинних медичних послуг, які орієнтовані на потреби пацієнтів.

Центр - сучасний, функціональний, доступний, комфортний для наших клієнтів та персоналу, конкуренто-спроможний заклад, який має довіру пацієнтів, є платформою для поширення кращих практик з надання первинних медичних послуг.

Висококваліфіковані та вмотивовані лікарі, які цінують час відвідувачів, працюють однією командою на спільний результат – «Здоровий пацієнт - здорова та успішна громада».

Наявність у Центрі фахівців із супроводу ветеранів та демобілізованих осіб відповідає завданням відбудови громад, оскільки сприяє зміцненню соціальної згуртованості, покращенню якості медичних послуг і підтримці осіб, які захищали Україну. Це дає змогу інтегрувати підтримку ветеранів у систему первинної медичної допомоги, зробивши її сталою, доступною та наближеною до людей.

Наші клієнти - задоволені та свідомі люди, основною цінністю яких є власне здоров'я. Авторитет лікаря для них завжди переважає вплив реклами, порад провізора чи сторонніх осіб.

Нашими партнерами є надійні та успішні органи місцевого самоврядування, громадські організації, а також центри передового досвіду в Україні та за її межами.

SWOT аналіз

Сильні сторони	Слабкі сторони
<i>Внутрішнє середовище</i>	
<ul style="list-style-type: none">- Фінансова підтримка Центру з боку місцевої влади (оплата комунальних послуг, реалізація міських цільових програм).- Зручне розташування амбулаторій та розгалужена транспортна інфраструктура.- Компактна та ефективна мережа ПМСД, наближена до пацієнтів.- 100 % покриття мережею Інтернет.- 100 % забезпечення сімейних лікарів комп'ютерною технікою.- Впроваджена медична інформаційна система.	<ul style="list-style-type: none">- Відсутність єдиного стандарту надання медичних послуг.- Недосконалість законодавчої бази.- Виконання місцевих програм в умовах недостатнього фінансування.- Наявність лікарів пенсійного та передпенсійного віку.- Низька мотивація лікарів старшого віку до набуття нових навичок і компетенцій.- Не всі лікарі володіють сучасними діагностичними та лікувальними методиками, а також іноземними мовами.

<ul style="list-style-type: none"> - Відремонтовані приміщення амбулаторії № 2 за адресами: вул. Київська, 96 (пошкоджена внаслідок збройної агресії у 2022 році) та вул. Перемоги, 4 (пошкоджена внаслідок збройної агресії у 2024 році). - Триває ремонт приміщення амбулаторії № 1. - Центр оснащений 4 автомобілями. - Наявність власного сайту Центру та сторінки у Facebook. - Кваліфікований персонал. - Достатня кількість середнього медичного персоналу. - Належні комунікативні навички персоналу у вирішенні конфліктних ситуацій. - Можливість проведення клінічних лабораторних досліджень власними силами Центру. - У 2024 році лабораторія пройшла сертифікацію системи вимірювань на відповідність вимогам ДСТУ ISO 10012:2005. - Дитяче населення охоплено регулярними щорічними профілактичними оглядами та щепленнями. - Належний рівень забезпечення пільгових категорій населення лікарськими засобами. - Впроваджена програма безперервного професійного розвитку для медичного персоналу Центру (онлайн-консультації, онлайн-курси, стажування на робочому місці в Україні та поза її межами). - Керівник Центру - ефективний менеджер. - Висока прихильність та сприяння керівництва ЗОЗ щодо впровадження реформ та покращення послуг. - Розширено спектр послуг для ветеранів війни, демобілізованих осіб, членів їхніх сімей, а також сімей загиблих і зниклих безвісти. 	<ul style="list-style-type: none"> - Недостатній рівень підготовки кадрів у використанні сучасних інформаційних технологій. - Недостатнє забезпечення Центру вузькими спеціалістами. - Відсутність ефективної інформаційної взаємодії між лікарями Центру та лікарями другого рівня. - Команда на стадії формування. - Помірний рівень клієнтського сервісу. - Близько 18 % населення не уклали декларації з лікарями Центру. - Відсутність навчальних занять з населенням. - Відсутність житла для молодих спеціалістів. - Нестача площ. Використовуються будинки і споруди не пристосовані для медичної діяльності. - Частина приміщень потребує ремонту. - Технічний стан будівель і споруд, який потребує реновації. - Відсутність стійкого, екологічного та безпечного джерела енергозабезпечення в Центрі. - Відсутність санітарних кімнат, обладнаних для осіб з обмеженими фізичними можливостями. - Не впроваджена телемедицина. - Відсутність інтегрованої моделі первинної медичної допомоги. - Відсутня цифровізація Центру. - Відсутність простору, пристосованого для прийому ветеранів та проведення конфіденційних консультацій.
---	---

<ul style="list-style-type: none"> - Надання якісної, доступної та конфіденційної психологічної, соціальної та консультативної підтримки ветеранам, сприяння їх адаптації до мирного життя та зміцненню психічного здоров'я. 	
Можливості	Загрози/виклики
<i>Зовнішнє середовище</i>	
<ul style="list-style-type: none"> - Економічне піднесення в державі. - Продовження реформи медицини. - Державні та муніципальні програми розвитку медицини. - Розвиток медичного страхування населення. - Співпраця зі страховими компаніями. - Активна позиція та зацікавленість в розвитку медицини місцевої влади. - Підтримка ТГ (в тому числі фінансова, мотивація медичних працівників, будівництво та реконструкція амбулаторій Центру). - Встановлення сонячної електростанції. - Можливість більш широкого пільгового забезпечення громадян лікарськими засобами та ін. - Наявність необхідного обладнання та кадрів для надання платних послуг, розвитку новаторства. - Природний приріст населення. - Підвищення відсотку укладання декларацій про вибір лікаря. - В разі укладання декларацій в межах статистичного населення - працевлаштування додаткового медичного персоналу. - Залучення молоді громади до вступу до медичних навчальних закладів та після закінчення ВУЗу їх працевлаштування. - Стажування лікарів - інтернів. - Співпраця із міжнародними донорськими організаціями, які підтримують медицину. 	<ul style="list-style-type: none"> - Продовження або замороження воєнного конфлікту в Україні. - Фінансова нестабільність, пов'язана з війною. - Нестабільна політична ситуація у державі та громаді. - Ризик зміни курсу реформ в Україні. - Можлива зміна курсу реформи ОЗ в зв'язку з політичною ситуацією. - Зміни умов договору з НСЗУ (зменшення фінансування, інше). - Трудова міграція переважно молодого населення. - Погіршення демографічної ситуації. - Недостатнє фінансування місцевих програм на охорону здоров'я в ТГ. - Наявність закладів інших громад, що надають ПМД на території обслуговування. - Об'ємна паперова робота. - Дороговартісне впровадження інноваційних методів діагностики та лікування. - Клімат в колективі не сприятливий (високий рівень професійного вигорання). - Невмотивованість персоналу. - Недостатність заходів щодо промоції здоров'я як на державному рівні, так і на місцевому. - Пасивність громадян щодо власного здоров'я. - Пасивність частини населення до вибору лікаря.

<ul style="list-style-type: none"> - Доступність участі в міжнародних грантах. - Залучення донорських коштів, грантової допомоги. - Участь медичних працівників у конференціях, тренінгах та інших заходах з підвищення кваліфікації за наявності достатнього фінансування. - Розширення компетенції сімейних лікарів. - Позитивне ставлення населення до сімейних лікарів. - Підтримка НСЗУ. - Потреби населення та гостей на розширення спектру надання медичних послуг (в т. ч. платних) - Низький рівень конкуренції (УЗД, радіологічні дослідження, біохімічні дослідження). - Створенню сталої системи підтримки ветеранів, покращення доступу до соціальних і медичних послуг, зменшення рівня емоційного вигорання, стресу та ізоляції серед демобілізованих осіб. - Зміцнення довіри між ветеранами, медичними установами та місцевою владою, а також підвищить рівень згуртованості громади. 	<ul style="list-style-type: none"> - Шкідливі звички серед населення: тютюнопаління, вживання наркотичних речовин та алкоголю. - Стабільно висока захворюваність населення на туберкульоз, ВІЛ, гепатити. - Зростання епідемічних захворювань, низький рівень контролю відповідних служб. - Низька мотивація молодих фахівців. - Звільнення молодих спеціалістів у зв'язку з відсутністю житла.
---	--

Стратегічні пріоритети та цілі

№	Стратегічні цілі
Пріоритет 1. Підвищення якості медичної та немедичної допомоги	
1.1.	Регулярне визначення рівня задоволеності наданими послугами.
1.2.	Організація контакт-центру.
1.3.	Розвиток партнерських відносин з пацієнтом.
1.4.	Забезпечення закладу якісним медичним обслуговування шляхом закупівлі сучасної медичної техніки.
1.5.	Придбання обладнання для покращення та розширення лабораторно-діагностичних послуг.
1.6.	Впровадження телемедицини в закладі, запровадження діджиталізації.
1.7.	Покращення матеріально - технічної бази закладу необхідним обладнанням та матеріалами.

1.8.	Впровадження системи стандартизації медичної допомоги, сучасних міжнародних клінічних протоколів діагностики та лікування.
1.9.	Покращення сервісу для пацієнтів.
1.10.	Створення системи контролю якості надання послуг.
1.11.	Своєчасна закупівля лікарських засобів та розхідних матеріалів у межах наявного фінансування.
1.12.	Покращення профілактичної роботи.
1.13	Розширення спектру послуг. Введення послуг фахівця із супроводу ветеранів війни та демобілізованих осіб, що відповідають потребам громади.
1.14	Запровадження інклюзивних рішень: безбар'єрність, доступність для осіб з інвалідністю, врахування потреб дітей, літніх людей та сімей із маленькими дітьми, ВПО, ветеранів та демобілізованих осіб.
Пріоритет 2. Популяризація закладу. Розвиток персоналу.	
2.1.	Формування бренд-менеджменту Центру.
2.2.	Формування ефективної вмотивованої команди.
2.3.	Впровадження інтегрованої первинної медичної допомоги.
2.4.	Цифровізація Центру.
2.5.	Заклучення домовленостей з іншими лікувальними закладами про порядок направлень пацієнтів, і ці домовленості діють в інтересах пацієнтів.
2.6.	Пошук та активна співпраця з громадськими організаціями та пацієнтськими організаціями, які можуть допомогти особам, що звертаються за медичною допомогою.
Пріоритет 3. Розвиток фінансової стабільності Центру	
3.1.	Поповнення бюджету Центру за рахунок надання платних послуг.
3.2.	Максимальне підписання декларацій з населенням.
3.3.	Співпраця з міжнародними недержавними фондами.
3.4.	Підвищення енергоефективності, впровадження сучасних технологій енергозбереження.
Пріоритет 4. Покращення матеріально - технічного забезпечення Центру, підвищення ефективності використання приміщень.	
4.1.	Дооснащення закладу необхідним обладнанням та устаткуванням згідно Примірного таблицю матеріально-технічного оснащення.

4.2.	Придбання діагностичного обладнання для покращення якості надання медичних послуг пацієнтам.
4.3.	Проведення ремонтних робіт в амбулаторіях Центру.
4.4	Проведення заходів щодо благоустрою території.
4.5.	Облаштування та оснащення кабінету фахівця із супроводу ветеранів та демобілізованих осіб та діагностичної лабораторії.
4.6.	Придбання автомобіля та оснащення його обладнанням для надання первинної - медико санітарної допомоги та доступності послуг за місцем проживання у віддалених районах Охтирської міської територіальної громади.
4.7.	Побудова нового сучасного конкурентоспроможного медичного Центру.

Операційний план за напрямками

Напрямок	Дія/захід	Термін виконання	Залучені партнери	Показники ефективності
Регулярне визначення рівня задоволеності наданими послугами.	Систематичне проведення анкетування клієнтів (анкета паперова, онлайн – Facebook чи на сайті, інформація про результати).	до 2030	керівництво КНП ОМР «ОМЦПМСД», керівництво ОМТГ	<ul style="list-style-type: none"> • Аналіз та оцінка даних дасть змогу визначати рівень надання медичних послуг відповідно до визначених стандартів, критеріїв та очікувань; • вивчення думки пацієнтів щодо наданої медичної допомоги; • забезпечення прав та безпеки пацієнтів під час надання їм медичної допомоги; • підвищення рівні довіри, лояльності пацієнтів до закладу; • розуміння потреб та очікувань пацієнтів.
Організація контакт-центру.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Підготувати приміщення. 2. Визначення провайдера IP-телефонії та обладнання. 3. Фіксування телефонного номера. 4. Визначення часу роботи. 	до 2025	керівництво КНП ОМР «ОМЦПМСД»	<ul style="list-style-type: none"> • Уникнення «втрати» вхідного виклику, адже всі вхідні дзвінки фіксуються; • уникнення зайнятих ліній

	<p>5. Юридичне оформлення мети й завдання роботи відділу у Положенні про контакт-центр.</p> <p>6. Визначення керівника та команди.</p> <p>7. Розробка комунікаційних шаблонів (скриптів).</p> <p>8. Формування графіка роботи операторів.</p>			<p>завдяки одночасній роботі кількох операторів;</p> <ul style="list-style-type: none"> • здійснення аудіозапису телефонних розмов, що дозволено юридично; • аналіз кількості вхідних та вихідних дзвінків і причини звернень; • створення для пацієнтів єдиного мобільного або стаціонарного номеру для звернень; • з'єднання з різними телефонними лініями всередині закладу; • автоматизована голосова інформація на початку розмови.
<p>Розвиток партнерських відносин з пацієнтом.</p>	<p>1. Проведення семінарів - тренінгів для медичних працівників та діалог медпрацівників з населенням міста у форматі круглих столів, «Школи здоров'я».</p> <p>2. Залучення пацієнтів до управління закладом через участь у наглядових, опікунських радах.</p>	<p>до 2030</p>	<p>керівництво КНП ОМР «ОМЦПМСД»</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Створення культури довіри між медичними працівниками та мешканцями ТГ; • забезпечення умов конфіденційності;

	3. Регулярні опитування пацієнтів щодо задоволеності послугами та їх покращення.			<ul style="list-style-type: none"> • демонстрація лікарем впевненості у своїх діях, у собі та своєму професіоналізмі.
Забезпечення закладу якісним медичним обслуговування шляхом закупівлі сучасної медичної техніки.	Придбання сучасного обладнання для роботи сімейних лікарів. (цифровий отоскоп або фундус-камера, непрямий бінокулярний офтальмоскоп, електронний стетоскоп, портативний УЗД апарат, та ін.)	до 2030	керівництво КНП ОМР «ОМЦПМСД»; керівництво ОМТГ; донори	У результаті покращиться лікування хворих, зменшиться період лікування та зменшить фінансове навантаження для населення.
Придбання обладнання для покращення та розширення лабораторно-діагностичних послуг.	Розширення спектру діагностичних послуг.	до 2030	керівництво КНП ОМР «ОМЦПМСД»; керівництво ОМТГ; донори	<ul style="list-style-type: none"> • Діагностування сучасним обладнанням дасть змогу лікарям надавати якісну медичну допомогу; • знизить рівень запущених найбільш поширених захворювань; • знизить рівень звернень до вузьких спеціалістів; • дозволить зменшити рівень інвалідності; • знизить рівень смертності.
Впровадження телемедицини в закладі,	1.Обладнання кабінету телемедицини згідно з Табелем оснащення;	до 2030	керівництво КНП ОМР «ОМЦПМСД»;	<ul style="list-style-type: none"> • Забезпечення надання медичної допомоги пацієнту, коли відстань є критичним чинником її надання;

<p>запровадження діджиталізації.</p>	<p>2. Придбання:</p> <ul style="list-style-type: none"> • спеціалізованого програмного та програмно-апаратного забезпечення для реалізації функцій Порталу телемедицини; • програмного та програмно-апаратного забезпечення відео- й аудіозв'язку; • технічних приладів, оснащених засобами збереження та передачі даних і зображень у вигляді електронних повідомлень; • засобів телеметрії. <p>3. Документування щодо телемедицини.</p>		<p>керівництво ОМТГ; донори</p>	<ul style="list-style-type: none"> • збереження медичної таємниці та конфіденційності; • цілісність медичної інформації про стан здоров'я пацієнта; • створення єдиного медичного простору; • сприяння підвищенню якості допомоги та оптимізації процесів організації та управління закладом; • забезпечення сумісності інформації та даних при наданні медичної допомоги; • використання медичних інформаційних стандартів у процесі надання медичної допомоги; • здійснення контролю якості надання медичної допомоги; • за допомогою діджиталізації скорочуються в тривалості деякі робочі процеси, що призведе до більш ефективного використання
--------------------------------------	---	--	---	--

				<p>часу персоналу і, відповідно, більш швидкому обслуговуванню пацієнта, керівництво Центру отримує можливість працювати зі статистичними даними в режимі реального часу;</p> <ul style="list-style-type: none"> • скорочується паперовий документообіг; • інформація про пацієнта автоматично відображається у всіх документах.
Цифровізація Центру	Придбання спеціалізованого програмного та програмно-апаратного забезпечення для запровадження електронного документообігу	до 2030	керівництво КНП ОМР «ОМЦПМСД»; керівництво ОМТГ; донори	Буде автоматизовано процеси документообігу.
Впровадження системи стандартизації медичної допомоги, сучасних міжнародних клінічних протоколів	Забезпечення лікарів чіткими керівними принципами, що знижують ризик медичних помилок.	до 2030	керівництво КНП ОМР «ОМЦПМСД»	<ul style="list-style-type: none"> • вирівнювання якості лікування; • використання кращих практик; • зниження рівня захворюваності;

діагностики та лікування.				<ul style="list-style-type: none"> • покращення ефективності та доступності лікування і діагностики; • здійснення необхідних змін через ефективні механізми і стратегії; • оптимізація ресурсів; • підвищенню ефективності надання ПМД; • дотримання принципів доказової медицини; • покращення комунікації між спеціалістами та гарантія послідовності у лікуванні • отримання пацієнтами, доступу до лікування, яке відповідає найвищим стандартам.
Інтегрування первинної медичної допомоги, що об'єднає профілактику, діагностику, лікування	<p>Придбання:</p> <ul style="list-style-type: none"> - портативного УЗД 1 шт - автоматичного гематологічного аналізатора 1 шт - біохімічного аналізатора– 1 шт - венозного сканера з мобільною підставкою – 5 шт. 		керівництво КНП ОМР «ОМЦПМСД»; керівництво ОМТГ; донори	В результаті буде розширений пакет послуг: окрім консультацій, проводитимуться базові аналізи (крові, сечі, глюкози, холестерину), ЕКГ, вимірювання ваги/тиску,

<p>найпоширеніших хвороб та психологічну допомогу (mhGAP) на рівні сімейного лікаря, терапевта чи педіатра. Вона передбачає безперервний, пацієнтоорієнтований супровід, залучення близьких до лікування та доступність послуг за місцем проживання</p>	<ul style="list-style-type: none"> - опромінювачів бактерицидних екрановані – 30 шт. - стерилізатори повітряні на 40 літрів – 2 шт. - експрес аналізатора для визначення гемоглобіну глікірованого і глюкози крові - дерматоскопів – 4 шт - цифрових офтальмоскопів - 4 шт. - УЗД апарат експертного класу з кардіодатчиками 1 шт - холтер ЕКГ – 4 шт, - апарати для проведення домашнього моніторингу артеріального тиску (НВРМ) – 5шт. - добовий монітор артеріального тиску (АВРМ) – 1 шт. - лабораторних меблів 			<p>швидкі тести на вагітність, ВІЛ, вірусні гепатити. Психічне здоров'я: з 2025 року послуги з охорони психічного здоров'я інтегровані в базовий пакет, сімейні лікарі проходять навчання ВООЗ mhGAP. Доступність та профілактика: безоплатна допомога за Програмою медичних гарантій, спрямована на раннє виявлення захворювань, профілактику та вакцинацію. Координація: забезпечення зв'язку між пацієнтом та іншими рівнями спеціалізованої медичної допомоги. Такий підхід дозволяє зменшити потребу у вузьких спеціалістах, забезпечує швидке реагування на потреби пацієнта та покращує результати лікування.</p>
---	---	--	--	--

<p>Покращення сервісу для пацієнтів.</p>	<p>1. Придбання інформаційних терміналів, спліт-системам, телевізорів, меблів та іграшок для дітей. 2. Оснащення амбулаторій Центру інформаційними терміналами, спліт-системами, телевізорами, дитячими куточками в зоні для очікування відвідувачів.</p>	<p>до 2030</p>	<p>керівництво КНП ОМР «ОМЦПМСД»; керівництво ОМТГ; донори</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Впровадження та вдосконалення медичної інформаційної системи в Центрі; • позитивний результат допомоги для пацієнта; • сприяння комунікації з працівниками; • самостійне ознайомлення пацієнта з необхідної йому інформацією.
<p>Покращення якості життя та психосоціальної підтримки ветеранів і демобілізованих осіб через облаштування комфортного простору для надання професійних послуг із супроводу та реабілітації</p>	<p>Оснащення кабінету фахівця із супроводу меблями та обладнанням, згідно з вимогами чинного законодавства</p>	<p>2025 рік</p>	<p>керівництво КНП ОМР «ОМЦПМСД»; керівництво ОМТГ; донори</p>	<p>Забезпечення якісної, доступної та конфіденційної психологічної, соціальної й консультативної підтримки ветеранів, сприяння їх адаптації до мирного життя та зміцненню психічного здоров'я.</p>
<p>Створення системи контролю якості надання послуг.</p>	<p>1. Розробити систему безперервного контролю якості медичної допомоги.</p>	<p>до 2030</p>	<p>керівництво КНП ОМР «ОМЦПМСД»</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Виявлення проблем якості та успіхів; • систематичний збір даних про надання допомоги;

	<p>2. Визначення індикаторів якості та внесення їх до чинників, що впливають на розмір оплати праці.</p> <p>3. Самооцінка медичних працівників експертної оцінки клінічного аудиту, моніторингу системи індикаторів якості, атестації/сертифікації відповідно до вимог законодавства України.</p> <p>4. Аналіз статистичних даних щодо захворюваності, дослідження.</p> <p>5. Проведення анкетування.</p>			<ul style="list-style-type: none"> • наявність достовірних даних • об'єктивне оцінювання якості послуг; • вимірювання впливу змін; • покращення організації надання медичної допомоги; • контроль за реалізацією управлінських рішень;
Покращення профілактичної роботи	<p>1. Розробити та впровадити місцеві програми профілактики та промоції здоров'я.</p> <p>2. Розробити та впровадити скринінгові обстеження населення громади.</p> <p>3. Провести навчання фахівців Центру з питань профілактики та промоції здоров'я.</p> <p>4. Запровадження профілактичних проектів, розподілення між членами команди із залученням всіх працівників.</p> <p>5. Реалізувати заходи щодо зміцнення здоров'я і пропаганди</p>	до 2030	керівництво КНП ОМР «ОМЦПМСД»	<ul style="list-style-type: none"> • Залучення медперсоналу до різних заходів з промоції здоров'я; • активна освітня робота з населенням з формування здорового способу життя; • профілактика захворювань, які призводять до інвалідності та ранньої смертності. (підвищення рівня первинного вакцинального комплексу, підвищення охоплення населення скринінговими обстеженнями з профілактики серцево-судинних хвороб,

	<p>здорового способу життя за допомогою різних месенджерів, під час візитів, телефонні консультації, бесіди, освітні лекції, виступи в ЗМІ, ярмарки здоров'я, друковані інформаційні матеріали для пацієнтів (за темами профілактики захворювань, станів та інших).</p> <p>6. Зустрічі з активними членами громади. Залучення населення громади до практик здорового способу життя.</p> <p>7. Організація роботи з групами пацієнтів за захворюваннями/станами (наприклад школи пацієнта).</p> <p>8. Сприяння у створенні та функціонуванні груп самопомоги для пацієнтів із хронічними станами.</p> <p>9. Надання інформаційних матеріалів, які допоможуть пацієнтові та його родині краще зрозуміти його стан і процес лікування.</p>			цукрового діабету, онкопатології та ВІЛ-інфекції).
Формування бренд-менеджменту Центру	1. Утворити Робочу групу формування стратегій бренд-менеджменту Центру.	до 2030	керівництво КНП ОМР «ОМЦПМСД»;	• Бренд дасть змогу Центру бути конкурентоспроможним на ринку медичних послуг,

	<p>2. Розробка та втілення бренд-буку.</p> <p>3. Розробити маркетингові програми та стратегії позиціонування, що дадуть змогу забезпечити конкурентні переваги на ринку медичних послуг.</p> <p>4. Маркетингові рішення щодо довгострокового розвитку медичного закладу.</p> <p>5. Реалізація конкретних завдань, які дадуть змогу швидко реагувати на зміни ринкового середовища та систему цілей розвитку закладу.</p> <p>6. Забезпечення проведення науково-практичних конференцій, симпозіумів, робочих семінарів і нарад та інших спільних заходів, які спрямовані на підвищення кваліфікації та обмін досвідом з питань управління, надання медичних і супутніх послуг, покращення роботи з пацієнтами.</p>		<p>керівництво ОМТГ; донори.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ставати більш привабливим; • сформує довготривалі відносини між пацієнтами та брендом; • бренд-менеджмент забезпечить створення системи цінностей щодо конкретного виду послуг, а також дає можливість сформувати довірливі відносини із споживачами медичних послуг; • для пацієнтів бренд дасть змогу полегшити вибір таких послуг та вибір закладів на ринку медичної галузі, а також дає впевненість у правильному виборі; • для Центру – це дієвий інструмент, що дасть змогу формувати довгострокову перевагу серед інших закладів охорони здоров'я; • для інвесторів розкриє привабливість медичної установи.
--	---	--	--	---

<p>Формування ефективної вмотивованої команди</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Набір молодих фахівців. 2. Впровадження підйомних для молодих лікарів, що згодні працювати не менше 5 років в громаді. 3. Визначення потреб персоналу у навчанні, розвитку новаторства, розробка плану навчання та удосконалення лікарів, середнього медичного персоналу, організація та сприяння навчанню. 4. Поступова передача клієнтів від пенсіонерів до молодих лікарів. 5. Проведення стажування на робочому місці, наставництво. 6. Підвищення рівня кваліфікації співробітників КНП шляхом навчання на курсах, семінарах та тренінгах. Обмін досвідом після проходження навчання в середині колективу. 7. Забезпечення навчання сімейних лікарів задля отримання додаткових компетенцій з вузьких спеціальностей з подальшою їхньою сертифікацією. 8. Навчання працівників пацієнт-орієнтованому підходу. 	<p>до 2030</p>	<p>керівництво КНП ОМР «ОМЦПМСД»</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 90% ефективних та кваліфікованих працівників; • фахівці пройшли навчання; • 80% декларацій переукладених з новими лікарями; • 100% персоналу проходять навчання щорічно; • кожна нарада проводиться в форматі обговорення; • працює прозора та зрозуміла система мотивації працівників • встановлено критерії оцінювання роботи всіх працівників з урахуванням вимог щодо медичної етики та орієнтації на задоволення потреб пацієнтів. • сформовано культуру командної роботи, експертної підтримки та колегіальності між усіма працівниками закладу (щоразу при нагоді обговорення цих принципів, відображення їх в установчих документах, посадових
---	--	----------------	--------------------------------------	---

	<p>9. Організація візитів з обміну досвіду в Україні і за кордоном.</p> <p>10. Проведення обговорень в колективі в форматі «Що я можу зробити?». Впровадити правила обговорення.</p> <p>11. Введення системи мотивації працівників (монетизовану та немонетизовану).</p> <p>12. Проведення командоутворюючих заходів (корпоративи, спільні тренінги).</p> <p>13. Публічне відзначення гарних прикладів співпраці серед співробітників закладу та з колегами з інших закладів.</p>			інструкціях, створення груп якості, тощо).
Покращення фінансової спроможності	<p>1. Впровадження платних послуг:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навчання працівників закладу для надання платних послуг; • провести обрахунок тарифів та затвердити їх. <p>2. Залучення коштів міжнародних фондів.</p> <p>3. Участь у грантових програмах, конкурсах.</p> <p>4. Налагодження роботи зі страховими компаніями для</p>	до 2030	керівництво КНП ОМР «ОМЦПМСД».	<ul style="list-style-type: none"> • Центр отримуватиме прибуток від платних послуг; • отримання прибутку за рахунок обслуговування клієнтів із страховими полісами.

	обслуговування туристів, в т.ч. дітей в оздоровчих таборах через аналіз можливостей співпраці із страховими компаніями та проведення інструктажу для лікарів.			
Підвищити енергоефективність, впровадити сучасні технології енергозбереження.	<p>1. Встановлення сонячної електростанції на покрівлі комунального некомерційного підприємства Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги».</p> <p>2. Термомодернізація будівель амбулаторій комунального некомерційного підприємства Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги».</p>	до 2030	керівництво КНП ОМР «ОМЦПМСД»; керівництво ОМТГ; донори.	<ul style="list-style-type: none"> Встановлення сонячної електростанції на амбулаторіях Охтирського міського центру первинної медико-санітарної допомоги призведе до значного зменшення споживання електроенергії з мережі та витрат на комунальні послуги. Це дозволить зменшити фінансові витрати центру, збільшити енергетичну незалежність та сприяти екологічно чистому виробництву електроенергії, сприяючи при цьому сталому розвитку медичного закладу та місцевої громади. проведення термомодернізації покращить якість медичного обслуговування мешканців

				району. Збільшення комфорту приміщень і підвищення енергоефективності сприятимуть покращенню робочих умов для медичного персоналу та пацієнтів, а також зменшенню витрат на опалення і кондиціонування приміщень.
Побудова нового сучасного конкурентоспроможного медичного Центру.	<p>1. Складання медичної програми на проектування та будівництво закладу охорони здоров'я.</p> <p>2. Визначення земельної ділянки відповідно стратегії доступності та універсального дизайну та загальних принципів будівництва і облаштування приміщень медичної установи.</p> <p>3. Розробка проектно-кошторисної документації із залученням кваліфікованих фахівців для побудови закладу.</p> <p>4. Отримання необхідних дозволів та погоджень.</p> <p>5. Проведення тендеру, підбір виконавців, зокрема через процедури торгів і конкурсів.</p>	до 2030	керівництво КНП ОМР «ОМЦПМСД»; керівництво ОМТГ; донори.	<ul style="list-style-type: none"> • Побудовано новий сучасний конкурентоспроможний заклад охорони здоров'я, який забезпечить чіткі гарантії щодо надання якісної первинної медичної допомоги мешканцям громади; • розширено можливості для подальшого сталого розвитку закладу; • впроваджено прогресивні новітні лікувально-діагностичні технології надання первинної медико-санітарної допомоги на підставі науково-доказової медицини та вдосконалення

	<p>6. Підготування та укладання контрактів.</p> <p>7. Побудова центру та введення в експлуатацію.</p>		<p>існуючих клінічних настанов діагностики та лікування;</p> <ul style="list-style-type: none">• враховано потреби і права пацієнтів та медичних працівників по забезпеченню доступності, якості і безпеки медичних послуг;• оснащено медичний центр сучасним обладнанням для забезпечення 100% рівня діагностики, лікування та обслуговування пацієнтів;• підготовлено у відповідності до вимог та методики роботи на сучасному медобладнанні лікарів та медичних сестер;• збільшено ефективність діагностики та лікування, ефективність роботи медичного закладу шляхом впровадження сучасних ІТ-технологій;• оновлено підходи до надання медичних послуг на 30%;• підвищено рівень задоволеності пацієнтів
--	---	--	--

			<p>пропонованими послугами та сервісом центру на 40%;</p> <ul style="list-style-type: none">• збільшено мотивацію мешканців громади залишатися в місті та збільшення заключення декларацій з сімейними лікарями КНП ОМР «ОМЦПМСД»;• створено нові робочі місця для працевлаштування фахівців, залучено перспективних, молодих спеціалістів в заклад;• підвищено імідж закладу - надавача якісних медичних послуг, імідж громади на фоні інших громад;• зменшено витрати мешканців громади для проведення лікування в приватних клініках та за кордоном;• забезпечено максимально можливий рівень якості життя мешканців громади, вжито заходів з профілактики захворювань населення та
--	--	--	--

				<p>підтримки громадського здоров'я, проведення інформаційної та освітньої роз'яснювальної роботи щодо формування здорового способу життя;</p> <ul style="list-style-type: none">• зменшено на 20% в місті соціальне навантаження на мешканців з питань надання первинної медико-санітарної допомоги найбільш вразливим цільовим групам, <p>зокрема: дітям, людям похилого віку, особам з інвалідністю, дітям з інвалідністю, ВПО, ветеранам війни, УБД;</p> <ul style="list-style-type: none">• створено можливості для участі у державних та регіональних програмах щодо скринінгових обстежень, профілактики, діагностики та лікування окремих захворювань у порядку визначеному відповідними програмами та законодавством;
--	--	--	--	---

				<ul style="list-style-type: none">• інтегровано Охтирську міську територіальну громаду в українське та міжнародне медичне співтовариство в галузі лабораторно – діагностичної служби.
--	--	--	--	---

Моніторинг реалізації Стратегії

Управління процесом реалізації Стратегії здійснюється на засадах єдності управління, персональної відповідальності, прозорості та поточної координації дій.

Організацію та адміністрування процесу реалізації Стратегічного плану забезпечують керівництво КНП ОМР «Охтирський МЦПМСД», відповідні структурні підрозділи закладу та відділ охорони здоров'я Охтирської міської ради.

З метою координації дій, наказом керівника комунального некомерційного підприємства Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги», створена постійно діюча Робоча група.

Порядок моніторингу Стратегії:

1. Оперативні наради - щомісяця (моніторинг місячних показників, плани на місяць).

2. Розширені оперативні наради (письмові звіти відповідальних осіб за виконання показників і планів. Плани на наступний етап реалізації Стратегії).

3. Зустріч стратегічної групи/загальні збори (річний звіт, який містить інформацію щодо результатів оцінювання досягнення цілей та пріоритетів, визначених Стратегічним планом, стан реалізації завдань і заходів плану, оцінка виконання запланованих індикаторів результативності реалізації Стратегії та плану, причини невиконання або недосягнення очікуваних результатів, висновки та пропозиції).

**Керуючий справами
виконавчого комітету**

Володимир ГУЦЬ