



Копія

ГОЛОСІЇВСЬКА РАЙОННА В МІСТІ КИЄВІ
ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

13.08.2025

№ 426

Про затвердження стратегічного плану розвитку
Комунального некомерційного підприємства
«Центр первинної медико-санітарної
допомоги № 2» Голосіївського району м. Києва
на середньостроковий період 2026-2028 роки

Відповідно до Закону України «Про місцеві державні адміністрації», розпорядження виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 20 листопада 2018 року № 2101 «Про затвердження Методичних рекомендацій щодо розроблення, затвердження та контролю за виконанням середньострокових стратегічних планів розвитку підприємств, організацій, установ, що належать до комунальної власності територіальної громади міста Києва, та господарських товариств, у яких є частка майна комунальної власності територіальної громади міста Києва в розмірі не менше як 30%», враховуючи лист Комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Голосіївського району м. Києва на середньостроковий період 2026-2028 роки від 01 серпня 2025 року № 100/47-838:

1. Затвердити стратегічний план розвитку Комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Голосіївського району м. Києва на середньостроковий період 2026-2028 роки, що додається.

2. Комунальному некомерційному підприємству «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Голосіївського району м. Києва щорічно інформувати Голосіївську районну в місті Києві державну адміністрацію про стан виконання стратегічного плану розвитку комунального підприємства на середньостроковий період 2026-2028 роки за попередні роки.

3. Контроль за виконанням цього розпорядження залишаю за собою.

Голова



Софія ДУНАЄВСЬКА

000636



ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження Голосіївської
районної в місті Києві державної
адміністрації

13.08.2025

№ 426

**СТРАТЕГІЧНИЙ ПЛАН РОЗВИТКУ
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 2»
ГОЛОСІВСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА**

**на середньостроковий період
(з 2026 року до 2028 року)**

Handwritten signature

ЗМІСТ

	стор.
1. ЗАГАЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА.....	1
2. ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЦЕНТР.....	3
3. РОЗВИТОК ТРУДОВОГО ПОТЕНЦІАЛУ.....	9
4. АНАЛІЗ ПОКАЗНИКІВ ВИРОБНИЧОЇ ДІЯЛЬНОСТІ.....	10
5. РОБОТА ЦЕНТРУ В УМОВАХ ПОВНОМАШТАБНОГО ВТОРГНЕННЯ ТА ВОЄННОГО СТАНУ.....	15
6. АНАЛІЗ ФІНАНСОВО – ЕКОНОМІЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ	16
7. SWOT АНАЛІЗ НТРУ.....	18
8. АНАЛІЗ СТАНУ ВИКОНАННЯ СТРАТЕГІЧНИХ НАПРЯМКІВ ТА ЦІЛЕЙ ПОПЕРЕДНІХ СТРАТЕГІЧНИХ ПЛАНІВ	19
9. СТРАТЕГІЧНІ ЦІЛІ РОЗВИТКУ	26
10. ОЧІКУВАНІ РЕЗУЛЬТАТИ.....	29

118

1. ЗАГАЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА

Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Голосіївського району м. Києва створено відповідно до рішення Київської міської ради від 17 квітня 2013 року №121/9178 «Про комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Голосіївського району м. Києва» (далі – Центр).

Повна назва: Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Голосіївського району м. Києва.

Правовий статус суб'єкта: юридична особа.

Організаційно-правова форма за КОПФГ: 150 комунальне підприємство.

Місцезнаходження: Україна, м. Київ, 03039, Голосіївський район, вул. Голосіївська, 53.

Центр має вищу акредитаційну категорію, яку отримав 19 січня 2023 року № 51.



Відповідно до Статуту комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2» Голосіївського району м. Києва (нова редакція), затверджений розпорядженням виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 19 червня 2023 року № 508, Виписки з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців від 12 лютого 2016 року, Довідки АБ № 805828 від 24 жовтня 2013 року про внесення до Єдиного державного реєстру підприємства, інших документів, що підтверджують право користування землею на якій знаходиться Центр та його структурні підрозділи, приміщення та обладнання, які необхідні для надання медичної допомоги та ліцензії на право здійснення діяльності відповідно до профілю та завдань, Центр має право на здійснення наступної діяльності, зокрема:

Handwritten signature

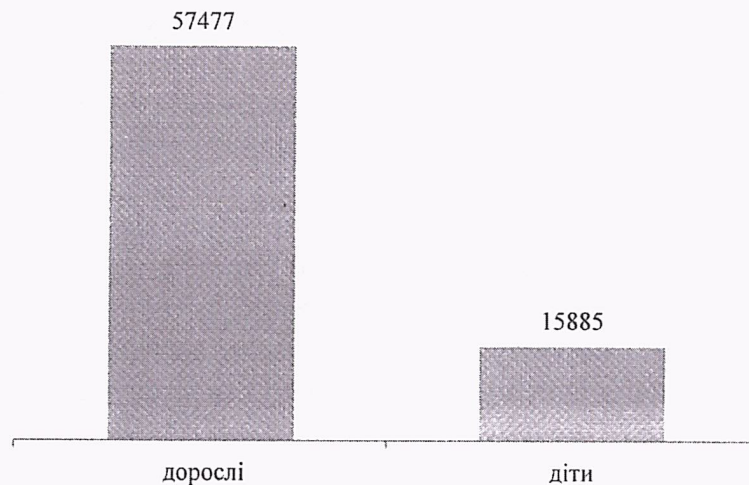
на медичну практику (АЕ №459718) з терміном дії – безстроково;
на господарську діяльність з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів (АЕ №287493) з терміном дії – безстроково.

Станом на 01 червня 2025 року загальна кількість укладених Центром декларацій на надання первинної медичної складає 73362 з них:

дорослого населення – 57477 декларації;

дитячого населення – 15885 декларації.

Структура чисельності укладених Центром декларацій



Верховна Рада України ухвалила Закон України «Про особливості регулювання діяльності юридичних осіб окремих організаційно-правових форм у перехідний період та об'єднань юридичних осіб» від 09 січня 2025 року № 4196-ІХ (далі – Закон № 4196):

1. Він визнає таким, що втратив чинність, Господарський кодекс України від 16 січня 2003 року № 436-ІV.

2. Установлено, що організаційно-правовою формою закладів охорони здоров'я комунальної форми власності можуть створюватися та функціонувати лише як комунальні некомерційні товариства або комунальні установи. КНП мають перейменуватися протягом перехідного періоду – 3 роки із дня введення в дію Закону № 4196, а саме з 28 серпня 2025 року. Держреєстратор змінюватиме організаційно-правову форму юридичної особи з КНП на комунальне некомерційне товариство під час перейменування юридичної особи, що не вважається перетворенням.

Комунальні некомерційні товариства володітимуть і користуватимуться комунальним майном на праві узуфрукта, який уповноважений ОМС установлюватиме на будь-які види рухомого або нерухомого майна (крім земельних ділянок).

Узуфруктарій, зокрема:

здійснює витрати, пов'язані з утриманням, використанням та обслуговуванням майна, щодо якого встановлено узуфрукт комунального майна;

має право на отримання плодів, продукції та доходів від користування майном, щодо якого встановлено узуфрукт комунального майна;

за попередньою письмовою згодою уповноваженого ОМС може покращувати майно без права на вилучення таких покращень;

зобов'язаний використовувати комунальне майно згідно із цільовим призначенням, визначеним уповноваженим ОМС, утримувати його в належному стані за власний рахунок проводити поточний ремонт, за попередньою письмовою згодою уповноваженого ОМС – капітальний ремонт;

не може відчужувати майно, передавати його в довірчу власність або довірче управління, вносити його до статутного капіталу юридичних осіб, виділяти його для спільної діяльності, а також не може вчиняти щодо такого майна інших дій, наслідком яких може бути його відчуження або зміна цільового призначення, крім випадку передавання такого майна в оренду в порядку, установленому чинним Законом.

Якщо ОМС протягом трирічного перехідного періоду не ухвалить рішення про припинення права оперативного управління та про передачу майна на праві узуфрукта комунального майна, вже комунальні некомерційні товариства надалі володітимуть і користуватимуться таким майном за правилами, установленими для майна, переданого на праві узуфрукта комунального майна.

2. ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЦЕНТР

Основною метою Центра є надання первинної медичної допомоги (далі – ПМД), а також вжиття заходів з профілактики захворювань населення та підтримки громадського здоров'я.

Відповідно до поставленої мети, предметом діяльності Центру є – здійснення медичного обслуговування населення, безпосередньо пов'язане з наданням ПМД, відповідно до переліку медичних послуг:

1) динамічне спостереження за станом здоров'я пацієнтів із використанням фізикальних, лабораторних та інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я;

2) проведення діагностики та лікування найбільш поширених інфекційних та неінфекційних хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів;

3) динамічне спостереження за пацієнтами із діагностованими хронічними захворюваннями (супровід пацієнтів із хронічними захворюваннями та станами), що включає комплекс діагностичних та лікувальних втручань, які передбачені галузевими стандартами;

4) надання в межах ПМД невідкладної медичної допомоги у разі розладу фізичного чи психічного здоров'я пацієнтам, якщо такий розлад стався під час прийому пацієнта лікарем з надання ПМД та якщо пацієнт не потребує екстреної,

вторинної (спеціалізованої) або третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги;

5) направлення відповідно до медичних показань пацієнтів, які не потребують екстреної медичної допомоги, для надання їм вторинної (спеціалізованої) або третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги;

6) взаємодія з надавачами вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги з метою своєчасного діагностування та забезпечення лікування хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів з урахуванням особливостей стану здоров'я пацієнта;

7) проведення обов'язкових медичних втручань щодо пацієнтів з наявними факторами ризику розвитку окремих захворювань;

8) проведення профілактичних втручань, що включає: вакцинацію відповідно до вимог календаря профілактичних щеплень; підготовки та надсилання повідомлень про інфекційне захворювання, харчове, гостре професійне отруєння, незвичайну реакцію на щеплення; проведення епідеміологічних обстежень поодиноких випадків інфекційних хвороб;

9) надання консультативної допомоги, спрямованої на усунення або зменшення звичок і поведінки, що становлять ризик для здоров'я (тютюнокуріння, вживання алкоголю, інших психоактивних речовин, нездорове харчування, недостатня фізична активність тощо) та формування навичок здорового способу життя;

10) динамічне спостереження за неускладненою вагітністю та (у разі потреби) направлення до лікаря акушера-гінеколога закладу вторинної медичної допомоги;

11) здійснення медичного спостереження за здоровою дитиною;

12) надання окремих послуг паліативної допомоги пацієнтам усіх вікових категорій, що включає: регулярну оцінку стану важкохворого пацієнта та його потреб; оцінку ступеня болю та лікування больового синдрому; призначення наркотичних засобів та психотропних речовин відповідно до законодавства, включаючи оформлення рецептів для лікування больового синдрому; призначення лікування для подолання супутніх симптомів (закрепи, нудота, задуха тощо); консультування та навчання осіб, які здійснюють догляд за пацієнтом; координацію із забезпечення медичних, психологічних тощо потреб пацієнта;

13) направлення пацієнтів відповідно до медичних показань для надання їм паліативної допомоги в обсязі, що виходить за межі ПМД;

14) призначення лікарських засобів та медичних виробів, технічних засобів медичної реабілітації з оформленням відповідних документів згідно з вимогами законодавства;

15) ведення первинної облікової документації, оформлення довідок, листків непрацездатності та направлень для проходження медико-соціальної експертизи, а також лікарських свідоцтв про смерть;

16) взаємодія з соціальними службами для пацієнтів, соціальні умови життя яких впливають на здоров'я;

17) взаємодія із суб'єктами системи громадського здоров'я.

У Центрі розроблено та запроваджено власну систему контролю якості медичних послуг.

Керівництвом Центру проводиться політика в галузі якості, що спрямована на максимальне задоволення вимог пацієнтів.

Система контролю якості в закладі є трирівневою, та включає в себе внутрішній і зовнішній контроль якості:

перший рівень: самоконтроль, який здійснюється безпосередньо лікарем, та самостійно;

другий рівень: контроль з боку завідувачів структурних підрозділів;

третій рівень: контроль зі сторони Медичної ради Центру.

Внутрішній контроль якості організовується на принципах безперервного його підвищення і здійснюється шляхом перевірки відповідності якості наданої послуги, вимогам нормативів, а саме: впроваджених галузевих стандартів медичної допомоги у сфері охорони здоров'я, - шляхом моніторингу.

Центр включає в свою роботу проведення заходів, спрямованих на забезпечення населення доступною, своєчасною, якісною та ефективною первинною медико-санітарною допомогою.

Функціонування та робота Центру направлена на надання належної та своєчасної медичної допомоги медичними працівниками Центру (лікарями-педіатрами, лікарями-терапевтами, лікарями ЗПСМ - сімейними лікарями, медичними сестрами); ліжками денного стаціонару; роботою з групами ризику та пільговими категоріями населення; проведення протиепідемічних заходів; підвищення санітарної культури населення; зміцнення матеріально-технічної бази установи; вирішення питань соціального захисту медпрацівників та кадрових ресурсів, виконання комплексних міських та регіональних медичних програм.

Структура Центру

	КНП «ЦПМСД № 2» Голосіївського району м. Києва	вул. Голосіївська, 53
1	Адміністративна частина	вул. Голосіївська, 53
2	Господарча частина	вул. Голосіївська, 53
3	Лікувально – профілактична служба:	
3.1	АЗПСМ №1	вул. Голосіївська, 53
3.2	АЗПСМ №2	вул. Голосіївська, 53
3.3	АЗПСМ №3	вул. Велика Васильківська, 104
3.4	АЗПСМ №4	вул. Велика Васильківська, 104
3.5	АЗПСМ №5	вул. Велика Васильківська, 104
3.6	АЗПСМ №6	вул. Голосіївська, 53
3.7	Денний стаціонар	вул. Голосіївська, 53
3.8	АЗПСМ №7	вул. Голосіївська, 53
3.9	АЗПСМ №8	просп. Науки, 62А
3.10	АЗПСМ №9	просп. Голосіївський, 88
3.11	Черговий кабінет	вул. Голосіївська, 53

Центр є підприємством, що засноване на комунальній власності територіальної громади міста Києва та належить до сфери управління Голосіївської районної в місті Києві державної адміністрації.

Центр не входить до переліку об'єктів, що мають стратегічне значення для економіки і безпеки держави.

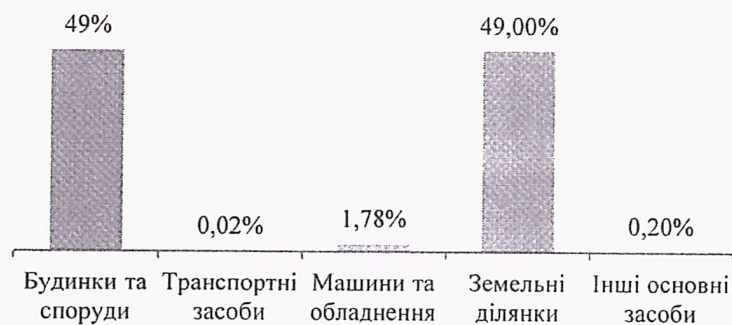
Центр здійснює господарську некомерційну діяльність, спрямовану на збереження та зміцнення здоров'я населення та досягнення інших соціальних результатів без мети одержання прибутку.

Центр має самостійний баланс, здійснює бухгалтерський і первинний медичний облік, складає фінансову та статистичну звітність у встановленому законодавством порядку, фінансові операції здійснює через органи Державної казначейської служби України та установи банків.

Загальна вартість активів, які обліковуються на балансі Центру станом на 01 червня 2025 року, складає 498219,0 тис грн, з них необоротних активів 494753,0 тис грн, оборотних активів – 3466 тис грн.

Найбільшу питому вагу 99% в загальній структурі активів мають основні засоби, оборотні активи складають – 1,0%.

Структура основних засобів станом



На балансі Центру знаходиться 2 будівлі та 2 приміщення розташовані у житлових будівлях:

Будівлі та споруди

№ з/п	Адреса будівлі	Рік введення в експлуатацію	Призначення	Загальна площа, кв. м	Вільна площа, кв. м	Орендована площа, кв. м
1	вул. Велика Васильківська, 104 корпус А	1962	Надання медичної допомоги населенню	6798,3	відсутня	2589,0

2	вул. Велика Васильківська, 104 корпус А	1914	Надання медичної допомоги населенню	778,3	відсутня	778,3
3	вул. Голосіївська, 53	1996	Надання медичної допомоги населенню	7018,8	відсутня	699,4
4	проспект Науки, 62	2010	Надання медичної допомоги населенню	226,7	відсутня	відсутня
5	проспект Голосіївський, 88	2018	Надання медичної допомоги населенню	471,4	відсутня	30,3

Земельні ділянки

№ з/п	Адреса земельної ділянки	Площа, га	Рік оформлення	Цільове призначення
1	вул. Велика Васильківська, 104	0,4564	15.07.2009	Охорона здоров'я та соціальних послуг
2	вул. Голосіївська, 53	0,9367	11.12.2012	Охорона здоров'я та соціальних послуг

Основне обладнання Центру

№ з/п	Категорія обладнання	Тип обладнання	Кількість одиниць, шт.	Рік придбання	Стан
1	Інформаційне, комп'ютерне та телекомунікаційне обладнання	ПК, монітори, системний блок, ноутбук, зарядний пристрій, моноблок	143	2012 - 2024	справний
2	Оргтехніка	Принтер, БФП, ксерокс	79	2008 - 2020	справний
3	Медичне обладнання	Аналізатори, інгалятори, опромінювач, електрокардіограф, пульсоксиметр, офтальмоскоп,	150	2011 - 2021	справний

		дефібрилятор, термостат, холестерометр – глюкометр, доплер, апарат УВЧ, апарат АНЕТ – 50 МТУ, меблі медичні			
4	Холодильне обладнання	Холодильник, морозильна камера	41	2012-2022	справний
5	Кліматичне обладнання	кондиціонер	12	2011-2022	справний
6	Вимірювальне обладнання	Тепловий лічильник, електричний, лічильник, вузол обліку, витратомір	7	2006-2025	справний

Транспортні засоби

№п/п	Марка та модель транспортного засобу	Рік випуску	Тип транспорту	Призначення	Технічний стан
1	ЗАЗ 110207	2006	пасажирський	Забезпечення роботи Центру	Несправний, підлягає списанню

Використання активів Центру протягом 2019-2028 років

Рік	Вартість активів, усього в тис грн	Оборотні активи, тис грн	Основні засоби (первісна вартість), тис грн	Ступень зносу, %
2019	155678,0	3665,0	152464,0	45
2020	163575,0	3725,0	159850,0	46
2021	547711,0	3682,0	544029,0	54
2022	555050,0	10953,0	544097,0	52
2023	484110,0	5559,0	567069,0	51
2024	500985,0	3238,0	597215,0	50
2025	492219,0	3466,0	597379,0	49
2026	498417,0	2947,0	597415,0	48
2027	497913,0	2477,0	596702,0	47
2028	498711,0	2536,0	596681,0	46

3. РОЗВИТОК ТРУДОВОГО ПОТЕНЦІАЛУ

Охорона здоров'я є однією з найважливіших галузей соціальної сфери України. Праця медичних працівників безпосередньо пов'язана з реалізацією конституційного права людини і громадянина на охорону здоров'я, медичну допомогу і медичне страхування. Ефективна організація праці медичних працівників є одним з основних факторів, що забезпечують суспільне та особисте здоров'я і, як наслідок, обумовлює соціальну стабільність у суспільстві.

Аналіз трудових ресурсів суб'єкту господарювання за 2019-2025 роки:

Показник	Одиниця виміру	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Штатна чисельність	штатна посада	419,75	419,0	419,0	419,0	419,0	419,0	276,0
Середньооблікова кількість	осіб	209	204	201	209	205	182	174
Вакансії	%	48,5	49,7	49,6	48,7	49,9	54,7	35,5
Середньомісячна заробітна плата	грн	13741,0	14483,0	18722,0	20639,0	21019,0	21950,0	22710,0

З метою приведення у відповідність до фактично зайнятих посад Центру та з метою удосконалення якості планування та звітності з 01 січня 2025 року Центр оптимізував кількість штатних посад шляхом зменшення кількості вакантних посад. Станом на 01 січня 2025 року затверджено штатну чисельність працівників в кількості – 276,00 штатних одиниць, з них фактично зайнято – 178,75 ставок (65 %), зокрема:

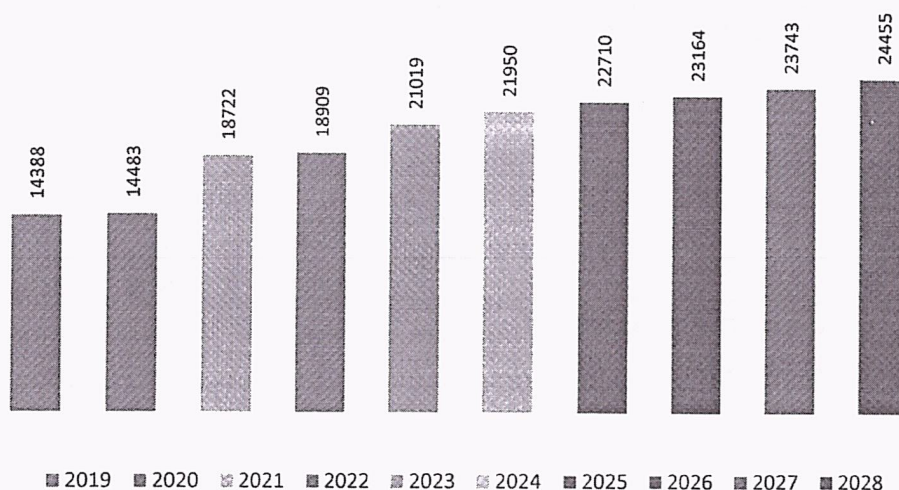
Категорії	Затверджено штатних одиниць	Фактично зайнято ставок	% зайнятих ставок
Лікарі	85,25	58,25	68%
Фахівці з базовою та неповною вищою медичною освітою	90,0	52,25	58%
Молодший медичний персонал	18,0	17,0	94%
Спеціалісти з немедичною освітою	17,75	13,25	75
Інший персонал	65,0	39,0	60%
Усього	276	178,75	65%

Відповідно до затвердженого Колективного договору Центру та діючого законодавства на підприємстві проводиться виплата всіх обов'язкових доплат та надбавок до посадового окладу (за тривалість безперервної роботи, святкові, нічні, виплата надбавок щодо кількості укладених декларацій).

Середньомісячна заробітна плата працівників Центру за 2019-2025 роки

Категорія працюючих	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (план)
Усього,	14338	14483	18722	18909	21019,0	21950,0	22710,0
зокрема:							
лікарі	22349	22578	30138	30439	26691,0	27759,0	28592,0
фахівці з базовою та неповною вищою медичною освітою	14825	14975	18271	18454	14979,0	15578,0	16045,0
%збільшення середньомісячної заробітної плати до минулого періоду	+1%	+1%	+29%	+1%	+2%	+4%	+3%

Динаміка середньої заробітної плати за 2019-2028 роки(грн.)



На підприємстві постійно проводиться робота по підвищенню кваліфікації медичних спеціалістів шляхом атестації. Для успішного проходження чергового підвищення кваліфікації лікарям та молодшим спеціалістам з медичною освітою є обов'язковим проходження безперервного професійного розвитку, а саме: підвищення кваліфікації на циклах тематичного удосконалення, курсах стажування, науково-практичних конференціях, конгресах, симпозиумах та ін.

4. АНАЛІЗ ПОКАЗНИКІВ ВИРОБНИЧОЇ ДІЯЛЬНОСТІ

До входження в реформу охорони здоров'я – обслуговування населення по наданню первинної медичної допомоги здійснювалось за територіальним принципом, а з моменту входження в реформу охорони здоров'я - Пацієнт (його

законний представник) має право обрати лікаря, який надає ПМД, незалежно від зареєстрованого місця проживання, вклавши при цьому декларацію з лікарем, якого він обрав.

Декларації з лікарями первинної ланки Центру в розрізі АЗПСМ

Структурний підрозділ Центру	Кількість укладених декларацій (станом на 01 червня 2025 року)
Амбулаторія ЗПСМ № 1 (вул. Голосіївська, 53)	6104
Амбулаторія ЗПСМ № 2 (вул. Голосіївська, 53)	5731
Амбулаторія ЗПСМ № 3 (вул. Велика Васильківська, 104)	4050
Амбулаторія ЗПСМ № 4 (вул. Велика Васильківська, 104)	6400
Амбулаторія ЗПСМ № 5 (вул. Велика Васильківська, 104)	9954
Амбулаторія ЗПСМ № 6 (вул. Голосіївська, 53)	8592
Амбулаторія ЗПСМ № 7 (вул. Голосіївська, 53)	14897
Амбулаторія ЗПСМ № 8 (просп. Науки, 62А)	7872
Амбулаторія ЗПСМ № 9 (просп. Голосіївський, 88)	9762
Усього по Центру	73362

Кількість укладених декларацій за віковим складом

	Віковий склад населення					
	Усього	0-5 років	6-17 років	18-39 років	40-64 років	старші 65 років
Кількість укладених декларацій	73362	3791	13505	17451	24223	14392

Показники ведення електронної медичної картки (далі – ЕМК) (станом на 01 липня 2025 року)

71752 пацієнтів завели ЕМК	107878 разів записалися до лікаря online	51 лікар Центру ведуть ЕМК
92% пацієнтів Центру записуються через інтернет		1406 в середньому заповнених ЕМК на одного лікаря

Окрім надання консультацій пацієнтам Центр проводить такі лабораторні та інструментальні діагностичні дослідження, що здійснюються у межах медичних послуг з надання ПМД:

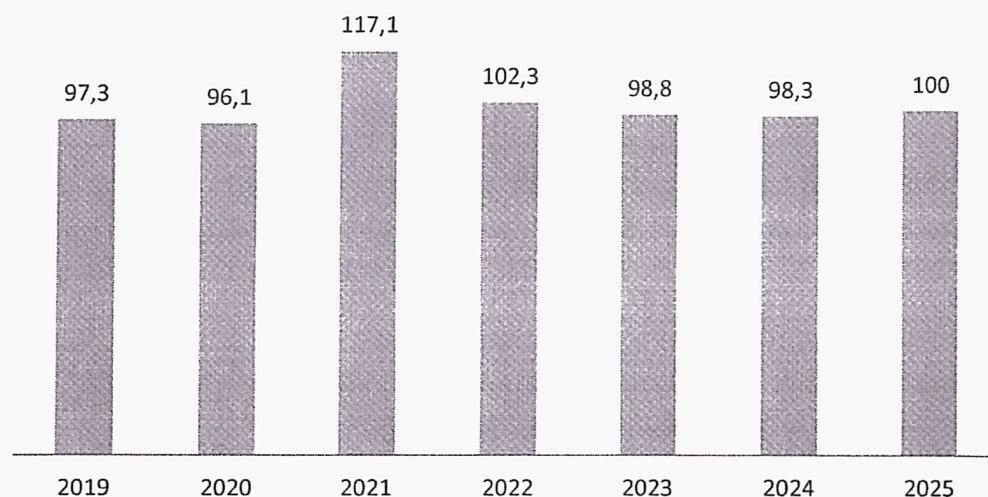
- загальний аналіз крові з лейкоцитарною формулою;
- загальний аналіз сечі;
- глюкоза крові;
- аналіз крові на загальний холестерин;
- визначення насиченості крові киснем;
- ЕКГ дослідження;
- вимірювання артеріального тиску;
- дослідження очного дна та органів слуху;
- визначення індексу маси тіла;
- вимірювання ваги, зросту, окружності талії;
- швидкі тести на вагітність, тропоніни, ВІЛ, вірусні гепатити, SARS-CoV-2;
- профілактичні щеплення;
- ін'єкції внутрішньом'язові та внутрішньовенні.

Медичним центром проводиться політика ініціювання, заохочення та підтримки грудного вигодовування, пройшли акредитацію на отримання статусу «ЛПКАРНЯ ДОБРОЗИЧЛИВА ДО ДИТИНИ».

Одним з найважливіших показників здоров'я населення є охоплення в дитячому віці профілактичними щепленнями, особливо це стосується немовлят, оскільки саме щеплення проведені впродовж першого року життя дитини в подальшому формує високу напруженість імунітету до таких захворювань, як дифтерія, поліомієліт, правець, коклюш, кір, епідемічний паротит і дозволяє значно зменшити кількість інфекційних захворювань та тяжких ускладнень.

Завдяки проведенню працівниками Центру роз'яснювальної роботи – батьки більш уважно та відповідально відносяться до проведення щеплень своїм дітям.

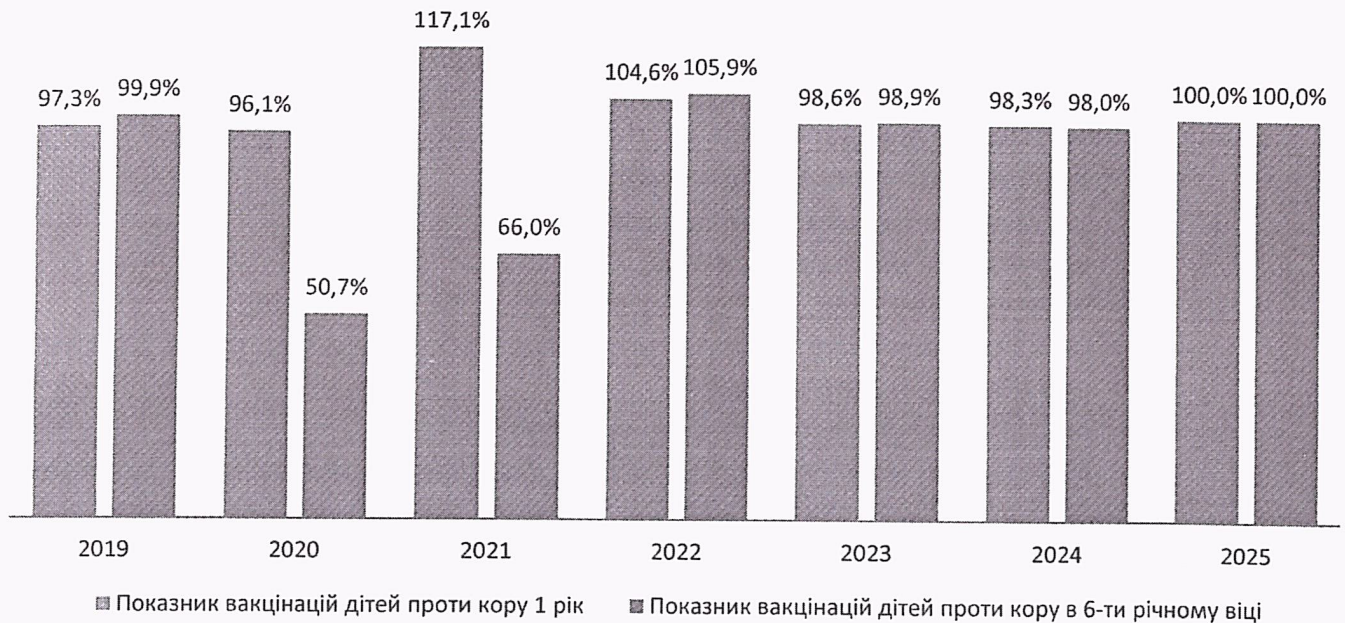
Своєчасність проведення первинного вакцинального комплексу



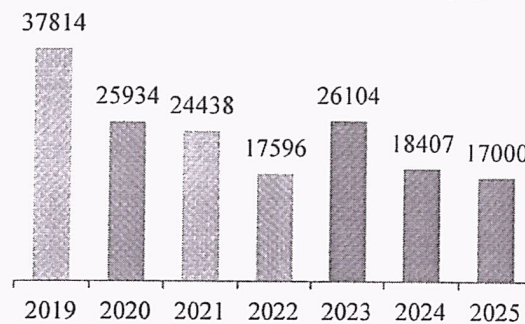
Handwritten signature

Відсоток виконання обстеження груп медичного ризику

Вакцинація дітей проти кору



Кількість обстежень на туберкульозу



ВІЛ-тестування

У рамках проведення пілотного проекту про надання ВІЛ-послуг на рівні первинної медико-санітарної допомоги з червня 2017 року в Центрі розпочато дослідження на ВІЛ за допомогою швидких тестів. Був затверджений маршрут пацієнта з тестування на ВІЛ-інфекцію, внесені відповідні зміни в посадові інструкції працівників.

Лікарями первинної ланки Центру проводяться консультування пацієнтів, які виявили бажання пройти тестування на ВІЛ-інфекцію, та здійснюється проведення скринінгу на наявність клінічних показів до тестування на ВІЛ та ризикової поведінки.

Аналіз обстежень на ВІЛ за допомогою швидких тестів
за період 2019-2025 (план) роки

Рік	Кількість осіб, яким проведено ШТ	Кількість пацієнтів з позитивним результатом ШТ	% позитивних результатів
2019	2125	5	0,23
2020	398	7	1,7
2021	692	2	0,28
2022	566	0	0
2023	2021	8	0,39
2024	1755	4	0,22
2025 (план)	1064	6	0,56

За програмою «Доступні ліки» пацієнти з хронічними захворюваннями можуть отримати ліки безоплатно або з незначною доплатою. Йдеться про такі захворювання як серцево-судинні, бронхіальна астма, діабет 2 типу (рецепт на них виписує лікар первинної ланки).

Роки	Серцево-судинні захворювання		Цукровий діабет II типу		Бронхіальна астма		Всього	
	Кількість виписаних рецептів	Кількість осіб, які отримали лік.засоби	Кількість виписаних рецептів	Кількість осіб, які отримали лік.засоби	Кількість виписаних рецептів	Кількість осіб, які отримали лік.засоби	Кількість виписаних рецептів	Кількість осіб, які отримали лік.засоби
2019	16892	7218	3547	1412	619	309	21028	8939
2020	14237	7478	1537	3842	333	654	18778	10186
2021	10094	8447	2986	1466	547	273	13627	10186
2022	13690	11026	3692	2005	684	390	18066	13421
2023	10265	20078	1301	4346	292	1040	11858	12548
2024	10265	15896	1301	4103	292	2103	11858	22102

Медичне обслуговування бійців-учасників АТО

Кількість учасників АТО	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (план)
	114	124	127	125	136	150	202
Із них:							
отримали інвалідність	7	29	13	13	21	23	40
проліковано в стаціонарі	17	14	5	12	14	24	36

5. РОБОТА ЦЕНТРУ В УМОВАХ ПОВНОМАШТАБНОГО ВТОРГНЕННЯ ТА ВОЄННОГО СТАНУ

З перших днів повномасштабного вторгнення наш Центр працював в складних умовах, але намагався забезпечити безперебійне надання медичної допомоги. Медичний персонал працював в умовах постійної загрози та нестачі ресурсів.

Проблеми з якими зіштовхнувся наш Центр під час повномасштабного вторгнення:

пошкодження та руйнування: значна кількість закладів охорони здоров'я особливо ,первинної медичної допомоги, були пошкоджені або зруйновані в наслідок бойових дій;

дефіцит ресурсів: були проблеми з наявністю лікарських засобів, медичного обладнання, паперових бланків лікарняних листів;

нестабільність: загроза обстрілів та повітряних тривог ускладнювали роботу персоналу та організацію надання медичної допомоги;

переселенці: необхідність надання медичної допомоги великій кількості вимушено переміщених осіб створювало додаткове навантаження на лікарів амбулаторій;

психологічний тиск: медичний персонал та пацієнти перебували у стані стресу через військові дії, що впливало на їхнє здоров'я та роботу.

Зусилля та рішення , які були зроблені Центром для вирішення проблем:

електронна система охорони здоров'я (ЕСОЗ): в умовах війни ЕСОЗ використовувалась для видачі лікарняних листів, зокрема, якщо паперові бланки були знищені;

робота з переселенцями: спеціальні медичні пости, інформаційні компанії та співпраця з ЦНАПами, надання гуманітарної та медичної допомоги переселенцям;

забезпечення медикаментами та обладнанням: вживались заходи щодо перерозподілу наявних ресурсів, забезпечення лікарськими засобами та медичними виробами;

психологічна підтримка: рекомендації щодо збереження психічного здоров'я під час війни включали підтримку активності, мінімізацію перегляду новин, підтримку стосунків з людьми та турботу про когось;

бронювання медичного персоналу: відповідно до законодавства України медичні працівники, які працюють у закладах охорони здоров'я, підлягають бронюванню, що дозволяє їм продовжувати свою роботу в умовах воєнного стану.

Загалом, медичні працівники Центру працювали і продовжують працювати в складних умовах воєнного стану, але намагаються адаптуватися до нових реалій та забезпечити надання медичної допомоги всім, хто її потребує.

6. АНАЛІЗ ФІНАНСОВО-ЕКОНОМІЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ

Основні фінансово-економічні показники Центру за 2019-2025 роки

тис грн							
Найменування показника	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (план)
Доходи всього, зокрема:	57420,0	59982,0	76404,0	85268,0	90957,0	91814,0	81823,0
Чистий дохід від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг)	48308,0	50463,0	63870,0	72136,0	72257,0	74900,0	66656,0
Інші операційні доходи, зокрема:	3638,0	2700,0	5365,0	2713,0	8932,0	5839,0	4367,0
Інші фінансові доходи	-	-	-	-	-	-	-
Інші доходи зокрема:	5474,0	6819,0	7169,0	10419,0	9768,0	11075,0	10800,0
дохід від безоплатно одержаних активів	626,0	3717,0	-	-	-	-	-
Витрати всього, зокрема:	57420,0	59982,0	76404,0	85268,0	90957,0	91814,0	81823,0
Собівартість реалізованої продукції (товарів, робіт, послуг)	46080,0	48946,0	63406,0	68186,0	70169,0	74747,0	63983,0
Адміністративні витрати	9977,0	9918,0	11411,0	15957,0	19338,0	12973,0	15009,0
Витрати на збут	-	-	-	-	-	-	-
Інші операційні витрати	1363,0	1118,0	1587,0	1125,0	1450,0	4094,0	2831,0
Фінансові витрати	-	-	-	-	-	-	-
Інші витрати	-	-	-	-	-	-	-

Податок на прибуток	-	-	-	-	-	-	-
Чистий прибуток (збиток)*	-	-	-	-	-	-	-
Капітальні інвестиції	-	-	-	-	-	-	-
Бюджетні кошти, зокрема:	-	-	-	-	-	-	-
в структурі доходу;	-	-	-	-	-	-	-
капітальні інвестиції	-	-	-	-	-	-	-

За структурою доходи Підприємства поділяються на доходи від реалізації продукції (робіт, послуг), інші операційні доходи та інші доходи.

Доходи від реалізації продукції (робіт, послуг) – це доходи з місцевого бюджету та від надходжень від Національної служби здоров'я України, від надання платних послуг.

Інші операційні доходи:

Плата за оренду нежитлових приміщень;

Відшкодування орендарями комунальних витрат;

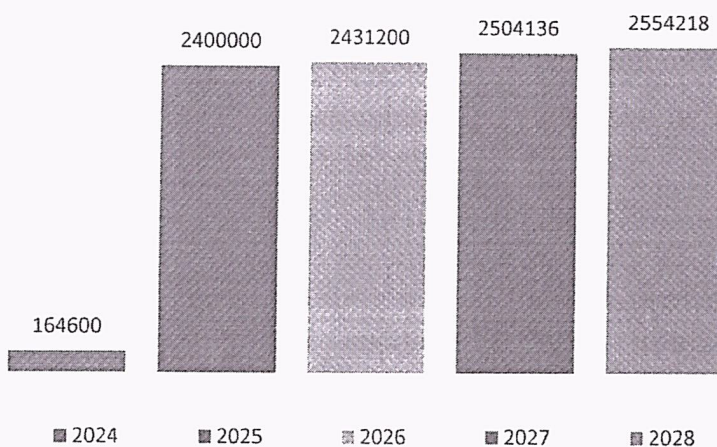
Відшкодування орендарями податку на землю;

Відшкодування орендарями експлуатаційних витрат;

Платні послуги.

З 01 січня 2024 року Центром надаються платні послуги, які затверджені наказом від 26 грудня 2023 року №118 «Про затвердження та введення в тарифів на платні послуги з медичного обслуговування поза договорами про медичне обслуговування населення укладених з Національною службою здоров'я».

Динаміка надходження коштів за платні послуги
2024-2028рр. (грн)



Handwritten signature

7. SWOT АНАЛІЗ ЦЕНТРУ

СИЛЬНІ СТОРОНИ	СЛАБКІ СТОРОНИ
➤ Кваліфікований персонал ➤ Розгалужена мережа амбулаторій ЗП-СМ ➤ Ресепшн без бар'єрів ➤ Вища кваліфікаційна категорія у керівників структурних підрозділів ➤ Доступність до діагностичних центрів ➤ Можливість проведення клінічних лабораторних досліджень силами Центру ➤ Розвинена транспортна інфраструктура ➤ Наявність рекреаційних приміщень ➤ Наявність майстер-класів для постійного тренінгу та навчання молодих спеціалістів основним діагностичним прийомам ➤ Наявні додаткові джерела доходів ➤ Наявність ФБ сторінки та сайту закладу ➤ Комунікативні навички персоналу у вирішенні конфліктів	➤ Не всі лікарі володіють сучасними діагностичними, лікувальними методологіями та іноземною мовою ➤ 20% лікарів пенсійного віку ➤ Прийом лікарів в одному кабінеті у дві зміни ➤ Недостатній клієнтський сервіс ➤ Відсутність житла у молодих спеціалістів
МОЖЛИВОСТІ	ЗАГРОЗИ
➤ Підвищення відсотку укладання декларацій про вибір лікаря ➤ Покращення позитивного ставлення населення до сімейного лікаря ➤ Можливість використання сучасних форм спілкування (месенджерів) з пацієнтами ➤ Активна позиція та зацікавленість в розвитку медицини місцевої влади ➤ Формування у населення свідомого відношення до особистого здоров'я та здорового способу життя, як умов профілактики захворювань ➤ Розвиток сервісу в Центрі ➤ Активна позиція і зацікавленість в розвитку медичного Центру у адміністрації закладу	➤ Ризик зміни курсу реформ ➤ Дороговартісне впровадження інноваційних методів діагностики та лікування ➤ Звільнення молодих спеціалістів у зв'язку з відсутністю житла ➤ Погіршення демографічної ситуації ➤ Конкуренція з боку приватних центрів ➤ Частина населення залишається пасивною до вибору лікаря через недовіру до первинної ланки ➤ Частина населення залишається без можливості укласти декларацію з лікарем в зв'язку з відсутністю достатньої кількості лікарів

8. АНАЛІЗ СТАНУ ВИКОНАННЯ СТРАТЕГІЧНИХ НАПРЯМКІВ ТА ЦІЛЕЙ ПОПЕРЕДНІХ СТРАТЕГІЧНИХ ПЛАНІВ

Стану виконання стратегічних напрямків та цілей Центру за 2020-2022 роки

Стратегічні напрямки та цілі	Ключові показники результату	Одиниці виміру	2020			2021			2023			Обґрунтування невиконання
			план	факт	%	план	факт	%	план	факт	%	
1. Підвищити кваліфікацію та рівень мотивації працівників	Організувати систематичне вивчення протоколів діагностики та лікування найбільш поширених захворювань, перевірку знань та практичних навичок	особа	42	43	103	38	42	110	22	25	110	
	Встановити критерії оцінювання роботи всіх працівників з урахуванням вимог щодо медичної етики та орієнтації на задоволення потреб пацієнтів	критерій	8	8	100	5	5	100	5	5	100	
	Затвердити план проведення спільних заходів з організаціями-партнерами, які спрямовані на	захід	4	4	100	4	4	100	4	4	100	



	покращення іміджу медичного закладу, престижу медичної професії та системи охорони здоров'я в цілому											
2. Покращення якості надання медичної допомоги	Формування мобільних бригад для проведення додаткових заходів з імунізації населення	бригада	22	22	100	22	22	100	22	22	100	
	Впровадження системи стандартизації медичної допомоги	стандарт	15	15	100	15	15	100	15	15	100	
	Знизити рівень запущених форм онкопатологій	відсоток від	33	34	105	33	35	110	33	33	100	
	Знизити рівень захворюваності на запущені форми туберкульозу	рівень на 100 тис	36	36	100	35	35	100	34	34	100	
	Підвищити рівень виконання первинного вакцинального комплексу	%	95	97	105	96	97	102	97	97	100	
	Зниження рівня малюкової смертності	рівень на 100 тис населення	нижче 8,0	5,0	110	нижче 7,9	5,0	112	нижче 7,8	6,3	105	

	Підвищити охоплення населення скринінговими обстеженнями з профілактики серцево-судинних хвороб	%	80	81	101	85	87	105	90	93	103	
	Створити офіційний вебсайт закладу, забезпечити належне інформаційне наповнення, орієнтоване на потреби різних зацікавлених сторін, та його підтримка в актуальному стані	сайт	1	1	100	1	1	100	1	1	100	
	Створити належні умови для відвідування всіх підрозділів медичного закладу особами з обмеженими фізичними можливостями	умова	3	3	100	2	2	100	2	2	100	
	Забезпечити безперебійну роботу кабінетів щеплень при кожній відокремленій амбулаторії Центру	кабінет	1	1	100	1	1	100	1	1	100	

3. Дотримання санітарно- гігієнічних норм та оптимізація системи розміщення кабінетів	Забезпечити наявність інформаційних стендів, на яких буде представлено перелік інформації необхідний для пацієнтів (загальна схема надання медичної допомоги, перелік лікарів ЦПМСД, з яких пацієнти можуть вибирати лікарів, телефонні номери амбулаторій)	шт.	2	2	100	2	2	100	2	2	100	
---	---	-----	---	---	-----	---	---	-----	---	---	-----	--

Стану виконання стратегічних напрямків та цілей Центру за 2023-2025 роки

Стратегіч ні напрямки та цілі	Ключові показники результату	Одиниці виміру	2023			2024			2025			Обґрунтування невиконання
			план	факт	%	план	факт	%	план	факт	%	
1. Підвищи ти кваліфіка цію та рівень мотивації працівни ків	Організувати систематичне вивчення протоколів діагностики та лікування найбільш поширених захворювань, перевірку знань та практичних навичок	осо ба	14	14	100	10	26	205	5	12	240	

	Встановити критерії оцінювання роботи всіх працівників з урахуванням вимог щодо медичної етики та орієнтації на задоволення потреб пацієнтів	критерій	8	8	100	8	8	100	8	8	100	
	Затвердити план проведення спільних заходів з організаціями-партнерами, які спрямовані на покращення іміджу медичного закладу, престижу медичної професії та системи охорони здоров'я в цілому	захід	4	4	100	4	4	100	4	4	100	
2. Покращення якості надання медичної допомоги	Формування мобільних бригад для проведення додаткових заходів з імунізації населення	бригада	10	10	100	10	10	100	10	10	100	
	Впровадження системи стандартиза	стандарт	15	15	100	10	10	100	5	5	100	

ції медичної допомоги												
Знизити рівень запущених форм онкопатологій	відсоток від задекларованого населення	33	33	100	33	35	105	33	36	109		
Знизити рівень захворюваності на запущені форми туберкульозу	рівень на 100 тис населення	ниж че 3 6	35	100	ниж че 3 5	35	100	ниж че 3 4	34	100		
Підвищити рівень виконання первинного вакцинального комплексу	%	97	97	100	98	98	100	99	99	100		
Зниження рівня маюкової смертності	рівень на 100 тис населення	ниж че 8,0	7,8	100	ниж че 7,9	7,5	100	ниж че 7,8	7,5	100		
Підвищити охоплення населення скринінговими обстеженнями з профілактики серцево-судинних хвороб	%	81	81	100	87	90	105	91	96	105		
Створити офіційний	сайт	1	1	100	1	1	100	1	1	100		

	вебсайт закладу, забезпечити належне інформаційне наповнення, орієнтоване на потреби різних зацікавлених сторін, та його підтримка в актуальному стані											
	Створити належні умови для відвідування всіх підрозділів медичного закладу особами з обмеженими фізичними можливостями	умова	1	1	100	1	2	200	1	1	100	
3. Дотримання санітарно-гігієнічних норм та оптимізація системи розміщення кабінетів	Забезпечити безперебійну роботу кабінетів щеплень при кожній відокремленій амбулаторії Центру	кабінет	4	4	100	5	5	100	5	5	100	
	Забезпечити наявність інформаційних стендів, на яких буде представлено перелік інформації необхідний для пацієнтів (загальна	шт.	9	9	100	9	9	100	9	9	100	

	схема надання медичної допомоги, перелік лікарів ЦПМСД, з яких пацієнти можуть вибирати лікарів, телефонні номери амбулаторій)											
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9. СТРАТЕГІЧНІ ЦІЛІ РОЗВИТКУ

№ з/п	Найменування стратегічних цілей та завдань	одиниця виміру	Плановий період (прогноз)		
			2026 рік	2027 рік	2028 рік
1	2	3	4	5	6
1	Стратегічна ціль 1: «Формування ефективної вмотивованої команди»				
1.1	Завдання 1.1. Підвищити кваліфікацію та рівень мотивації працівників				
	Основні заходи:				
1.1.1	Організувати систематичне вивчення галузевих стандартів медичної допомоги у сфері охорони здоров'я найбільш поширених захворювань, перевірку знань та практичних навичок	особа	38	36	37
1.1.2	Встановити критерії оцінювання роботи всіх працівників з урахуванням вимог щодо медичної етики та орієнтації на задоволення потреб пацієнтів	критерій	8	8	8
1.1.3	Психологічні тренінги з профілактичного вигоряння	захід	2	2	2
1.1.4	Включити в навчання індикатори якості надання медичної допомоги	захід	2	2	2

1.2	Завдання 1.2. Розширити співпрацю з іншими медичними закладами, обмін досвідом та спільне використання кадрового потенціалу				
Основні заходи:					
1.2.1	Затвердити план проведення спільних заходів з організаціями-партнерами, які спрямовані на покращення іміджу медичного закладу, престижу медичної професії та системи охорони здоров'я в цілому	захід	4	4	4
1.2.2	Забезпечити 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, тощо	захід	4	4	4
2	Стратегічна ціль 2: «Покращення якості медичного обслуговування населення»				
2.1	Завдання 2.1. Покращення якості медичної допомоги				
Основні заходи:					
2.1.1	Забезпечити надання медичної допомоги на дому особам з інвалідністю та немобільним пацієнтам	% огляду	95	96	97
2.1.2	Впровадження системи стандартизації медичної допомоги	стандарт	10	10	10
2.1.3	Розробка СОПів для всієї категорій працівників (медичний/немедичний)	%	10	20	30
2.2	Завдання 2.2. Покращення профілактичної роботи				
Основні заходи:					
2.2.1	Знизити рівень запущених форм онкопатологій	% від вперше виявлених випадків	20	19	18

20

2.2.2	Знизити рівень захворюваності на запущені форми туберкульозу	рівень на 100 тис. населення	нижче 34,0	нижче 33,0	нижче 32,0
2.2.3	Підвищити рівень виконання первинного вакцинального комплексу	%	93,0	94,0	95,0
2.2.4	Підвищити охоплення населення скринінговими обстеженнями з профілактики серцево-судинних хвороб	%	70,0	74,0	78,0
2.2.5	Скринінг населення з метою ранньої діагностики цукрового діабету	%	85	90	95
2.2.6	Скринінг населення для визначення рівня холестерину	%	85	90	95
2.2.7	Діагностика населення за групою ризику на виявлення колоректального раку	%	85	90	95
2.3	Завдання 2.3. Підвищити комунікаційну та логістичну доступність Центру				
Основні заходи:					
2.3.1	Забезпечити належне інформаційне наповнення офіційного веб-сайту Центру, орієнтоване на потреби різних зацікавлених сторін, та його підтримку в актуальному стані	сайт	-	-	-
2.3.2	Підтримувати належні умови для відвідування всіх підрозділів медичного закладу особами з обмеженими фізичними можливостями	умова	-	-	-
3	Стратегічна ціль 3: «Покращення матеріально-технічної бази Центру, підвищення ефективності використання приміщень»				
3.1	Дотримання санітарно-гігієнічних норм та оптимізація системи розміщення кабінетів				
Основні заходи:					
3.1.1	Забезпечити безперебійну роботу кабінетів щеплень при кожній відокремленій амбулаторії Центру	кабінет	5	5	5
3.1.2	Забезпечити наявність інформаційних стендів, на яких буде представлено перелік	штуки	9	9	9

	інформації необхідний для пацієнтів (загальна схема надання медичної допомоги, перелік лікарів ЦПМСД, з яких пацієнти можуть вибирати лікарів, телефонні номери амбулаторій)				
3.1.3	Відремонтувати та оснастити кабінет під розміщення відділу інфекційного контролю	кабінет	1	-	-
3.2	Завдання 3.3. Підвищити енергоефективність, впровадити сучасні технології енергозбереження				
Основні заходи:					
3.2.1	Розробити план заходів щодо підвищення енергоефективності з урахуванням новітніх технологій	план	1	1	1

10. ОЧІКУВАНІ РЕЗУЛЬТАТИ

Очікувальні фінансові показники діяльності на 2026-2028 роки

тис грн

Найменування показника	2026	2027	2028
Доходи всього, зокрема:	82887,0	85374,0	87081,0
Чистий дохід від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг)	67523,0	69549,0	70940,0
Інші операційні доходи, зокрема:	4424,0	4557,0	4648,0
Інші фінансові доходи	-	-	-
Інші доходи зокрема:	10940,0	11268,0	11493,0
дохід від безоплатно одержаних активів	-	-	-
Витрати всього, зокрема:	82887,0	85374,0	87081,0
Собівартість реалізованої продукції (товарів, робіт, послуг)	64815,0	66759,0	68094,0
Адміністративні витрати	15204,0	15661,0	15974,0
Витрати на збут	-	-	-
Інші операційні витрати	2868,0	2954,0	3013,0
Фінансові витрати	-	-	-
Інші витрати	-	-	-
Податок на прибуток	-	-	-
Чистий прибуток (збиток)*	-	-	-
Капітальні інвестиції	-	-	-
Бюджетні кошти, зокрема:	-	-	-
в структурі доходу;	-	-	-
капітальні інвестиції	-	-	-

Середньомісячна заробітна плата працівників Центру на 2026-2028 роки:

Категорія працюючих	2026	2027	2028
Усього,	23164,0	23743,0	24455,0
зокрема:			
лікарі	29164,0	29894,0	30791,0
фахівці з базовою та неповною вищою медичною освітою	16366,0	16775,0	17278,0
%збільшення середньомісячної заробітної плати до минулого періоду	+2%	+2,5%	+3%

Виконувач обов'язків
начальника відділу з питань
майна комунальної власності

Ярослава ВОЗНА

