

Модель кінцевих результатів КМК ЛШМД за II-ий квартал 2017 рік

Стратегічна ціль	Оперативна ціль	План на 2017 рік	Результат 2016р.	Виконання
				6 міс
Підвищення якості медичних кадрів та управлінського персоналу	Організувати та систематично контролювати якість роботи з кадровим резервом	Затверджено Планом основних заходів лікарні на 2017 рік	Виконано	Виконано
	Сформувати кадровий резерв на керівні посади	Затверджено кадровий резерв лікарні	Виконано	Виконано
	Систематично контролювати стан проходження лікарями та середнім медичним персоналом курсів підвищення кваліфікації	Затверджено план підвищення кваліфікації лікарів і медсестер	Атестовано: лікарів – 41 ; 80 – ПАЦ 116 – ТУ Медсестер: 93 – курси 99 – атестовано	Атестовано: лікарів – 18; 10 – ПАЦ 30 – ТУ Медсестер: 70 – курси 32 – атестовано
	Запровадити систематичний розгляд стану дотримання медичними працівниками антикорупційного законодавства	Затверджено в плані роботи на 2017 рік	Виконано Наказ №2 від 04.01.2016 «Про впровадження антикорупційних заходів на 2016 рік»	Виконано Наказ №241 від 30.12.2016 «Про впровадження антикорупційних заходів на 2017 рік»
	Організувати постійно діючі семінари (відповідно до графіка) для цільових груп медичних працівників	Затверджено в плані роботи на 2017 рік	Проведено медсестринські конференції і медсестринські семінари.	Виконано
	Посилити персональну відповідальність шляхом застосування до них дисциплінарних стягнень		Оголошено 22 дисциплінарних стягнення	Оголошено 2 дисциплінарних стягнень
Формування у населення ідеології здорового способу життя, санітарне виховання населення, профілактика та раннє виявлення захворювань	Провести у лікарні:		Обстежено 107 пацієнтів під час акції «Глаукома». Проведено 134 тонометрії, виявлено 3 випадки глаукоми	Обстежено 97 пацієнтів під час акції «Глаукома». Проведено 121 тонометрії, виявлено 3 випадки глаукоми
	Дні раннього виявлення глаукоми	Збільшити обсяги на 5%	Обстежено 879 осіб, виявлено хворих – 6, проведено скринінгове спірографічне обстеження – 68 виявлено хворих з ХОЗЛ - 30	Обстежено 814 осіб, виявлено хворих – 4, проведено скринінгове спірографічне обстеження – 51 виявлено хворих з ХОЗЛ - 28
	Дні профілактики і раннього виявлення у населення туберкульозу і хронічних захворювань органів дихання	Збільшити обсяги на 3%	Обстежено-1960 осіб. Виявлено артеріальну гіпертензію – 483 осіб, виявлено вперше 104 осіб.	Обстежено-1832 осіб. Виявлено артеріальну гіпертензію – 715 осіб, виявлено вперше 175 осіб.
	Дні профілактики і раннього виявлення артеріальної гіпертензії	Збільшити обсяги на 10%	наказ №144 від 20.07.2016	
	Дні профілактики і раннього виявлення	План заходів на 2017 рік		

	вірусних гепатитів			
Стратегічна ціль	Дні профілактики цукрового діабету	План заходів на 2017 рік	Не проводилось	
	Дні раннього виявлення онкопатології сечостатевої сфери у чоловіків	План заходів на 2017 рік	Не проводилось	
	Дні раннього виявлення патології шийки матки і грудної залози у жінок	Збільшити обсяги на 7%	Обстежено 168 осіб. Виявлено патологію у 33 пацієнтів.	
	Дні активного виявлення ВІЛ/СНІД	Досягнути рівня 2016 року	Обстежено 24 особи, виявлено ВІЛ-позитивних - 0	
Підвищення доступності та якості медичної допомоги, покращення результатів лікування хворих	Забезпечити виконання планових завдань стаціонарним сектором			
	створити відділення невідкладної допомоги	I-ий квартал 2017р.	Не створено	
	Виконати план ліжко-днів	100%	103,1%	103,0%
Стратегічна ціль	знизити середній ліжко-день	9,2 (1 хірургічне-8,0; 2 хірургічне-9,0; 3 хірургічне- 8,7; н/хірургічне-11,0; урологічне -9,4; 1 травматологічне-12,5; 2 травматологічне-12,5; ЩЛХ- 8,4; ООТЦ -6,0; 1 гінекологія- 8,0; 2 гінекологія -8,0; кардіологічне- 8,5; інфарктне-12,5; 1 терапія – 8,0; 2 терапія -8,0; 1 неврологія – 6,90; 2 неврологія -10,5; Анестезіологічне - 11,0 фізичної реабілітації – 13,5	9,46 (1 хірургічне –8,10; 2 хірургічне – 10,32; 3 хірургічне – 8,76; н/хірургічне -11,37; урологічне –9,72; 1травматологічне-13,87; 2 травматологічне-12,60; ЩЛХ- 8,41; ООТЦ – 6,4; 1 гінекологічне - 8,89; 2 гінекологічне – 9,07 кардіологічне – 8,83; інфарктне- 12,85; 1 терапевтичне – 7,99; 2 терапевтичне - 8,74; 1 неврологічне – 7,02; 2 неврологічне - 10,99; анестезіологічне-15,95; фізичної реабілітації – 14,6	9,37 (1 хірургічне –7,69 2 хірургічне – 10,06; 3 хірургічне – 8,82 н/хірургічне -11,20 урологічне –9,54 1травматологічне-13,42 2травматологічне-12,50 ЩЛХ- 8,14 ООТЦ – 6,10 1 гінекологічне- 9,61 2 гінекологічне -9,47 кардіологічне – 9,00 інфарктне- 13,44 1 терапевтичне -7,89 2 терапевтичне -8,29 1 неврологічне –6,60 2 неврологіч. - 10,85 анестезіологічне-19,16 фізичної реабілітації –14,09
	Забезпечити:			
	Показник летальності	3,5% анестезіологічне-90%; 1 хірургічне - 0,8%; 2 хірургічне - 1,9%;	3,79% анестезіологічне-90,19% 1 хірургічне – 1,25%; 2 хірургічне – 2,90%;	3,95 анестезіологічне-94,12% 1 хірургічне – 0,78% 2 хірургічне – 4,11%

		3 хірургічне - 2,9%; н/хірургічне - 1,0%; урологічне – 0,3%; 1травматологічне- 0%; 2травматологічне- 0,1%; ЩЛХ- 0%; ООТЦ -0%; 1 гінекологічне- 0%; 2 гінекологічне - 0%; кардіологічне-0,5%; інфарктне-3,9%; 1 терапевтичне – 3,5%; 2 терапевтичне - 3,5%; 1 неврологічне – 0,2%; 2 неврологічне - 15,5%; фізичної реабілітації – 0%	3 хірургічне – 3,08%; н/хірургічне – 0,8%; урологічне – 0,3%; 1травматологічне- 0,0%; 2травматологічне- 0,31%; ЩЛХ- 0,13%; ООТЦ -0,0%; 1 гінекологічне- 0,0%; 2 гінекологічне - 0,05%; кардіологічне-0,72%; інфарктне-5,31%; 1 терапевтичне – 4,18%; 2 терапевтичне - 4,01%; 1 неврологічне – 0,62%; 2 неврологічне - 15,67%; фізичної реабілітації- 0,17%	3 хірургічне – 3,86% н/хірургічне – 2,58% урологічне – 0,38 1травматологічне- 0,31% 2травматологічне-0% ЩЛХ- 0,24% ООТЦ -0% 1 гінекологіч.- 0,12% 2 гінекологічне -0% кардіологічне-1,06% інфарктне - 5,29% 1 терапевтичне – 4,79% 2 терапевтичне - 4,10% 1 неврологічне – 0,85% 2 неврологічне - 15,91% фізичної реабілітації-0%
	Показник добової летальності	23% анестезіологічне - 27% 1 хірургічне – 18%; 2 хірургічне – 9,0%; 3 хірургічне – 23% ; н/хірургічне –8,0%; урологічне -0%; 1травматологічне- 0%; 2травматологічне- 0%; ЩЛХ- 0%; ООТЦ -0%; 1 гінекологічне- 0%; 2 гінекологічне -0%; кардіологічне- 20%; інфарктне-45%; 1 терапевтичне – 23%; 2 терапевтичне – 23%; 1 неврологічне – 23%; 2 неврологічне -23%; фізичної реабілітації - 0%	30,2% анестезіологічне – 34,2% 1 хірургічне – 41,7%; 2 хірургічне –9,3%; 3 хірургічне – 30,0% ; н/хірургічне – 8,3%; урологічне -0%; 1травматологічне - 0%; 2травматологічне - 0%; ЩЛХ- 100%; ООТЦ -0%; 1 гінекологічне- 0%; 2 гінекологічне -0%; кардіологічне- 35,3%; інфарктне-48,7%; 1 терапевтичне – 30,3%; 2 терапевтичне – 30,2%; 1 неврологічне – 36,8%; 2 неврологічне - 25,1%; фізичної реабілітації – 0%	29,7% Анестезіологічне – 37,5% 1 хірургічне – 25,0% 2 хірургічне – 25,8% 3 хірургічне – 30,0% н/хірургічне –11,1% урологічне -0% 1травматологічне- 50,0% 2травматологічне-0% ЩЛХ- 0% ООТЦ -0% 1 гінекологічне- 0% 2 гінекологічне -0% кардіологічне-30,8% інфарктне-53,9%; 1 терапевтичне – 27,0%; 2 терапевтичне - 31,6%; 1 неврологічне – 21,4%; 2 неврологічне22,1% фізичної реабілітації – 0%
	Показник післяопераційної летальності	1,4% 1-хірургічне -1,9%; 2-хірургічне -2,0%; 3-хірургічне -1,7%; Нейрохірургічне5,0%; Урологічне -0%;	1,4% 1-хірургічне -2,5%; 2-хірургічне -4,0%; 3-хірургічне -1,7%; Нейрохірургічне –6,3; Урологічне -0,5%;	1,8% 1-хірургічне -2,8% 2-хірургічне -3,0% 3-хірургічне -2,9% нейрохірургічне8,6% Урологічне -0,6%

		1-травматологічне - 0%; 2-травматологічне - 0%; ЩЛХ -0%; ООТЦ -0%; 1-гінекологічне -0%; 2-гінекологічне -0%;	1-травматологічне - 0,2%; 2-травматологічне - 0,3%; ЩЛХ -0,1%; ООТЦ -0%; 1-гінекологічне -0,1%; 2-гінекологічне -0%;	1-травматологічне - 0%; 2-травматологічне - 0,3%; ЩЛХ -0,3%; ООТЦ -0%; 1-гінекологічне -0%; 2-гінекологічне -0%;
	Післяопераційної летальності від гострої хірургічної патології	1,5% 1-хірургічне – 2%; 2-хірургічне – 2%; 3-хірургічне – 2%;	1,8% 1-хірургічне – 2,4%; 2-хірургічне – 2,5%; 3-хірургічне – 1,2%;	2,3% 1-хірургічне – 2,7%; 2-хірургічне – 0,8%; 3-хірургічне – 3,2%
	Показник летальності від гострого інфаркту міокарда	9,0% Інфарктне відділення - 8,0%;	12,2% Інфарктне відділення – 9,5%;	10,8% Інфарктне відділення -9,0%
	Показник летальності від гострого інсульту	20,0% Інсультне відділення - 20,0%;	18,3% Інсультне відділення – 23,2%;	17,7% Інсультне відділення 22,8%
	Показник середнього ліжко-дня доопераційний	1,5 1-хірургічне – 1,0; 2-хірургічне – 1,0; 3-хірургічне – 1,0; Нейрохірургічне – 3,0; Урологічне – 1,5; 1травматологічне- 2,0; 2травматологічне- 2,0; ЩЛХ – 0,5; ООТЦ – 0,5; 1-гінекологічне -0,5 2-гінекологічне - 0,5;	1,9 1-хірургічне –1,1; 2-хірургічне –1,6; 3-хірургічне –1,5; Нейрохірургічне – 3,4; Урологічне – 2,8; 1травматологічне -4,2 2травматологічне -4,0; ЩЛХ – 1,0; ООТЦ – 1,0; 1-гінекологічне -0,8; 2-гінекологічне – 1,7;	1,9 1-хірургічне –1,1 2-хірургічне –1,4 3-хірургічне –1,4 Нейрохірургічне – 3,0 Урологічне – 3,0 1травматологічне-4,7 2травматологічне- 4,4 ЩЛХ – 0,7 ООТЦ – 1,1 1-гінекологічне -0,8 2-гінекологічне – 1,5
	Зменшити кількість скарг на медичне обслуговування	Не допускати виникнення скарг	19	17
Покращення матеріально-технічної бази		Згідно з додатком Плану основних організаційних заходів	Згідно із доданого додатку	

У лікарні проведено такі ремонти:

1-хірургія	Влаштування підлоги з плитки в палаті №10
3-хірургія	Ремонт палати №12

нейрохірургія	Ремонт перевязочної блоку №3
офтальмологія	Ремонт апаратної
2-гінекологічне	Ремонт палати №10
інфарктне	Палата №1 – влаштування підлоги з плитки, Палата №7 – заміна віконного блоку, малярні роботи (фарбування стін, стелі); влаштування підлоги з плитки, Палати №2, №18 – заміна віконних блоків 3шт.
1-неврологія	Ремонт частини коридору блок №1 (де санкімнати)
1-гінекологія	Ремонт оглядової №2 (блок №2)

В.о.головного лікаря

О. Воробель

Г. Орищич
А. Задорожний

Фінансування з добродієних коштів					
№	Назва заходу	Термін виконання	Виконавці	Контроль виконання	Відмітка про виконання
1.	Провести ремонтні роботи в палатах : <ul style="list-style-type: none"> - №№ 9, 14, 22, 23 (1-травматологічне відділення); - №№ 1,2,3,4 (2-травматологічне відділення); - №№ 1, 12, 20,14 (1-терапевтичне відділення); - №№ 1, 11 (2-терапевтичне відділення); - № 1, 3, 6 (ЩЛХ); - №№ 15, 16, 20 (нейрохірургічне відділення); - № № 1,2,3,10,12 (інфарктне відділення); - № 21 (кардіологічне відділення); 	Упродовж року	Завідувачі відділеннями	І.Гейвич	
2.	Інші поточні ремонти : <ul style="list-style-type: none"> - коридори (урологічне, 1-гінекологічне, 1-неврологічне відділення); - туалетів 1 травматологія – (4 шт),3 хірургія (4 шт), 1 хірургія (4 шт), нейрохірургія (3 шт), РАВ (3 шт), ЩЛХ (3 шт), 2 терапія (2 шт), інфарктне (4шт), 1 терапія (3 шт), 1-неврологія (1 шт), 2-неврологія (1 шт) , патанатомія (1 шт) - їдальні (відділення ЩЛХ); - перев'язувальної №2 (1-гінекологічне відділення); - кімнати лікарів (ВАІТ) 	Упродовж року	Завідувачі відділеннями	І.Гейвич	
3.	Заміна вікон : відділення ЩЛХ, оперблок, кардіологічне відділення, відділення УЗД.	Упродовж року	В.Камінський З. Смагло	І.Гейвич	
4.	Заміна дверей і лінолеуму	Упродовж	М.Сарахман	І.Гейвич	

	коридорів (ООЦ)	року			
5.	Придбати персональний комп'ютер (рентгенвідділення)	Упродовж року	О. Сенюк	І.Гейвич	
6.	Встановити інтернетзв'язок (відділення фіз. реабілітації)	Упродовж року	Л. Майкут	І.Гейвич	
7.	Заміна енергозберігаючих ламп 20 шт. (2-терапевтичне відділення).	Упродовж року	В. Козуб	І.Гейвич	
8.	Ремонт санкімнат у відділеннях: 3 хірургія (1 шт), нейрохірургія (1 шт), 2 гінекологія (2 шт), 2 терапія (2 шт), інфарктне (2 шт), 2 неврологія (2 шт), 1 неврологія (2 шт)	Упродовж року	Завідувачі відділеннями	І. Гейвич	