ПОГОДЖЕНО	ЗАТВЕРДЖЕНО
Департамент економіки та інвестицій виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)	Подільська районна в місті Києві державна адміністрація
_____ (посада)	_____ (посада)
МП _____ Мельник Н.О (прізвище та ініціали уповноваженої посадової особи суб'єкта управління)	МП _____ Волочкевич В.А (прізвище та ініціали уповноваженої посадової особи суб'єкта управління)
«14» квітня 2025 р.	«15» квітня 2025 р.

СТРАТЕГІЧНИЙ ПЛАН РОЗВИТКУ

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 2" ПОДІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА

на середньостроковий період
(з 2026 до 2028 роки)

ЗМІСТ

1.	Загальна інформація	ст. 3
2.	Мета та предмет діяльності	ст. 4
3.	Ресурсний потенціал	ст. 7
4.	Аналіз поточного стану діяльності	ст. 8
4.1.	Виробнича діяльність	ст. 8
4.2.	Виробнича діяльність під час повномасштабного вторгнення та військового стану.....	ст. 15
4.3.	Фінансова діяльність	ст. 17
5.	Розвиток трудового потенціалу	ст. 19
6.	SWOT – аналіз	ст. 21
7	Аналіз стану виконання стратегічних напрямків та цілей попередніх стратегічних планів.....	ст. 22
8.	Стратегічні цілі розвитку	ст. 26
9.	Очікувані результати діяльності	ст. 28

1. ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ

Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Подільського району м. Києва створено відповідно до Рішення Київської міської ради від 17.04.2013 №132/9189 «Про комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Подільського району м. Києва».

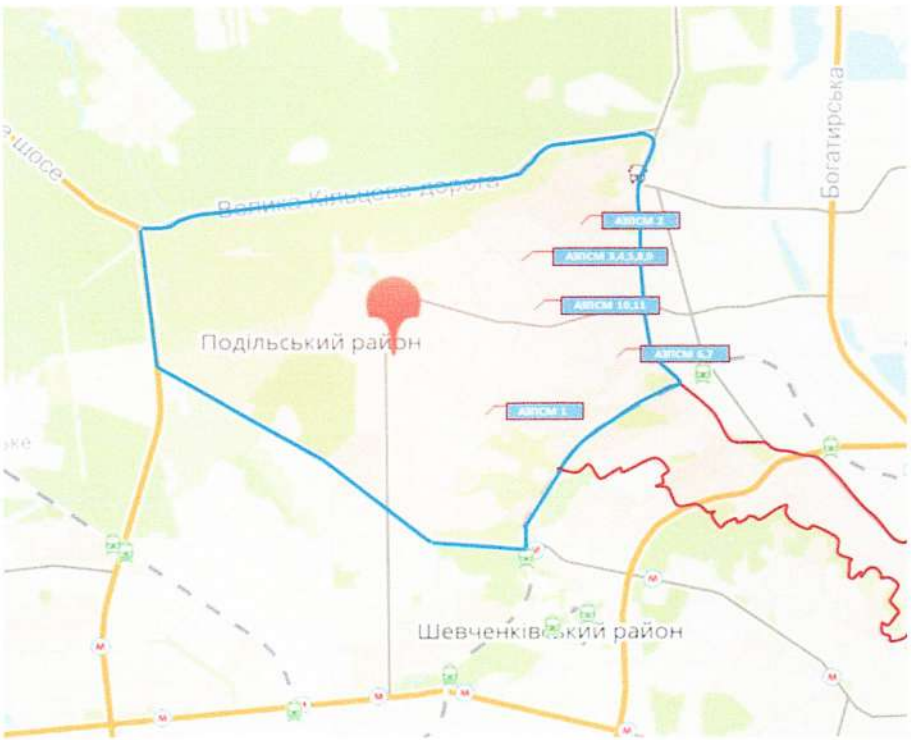
Повна назва: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2" Подільського району м. Києва;**

правовий статус суб'єкта: **юридична особа;**

організаційно-правова форма за КОПФГ: **150 комунальне підприємство;**

місцезнаходження: **Україна, 04215, м. Київ, Подільський р-н, проспект Свободи, 22.**

Заклад має вищу акредитаційну категорію.



До складу Центру входять:

- Адміністративна частина/управління;
- Економічна, бухгалтерська, статистична, інженерна служби;
- Господарська частина;
- 12 амбулаторій загальної практики – сімейної медицини без права юридичної особи;
- Черговий кабінет;
- Відділ інфекційного контролю.

Станом на 01.01.2025 підписано 133 728 декларацій з пацієнтами, що мешкають як у Подільському, так і в інших районах Києва та обрали лікаря саме в нашому Центрі.

КНП «ЦПМСД № 2» Подільського р-ну м. Києва є неприбутковим підприємством, що засноване на комунальній власності територіальної громади міста Києва та належить до сфери управління Подільської районної в місті Києві державної адміністрації.

Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Подільського району м. Києва не входить до переліку об'єктів, що мають стратегічне значення для економіки і безпеки держави.

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

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

2. МЕТА ТА ПРЕДМЕТ ДІЯЛЬНОСТІ

Підприємство утворено з метою забезпечення населення комплексними та інтегрованими послугами зі всебічної, безперервної і орієнтованої на пацієнта первинної медичної допомоги (далі – ПМД), спрямованої на задоволення потреб населення у відновленні та збереженні здоров'я, попередження розвитку захворювань, зменшення потреби у госпіталізації та покращення якості життя.

Відповідно до поставленої мети, предметом діяльності КНП «ЦПМСД №2» Подільського р-ну м. Києва є:

- медична практика;

- надання послуг з медичного обслуговування населення за програмами державних гарантій медичного обслуговування населення відповідно до договорів, укладених в установленому законодавством України порядку з Національною службою здоров'я України згідно з тарифами, встановленими відповідно до Закону України «Про деякі фінансові гарантії медичного обслуговування населення»;

- надання ПМД в амбулаторних умовах або за місцем проживання (перебування) пацієнта у порядку, що визначається центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я;

- реалізація права громадян вільно вибирати лікаря, що надає ПМД;

- надання населенню невідкладної медичної допомоги у визначеному законодавством України порядку;

- проведення обов'язкових медичних втручань щодо пацієнтів з наявними факторами ризику окремих захворювань;

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

- проведення заходів масової та індивідуальної профілактики інфекційних захворювань;

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

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

- раннє виявлення та профілактика неінфекційних захворювань, визначення груп підвищеного ризику;

- раннє виявлення та профілактика інфекційних захворювань, у тому числі соціального небезпечних;

- проведення санітарно-просвітницької роботи, навчання населення здоровому способу життя, основам надання самодопомоги та взаємодопомоги;

- проведення скринінгу захворювань, раннє виявлення яких веде до зменшення інвалідизації і смертності населення;

- надання паліативної допомоги пацієнтам на останніх стадіях перебігу невиліковних захворювань, яка включає комплекс заходів, спрямованих на полегшення фізичних та емоційних страждань пацієнтів, моральну підтримку членів їх сімей;

- проведення лабораторних та інструментальних діагностичних досліджень, що здійснюються у межах медичних послуг з надання ПМД;

- організація взаємодії з суб'єктами надання спеціалізованої медичної допомоги для своєчасного діагностування та забезпечення дієвого лікування хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів з урахуванням особливостей стану здоров'я пацієнта;

- направлення відповідно до медичних показань пацієнтів, які не потребують екстреної медичної допомоги, на консультацію та лікування до закладів охорони здоров'я й установ, що надають спеціалізовану медичну допомогу;

- здійснення відбору хворих для отримання санаторно-курортного лікування та реабілітації у визначеному законодавством України порядку;

- здійснення діяльності відповідно до принципів доказової медицини/доказової реабілітації;

- проведення медичної експертизи з тимчасової втрати працездатності, видача та продовження листків непрацездатності, надання трудових рекомендацій, направлення осіб з ознаками втрати працездатності на медико-соціальну експертну комісію;

- організація пільгового забезпечення лікарськими засобами населення в установленому порядку; виписка рецептів для пільгового забезпечення лікарськими засобами окремих груп населення відповідно до законодавства України;

- забезпечення організаційно-методичної роботи з надання ПМД у своїх підрозділах ;

- організація наступності та послідовності медичного обстеження, лікування та реабілітації пацієнтів у взаємодії з іншими закладами охорони здоров'я відповідно до медичного маршруту пацієнта, направлення пацієнтів для отримання інших видів медичної допомоги. Створення на базі амбулаторій умов для проведення виїзних прийомів фахівцями з надання спеціалізованої медичної допомоги;

- провадження діяльності, пов'язаної з виготовленням, зберіганням, перевезенням, придбанням, реалізацією (відпуском), використанням, знищенням наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів у порядку, встановленому законодавством України;

- надання платних послуг з медичного обслуговування, які не покриваються програмою державних гарантій з медичного обслуговування населення, а також в інших випадках, перелік яких затверджується Кабінетом Міністрів України;

- управління та контроль якості надання медичної допомоги структурними підрозділами;

- взаємодія структурних підрозділів із закладами освіти, соціальними службами, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, громадськими організаціями, органами місцевого самоврядування і інтересах збереження та зміцнення здоров'я населення;

- надання роботодавцю повідомлення про звернення потерпілого з посиланням на нещасний випадок на виробництві або наявність підозри про гостре професійне захворювання;

- підготовка та проведення з'їздів, конгресів, симпозіумів, науково-практичних конференцій та інших науково-медичних форумів;

- інша господарська діяльність, що дозволена законодавством України та відповідає меті, передбаченій Статутом.

Підприємство може бути клінічною базою закладів освіти у сфері охорони здоров'я, закладів післядипломної освіти, науково-дослідних установ.

Види діяльності, що потребують отримання ліцензії, документа дозвільного характеру, сертифіката тощо, Підприємство провадить за їх наявності.

Підприємство для виконання мети створення, може за рішенням Власника брати участь на стороні державного партнера в договорах, укладених у рамках державно-приватного партнерства.

3. РЕСУРСНИЙ ПОТЕНЦІАЛ

Загальна вартість активів, які обліковуються на балансі КНП «ЦПМСД №2» Подільського р-ну м. Києва станом на 31.12.2024, складає 70 085 тис.грн, з них оборотні активи – 15 877 тис.грн, необоротні активи – 54 208 тис.грн.

Найбільшу питому вагу (77,3%) в загальній структурі активів мають необоротні активи (в т.ч. медобладнання – 6,0%). Оборотні активи в структурі балансу займають 22,7%.

№ з/п	Найменування показника	Од. виміру	Роки					
			2023	2024	2025 (план)	2026 (прогноз)	2027 (прогноз)	2028 (прогноз)
1	2	3	4	6	7	8	9	10
Стан та використання активів								
1.1	Вартість активів, усього, в т.ч.:	тис.грн	67 038	70 085	75 242	77 809	80 759	83 559
1.1.1	медобладнання	тис.грн	4 447	4 191	5 191	6 238	7 988	9 088
1.2	Оборотні активи	тис.грн	13 479	15 877	21 294	23 317	25742	27 260
1.3	Основні засоби (первісна вартість)	тис.грн	81 253	84 513	87 081	88 803,5	89 553,5	90 253,5
1.4	Ступінь зносу основних засобів	%	34,1	35,9	38,1	41,1	42,5	43,3
1.5	Рентабельність активів	%	0	0	0	0	0	0

У 2016 році КНП «ЦПМСД № 2» Подільського р-ну м. Києва оформлено та взято на баланс земельну ділянку за адресою: просп. Свободи, 22 загальною площею 1,1875 Га.

На балансі КНП «ЦПМСД № 2» Подільського р-ну м. Києва знаходиться 3 будівлі, загальною площею 9 732,8 м^2, з них передано в орендне користування 2 727,1 м^2, що становить 28,0% від загальної площі підприємства. Решта приміщень використовується для проведення основної діяльності. Станом на 01.01.2025 вільні приміщення у Центрі відсутні.

№	Назва будівлі	Адреса	Рік введення в експлуа-тацію	Призначення	Загальна площа, кв.м	Орендована площа, кв.м
1	Будівля семиповерхова	просп. Свободи, 22	1981	Розміщення закладу охорони здоров'я	9060,9	2700,65
2	Будівля одноповерхова	просп. Свободи, 22	1981	Сміттєзбірник	21,5	-
3	Будівля двоповерхова	вул. Полкова, 57	1975	Розміщення закладу охорони здоров'я	650,4	26,45

У складі основних засобів обліковується 3 одиниці транспортних засобів, 312 одиниць медичного обладнання, 389 одиниць комп'ютерного обладнання та офісної техніки, 58 одиниць побутової техніки, 168 одиниць меблів та іншого обладнання.

№	Марка та модель	Рік випуску	Тип транспорту (пасажирський/ вантажний/ спеціальний)	Призначення	Технічний стан
1	Volkswagen Polo sedan	2019	пасажирський	надання медичної допомоги	задовільний
2	Suzuki Vitara	2023	пасажирський	партонажна служба	задовільний
3	ВАЗ 21140	2005	пасажирський	не працює	підлягає списанню

4. АНАЛІЗ ПОТОЧНОГО СТАНУ ДІЯЛЬНОСТІ

4.1. Виробнича діяльність

Первинна медико-санітарна допомога передбачає консультацію лікаря, забезпечує діагностику та лікування найпоширеніших хвороб, травм, отруєнь та інших станів, проведення індивідуальних санітарно-гігієнічних і протиепідемічних заходів, медичної профілактики захворювань, гігієнічного виховання та санітарної просвіти населення, реалізацію прав людини щодо охорони здоров'я дитини, матері та батька, а також направлення пацієнтів на отримання спеціалізованої, високоспеціалізованої медичної допомоги та санаторно-курортного лікування.

Медико-санітарна допомога передбачає комплекс цілеспрямованих дій та заходів щодо сприяння поліпшенню здоров'я, підвищення санітарної культури, запобігання захворюванням та інвалідності, проведення ранньої діагностики, лікування осіб з гострими і хронічними захворюваннями, реабілітації хворих та інвалідів.

Аналіз основних показників виробничої діяльності

№	Найменування показника	Роки						
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (план)
1	Кількість укладених декларацій станом на 01 січня	73 049	95 216	107 372	126 654	129 381	132 255	133 728
	у тому числі діти	19 501	21 925	23 400	24 916	24 963	23 186	23 648
2	Кількість відвідувань лікаря	346 199	299 291	398 843	297 203	303 038	304 362	320 000
3	Загальна захворюваність	82 453	62 855	85 374	71 714	105 179	118 088	120 000
4	Вперше виявлена захворюваність	40 160	31 694	43 638	29 023	40 538	48 478	50 000
5	Рівень первинного вакцинального комплексу дітям до 1 року (%)	87	90,3	90,8	96,2	99,6	95,1	95
6	Кількість пільгових рецептів за програмою "Доступні ліки"	17 811	21 205	19 858	28 395	41 013	46 401	50 000

КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2" Подільського району м. Києва надає первинну медичну допомогу пацієнтам, які уклали декларацію з сімейним лікарем закладу не залежно від місця проживання або реєстрації пацієнта.

Загалом станом на 01.01.2025 Центром укладено декларації з 133 728 пацієнтами (у тому числі 23 648 дітей).

Структурний підрозділ Центру	Кількість укладених декларацій всього (станом на 01.01.2025)	у тому числі дитяче населення
Амбулаторія ЗПСМ № 1 (вул. Полкова, 57)	7 150	1 366
Амбулаторія ЗПСМ № 2 (вул. Гамаліївська, 32)	5 994	615
Амбулаторія ЗПСМ № 3 (пр-т Свободи, 22)	12 784	661
Амбулаторія ЗПСМ № 4 (пр-т Свободи, 22)	10 640	272
Амбулаторія ЗПСМ № 5 (пр-т Свободи, 22)	12 936	163
Амбулаторія ЗПСМ № 6 (вул. Мостицька, 9)	25 058	105
Амбулаторія ЗПСМ № 7 (вул. Мостицька, 9)	18 001	115
Амбулаторія ЗПСМ № 8 (пр-т Свободи, 22)	11 244	5 424
Амбулаторія ЗПСМ № 9 (пр-т Свободи, 22)	10 065	4 202
Амбулаторія ЗПСМ № 10 (пр-т Європейського союзу, 64-а)	5 400	5 093
Амбулаторія ЗПСМ № 11 (пр-т Європейського союзу, 64-а)	4 390	3 938
Амбулаторія ЗПСМ № 12 (пр-т Свободи, 22)	10 066	1 694
Всього по Центру	**133 728**	**23 648**

Відвідування населення

Забезпеченість населення амбулаторною допомогою визначається кількістю відвідувань до Амбулаторії.

За 2024 рік здійснено 304 362 відвідування лікаря, що на 0,4% більше в порівнянні з попереднім 2023 роком. Також лікарями проводиться прийоми за допомогою засобів телефонного та іншого зв'язку. Загалом за 2024 рік проведено 339 111 завершених прийомів лікарів.

В рамках пілотної програми «Турбота з народження вдома» у Центрі утворено патронажну службу, що здійснює домашні візити до новонароджених з метою проведення профілактичних оглядів, надання рекомендацій та практичних навичок молодим батькам щодо поводження з новонародженим. У 2024 році проведено 654 домашніх візитів в рамках програми. Також фахівцями Центру здійснюються домашні візити до пацієнтів, що не можуть самостійно відвідати лікаря.

Всього протягом 2024 року здійснено 1 716 відвідувань пацієнтів вдома.

Загальна захворюваність населення

Захворюваність населення це медико-статистичний показник, що характеризує чисельність хворих, виявлених при зверненні населення з приводу захворювання до Амбулаторії або при профілактичному огляді протягом звітного періоду.

Загальна захворюваність населення характеризується загальним числом хворих, зареєстрованих звітного періоду. При цьому враховуються хворі, яким діагноз встановлений вперше при зверненні з приводу даного захворювання.

Протягом 2024 року відмічається збільшення кількості захворювань на 19,41% в порівнянні з попереднім періодом. Вперше виявлена захворюваність також має тенденцію до збільшення - на 19,6%.

Електронні рецепти

З 1 квітня 2019 року програму «Доступні ліки» почала адмініструвати Національна служба здоров'я України. З цього часу рецепт на ліки за програмою можна виписувати виключно в електронній формі. Виписувати електронні рецепти (ЕР) можуть лікарі первинної ланки: сімейні лікаря, терапевти, педіатри.

Завдяки переходу програми реімбурсації «Доступні ліки» до НСЗУ пацієнти зможуть отримувати ліки за ЕР у будь-якій аптеці, яка бере участь у програмі. Це розширює можливості лікарів первинної допомоги виписувати ліки за програмою для усіх пацієнтів, які підписали з ними декларації. За 2024 рік за програмою «Доступні ліки» виписано 46 401 електронний рецепт.

Електронний рецепт (ЕР) – цифровий аналог рецептів на паперових бланках. В електронному рецепті вказано, хто виписав рецепт та яку активну речовину призначено пацієнтові. Такий рецепт підписуватиметься електронним підписом. Цей документ одразу потраплятиме в систему, де його можуть побачити провізори. Пацієнт отримуватиме смс-повідомлення з номером рецепту, який треба назвати в аптеці.

Всього за 2024 рік виписано 56 757 електронних рецептів.

Показники ведення електронної медичної картки (ЕМК)

В системі eHealth працює функціонал, який дозволяє вносити в систему всі необхідні дані про пацієнта та формувати електронну медичну картку.

Станом на 01.01.2025 усі лікарі, що ведуть прийом пацієнтів, забезпечені необхідною комп'ютерною та оргтехнікою, пройшли навчання з комп'ютерної грамотності, працюють в електронній системі, ведуть ЕМК та інші електронні документи.

Кількість лікарів, які працюють з ЕМК	Кількість запланованих прийомів, всього	Кількість розпочатих прийомів	Кількість завершених прийомів	Середня кількість завершених прийомів на лікаря
111	**458 220**	**348 182**	**339 111**	**3 055**

Створення медичних висновків про тимчасову непрацездатність

З 1 жовтня 2021 року всі заклади охорони здоров'я розпочали видавати електронні лікарняні.

Е-лікарняний - електронний документ, що засвідчує факт тимчасової непрацездатності особи. Документ формується в Електронному реєстрі листків непрацездатності Пенсійного фонду України на підставі медичного висновку про тимчасову непрацездатність.

Медичний висновок про тимчасову непрацездатність, або МВТН, який створює лікуючий лікар - це електронний документ, який:

- містить висновок лікаря за результатами медичної експертизи з тимчасової втрати працездатності;
- засвідчує тимчасову непрацездатність;
- може бути підставою для створення е-лікарняного.

Сімейний лікар може сформує МВТН на підставі медичних записів в електронній системі охорони здоров'я. Якщо особа не має свого сімейного лікаря МВТН формується за умови пред'явлення паспорта чи іншого документа, що засвідчує особу непрацездатного.

Окрім надання консультацій хворим Центр проводить такі діагностичні обстеження:

- загальний аналіз крові та сечі;
- аналіз крові на цукор, холестерин;
- обстеження на ВІЛ;
- визначення насиченості крові киснем;
- ЕКГ дослідження;
- вимірювання артеріального тиску;
- обстеження молочної залози тепломамографом;
- дослідження очного дна та органів слуху;
- визначення індексу маси тіла.

Проведення процедур та маніпуляцій:

- профілактичні щеплення;
- ін'єкції внутрішньом'язові та внутрішньовенні;
- фізіотерапевтичні процедури, масаж;
- водолікування.

КНП «ЦПМСД № 2» Подільського р-ну м. Києва з 2014 року являється базою стажування лікарів-інтернів Національного медичного університету ім. О.О. Богомольця за спеціальностями «Загальна практика-сімейна медицина» та «Педіатрія».

Центр має вищу акредитаційну категорію.

Медичним центром проводиться політика ініціювання, заохочення та підтримки грудного вигодовування, завдяки чому Центр має статус «ЛІКАРНЯ 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.

Вакцинація дорослого населення проти дифтерії та правця є важливим заходом для збереження здоров'я та профілактики від цих серйозних інфекційних захворювань. Вона особливо важлива для захисту вразливих груп населення, таких літні люди та люди зі зниженою імунною системою.

Вакцинація дорослого населення від дифтерії та правця проводиться відповідно до Календаря щеплень 1 раз на 10 років.

Захворюваність на туберкульоз

Систематичний скринінг на ТБ повинен охоплювати осіб з найбільшим ризиком розвитку ТБ, включаючи групи медичного ризику та спільноти з високою поширеністю ТБ.

Систематичний скринінг на ТБ сприяє поліпшенню епідеміологічної ситуації по ТБ за рахунок збільшення показника виявлення активних випадків ТБ, зниження поширеності ТБ, зменшення передачі інфекції та профілактики нових випадків і рецидивів захворювання.

Показники охоплення населення систематичним скринінгом на туберкульоз

№	Групи ризику*	Загальна кількість осіб	Кількість осіб, які охоплені скринінгом на ТБ (проведено скринінгове анкетування та радіологічне обстеження ОГК)	Кількість осіб (***із стовпця 4***) із ймовірним ТБ за результатами скринінгу	Кількість осіб (***із стовпця 5***), які були скеровані на подальше діагнос-тичне обстеження для підтверд-ження ймовірного діагнозу ТБ	Кількість осіб (***із стовпця 6***), у яких встановлено діагноз ТБ	Кількість осіб (***із стовпця 7***), які розпочали лікування ТБ
1	Особи з медичних груп ризику	19581	17657	16	16	16	16
2	Особи з соціальних груп ризику	890	727	8	8	8	8

Контактним дітям та підліткам також проводиться тестування на латентну туберкульозну інфекцію, стан стійкої імунної відповіді на антигени мікобактерій туберкульозу (МБТ) не пов'язаний з вакцинацією БЦЖ за відсутності будь-яких клінічних проявів активного ТБ (ЛТБІ), дорослим таке дослідження можна пропонувати за доступності до туберкулінової шкірної проби (ТШП) та/або тесту вивільнення гамма-інтерферону (ТВГІ), відповідно додатку 2 Стандартів медичної допомоги «Туберкульоз».

Скринінг на остеопенію, остеопороз та мамографічний скринінг.

З метою ранньої діагностики раку шляхом мамографічного скринінгу лікарі Центру проводять анкетування жінок з метою оцінки генетичного ризику та направляють пацієнток на проведення мамографічного обстеження.

Для забезпечення медичної допомоги пацієнтам з явищами остеопенії та остеопорозу лікарі Центру направляють таких пацієнтів на проведення денситометрії. При виявлені за результатами денситометрії у пацієнтів явищ остеопенії та остеопорозу їх направляють на дообстеження.

Показники направлення пацієнтів на мамографічний скринінг та обстеження на явища остеопенії та остеопорозу

Показник	Кількість осіб, направлених на проведення обстеження	Кількість реалізованих направлень на проведенні обстеження
Направлено на проведення мамографії	19294	3016
Направлено на проведення денситометрії	20475	719

Кількість пацієнтів взятих під медичний нагляд - 627

Тестування швидкими тестами

В рамках Програми медичних гарантій на рівні первинної медико-санітарної допомоги проводяться дослідження швидкими тестами на ВІЛ-інфекцію, на виявлення гепатиту В та С, на COVID-19, грип А та грип В. Також обов'язково проводяться дослідження швидкими тестами на глюкозу крові, холестерин та приховану кров.

Показники проведення тестування швидкими тестами за 12 місяців 2024 р.

Дослідження швидкими тестами	Кількість осіб, обстежених швидкими тестами	Кількість осіб у яких виявлено позитивні маркери
ВІЛ-інфекція	1647	4
Гепатит В	2927	12
Гепатит С	2810	41
COVID-19	2437	347
Грип А / Грип В	40	Грип А - 29 Грип В -11
Глюкозу крові	22557	-
Холестерин	15638	-
Приховану кров	6795	117

ВІЛ-тестування

В рамках проведення пілотного проекту про надання ВІЛ-послуг на рівні первинної медико-санітарної допомоги з червня 2017 року в Центрі розпочато дослідження на ВІЛ швидкими тестами. Був затверджений маршрут пацієнта з тестування на ВІЛ-інфекцію.

Лікарями Центру проводяться консультування пацієнтів, які виявили бажання пройти тестування на ВІЛ-інфекцію. Дослідження проводяться методами серологічної діагностики за допомогою швидких тестів.

Всього за 2024 рік обстежено на ВІЛ-інфекцію 2647 осіб. Виявлено 4 нових випадки захворювання.

Інвалідність

За 12 місяців 2024 року визнано інвалідами 346 особи, із них працездатного віку – 121 особи.

Рівень первинного виходу на інвалідність осіб працездатного віку на 10 тисяч населення по Центру склав 14,03.

В цілому за 12 місяців 2024 року причинами виходу на інвалідність вперше переважають серцево-судинні та онкологічні захворювання.

Сприяють стійким наслідкам хвороб важкі ускладнення, вроджена патологія, пізнє звернення пацієнтів та самолікування, недодержання рекомендацій лікарів, зловживання шкідливими звичками, також не останню роль відіграє нестабільне соціально-економічне становище пацієнтів району обслуговування Центру.

Причини виходу на інвалідність вперше показують необхідність покращення динамічного нагляду, реабілітацію та абілітацію, санітарно-освітню роботу серед населення, яке обслуговує заклад.

Пацієнти з онкозахворюваністю

Загальна кількість хворих за 12 місяців поточного року, які знаходяться на обліку з онкозахворюваннями складає 4757 особи, із них вперше виявлено захворювання у 237 осіб. У 135 осіб онкозахворювання вперше виявлено при профілактичних оглядах, що складає 57% від загальної кількості вперше виявлених онкохворих пацієнтів.

Кількість хворих на рак молочної залози – 881 особа, із них вперше виявлено у 48 осіб, в тому числі в I-II стадії – у 34 осіб.

Питома вага хворих на рак молочної залози I-II ст. від вперше виявлених складає 14,3%; питома вага від загальної кількості вперше виявлених складає 70,1%.

Хворих з III ст. візуальної локації виявлено 7 осіб. Питома вага візуальних форм III ст. від вперше виявлених складає 2,9%.

Хворих з IV ст. виявлено 22 особи, що складає 9,3% від вперше виявлених, із них з візуальною формою виявлено 6 осіб, це 2,5% від вперше виявлених.

Хворих на III візуальну форму та IV ст – 29 осіб.

Занедбаність складає 12,2%.

Ліквідатори ЧАЕС

Ретельну увагу медичні працівники Центру приділяють наданню медичної допомоги учасникам ліквідації аварії на ЧАЕС та її наслідків.

Станом на 01.01.2025 надається допомога 1189 учасникам ліквідації аварії на ЧАЕС. Оглянуто впродовж звітного періоду 816 учасників ліквідації аварії на ЧАЕС, проведено лікування амбулаторно 762 особам, у стаціонарах 115 особам, у санаторно-курортних закладах 13 особам.

Замісна підтримувальна терапія

З метою розширення доступу до замісної підтримувальної терапії особам, хворим на опіоїдну залежність, а також забезпечення безперервності лікування осіб хворих на опіоїдну залежність в закладі працює кабінет замісної підтримувальної терапії (ЗПТ).

Станом на кінець звітного періоду 16 пацієнтів отримували психотропні препарати підтримувальної терапії.

Цим пацієнтам проводили тестування на ВІЛ-інфекцію, вірусний гепатит, обстеження сечі на наявність наркотичних засобів.

Кожному пацієнту надана консультативна допомога та психотерапія.

4.2. Виробнича діяльність під час повномасштабного вторгнення та військового стану

З самого початку повномасштабного вторгнення заклад працював у штатному режимі, надаючи медичну допомогу населенню району. Одразу ж у лютому 2022 року власними силами, коштами і ресурсами у підвальному приміщенні Центру було облаштовано найпростіше укриття, де мешканці району можуть отримати прихисток під час повітряної тривоги і сьогодні.

Було проведено роботу щодо змін у виробничій діяльності у період військового стану, оптимізовано роботу підрозділів, розроблено алгоритми дій у надзвичайних ситуаціях, керуючись чинним законодавством України. Станом на сьогодні створено усі умови для постійного надання первинної та невідкладної медичної допомоги в умовах військового стану та надзвичайної ситуації.

Після масштабних атак РФ по енергетичній інфраструктурі України виникла проблема з постачанням електроенергії. Закладом за рахунок власних коштів та благодійної допомоги було придбано три бензинових генератори, що дало змогу надання безперервної медичної допомоги населенню навіть під час відключень електроенергії.

З 2022 року четверо співробітників Центру добровільно вступили до лав збройних сил України. Обов'язковій мобілізації співробітники закладу охорони здоров'я, що надає первинну медичну допомогу, не підлягають.

Центр активно співпрацює зі спонсорами, міжнародними організаціями та партнерами. Так у 2024 році в рамках пілотної програми ЮНІСЕФ «Турбота з народження вдома» у Центрі створено патронажну службу, що здійснює домашні візити до новонароджених.

З метою належного функціонування патронажної служби Центру безоплатно передано від ЮНІСЕФ легковий автомобіль Suzuki Vitara.

У квітні 2024 року на базі Центру створений тренінгово-ресурсний центр в межах реалізації проєкту ЮНІСЕФ «Впровадження універсальної прогресивної моделі відвідування вдома та інтегрованих медичних послуг, орієнтованих на дитину, на місцевому рівні в окремих регіонах України», де проводяться інформаційні сесії для медичних працівників. Також за рахунок ЮНІСЕФ проведені поточні ремонти приміщень Центру, облаштовані дві кімнати матері та дитини на загальну суму – 2 млн. грн.

У 2025 році за підтримки ЮНІСЕФ укладено договори про проведення ремонту двох амбулаторій на загальну суму 2 602 тис.грн., з яких 2 252 тис.грн. оплачує ЮНІСЕФ.

Таким чином, не зважаючи на військовий час, Центр продовжує розвиватися та покращувати якість надання медичної допомоги без залучення додакових ресурсів з державного та міського бюджету.

Лікарями Центру станом на 01.01.2025 року задекларовано більш ніж 133 тисячі пацієнтів, серед яких 3 406 внутрішньо переміщених осіб - переселенців з тимчасово окупованих територій. Протягом 2024 року підписали декларації та отримали медичні послуги 871 ВПО, із них: дорослих - 663, дітей– 208.

Медичні працівники Центру приділяють особливу увагу наданню медичної допомоги учасникам бойових дій, інвалідам війни, учасникам війни та прирівняним до них особам.

Станом на 01.01.2025 медичну допомогу в нашому закладі отримують 708 учасників бойових дій, 150 інвалідів війни, 86 учасників війни та 92 особи, що прирівняні до них за пільгами.

Показники динамічного спостереження за ветеранами війни, учасниками бойових дій та прирівняними до них станом на 31.12.2024 року

Показники	Учасники бойових дій	Інваліди війни	Учасники війни	Особи, що прирівняні за пільгами
Кількість осіб під динамічним спостереженням на початок звітного року	531	116	119	105
Взято на облік протягом звітного періоду	314	67	9	25
Знято з обліку протягом звітного року	137	33	42	38
Кількість осіб під динамічним спостереженням на кінець звітного періоду в т.ч. за групами інвалідності:	708	150	86	92
– I гр.	4	8	1	2
– II гр.	27	84	6	6
– III гр.	22	58	6	3

4.3. Фінансова діяльність

Підприємство є одержувачем бюджетних коштів в межах затверджених бюджетних асигнувань та коштів за договорами з НСЗУ за Програмою медичних гарантій. Окрім цього Центр отримує надходження від фізичних та юридичних осіб за надання платних медичних послуг (що не покриваються програмою медичних гарантій), від надання в оренду вільних приміщень, благодійну допомогу та інші доходи, не заборонені Статутом та чинним законодавством.

КНП "ЦПМСД № 2" Подільського району м. Києва являється неприбутковим підприємством з нульовим фінансовим результатом.

Основні фінансово-економічні показники

тис.грн

Найменування показника	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025 (план)**
Доходи всього, в т.ч.:	**60 147**	**67 328**	**98 180**	**110 355**	**106 589**	**117 281**	**116 108**
Чистий дохід від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг)	56 674	63 792	81 761	100 037	97 903	105 558	107 670
Інші операційні доходи, в тому числі:	2 276	1 854	14 126	7 746	5 096	8 740	5 598
одержані гранти та субсидії	-	-	-	-	-	-	-
дохід від операційної оренди активів	1 043	1 100,3	1 038	528	54	91	2 537
Інші фінансові доходи							
Інші доходи в тому числі:	1 197	1 682	2 293	2 572	3 590	2 983	2 840
дохід від безоплатно одержаних активів	337	366	377	390	369,0	572	444
Витрати всього, в т.ч.:	**60 147**	**67 328**	**98 180**	**110 355**	**106 589**	**117 281**	**116 108**
Собівартість реалізованої продукції (товарів, робіт, послуг)	48 042	52 565	84 316	91 889	87 224	95 538	89 518
Адміністративні витрати	11 733	14 468	13 520	18 008	18 904	21 262	24 099
Витрати на збут	-	-	-	-	-	-	-
Інші операційні витрати	372	295	344	458	461	481	2 491
Фінансові витрати	-	-	-	-	-	-	-
Інші витрати	-	-	-	-	-	-	-
Податок на прибуток	-	-	-	-	-	-	-
Чистий прибуток (збиток)*	-	-	-	-	-	-	-
Капітальні інвестиції	**5 120**	**6 808**	**1 221**	**2 019**	**10 889**	**1 924**	**3 000**
Бюджетні кошти, в т.ч.:	**4 933**	**7 642**	**4 587**	**3 704**	**9 420**	**4 265**	**5 070**
в структурі доходу;	2 148	1 993	4 587	3 704	2 893	4 265	5 070
капітальні інвестиції	2 785	5 649	-	-	6 527	-	-

Джерелами отримання коштів підприємства є:

✓ кошти, що отримуються згідно Договорів з НСЗУ «Про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій»;

✓ бюджетні кошти;

✓ кошти за надання платних медичних послуг, які надаються у встановленому законодавством порядку;

✓ кошти за надання в оренду вільних приміщень

✓ інші надходження, не заборонені законодавством України.

Структура доходів КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2" Подільського району м. Києва

тис. грн

Джерело доходу	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (план)
Кошти згідно Договору з НСЗУ	57 079	62 265	78 458	95 860	98 495	103 556	104 200
Бюджетні кошти (у т.ч. бюджет розвитку)	4 933	7 642	4 587	3 704	9 420	4 265	5 070
Надходження від платних послуг	920	710	777	473	1 155	1 489	1 600
Надходження від оренди	2 002	1394	1512	867	694	1 827	4 798
Інші надходження	2 285	2 125	14 067	11 470	7 714	8 068	3 440
Всього	**65 267**	**74 136**	**99 401**	**112 374**	**117 478**	**119 205**	**119 108**

** за умови виділення бюджетних коштів*

Структура доходів КНП "ЦПМСД № 2" Подільського району м. Києва у 2024 році

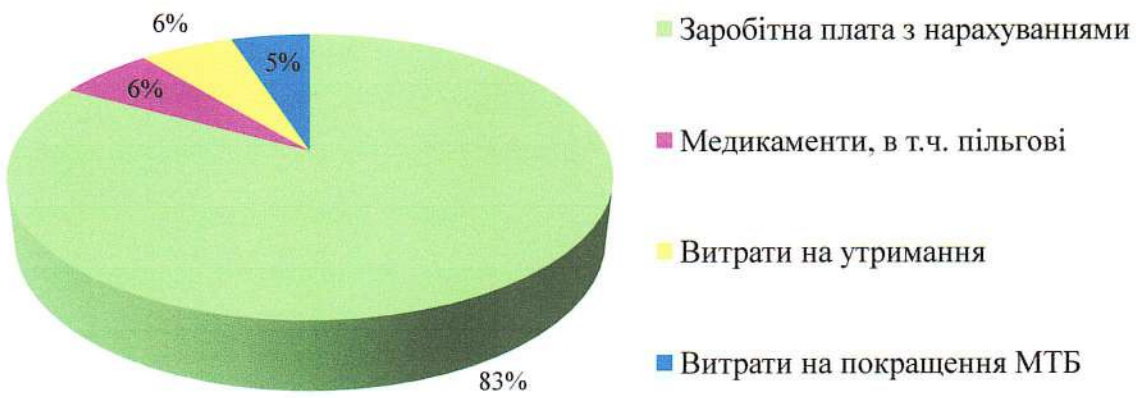
Структура видатків КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2" Подільського району м. Києва

Заробітна плата з нарахуваннями становить в середньому 83% від загального обсягу отриманих закладом доходів.

Витрати на медикаменти та перев'язувальні матеріали становлять близько 6% від загального обсягу витрат закладу.

Витрати на покращення матеріально-технічної бази складають близько 5% від загального обсягу витрат підприємства.

Структура витрат КНП "ЦПМСД № 2" Подільського району м. Києва у 2024 році



5. 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.

Згідно штатного розпису підприємства, затвердженого станом на 01.01.2025 штатна чисельність працівників складає – 446,0 штатних одиниць, з них фактично зайнято – 378,75 одиниць (85 %), в тому числі:

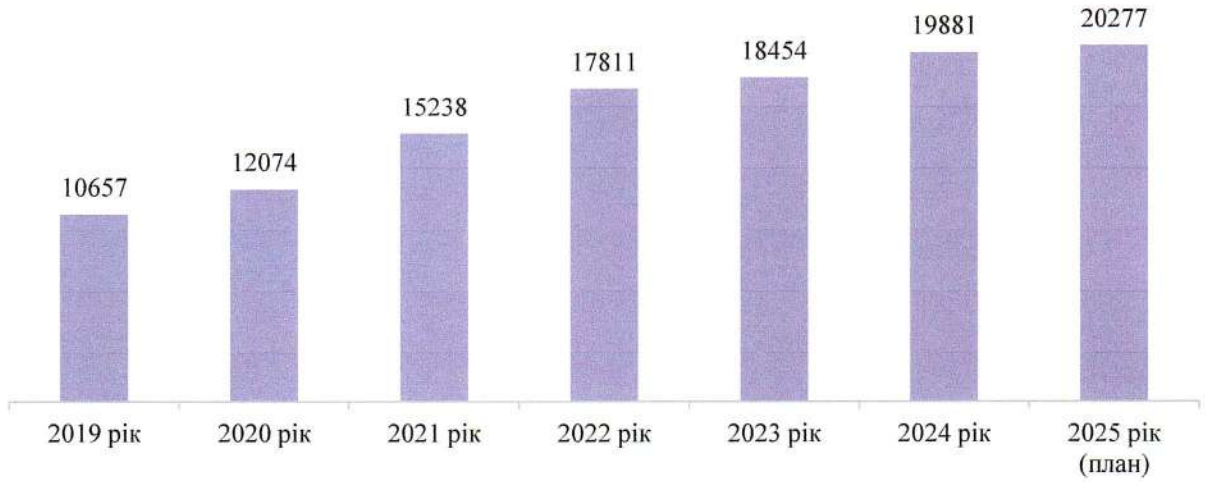
Відповідно до діючого законодавства на підприємстві проводиться виплата всіх обов'язкових доплат та надбавок до посадового окладу (за тривалість безперервної роботи, святкові, нічні, медичний стаж, допомога на оздоровлення, доплата до мінімальної заробітної плати).

Середньомісячна заробітна плата працівників КНП "ЦПМСД № 2" Подільського району м. Києва складає:

грн

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (план)
Всього, в т.ч.:	**10 657**	**12 074**	**15 238**	**17 811**	**18 454**	**19 881**	**20 277**
лікарі	15 283	17 560	20 577	23 037	25 024	26 463	28 312
молодші спеціалісти з медичною освітою	10 128	12 186	14 957	15337	15 773	16 677	18015
% збільшення середньомісячної заробітної плати до минулого періоду	-	+13,3%	+26,2%	+16,9%	+3,6%	+ 7,7%	+2,0%

Динаміка середньомісячної заробітної плати працівників КНП "ЦПМСД № 2" Подільського району м. Києва за період 2019-2025 рр. (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, симпозіумах та ін.

Рівень атестованих медичних працівників на підприємстві 100%.

6. SWOT-АНАЛІЗ

Сильні сторони	Слабкі сторони
➢ Кваліфікований персонал ➢ Розгалужена мережа амбулаторій ЗП-СМ, оснащених згідно табелю оснащення ➢ 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 ➢ Наявність відділення по наданню платних медичних послуг	➢ Ряд приміщень потребує ремонту ➢ Не всі лікарі володіють сучасними діагностичними, лікувальними методологіями та іноземною мовою ➢ Відсутність амбулаторій в районі новобудов ➢ Відсутність житла у молодих спеціалістів ➢ Відсутність відремонторваних та обладнаних приміщень для можлтвості розширення відділення платних послуг ➢ Моральна застарілість офісної техніки
Можливості	**Загрози**
➢ Відкриття нових станцій метро в районі обслуговування Центру ➢ Розширення переліку платних послуг ➢ Підвищення відсотку укладання декларацій про вибір лікаря ➢ Активна позиція та зацікавленість в розвитку медицини місцевої влади	➢ Ризики, пов'язані з широкомасштабною війною Російської федерації проти України ➢ Політична ситуація в країні може вплинути на стабільність функціонування та фінансування Центру ➢ Епідеміологічна ситуація в країні ➢ Погіршення демографічної ситуації ➢ Ризик зміни курсу реформ ➢ Ризик звільнення фахівців внаслідок вимушеного переселення ➢ Ризик пошкодження майна Центру ➢ Звільнення молодих спеціалістів у зв'язку з відсутністю житла

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

Ціль	Ключові показники результату	Одиниці виміру	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Результативність та обгрунтування, у разі невиконання
Стратегічний напрям 1: Формування ефективної вмотивованої команди									
Підвищити кваліфікацію та рівень мотивації працівників	Організувати систематичне вивчення протоколів діагностики та лікування найбільш поширених захворювань, перевірку знань та практичних навичок	особа	43	38	24	44	40	28	Виконання 106,4%
	Встановити критерії оцінювання роботи всіх працівників з урахуванням вимог щодо медичної етики та орієнтації на задоволення потреб пацієнтів	критерій	8	-	-	8	8	8	Виконання 100%
Розширити співпрацю з іншими медичними закладами, обмін досвідом та спільне використання кадрового потенціалу	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	4	4	4	Виконання 100%
	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	захід	4	6	10	9	11	12	Виконання 216,6%

Стратегічний напрям 2: Покращення якості медичного обслуговування населення									
Покращення якості медичної допомоги	Формування мобільних бригад для проведення додаткових заходів з імунізації населення	бригада	22	22	22	-	-	-	Виконання 100%
	Впровадження системи стандартизації медичної допомоги	стандарт	15	-	-	-	-	-	Виконання 100%
	Створення СОПів (стандартних операційних процедур)	одиниця	-	-	-	50	20	15	Виконання 100%
	Створити нові підходи стандартизації медичної допомоги	стандарт	-	-	-	16	20	20	Виконання 124,4%
Покращення профілактичної роботи	Знизити рівень запущених форм онкопатологій	%	34	33	33	32	28	25	Виконання 116,4%
	Знизити рівень захворюваності на запущені форми туберкульозу	рівень на 100 тис. населення	18	22	28,1	17	8	10	Виконання 198%
	Підвищити рівень виконання своєчасності первинного вакцинального комплексу дітям до 1 року	%	90,3	90,8	96,2	99,6	95,1	95	Виконання 107,3%
	Зниження рівня малюкової смертності	рівень на тисячу дитячого насел.	0	-	1,8	0	0	0	Виконання 100%
	Підвищити охоплення населення скринінговими обстеженнями з профілактики серцево-судинних хвороб	%	84	87	92	85,1	92,6	95	Виконання 105%

Підвищити комунікаційну та логістичну доступність медичного закладу	Створити офіційний веб-сайт закладу, забезпечити належне інформаційне наповнення, орієнтоване на потреби різних зацікавлених сторін, та його підтримка в актуальному стані	сайт	1	-	-	-	-	-	Виконання 100%
	Створити належні умови для відвідування всіх підрозділів медичного закладу особами з обмеженими фізичними можливостями	умова	4	1	1	-	-	-	Виконання 100%
	Забезпечити наповнення веб-сайту та його підтримку	сайт	-	-	-	1	1	1	Виконання 100%
	Створити офіційну сорінку у соціальній мережі Facebook, забезпечити її належне інформаційне наповнення	сторінка	-	-	-	1	1	1	Виконання 100%
	Забезпечити належну роботу медичних працівників у електронній медичній системі, шляхом їх навчання та консультування	послуга	-	-	-	1	1	1	Виконання 100%
	Забезпечити наявність інформаційних стендів, табличок, вказівників	шт.	-	-	-	35	40	-	Виконання 187,5%
Стратегічний напрям 3: Покращення матеріально-технічної бази Центру, підвищення ефективності використання приміщень									
Дооснащення закладу необхідним обладнанням та устаткуванням згідно Примірного табелю матеріально-технічного оснащення	Оснащення амбулаторій ЗП-СМ в достатній кількості електрокардіографам и	од.	-	10	-	10	5	2	Виконання 100%
	Забезпечити амбулаторії Центру сучасним обладнанням з метою запровадження телемедицини	од.	3	-	-	-	-	-	Виконання 100%
	Закупити діагностичне обладнання з метою розширення переліку надання медичної допомоги	од.	-	-	-	302	2	1	Виконання 10166,7% (у 2023 році відкрито нову амбулаторію ЗП-СМ та закуплено діангостичне обладнаннядля її оснащення)

Дотримання санітарно-гігієнічних норм та оптимізація системи розміщення кабінетів	Створити та організувати роботу кабінетів щеплень при кожній відокремленій амбулаторії Центру	кабінет	2	2	1	-	-	-	Виконання 100%
	Забезпечити наявність інформаційних стендів, на яких буде представлено перелік інформації необхідний для пацієнтів	шт.	4	2	2	-	-	-	Виконання 100%
	Відремонтувати кабінети для надання спеціалізованої медичної допомоги	кабінет	-	-	-	3	2	2	Виконання 233% (у 2025 році за кошти ЮНІСЕФ проведено ремонтні роботи)
	Проведення ремонту мереж холодного, гарячого, пожежного водопостачання та каналізації	м.кв	-	-	-	-	-	-	Не виконано через відсутність бюджетних асигнувань
	Відремонтувати та оснастити згідно табеля оснащення кабінети під розміщення амбулаторії ЗП-СМ у зв'язку з розбудовою мікрорайону та збільшенням кількості населення	кабінет	-	-	-	16	-	14	Виконання 300% (у 2025 році розпочато роботи з капітального ремонту амбулаторій 9 та 4 за підтримки ЮНІСЕФ)
	Відремонтувати та оснастити кабінет під розміщення відділу інфекційного контролю	кабінет	-	-	-	1	-	-	Виконання 100%
Підвищити енергоефектив-ність, впровадити сучасні технології енерго-збереження	Розробити план заходів щодо підвищення енергоефективності об'єктів	план	1	1	1	1	1	1	Виконання 100%
	Замінити лампи розжарювання на енергозберігаючі лампи	тис. грн.	6	5,5	6,8	-	-	-	Виконання 68% за рахунок економного використання коштів та благодійної допомоги
	Замінити лампи розжарювання на енергозберігаючі лампи	шт.	-	-	-	55	46	100	Виконання 67% за рахунок гуманітарної допомоги
	Провести ремонтні роботи з утеплення фасаду та модернізації системи теплопостачання	м.кв	-	-	-	-	-	-	Не виконано через відсутність бюджетних асигнувань

8. СТРАТЕГІЧНІ ЦІЛІ РОЗВИТКУ

Ціль	Ключові показники результату	Одиниці виміру	2026	2027	2028
Стратегічний напрям 1: Формування ефективної вмотивованої команди					
Підвищити кваліфікацію та рівень мотивації працівників	Проводити систематичне вивчення протоколів діагностики та лікування найбільш поширених захворювань, перевірку знань та практичних навичок	протокол	48	38	22
	Застосовувати критерії оцінювання роботи всіх працівників з урахуванням вимог щодо медичної етики та орієнтації на задоволення потреб пацієнтів	критерій	8	8	8
Розширити співпрацю з іншими медичними закладами, обмін досвідом та спільне використання кадрового потенціалу	Затвердити план проведення спільних заходів з організаціями-партнерами, які спрямовані на покращення іміджу медичного закладу, престижу медичної професії та системи охорони здоров'я	захід	4	4	4
	Забезпечити проведення науково-практичних конференцій, симпозіумів, робочих семінарів і нарад та інших спільних заходів, спрямованих на підвищення кваліфікації та обмін досвідом	захід	8	8	8
Стратегічний напрям 2: Покращення якості медичного обслуговування населення					
Покращення якості медичної допомоги	Створення СОПів (стандартних операційних процедур)	одиниця	50	20	15
	Створити нові підходи стандартизації медичної допомоги	стандарт	15	15	15
Покращення профілактичної роботи	Знизити рівень запущених форм онкопатологій	%	33	33	33
	Знизити рівень захворюваності на запущені форми туберкульозу	рівень на 100 тис. населення	нижче 33	нижче 32	нижче 31
	Підвищити рівень виконання своєчасності первинного вакцинального комплексу дітям до 1 року	%	89,5	90	91
	Зниження рівня малюкової смертності	рівень на 1000 дитячого населення	нижче 5,0	нижче 4,5	нижче 4,0

	Підвищити охоплення населення скринінговими обстеженнями з профілактики серцево-судинних хвороб	%	80	85	90
Підвищити комунікаційну та логістичну доступність медичного закладу	Забезпечити наповнення веб-сайту та його підтримку	сайт	1	1	1
	Забезпечити належне інформаційне наповнення сорінки у соціальній мережі Facebook	сторінка	1	1	1
	Забезпечити належну роботу медичних працівників у електронній медичній системі, шляхом їх навчання та консультування	послуга	1	1	1
	Забезпечити наявність інформаційних стендів, табличок, вказівників	шт.	20	20	20
Стратегічний напрям 3: Покращення матеріально-технічної бази Центру, підвищення ефективності використання приміщень					
Дооснащення закладу необхідним обладнанням та устаткуванням згідно Примірного табелю матеріально-технічного оснащення	Оснащення амбулаторій ЗП-СМ в достатній кількості електрокардіографами	од.	5	5	2
	Закупити діагностичне обладнання з метою розширення переліку надання платних медичних послуг	од.	1	1	1
Дотримання санітарно-гігієнічних норм та оптимізація системи розміщення кабінетів	Відремонтувати кабінети для надання медичної допомоги	кабінет	1	1	1
	Проведення ремонту мереж холодного, гарячого, пожежного водопостачання та каналізації (за умови наявного бюджетного фінансування)	м.кв	9711,3	-	-
	Відкриття амбулаторії ЗП-СМ у зв'язку з розбудовою мікрорайону з метою наближення ПМД до мешканців (за умови наявного бюджетного фінансування)	амбулато-рія	-	-	1
Підвищити енергоефектив-ність, впровадити сучасні технології енергозбереження	Розробити план заходів щодо підвищення енергоефективності об'єктів	план	1	1	1
	Провести ремонтні роботи з утеплення фасаду та модернізації системи теплопостачання (за умови наявного бюджетного фінансування)	м.кв	-	9060,9	9060,9

9. ОЧІКУВАНІ РЕЗУЛЬТАТИ ДІЯЛЬНОСТІ

тис. грн

Найменування показника	2026	2027	2028
Доходи всього, в т.ч.:	**130 424**	**143 987**	**152 483**
Чистий дохід від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг) у тому числі:	121 184	133 786	141 680
за договорами з НСЗУ	*113 882*	*125 727*	*133 149*
від надання платних медичних послуг	*1 750*	*1930*	*2040*
Інші операційні доходи, в тому числі:	5 473	6 042	6 399
одержані гранти та субсидії	-	-	-
дохід від операційної оренди активів	*5 473*	*6 042*	*6 399*
Інші фінансові доходи	-	-	-
Інші доходи в тому числі:	3 767	4 159	4 404
дохід від безоплатно одержаних активів	*486*	*537*	*568*
Витрати всього, в т.ч.:	**130 424**	**143 987**	**152 483**
Собівартість реалізованої продукції (товарів, робіт, послуг)	101 308	111 843	118 442
Адміністративні витрати	26 388	29 133	30 852
Витрати на збут	-	-	-
Інші операційні витрати	2 728	3 011	3 189
Фінансові витрати	-	-	-
Інші витрати	-	-	-
Податок на прибуток	-	-	-
Чистий прибуток (збиток)*	-	-	-
Капітальні інвестиції	-	-	-
Бюджетні кошти, в т.ч.:	**5 552**	**6 129**	**6 491**
в структурі доходу;	*5 552*	*6 129*	*6 491*
капітальні інвестиції	-	-	-
Середня зарбітна плата (грн)	**22 203**	**24 512**	**25 958**
Кількість працівників (осіб)	**348**	**348**	**348**

Директор Надія БІЛІЧУК