

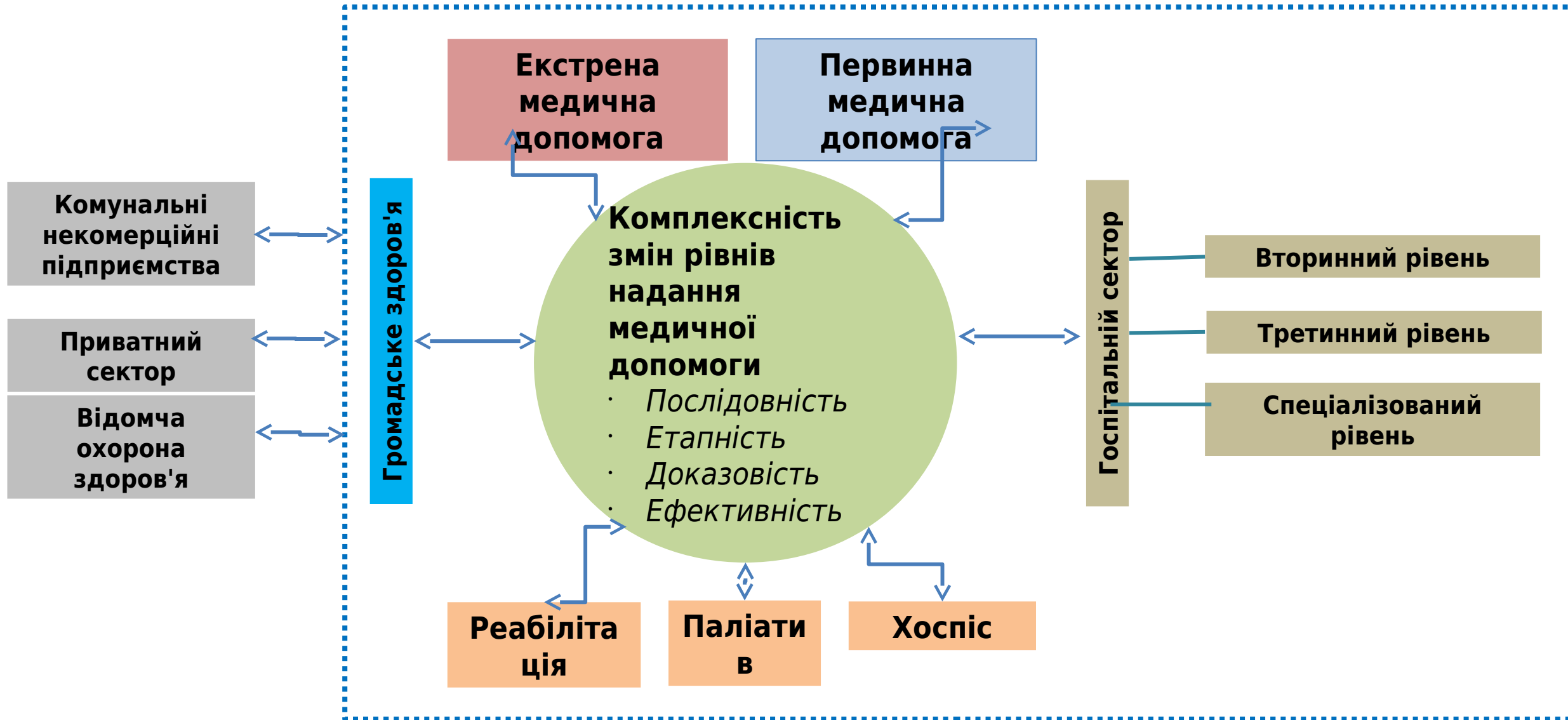


**Департамент охорони здоров'я
Полтавської облдержадміністрації**

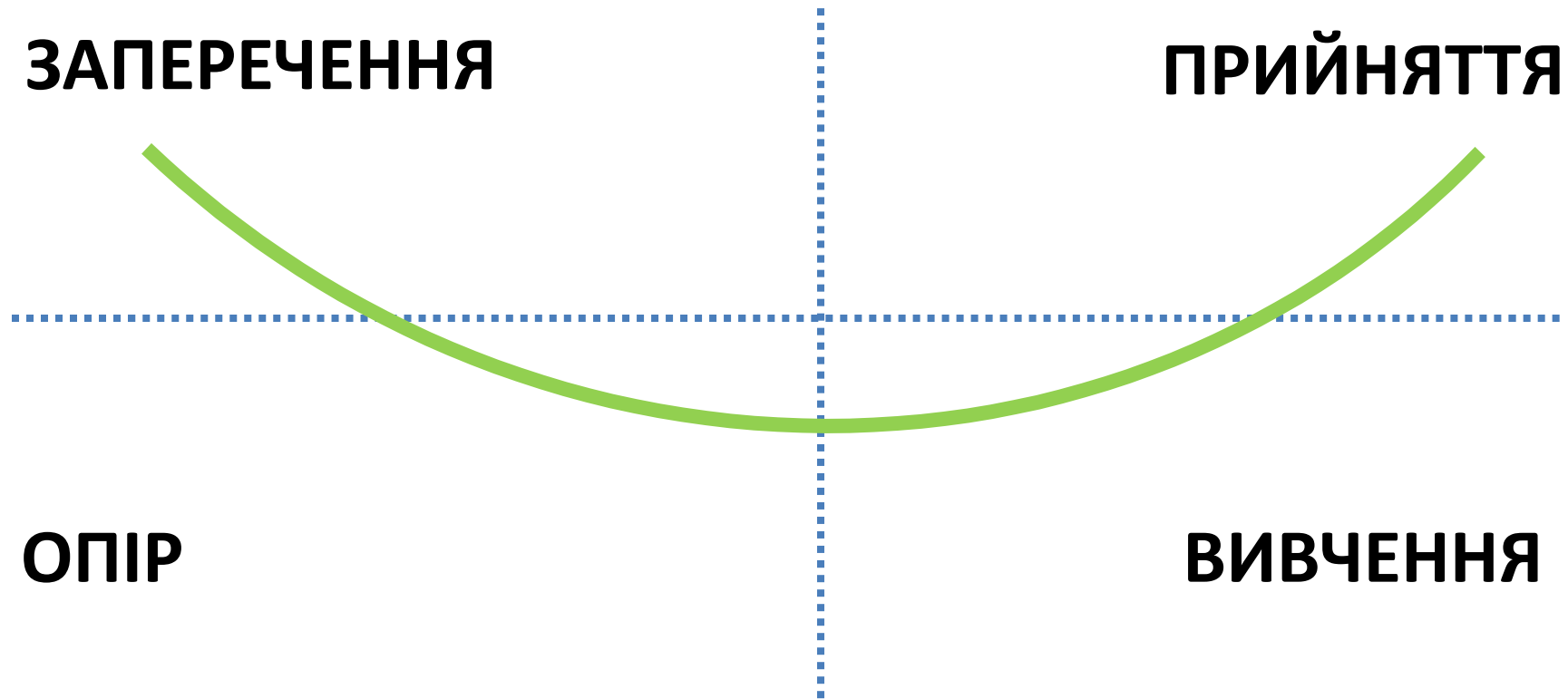
Трансформація системи охорони здоров'я Полтавської області на всіх рівнях надання медичної допомоги

Директор Департаменту охорони здоров'я
Полтавської облдержадміністрації
ЛИСАК ВІКТОР ПЕТРОВИЧ
2019

КОМПЛЕКСНІСТЬ ЗМІН СИСТЕМИ РЕГІОНАЛЬНОГО РІВНЯ

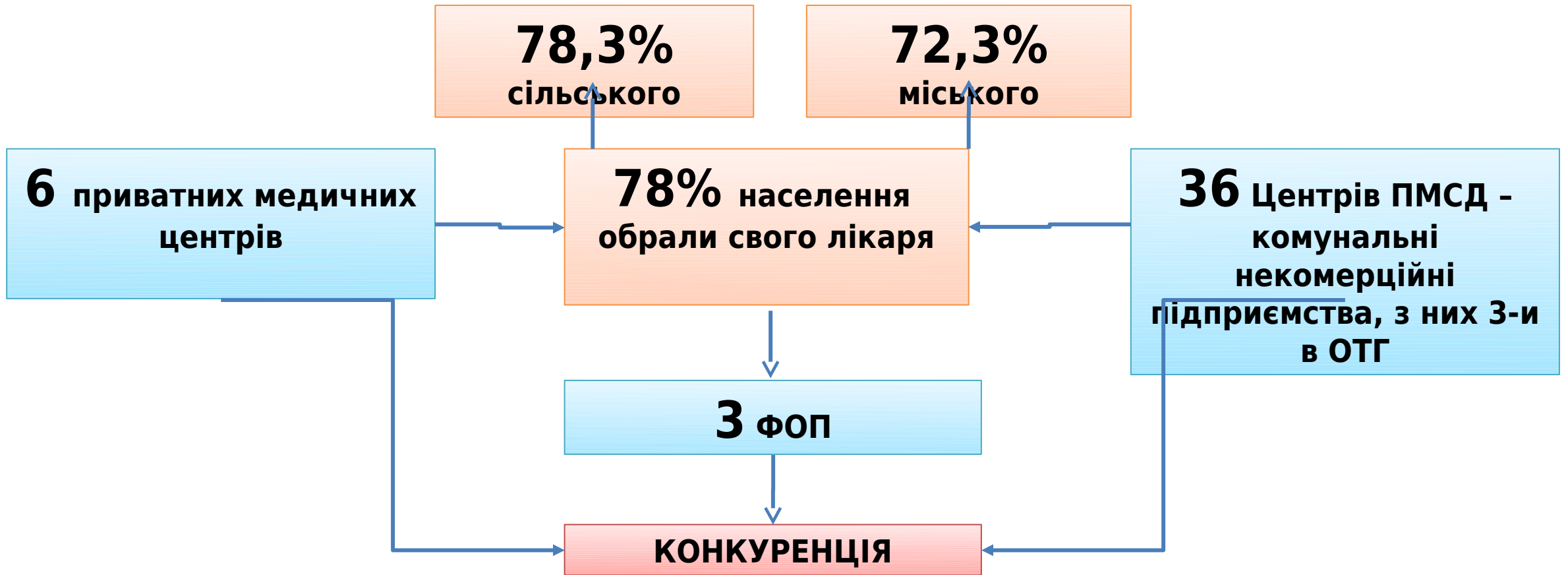


ЯК ЛЮДИ ПРОХОДЯТЬ ЧЕРЕЗ ЗМІНИ?



Первинна медико-санітарна допомога

ТРАНСФОРМАЦІЯ – ВАЖЛИВА ТА НЕОБХІДНА



Безперервна підготовка фахівців галузі



- Тренінгові класи – 26 (Центри ПМСД)
- Міжрайонні тренінгові центри – 6 (Центри ПМСД)
- Обласний тренінговий центр – 1 (ПОКЛ)



- В області створено **26** тренінгових класів та **6** міжрайонних тренінгових центрів в Центрах ПМСД. Відкрито **обласний тренінговий центр** в Полтавській обласній клінічній лікарні ім. М.В.Скліфосовського.
- За **2018** рік **15555** учасників пройшли **1363** тренінги.

Запровадження класифікації ІСРС-2

- З метою імплементації в Полтавській області Міжнародної класифікації ІСРС-2-Е для ПМД було проведено навчальний тренінг на базі центрального навчально - тренінгового центру ПОКЛ ім. М.В. Скліфосовського з трансляцією лекційного та слайдового матеріалу по всій тренінговій мережі області, за участю призначених тренерів та їх дублерів, з числа заступників з лікувальної роботи, зав. амбулаторіями з груповою практикою.
- Учасники тренінгу були забезпечені комплектом роздрукованого варіанту класифікатора ІСРС-2-Е. Навчено 56 тренерів.



Прослухано он-лайн всього	Прослухано в ЦНТЦ	Прослухано в центрах ПМСД
713	56	657

Результати навчання, з використанням каскадної технології
проведення тренінгів

Загальна кількість	Тренінги	Кількість чоловік	Лікарі
	161	1757	675

Наближення медичної допомоги та розширення надання послуг населенню

У рамках реалізації в області субпроекту «Запровадження інноваційної моделі системи надання послуг хворим на гіпертонію в Полтавській області» Проекту Міжнародного банку реконструкції та розвитку «Поліпшення охорони здоров'я на службі у людей» отримано:



35 автомобілів для забору та доставки біоматеріалів

7 автомобільних пересувних комплексів



Проводиться **регіоналізація та стандартизація лабораторної служби** - забір біоматеріалу в структурних підрозділах Центрів ПМСД шляхом використання закритих систем забору венозної крові та контейнерів і доставки біоматеріалу в централізовані КДЛ, які оснащені сучасними аналізаторами. Відпрацьована логістика доставки біоматеріалів та зворотна електронна передача результатів «лабораторія – лікувальний заклад». **За 2018 рік проведено 1 448 056 досліджень. За 6 міс. 2019 року - 2 901 776 досліджень.**

Починаючи з серпня 2018 р. пересувні діагностичні комплекси щотижнево здійснювали виїзди до сіл, де немає ФАПів та амбулаторій. **За 2018 р. здійснено виїзди до 27 районів, обстежено 1803 особи в 124 населених пунктах. Виявлено 1137(63%) осіб з підвищеним АТ, 1247(69%) осіб із збільшеним ІМТ. В 2019 р. вже проведено виїзди до 28 районів та ОТГ, обстежено 1774 особи в 101 населеному пункті. Виявлено 1002(56%) особи з підвищеним АТ та 1175(66%) осіб із збільшеним ІМТ.**

Позитивні зміни на первинній ланці

Із липня 2018 року заклади ПМД, які приєднались до реформи, отримали додатковий фінансовий ресурс до бюджету



Заробітна плата лікарів первинної ланки в порівнянні з червнем 2018 року зросла на 50-75% і складає 11-15 тис. грн., медичних сестер – на 30-50% і складає 7-9 тис. грн.

З'явилися перші ознаки покращення якості обслуговування та відносин між пацієнтом та лікарем



ПОЗИТИВНІ ЗМІНИ ВІДБУЛИСЯ ТА ВІДБУВАЮТЬСЯ



в перинатальній допомозі



інформаційних технологіях



телемедичних технологіях

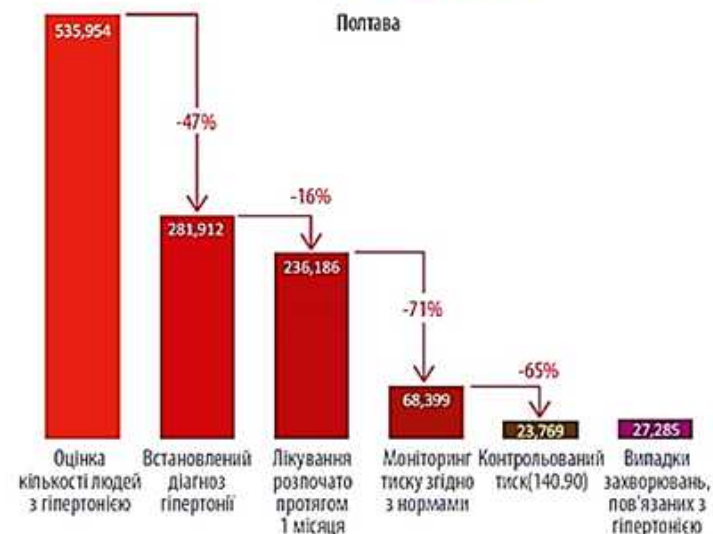


медико-технологічних процесах при захворюваннях серцево-судинної системи, опорно-рухового апарату, туберкульозу, СНІДу та інших



роботі з неінфекційними хворобами – каскадний метод

Каскади медичної допомоги при гіпертонії у Полтавській області



РАЗОМ З ТИМ – ГОСПІТАЛЬНИЙ СЕКТОР



ЩО ТРЕБА ЗМІНИТИ?

З ЧОГО РОЗПОЧАТИ?

ЯКІ РЕСУРСИ ПОТРІБНО?

ЯКИЙ ОЧІКУВАТИ РЕЗУЛЬТАТ?

ПІДГОТОВКА ГОСПІТАЛЬНОГО СЕКТОРУ ДО ЗМІН

- ┌ Команда готовності змін
- ┌ Людські ресурси - безперервне навчання
- ┌ Аналіз затрат та ефективність використання з
┌ клінічним компонентом
- ┌ Наявність інформаційної системи обробки даних
- ┌ Інформаційна компанія
- Матеріальні ресурси

ВАЖЛИВО!

ПАРТНЕРСТВО

```
graph TD; A[ПАРТНЕРСТВО] --> B[Національні інституції]; A --> C[Громадські інституції]; A --> D[Міжнародні і інституції]; A --> E[Владні інституції]; A --> F[Приватні інституції];
```

**Національні
інституції**

**Громадські
інституції**

**Міжнародні
і
інституції**

**Владні
інституції**

**Приватні
інституції**

ГОСПІТАЛЬНА МЕДИЧНА ДОПОМОГА. ЩО ЗРОБЛЕНО?

В 2018 році вперше проведено комплексний аналіз витрат стаціонарів на основі єдиного підходу, в розрізі кожного підрозділу, а саме планування та ефективності використання ресурсів.

Всі стаціонари області провели облік та аналіз витрат за стандартною методикою покрокового розподілу витрат «зверху донизу».

Розпочато формування Майстер планів госпітальних округів в розрізі кожного ЛПЗ з використанням матеріалів аудиту проекту «Фінансування та управління охороною здоров'я» та результатів попередніх досліджень фахівців різних рівнів.



АВТОНОМІЗАЦІЯ ГОСПІТАЛЬНИХ ЛПЗ

6 квітня 2017 року було прийнято Закон України Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення законодавства з питань діяльності закладів охорони здоров'я № 2002-VIII

Законом визначено, що за організаційно-правовою формою заклади охорони здоров'я комунальної власності можуть **утворюватися та функціонувати як комунальні некомерційні підприємства**

ЦРЛ та міські медичні заклади:

- **100% (46 ЛПЗ)** перетворені в КНП

Медичні заклади обласного значення:

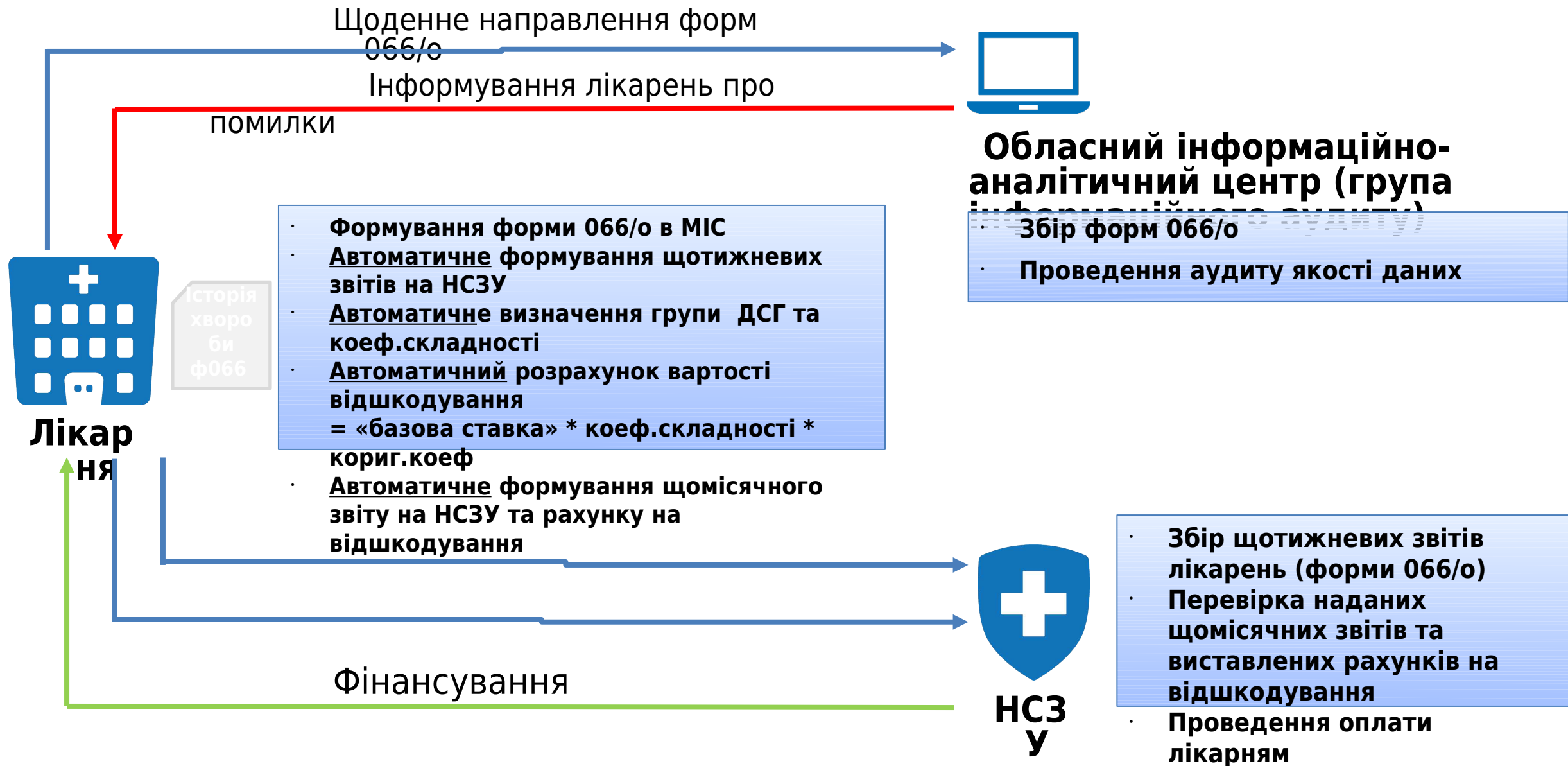
- **75% (35 ЛПЗ)** - перетворені в КНП,
- **25% (10 ЛПЗ)** - прийнято рішення сесій про реорганізацію

СЬОГОДНІ 56 ПІЛОТНИХ ЗАКЛАДІВ

**100% (56 ЛПЗ) -
перетворені в КНП**

**Уклали угоди з
НСЗУ
і працюють
відповідно
до умов договору
з 01.04.2019**

Розроблений та сформований обмін даними між лікарнями, регіональним центром інформаційного аудиту та НСЗУ



ЯК МИ ГОТУВАЛИ МЕДИЧНУ ІНФОРМАЦІЙНУ ЕКОСИСТЕМУ ОБЛАСТІ ДО ВПРОВАДЖЕННЯ ФІНАНСУВАННЯ ЗА РЕЗУЛЬТАТОМ (ДСГ) ПРОТЯГОМ 5 РОКІВ (1)

ПРОВЕДЕННЯ СЕМІНАРІВ ТА ТРЕНІНГІВ ДЛЯ ПЕРСОНАЛУ ЛІКАРЕНЬ ТА УПРАВЛІНЬ:

- для головних лікарів
 - для економістів
 - для медичних статистиків
 - для економістів та мед.персоналу
 - для статистиків та мед.персоналу
 - для аудиторів ІАЦ Полтава
- понад **20 тренінгів** з менеджменту
- понад **40** (в середньому – **мінімум 10-12 за рік**) з обліку витрат
- з формування ф066/о – **понад 40** (в середньому – **мінімум 10-12 за рік**)
- 8 тренінгів** з розрахунку вартості медичних послуг
- 6 тренінгів** з формування БД листів призначень
- понад 10 тренінгів** з організації роботи моніторингу якості даних

У ВСІХ ЛІКАРНЯХ ВПРОВАДЖЕНІ КОМПОНЕНТИ МІС:

- для проведення обліку та аналізу витрат за 2015 – 2018 рр.
- для формування БД ф066/о за 2017– 2018 рр.
- для формування БД медикаментозних листів призначень стаціонарних хворих
- для розрахунку вартості медичної допомоги для формування звітів на НСЗУ за проектом ДСГ

ЯК МИ ГОТУВАЛИ МЕДИЧНУ ІНФОРМАЦІЙНУ ЕКОСИСТЕМУ ОБЛАСТІ ДО ВПРОВАДЖЕННЯ ФІНАНСУВАННЯ ЗА РЕЗУЛЬТАТОМ (ДСГ) ПРОТЯГОМ 5 РОКІВ (2)

В СТРУКТУРІ ОБЛАСНОГО ІНФОРМАЦІЙНО-АНАЛІТИЧНОГО ЦЕНТРУ МЕДИЧНОЇ СТАТИСТИКИ:

- ┌ впроваджено центральний регіональний компонент eHealth для збору та аналізу даних
- ┌ сформовано аналітичну групу з аудиту якості даних, які подають лікарні

В ДЕПАРТАМЕНТІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я:

- ┌ впроваджено модуль для аналітичної роботи (dashboard)
- ┌ впроваджено фінансовий модуль для оцінки ризиків та моніторингу роботи лікарень за проектом ДСГ

РЕГЛАМЕНТ РОБОТИ АНАЛІТИЧНОЇ ГРУПИ ІАЦ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ З АУДИТУ ЯКОСТІ ДАНИХ, ЯКІ ПОДАЮТЬ ЛІКАРНІ

07.04.2018

рок	виконавець	дія	коментар
1.	Лікарня	Відповідальна особа лікарні в системі "MedControl" або "MC Lite" щоденно формує файл з новими формами 066/о для завантаження в БД системи FinHealth та надсилає його за адресою служби технічної підтримки AG Health AGHealth.TechServices@gmail.com	
2.	AG Health	Відповідний модуль отримує листа від лікарні та завантажує дані форм 066/о в БД системи FinHealth	
3.	ІАЦ Полтава	Фахівці ІАЦ проводять моніторинг якості даних нових форм 066/о, отриманих від лікарень, та, при виявленні помилок, вносять відповідні помітки в системі FinHealth та блокують відповідний запис форми 066/о	
4.	Лікарня	При виявленні помилок в формах 066/о, відповідальна особа лікарні проводить необхідний аналіз причин «блокування» та виконує наступні дії: <ul style="list-style-type: none">• при необхідності, надає фахівцю ІАЦ необхідну інформацію щодо коректності внесених даних у формі 066/о та домагається зняття блокування запису• якщо помилка дійсно існує, проводить відповідні зміни у формі 066/о та повторно її надсилає до системи FinHealth (див пункт 1 регламенту)	
5.	Лікарня	Щосереді відповідальна особа лікарні в системі FinHealth формує звіт за попередній тиждень у Excel-форматі та надсилає його до НСЗУ, затверджений електронним цифровим підписом	Шаблон листа у додатку 1
6.	Лікарня	В останній день місяця, або в перший робочий день нового місяця відповідальна особа в лікарні формує файл з формами 066/о за останні дні місяця та надсилає для завантаження в БД системи FinHealth (див. пункт 1 регламенту)	
7.	ІАЦ Полтава	Фахівці ІАЦ проводять моніторинг якості отриманих від лікарень форм 066/о за останні дні місяця, та, при виявленні помилок, вносять відповідні помітки в системі FinHealth та блокують відповідний запис форми 066/о	

СТАТИСТИЧНИЙ МОНІТОРИНГ ЯКОСТІ ДАНИХ:

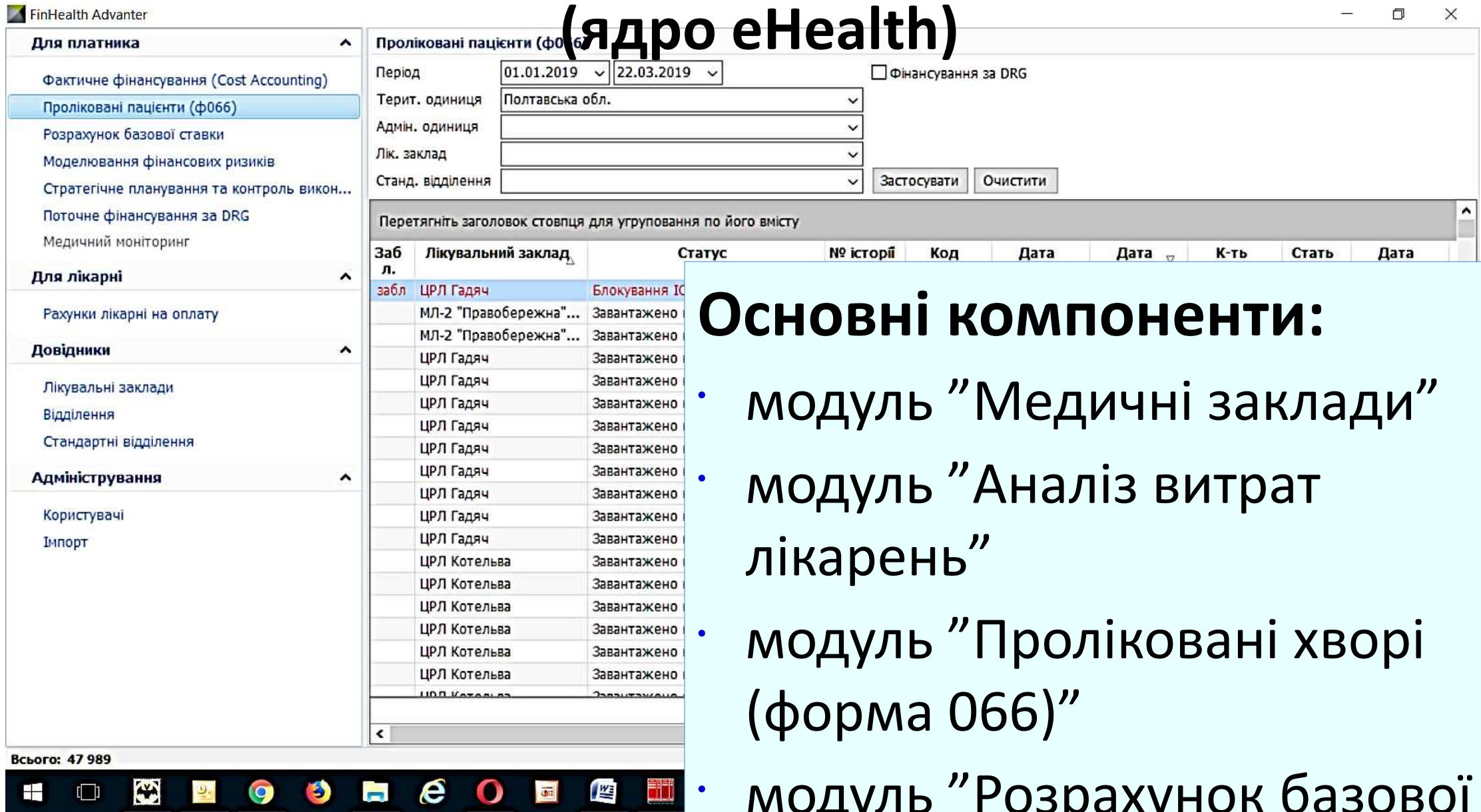
1. Невідповідність дат народження, госпіталізації та виписки
2. Дата виписки вказана більш, ніж на 4 дні поточної дати
3. Завищений термін лікування
4. Не профільні виписки
5. Намагання внести зміни до форми 066/о після її відправки до НСЗУ
6. Відсутність супутніх діагнозів
7. Відсутність оперативної активності у відділеннях хірургічного профілю
8. інше

АНАЛІТИЧНИЙ МОНІТОРИНГ ЯКОСТІ ДАНИХ:

1. Недопустимість визначення діагнозу, як основного
2. Виписка з відділень інтенсивної терапії та реанімації
3. Моніторинг наявності хворих з діагнозами амбулаторно-поліклінічного рівня
4. Моніторинг інтервалу між датою виписки та датою введення форми 066/о в БД
5. Моніторинг суттєвих змін структури госпітальної роботи лікарень в розрізі відділень, діагнозів та операційної активності за 3 останні роки
6. Моніторинг суттєвих змін інтегрального показника рівня складності пролікованих хворих за 3 останні роки

FinHealth: Фінансова система для пілотного проекту

(ядро eHealth)



FinHealth Advanter

Для платника

- Фактичне фінансування (Cost Accounting)
- Проліковані пацієнти (ф066)**
- Розрахунок базової ставки
- Моделювання фінансових ризиків
- Стратегічне планування та контроль викон...
- Поточне фінансування за DRG
- Медичний моніторинг

Для лікарні

- Рахунки лікарні на оплату

Довідники

- Лікувальні заклади
- Відділення
- Стандартні відділення

Адміністрування

- Користувачі
- Імпорт

Проліковані пацієнти (ф066)

Період: 01.01.2019 - 22.03.2019 Фінансування за DRG

Терит. одиниця: Полтавська обл.

Адмін. одиниця

Лік. заклад

Станд. відділення

Застосувати Очистити

Перетягніть заголовок стовпця для угруповання по його вмісту

Заб л.	Лікувальний заклад	Статус	№ історії	Код	Дата	Дата	К-ть	Стать	Дата
забл	ЦРЛ Гадяч	Блокування ІС							
	МЛ-2 "Правобережна"...	Завантажено							
	МЛ-2 "Правобережна"...	Завантажено							
	ЦРЛ Гадяч	Завантажено							
	ЦРЛ Гадяч	Завантажено							
	ЦРЛ Гадяч	Завантажено							
	ЦРЛ Гадяч	Завантажено							
	ЦРЛ Гадяч	Завантажено							
	ЦРЛ Гадяч	Завантажено							
	ЦРЛ Гадяч	Завантажено							
	ЦРЛ Котельва	Завантажено							
	ЦРЛ Котельва	Завантажено							
	ЦРЛ Котельва	Завантажено							
	ЦРЛ Котельва	Завантажено							
	ЦРЛ Котельва	Завантажено							
	ЦРЛ Котельва	Завантажено							
	ЦРЛ Котельва	Завантажено							

Всього: 47 989

Windows taskbar icons: Start, File Explorer, Chrome, Firefox, Edge, Opera, Word, Excel, PowerPoint, Outlook, Mail, Calendar, Photos, Music, Video, Settings, System Tray.

Основні компоненти:

- модуль "Медичні заклади"
- модуль "Аналіз витрат лікарень"
- модуль "Проліковані хворі (форма 066)"
- модуль "Розрахунок базової

FinHealth: Узагальнений аналіз витрат гінекологічних відділень

FinHealth Advanter

Для платника

Фактичне фінансування (Cost Accounting)

Проліковані пацієнти (ф066)

Розрахунок базової ставки

Моделювання фінансових ризиків

Стратегічне планування та контроль викон...

Поточне фінансування за DRG

Медичний моніторинг

Для лікарні

Рахунки лікарні на оплату

Довідники

Лікувальні заклади

Відділення

Стандартні відділення

Клініко-витратні групи (КЗГ)

Терапевтичні КЗГ

Хірургічні КЗГ

Адміністрування

Користувачі

Фактичне фінансування (Cost Accounting)

Період

2017

Тільки стац. відділення

Терит. одиниця

Полтавська обл.

Фінансування за DRG

Адмін. одиниця

Лік. заклад

Станд. відділення

Гінекологічне для дорослих

Застосувати

Очистити

Перетягніть заголовок стовпця для угруповання по його вмісту

Коротка назва ЗОЗ	Внутр. назва відділення	К-ть ліжок	К-ть пролікованих	К-ть ліжко-днів	Загальні видатки на відділення	Вартість випадку	Вартість ліжко-дня	ALOS
МЛ м.Горішні плавні	Акушерсько-гінекологічне для д...	32	1 056	8 223	9 628 918,56	9 118,29	1 170,97	7,8
ЦРЛ Шишаки	Гінекологічне	13	298	2 880	1 992 973,56	6 687,83	692,00	9,7
ЦРЛ Пирятин	Акушерсько-гінекологічне відді...	20	693	5 893	4 425 458,75	6 385,94	750,97	8,5
ЦРЛ В.Багачка	Гінекологічне	21	618	5 455	3 639 127,13	5 888,56	667,12	8,8
ЦРЛ Кобеляки	Гінекологічне для дорослих	10	405	3 815	2 313 415,11	5 712,14	606,40	9,4
ЦМЛ м.Лубни	Гінекологічне відділення	20	980	7 521	5 231 745,69	5 338,52	695,62	7,7
МЛ-2 "Правобережн..."	Гінекологічне для дорослих	30	999	7 848	5 233 980,22	5 239,22	666,92	7,9
ЦРЛ Зіньків	Пологово-гінекологічне для до...	30	689	4 157	3 585 218,96	5 203,51	862,45	6,0
ЦРЛ Полтава	Гінекологічне для дорослих	30	970	7 668	4 532 637,84	4 672,82	591,11	7,9
ЦРЛ Глобино	Гінекологічне для дорослих	15	333	1 818	1 348 789,47	4 050,42	741,91	5,5
ЦРЛ Хорол	Гінекологічне	10	620	4 746	2 482 806,44	4 004,53	523,14	7,7
МКЛ-5 м.Полтава	Гінекологічне для дорослих	50	1 334	12 485	4 759 474,26	3 567,82	381,22	9,4
ЦРЛ Миргород	Акушерсько-гінекологічне	25	808	6 568	2 858 590,11	3 537,86	435,23	8,1
МЛ Придніпровська ...	Гінекологічне	35	599	4 837	2 117 476,38	3 535,02	437,77	8,1
ПБ м.Кременчук	Гінекологічне	45	2 113	16 083	7 388 099,82	3 496,50	459,37	7,6
ПБ м.Полтава	Гінекологічне	50	1 502	8 565	5 072 049,31	3 376,86	592,18	5,7
ОКЛ Полтава	Гінекологічне	30	1 197	9 208	3 958 902,43	3 307,35	429,94	7,7
ЦРЛ Решетилівка	Гінекологічне для дорослих	8	418	2 830	1 092 589,61	2 613,85	386,07	6,8
ЦРЛ Бабінь...	Гінекологічне	10	405	3 000	0 070 641,20	2 413,01	251,10	0,6
		529	17 782	134 423	76 569 675,33	4 306,02	569,62	

Всього: 21

0,294 сек

Адміністратор

Версія v2.4.18

Для платника ^

- Фактичне фінансування (Cost Accounting)
- Проліковані пацієнти (ф066)**
- Розрахунок базової ставки
- Моделювання фінансових ризиків
- Стратегічне планування та контроль викон...
- Поточне фінансування за DRG
- Медичний моніторинг

Для лікарні ^

- Рахунки лікарні на оплату

Довідники ^

- Лікувальні заклади
- Відділення
- Стандартні відділення
- Клініко-витратні групи (КЗГ)
- Терапевтичні КЗГ
- Хірургічні КЗГ

Адміністрування ^

- Користувачі

Проліковані пацієнти (ф066)

Період: 01.04.2019 - 18.04.2019 Фінансування за DRG

Терит. одиниця: Полтавська обл.

Адмін. одиниця: []

Лік. заклад: []

Станд. відділення: []

Перетягніть заголовок стовпця для угруповання по його вмісту

Заб л.	Статус	№ історії хвороби	Код ЄДРПОУ	Дата госпіталізації	Дата виписки	К-ть ліжко-днів	Стать	Дата народження	Вік	Лікувальний заклад	
	Завантажено на перевірку	2009	01111581	09.04.2019	18.04.2019	9	жін	10.10.1954	64	МКЛ-3 м.Полтави	1
	Завантажено на перевірку	1297	01999678	27.03.2019	18.04.2019	22	чол	20.10.1952	66	МКЛ-4 м.Полтава	1
забл	Блокування ІОЦ для перев...	1330/23	01999460	04.04.2019	17.04.2019	13	жін	10.05.1987	31	ЦРЛ Пирятин	1
	Завантажено на перевірку	906 т	01999336	08.04.2019	17.04.2019	9	жін	12.07.1967	51	ЦРЛ Котельва	1
	Завантажено на перевірку	923	01999336	11.04.2019	17.04.2019	6	жін	12.03.1974	45	ЦРЛ Котельва	х
	Завантажено на перевірку	879	01999336	04.04.2019	17.04.2019	13	жін	12.12.1965	53	ЦРЛ Котельва	х
	Завантажено на перевірку	1018	01111598	12.04.2019	17.04.2019	5	жін	01.04.1982	37	МЛ Придніпровськ...	х
	Завантажено на перевірку	1017	01111598	12.04.2019	17.04.2019	5	жін	24.02.1967	52	МЛ Придніпровськ...	х
	Завантажено на перевірку	1013	01111598	12.04.2019	17.04.2019	5	жін	27.04.1979	39	МЛ Придніпровськ...	Г
	Завантажено на перевірку	991	01111598	11.04.2019	17.04.2019	6	жін	20.06.1949	69	МЛ Придніпровськ...	Г
	Завантажено на перевірку	1011	01111598	12.04.2019	17.04.2019	5	чол	16.12.1951	67	МЛ Придніпровськ...	1
	Завантажено на перевірку	963	01111598	08.04.2019	17.04.2019	9	чол	16.05.1967	51	МЛ Придніпровськ...	1
	Завантажено на перевірку	940	01111598	08.04.2019	17.04.2019	9	чол	24.07.1954	64	МЛ Придніпровськ...	1
	Завантажено на перевірку	1020	01111598	12.04.2019	17.04.2019	5	чол	12.01.1988	31	МЛ Придніпровськ...	1
	Завантажено на перевірку	945	01111598	08.04.2019	17.04.2019	9	чол	03.12.1959	59	МЛ Придніпровськ...	1
	Завантажено на перевірку	2087	01111581	12.04.2019	17.04.2019	5	жін	24.05.1972	46	МКЛ-3 м.Полтави	1
	Завантажено на перевірку	2086	01111581	12.04.2019	17.04.2019	5	жін	23.06.1947	71	МКЛ-3 м.Полтави	1
	Завантажено на перевірку	2040	01111581	10.04.2019	17.04.2019	7	чол	07.04.1954	65	МКЛ-3 м.Полтави	1

FinHealth: Аудит якості даних

FinHealth Advanter

Для платника

Фактичне фінансування (Cost Accounting)

Проліковані пацієнти (ф066)

Період: 01.04.2019 - 18.04.2019

Фінансування за DRG

Для лікарні

Рахунки лікарні на оплату

Довідники

Лікувальні заклади

Відділення

Стандартні відділення

Клініко-витратні групи (КЗГ)

Терапевтичні КЗГ

Хірургічні КЗГ

Адміністрування

Користувачі

Випадок (Ф066)

№ історії хвороби: 183/I

Госпіталів. ургентна:

Адреса проживання пацієнта:

Дата народження: 07.05.1969

Стать: жіноча

49 р.

Країна: Україна

Дата госпіталізації: 27.03.2019

Виписки: 08.04.2019

12 дн.

Територіальна одиниця: Полтавська обл.

Лікувальний заклад: ЦРЛ Зіньків

Адміністративна одиниця: Зіньківський

Відділення виписки: Інфекційне (сmt.Опішня)

Населений пункт: Попівка с.

Лікуючий лікар: Чуб Інна Іванівна

Додаткова інформація:

Результат лікування: виписаний

Поточний статус: **Виправлено для повторної перевірки**

Основний діагноз: J18.9 Пневмонія, неуточнена

Супутні діагнози: J06.9 Гостра інфекція верхніх дихальних шляхів, неуточнена; M42.1 Остеохондроз хребта у дорослих

Операції:

Примітка:

Історія змін статусів ф-066

Дата	Користувач	Статус ф-066
18.04.2019 08:57:34	Імпорт	Виправлено для повторної перевірки
11.04.2019 10:58:15	Яшан Валентина Миколаївна	Блокування ІОЦ для перевірки уточніть основний діагноз
10.04.2019 00:54:32	Імпорт	Завантажено на перевірку

Внутр. назва відділення

Основний діагноз

Терапевтичне ...	I25.9
Ендокринологі...	E11.7
Інфекційне (с...	J06.9
Інфекційне (с...	J06.9
Терапевтичне ...	J20.9

Всього: 3

0.379 сек

Адміністратор

Версія v2.4.18

10:09 18.04.2019

FinHealth: Моделювання фінансових ризиків по лікарні

FinHealth Advanter
— □ ×

Для платника ^

- Фактичне фінансування (Cost Accounting)
- Проліковані пацієнти (ф066)
- Розрахунок базової ставки
- Моделювання фінансових ризиків
- Стратегічне планування та контроль викон...
- Поточне фінансування за DRG
- Медичний моніторинг

Для лікарні ^

- Рахунки лікарні на оплату

Довідники ^

- Лікувальні заклади
- Відділення
- Стандартні відділення
- Клініко-витратні групи (КЗГ)
- Терапевтичні КЗГ
- Хірургічні КЗГ

Адміністрування ^

- Користувачі

Моделювання фінансових ризиків

Період:

Терит. одиниця:

Адмін. одиниця:

Лк. заклад:

Станд. відділення:

Застосувати Очистити

ЄДРПОУ	Коротка назва ЗОЗ	Загальні фактичні видатки на стац. відділення	Моделювання фінансування за DRG по фактично пролікованих хворих	Різниця DRG △	% (DRG)	CaseMix за DRG	↑ ^
01999276	ЦРЛ Зіньків	19 961 421.77	18 241 968.73	-1 719 453.04	-9 %	0.782	
01999425	ЦРЛ Н.Санжари	14 132 153.57	13 038 478.33	-1 093 675.24	-8 %	0.732	
01999514	ЦРЛ Хорол	19 820 787.47	19 215 013.18	-605 774.29	-3 %	0.725	
01999336	ЦРЛ Котельва	8 595 052.37	7 998 860.88	-596 191.50	-7 %	0.662	
01999460	ЦРЛ Пирятин	15 291 641.35	14 774 818.94	-516 822.42	-3 %	0.742	
01999218	ЦРЛ Гадяч	25 498 845.38	25 582 222.49	83 377.11	%	0.723	
01999253	ЦРЛ Гребінка	12 009 117.34	12 204 892.60	195 775.27	2 %	0.740	
01999265	ЦРЛ Диканька	6 724 606.45	6 962 602.91	237 996.47	4 %	0.807	
26435008	обл НАРКО Лубни	1 311 649.43	1 613 322.30	301 672.88	23 %	1.207	
01111598	МЛ Придніпровська м.Кременчук	10 239 024.90	10 648 953.45	409 928.55	4 %	0.886	
01204348	обл ДЛ Полтава	33 430 592.60	34 052 611.42	622 018.82	2 %	1.774	
01999520	ЦРЛ Чорнухи	3 480 241.97	4 116 406.23	636 164.26	18 %	0.730	
01999342	ЦРЛ Кременчук	19 135 299.77	20 451 410.99	1 316 111.22	7 %	0.983	
13961403	обл НАРКО Кременчук	4 261 441.44	6 348 872.97	2 087 431.53	49 %	1.314	
02008968	обл ШВД Полтава	3 366 269.99	7 319 128.86	3 952 858.87	117 %	1.980	
01999483	ЦРЛ Решетилівка	9 388 074.27	13 514 152.69	4 126 078.42	44 %	0.751	
01999661	обл ІНФ Полтава	19 703 445.90	24 112 099.48	4 408 653.58	22 %	1.085	
01999388	ЦМЛ м.Лубни	39 586 659.45	46 210 240.68	6 623 581.23	17 %	0.861	
01999678	МКЛ-4 м.Полтава	9 413 933.02	16 612 219.05	7 198 286.04	76 %	0.890	
01384377	МКЛ Б.м.Полтава	13 218 110.31	21 022 481.73	7 804 371.42	59 %	1.000	
		1 127 602 399.66	1 133 008 264.68	5 405 865.01			

Всього: 49
7.505 сек
Адміністратор
Версія v2.4.12

FinHealth: Моделювання фінансових ризиків в розрізі відділень та пролікованих хворих

Стационарне відділення поліклініки	Фактичні витрати (грн)	Моделювання видатків за DRG по факт. пролікованим хворим	Різниця DRG Δ	% (DRG)	CaseMix за DRG
Травматологічне відділення	4 756 143.81	2 403 218.37	-2 352 925.45	-49 %	0.651
Дитяче	3 726 722.14	1 710 797.51	-2 015 924.64	-54 %	0.607
Пологове	3 123 181.71	1 148 667.96	-1 974 513.75	-63 %	0.541

Перетягніть заголовок стовпця для угруповання по його вмісту														
№ історії хвороби	Дата госпіталізації	Дата виписки	К-ть ліжко-днів	Стать	Дата народження	Вік	Основний діагноз	Вартість ліжко-дня	Фактичні витрати (грн)	Код DRG	Коеф. складності за DRG	Вартість за DRG (грн)	Різниця DRG (грн)	Група діагнозів
5725/654	01.08.2017	15.08.2017	14	жін	27.12.1937	79	S22.0	541.21	7 576.92	243	0.742	2 412.11	-5 164.81	S20-S29
4652/532	20.06.2017	11.07.2017	21	жін	01.01.1938	79	M17.0	541.21	11 365.39	242F	0.740	2 404.72	-8 960.66	M15-M19
4668/533	20.05.2017	27.06.2017	38	жін	01.01.1938	79	S06.0	541.21	20 565.94	32	0.494	1 604.89	-18 961.05	S00-S09
7341/834	01.10.2017	13.10.2017	12	чол	20.01.1938	79	S22.4	541.21	6 494.51	84	0.707	2 298.13	-4 196.38	S20-S29
4503/886	19.06.2017	19.06.2017	1	жін	20.01.1938	79	S86.9	541.21	541.21	9080	0.068	222.11	-319.10	S80-S89
8701/975	20.11.2017	24.11.2017	4	жін	29.11.1937	79	S32.0	541.21	2 164.84	243	0.742	2 412.11	247.28	S30-S39
1021/220	04.03.2017	06.03.2017	2	чол	01.01.1939	78	S06.0	541.21	1 082.42	32	0.494	1 604.89	522.47	S00-S09
1719/214	01.03.2017	07.03.2017	6	жін	17.12.1938	78	M65.9	541.21	3 247.25	248	0.799	2 597.33	-649.93	M65-M68
1032017	31.03.2017	04.04.2017	4	жін	17.12.1938	78	M16.0	541.21	2 164.84	242F	0.740	2 404.72	239.89	M15-M19
7081/812	20.09.2017	12.10.2017	22	жін	01.01.1939	78	S72.1	541.21	11 906.60	236	0.949	3 083.07	-8 823.53	S70-S79
3365/394	02.05.2017	04.05.2017	2	чол	05.08.1938	78	S82.8	541.21	1 082.42	254	0.698	2 269.97	1 187.55	S80-S89
6230/720	20.08.2017	31.08.2017	11	жін	26.07.1940	77	S72.1	541.21	5 953.30	236	0.949	3 083.07	-2 870.23	S70-S79
5638/646	28.07.2017	01.08.2017	4	жін	05.12.1939	77	S06.0	541.21	2 164.84	32	0.494	1 604.89	-559.95	S00-S09
2958/345	13.04.2017	18.04.2017	5	жін	01.01.1940	77	S72.1	541.21	2 706.04	236	0.949	3 083.07	377.02	S70-S79
7655/865	11.10.2017	13.10.2017	2	жін	25.03.1941	76	S72.1	541.21	1 082.42	236	0.949	3 083.07	2 000.65	S70-S79
6050/697	14.08.2017	09.09.2017	26	чол	16.07.1941	76	M17.1	541.21	14 071.43	242F	0.740	2 404.72	-11 666.71	M15-M19
3036/355	18.04.2017	22.04.2017	4	жін	20.12.1940	76	M16.0	541.21	2 164.84	242F	0.740	2 404.72	239.89	M15-M19
1792/217	03.03.2017	17.03.2017	14	жін	11.09.1941	75	S82.0	541.21	7 576.92	254	0.698	2 269.97	-5 306.95	S80-S89
906/127	02.02.2017	06.02.2017	4	жін	01.04.1941	75	S72.0	541.21	2 164.84	236	0.949	3 083.07	918.23	S70-S79
2591/303	31.03.2017	26.04.2017	26	жін	28.02.1942	75	S72.3	541.21	14 071.43	235	0.816	2 652.17	-11 419.26	S70-S79
4730/540	22.06.2017	06.07.2017	14	жін	28.02.1942	75	S72.4	541.21	7 576.92	235	0.816	2 652.17	-4 924.76	S70-S79
4306/486	07.06.2017	12.06.2017	5	жін	20.05.1942	75	S82.2	541.21	2 706.04	254	0.698	2 269.97	-436.07	S80-S89
9330/1037	11.12.2017	19.12.2017	8	жін	15.05.1942	75	T92.1	541.21	4 329.67	249	1.568	5 096.74	767.07	T90-T98
8937/991	28.11.2017	05.12.2017	7	жін	07.01.1942	75	S32.0	541.21	3 788.46	243	0.742	2 412.11	-1 376.35	S30-S39
559/63	03.02.2017	03.02.2017	1	чол	01.05.1941	75	N43.3	541.21	541.21	9120	0.066	213.90	-327.31	N40-N51
22/22	02.01.2017	04.01.2017	2	жін	16.05.1942	74	S72.4	541.21	1 082.42	235	0.816	2 652.17	1 569.75	S70-S79
909									4 756 143.81			2 403 218.37	-2 352 925.45	

FinHealth: Стратегічне планування та моніторинг

Планування бюджету - 2019, ЦРЛ Гадяч

Внутр. код відділ...	Внутр. назва відділення	CaseMix за DRG	К-ть ліжок	Запланована к-ть пролік. хворих	Заплановані видатки	Фактична к-ть пролік. хворих	Фактично використані кошти	Фактичне виконання, %	Залишок к-ть пролік. хворих	Залишок запланов. видатків
1	Акушерсько-гінекологічне	0.586	34	650	569 414.14	212	185 716.61	32.62	438	383 697.53
3	Дитяче	0.590	25	750	662 003.03	272	240 086.43	36.27	478	421 916.60
6	Інфекційне	0.607	20	600	544 414.45	153	138 825.68	25.50	447	405 588.77
8	Неврологічне	0.927	25	700	970 121.84	250	346 472.09	35.71	450	623 649.76
2	Офтальмологічне	0.546	18	700	571 764.41	276	225 438.54	39.43	424	346 325.87
9	Реанімаційне	0.902	6			68	91 724.96		-68	-91 724.96
7	Терапевтичне	0.886	48	1600	2 119 911.90	448	593 575.33	28.00	1 152	1 526 336.57
4	Травматологічне									
5	Хірургічне	0.794	54	1700	2 019 108.63	468	555 848.73	27.53	1 232	1 463 259.90
			230	6 700	7 456 738.40	2 147	2 377 688.37	31.9%	4 553	5 079 050.02

FinHealth: Формування звітів лікарень для НСЗУ

FinHealth Advanter

Для платника

- Фактичне фінансування (Cost Accounting)
- Проліковані пацієнти (ф066)
- Розрахунок базової ставки
- Моделювання фінансових ризиків
- Стратегічне планування та контроль викон...
- Поточне фінансування за DRG
- Медичний моніторинг

Для лікарні

- Рахунки лікарні на оплату

Довідники

- Лікувальні заклади
- Відділення
- Стандартні відділення
- Клініко-витратні групи (КЗГ)
- Терапевтичні КЗГ
- Хірургічні КЗГ

Адміністрування

- Користувачі

Рахунки лікарні на оплату

Рік / місяць: 2019 / Березень

Терит. одиниця: Полтавська обл.

Адмін. одиниця:

Лік. заклад:

Станд. відділення:

Застосувати Очистити

ЄДРПОУ	Коротка назва ЗОЗ	Рівень	К-ть ліжок	К-ть пролікованих хворих	Загальний коеф. ємності лікарні за КЗГ	Вартість за КЗГ (грн)
01111581	МКЛ-3 м.Полтави	міський	170	603	671.421	954 088.73
01999678	МКЛ-4 м.Полтава	міський	120	474	446.204	634 056.25
01204377	МКЛ-5 м.Полтава	міський	152	444	460.197	653 939.42
01999626	МЛ м.Горішні плавні	міський	276	747	738.623	1 049 582.67
01111598	МЛ Придніпровська м.Кременчук	міський	110	273	294.300	418 200.43
01999613	МЛ-1 м.Кременчук	міський	265	739	634.774	902 013.85
01204294	МЛ-2 "Правобережна" м.Кременчук	міський	205	368	434.147	616 923.33
41318879	МЛ-3 (ЛІЛ) м.Кременчук	міський	260	658	709.495	1 008 192.37
01204348	обл ДЛ Полтава	обласний	165	458	602.880	856 692.35
01999661	обл ІНФ Полтава	обласний	152	442	458.021	650 847.99
01204360	обл КД Полтава	обласний		725	1 103.568	1 568 170.58
13961403	обл НАРКО Кременчук	обласний	40	94	32.189	45 741.00
26435008	обл НАРКО Лубни	обласний		43	14.922	21 203.46
01984151	обл НАРКО Полтава	обласний	90	163	55.818	79 316.85
02008968	обл ШВД Полтава	обласний	40	91	45.485	64 634.70
01999106	ОКЛ Полтава	обласний	777	2 505	4 519.339	6 421 980.93
01999632	ПБ м.Кременчук	міський	125	499	774.664	1 100 798.02
01999690	ПБ м.Полтава	міський	191	463	794.137	1 128 468.79
01999388	ЦМЛ м.Лубни	міський	371	1 233	1 162.328	1 651 667.93
01999381	ЦМЛ м.Лубни	міський	110	333	306.304	431 162.35
			7 415	24 769		38 681 756.09

Всього: 49

8.204 сек Адміністратор Версія v2.4.12

УКР 8:46
UKRE 17.04.2019

FinHealth: Звіт лікарні для НСЗУ у Excel-форматі

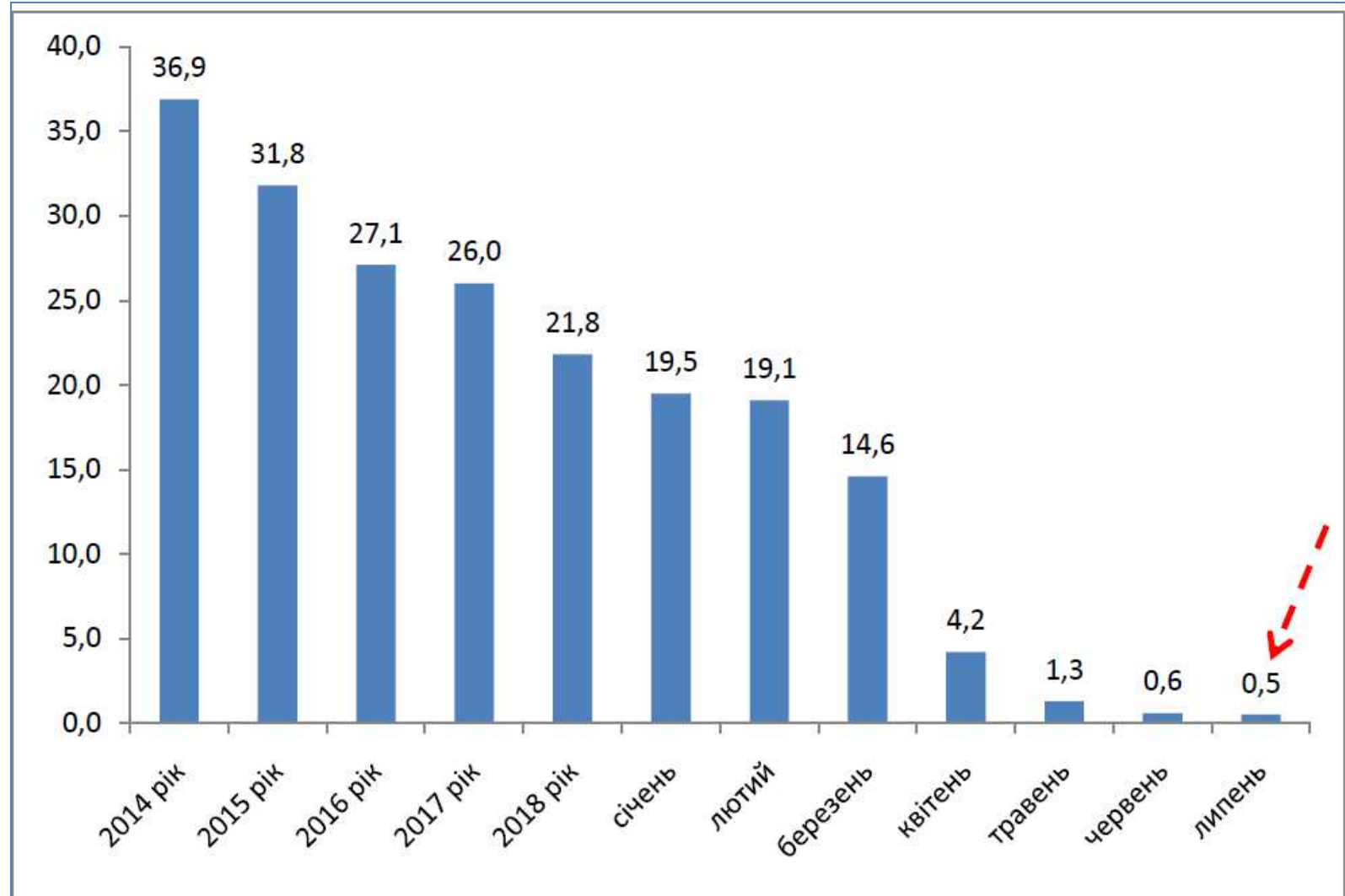
The image shows a screenshot of Microsoft Excel displaying a report for 'МКЛ-1 м.Полтава (ЄДРПОУ 01999655) - перелік форм...'. The main data table has columns for patient ID, date of introduction, and various codes. A summary table is visible at the bottom right, titled 'Розрахункова сума відшкодування за КЗГ (Advanter Health)'. The summary table includes columns for 'код КЗГ', 'нормований коефіцієнт за КЗГ', 'загальний коефіцієнт емності за КЗГ', 'Сума за КЗГ по базовій ставці 1'421,00', and 'Параметр, за яким визначено групу КЗГ'. The total row shows a sum of 841,631 for the coefficient and 1 195 957,67 for the sum.

	результат лікування	ким направлений пацієнт	код відділення	код екстренної / планової госпіталізації	код області проживання пацієнта	код району проживання пацієнта	телефонний код населеного пункту проживання пацієнта	Розрахункова сума відшкодування за КЗГ (Advanter Health)				
								код КЗГ	нормований коефіцієнт за КЗГ	загальний коефіцієнт емності за КЗГ	Сума за КЗГ по базовій ставці 1'421,00	Параметр, за яким визначено групу КЗГ
20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
710	0		2273	0	17	456	09.2	0,898	0,898	1 276,57	I69.1	
711	0		7099	1	17	456	06.1	1,330	1,330	1 889,97	G45.0	
712	0		2274	0	17	456	09.1	0,908	0,908	1 290,83	I70.2	
713	0		2278	1	17	456	02.1	1,135	1,135	1 613,54	C34.8	
714	0		2274	1	17	457	11.1	0,681	0,681	968,12	K26.0	
715	0		7099	1	17	456	06.1	1,330	1,330	1 889,97	G45.8	
716	0		2274	0	17	456	75.1	0,795	0,795	1 129,48	B57.03	
717	0		7099	1	17	456	09.2	0,898	0,898	1 276,57	I62.0	
718	0		2278	0	17	439	03.2	0,795	0,795	1 129,48	D50.8	
719	0		2275	1	17	456	19.1	0,985	0,985	1 399,45	S82.1	
720	0		2273	1	17	456	06.1	1,330	1,330	1 889,97	G40.3	
721	0		2274	1	17	456	11.1	0,681	0,681	968,12	K92.2	
722	0		2275	0	17	460	7N.1	1,986	1,986	2 822,10	AMN7.06.02	
723	0		2275	1	17	456	7N.1	1,986	1,986	2 822,10	GN7.05.01	
724	0		7099	1	17	456	09.2	0,898	0,898	1 276,57	I63.3	
ВСЬОГО:									841,631	1 195 957,67		

**Перші аналітичні результати роботи
лікарень в умовах підготовки та
реалізації пілотного проекту**

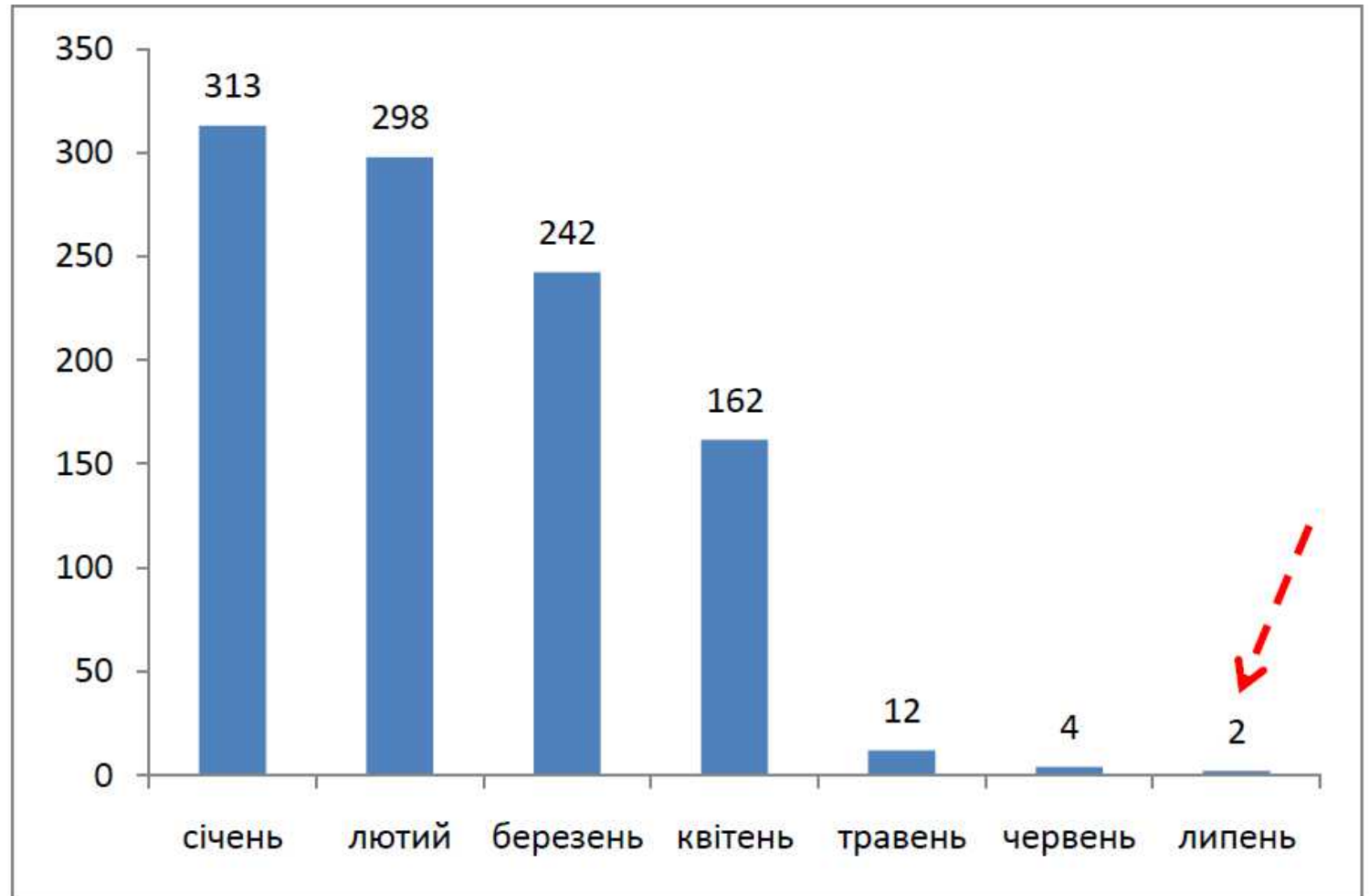
Дисципліна подання даних щодо пролікованих хворих (форма 066/о)

період	середній термін ведення форм 066/о в МІС лікарень (дні)
2014 рік	36,9
2015 рік	31,8
2016 рік	27,1
2017 рік	26,0
2018 рік	21,8
січень	19,5
лютий	19,1
березень	14,6
квітень	4,2
травень	1,3
червень	0,6
липень	0,5




Динаміка рівня якості даних щодо пролікованих хворих (в середньому за місяць – 23 тис.форм 066/о)

місяць 2019 року	к-ть ф066, які блокувались через виявлені помилки
січень	313
лютий	298
березень	242
квітень	162
травень	12
червень	4
липень	2



Динаміка госпіталізації за перші 6 місяців 2019 року за рівнями лікарень Полтавської області

		січень-квітень				
		2016	2017	2018	2019	2019/2018
обласні лікарні		27 339	27 438	27 259	26 461	-2,9%
міські лікарні		38 690	37 226	39 153	37 711	-3,7%
районні лікарні		40 635	40 872	40 000	38 324	-4,2%

В цілому в Полтавській області кількість госпіталізації за перші 6 місяців 2019 року скоротилась на **4,1%** в порівняння з тим же періодом 2018 року

Динаміка зміни рівня складності стаціонарних випадків в лікарнях Полтавської області за перші 6 місяців 2019 р.

у порівнянні з попередніми роками

	Вага складності	2017	2018	2019
міський		0,1%	4,6%	55,3%
обласний		0,8%	-2,0%	-29,4%
районний		0,3%	6,8%	6,1%
Полтавська область		0,6%	2,8%	5,3%

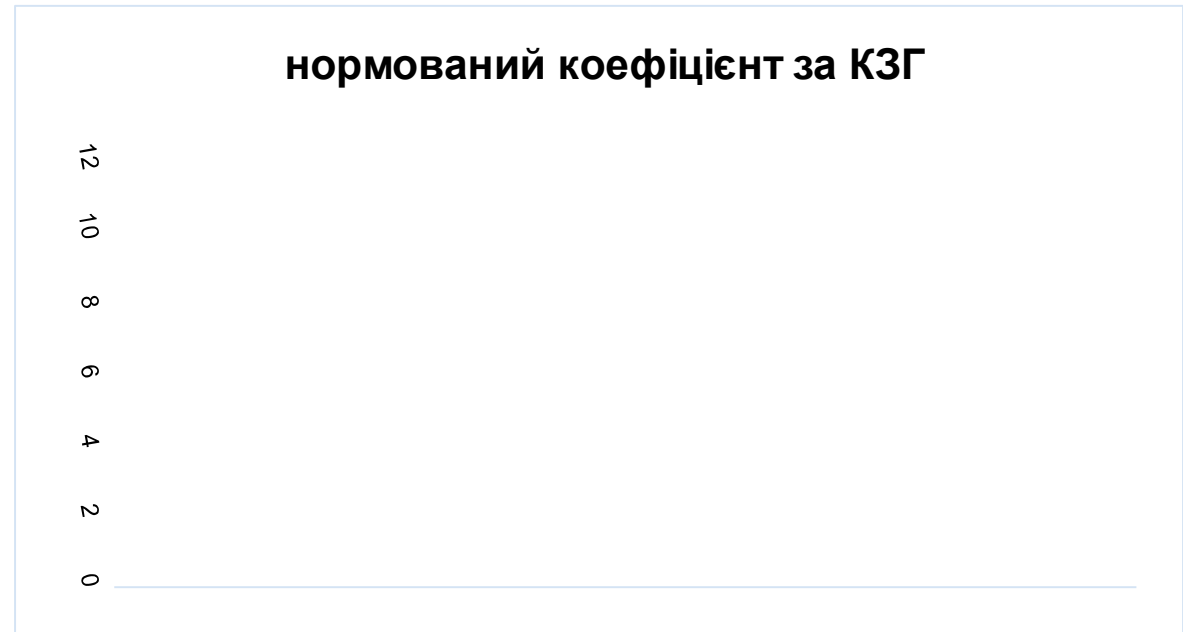
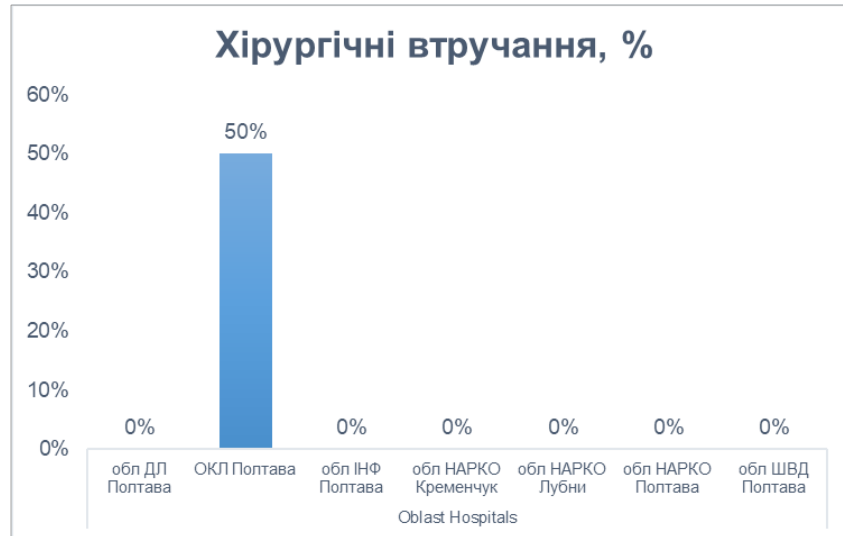
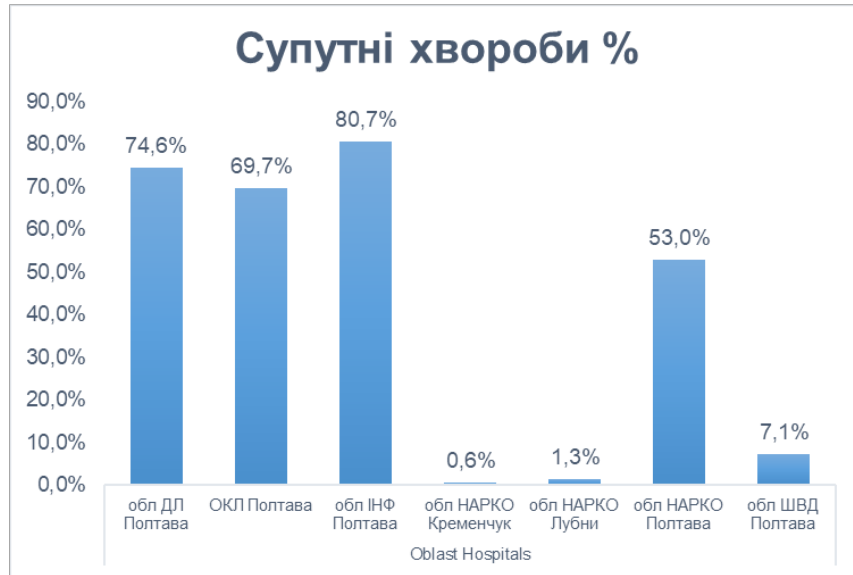
	Хирургические вмешательства	2016	2017	2018	2019
міський		21%	21%	26%	22%
обласний		19%	19%	19%	29%
районний		12%	11%	14%	16%
Полтавська область		17%	17%	20%	22%

	Ургентные госпитализации	2016	2017	2018	2019
міський		33%	55%	59%	13%
обласний		11%	9%	13%	61%
районний		20%	41%	48%	50%
Полтавська область		23%	38%	43%	45%

	Сопутствующие заболевания	2016	2017	2018	2019
міський		34%	37%	50%	58%
обласний		35%	50%	55%	59%
районний		29%	29%	47%	60%
Полтавська область		32%	37%	50%	59%

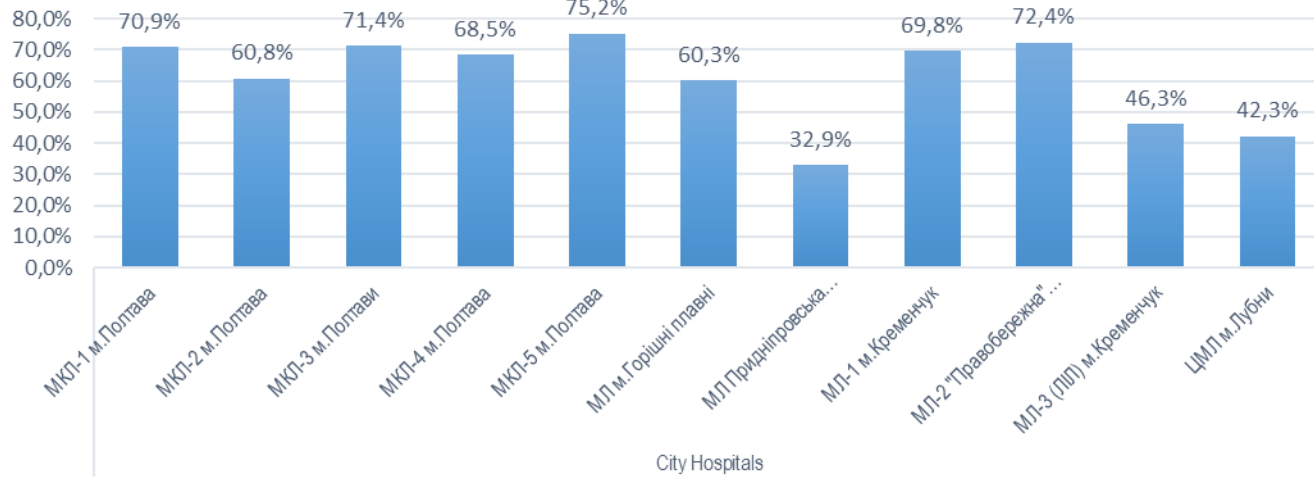
Інтегральний коефіцієнт складності стаціонарних випадків в лікарнях Полтавської області збільшився в середньому на 5,3%, при цьому - в міських лікарнях більш ніж 1,5 рази у порівнянні з 2018 роком
 → наразі проводиться більш детальний аналіз причин

Аналіз роботи обласних лікарень

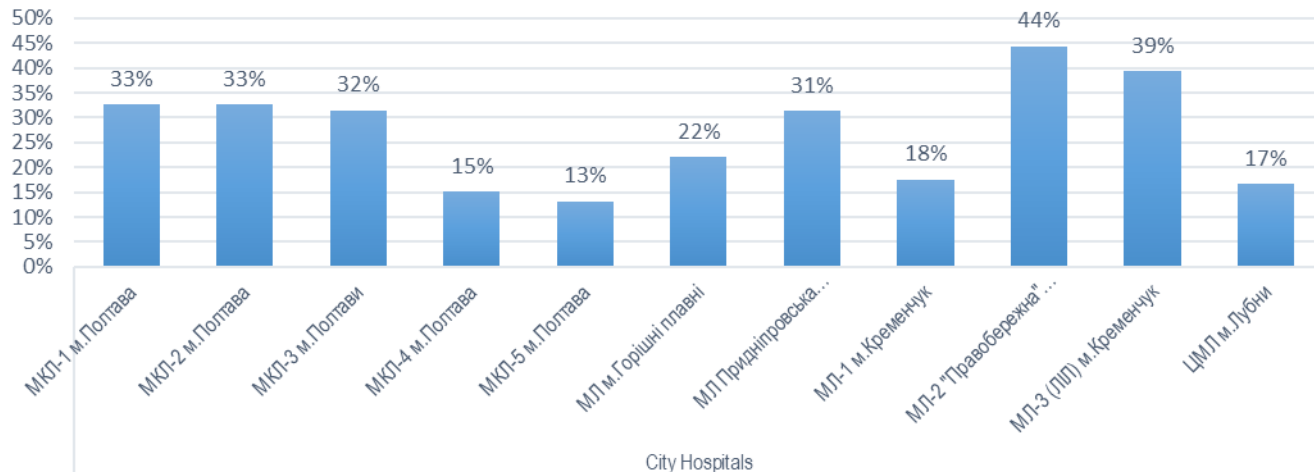


Аналіз роботи міських лікарень

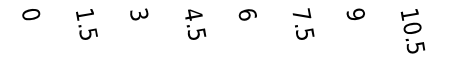
Супутні хвороби %



Хірургічні втручання,%

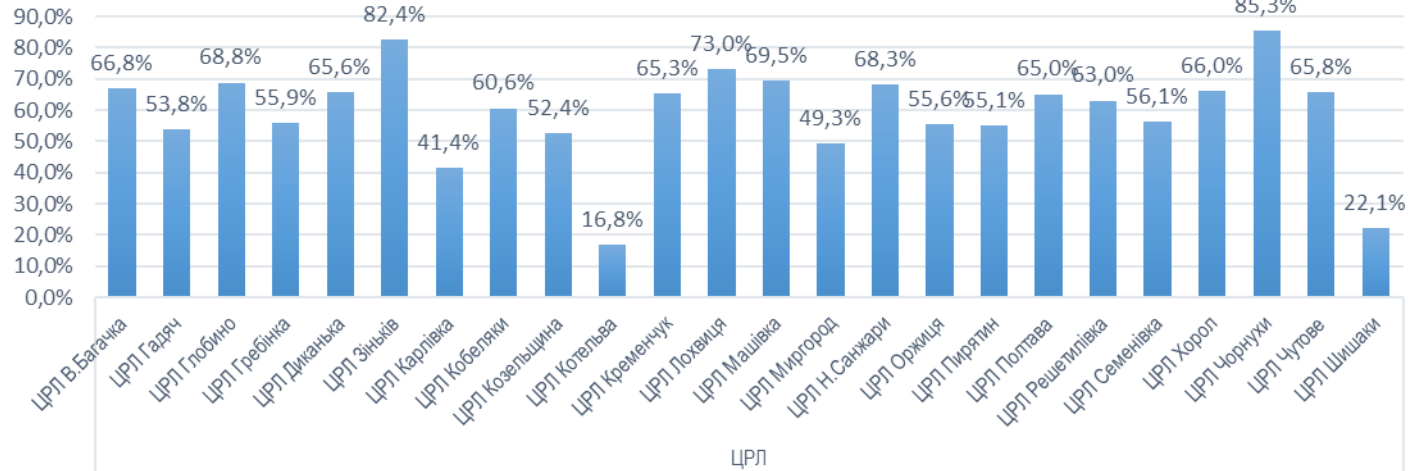


нормований коефіцієнт КЗГ

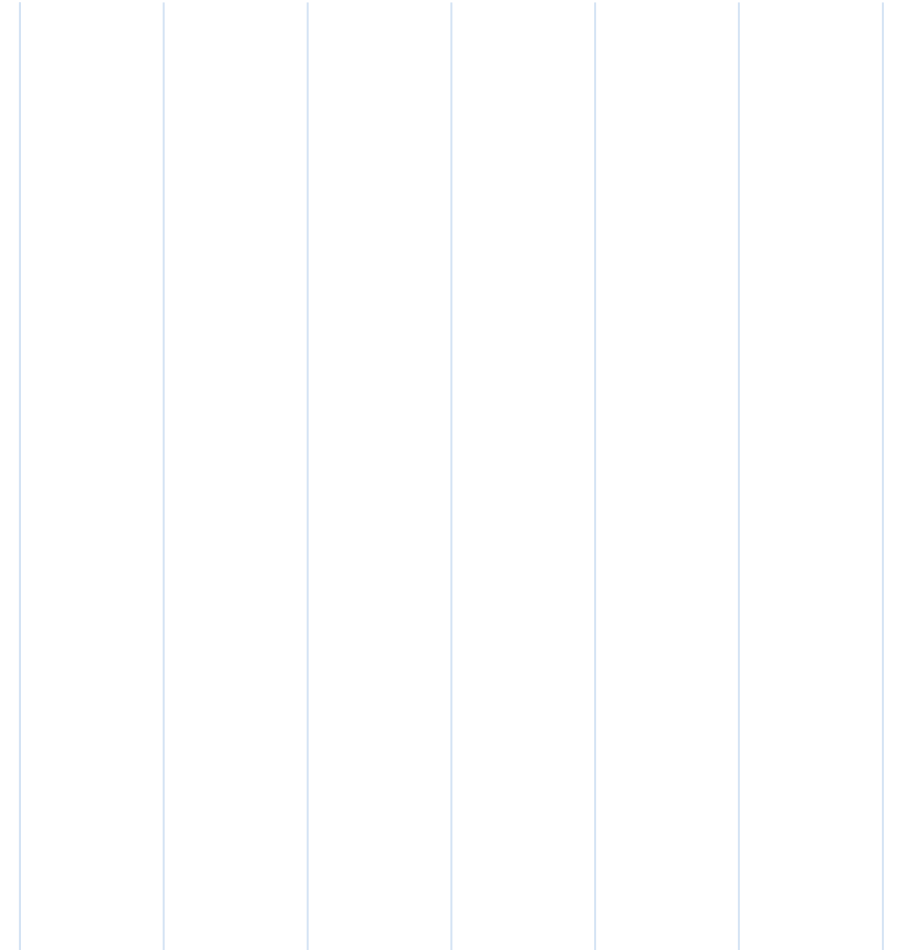


Аналіз роботи ЦРЛ

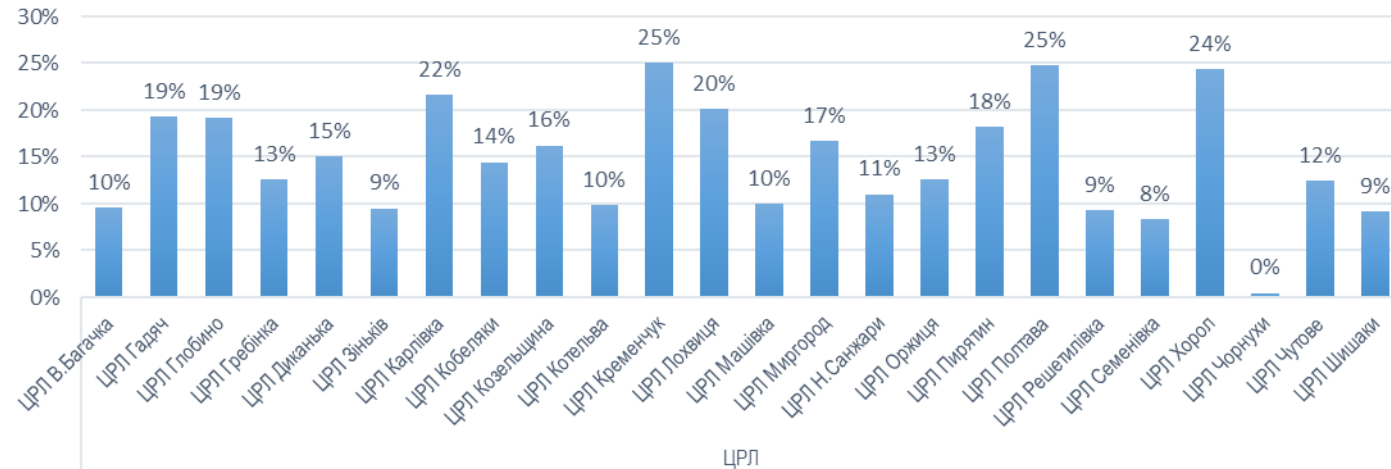
Супутні хвороби %



нормований коефіцієнт за КЗГ



Хірургічні втручання, %



Розподіл випадків за групами КЗГ

12
10
8
6
4
2
0

Найбільше випадків за групами КЗГ:

- гр. 9 – хвороби судин та кровообігу
- гр.10 – хвороби органів дихання
- гр. 7 – хвороби ЛОР систем

Найменше випадків за групами КЗГ:

- гр. 20 – Зовнішні причини захворюваності та смертності
- гр.7Н – Операції на грудній залозі
- гр.7G – Операції на органах грудної клітки

Групи КЗГ, за якими обласні заклади мають прибуток

№ група КЗГ	назва групи КЗГ	ваговий коефіцієнт групи КЗГ	к-ть випадків	загальна сума фінансування за КЗГ (грн)	питома вага групи КЗГ	загальна сума витрат лікарень (грн)	дельта (грн)
1	Інфекції та їх наслідки	0,980	306	553 824,55	4,7%	504 018,69	49 805,86
14.3	Жіночі хвороби	1,247	68	156 632,13	1,3%	74 727,58	81 904,56
15.3	Вагітність без розродження	1,511	128	357 364,03	3,0%	345 945,74	11 418,29
19.2	Опіки / відмороження	1,239	2	4 577,50	0,0%	3 910,81	666,69
7С.1	Очні операції	0,738	292	398 124,60	3,4%	358 229,94	39 894,66
7Е.1	Операції на голові, верхній та нижній шелепах	1,162	89	190 985,13	1,6%	160 119,11	30 866,02
7F.1	Операції на серці та грудному відділі аорти	6,117	163	1 841 903,76	15,7%	1 016 501,16	825 402,60
7J.1	Операції на травній системі	1,438	55	146 135,45	1,2%	134 457,60	11 677,85
7J.2	Операції на гепато-біліарній системі та підшлункі	1,464	47	127 068,55	1,1%	125 735,36	1 333,20
7К.1	Операції на органах сечовидільної системи	1,599	101	298 261,64	2,5%	255 964,06	42 297,58
7L.1	Гінекологічні операції	1,828	76	256 650,74	2,2%	224 765,13	31 885,61
7P.2	Операції на венозних судинах та лімфатичній сис	1,067	50	98 581,45	0,8%	46 179,58	52 401,87

Групи КЗГ, за якими обласні заклади несуть втрати

№ група КЗГ	назва групи КЗГ	ваговий коефіцієнт групи КЗГ	к-ть випадків	загальна сума фінансування за КЗГ (грн)	питома вага групи КЗГ	загальна сума витрат лікарень (грн)	дельта (грн)
2.1	Злоякісні або неуточнені новоутворення	1,135	100	209 760,06	1,8%	1 417 964,44	-1 208 204,37
5.1	Розлади психіки та поведінки	0,263	399	194 155,96	1,6%	652 703,34	-458 547,38
7.2	Хвороби вуха, горла, носа та верхніх дихальних ц	0,568	290	304 152,09	2,6%	455 240,78	-151 088,68
9.2	Хвороби системи кровообігу	0,898	278	461 353,86	3,9%	823 769,91	-362 416,05
10.1	Хвороби органів дихання	0,681	214	269 331,92	2,3%	506 417,70	-237 085,78
11.1	Хвороби органів травлення	0,681	159	200 111,10	1,7%	356 232,22	-156 121,12
11.2	Хвороби гепато-біліарної системи та підшлунков	0,681	185	232 833,67	2,0%	348 578,71	-115 745,03
12.1	Хвороби шкіри, підшкірної клітковини та молочн	0,341	146	91 874,91	0,8%	231 129,34	-139 254,43
13.1	Хвороби кістково-м'язової системи	1,022	225	424 764,13	3,6%	582 933,18	-158 169,05
14.1	Хвороби сечової системи	1,223	161	363 666,22	3,1%	1 359 372,27	-995 706,05
15.1	Вагітність з розродженням	1,703	233	733 111,43	6,2%	1 285 787,47	-552 676,04
16.1	Стани перинатального періоду	3,368	160	995 474,04	8,5%	1 802 641,09	-807 167,05
19.1	Травми та їх ускладнення	0,985	75	136 446,02	1,2%	238 656,58	-102 210,56
7N.1	Операції на кістково-м'язовій системі	1,986	175	642 028,52	5,5%	847 510,99	-205 482,47

Результати другого місяця пілотування



Передано на оплату 22 727 випадки



Національна служба
здоров'я України



22 727 пацієнта



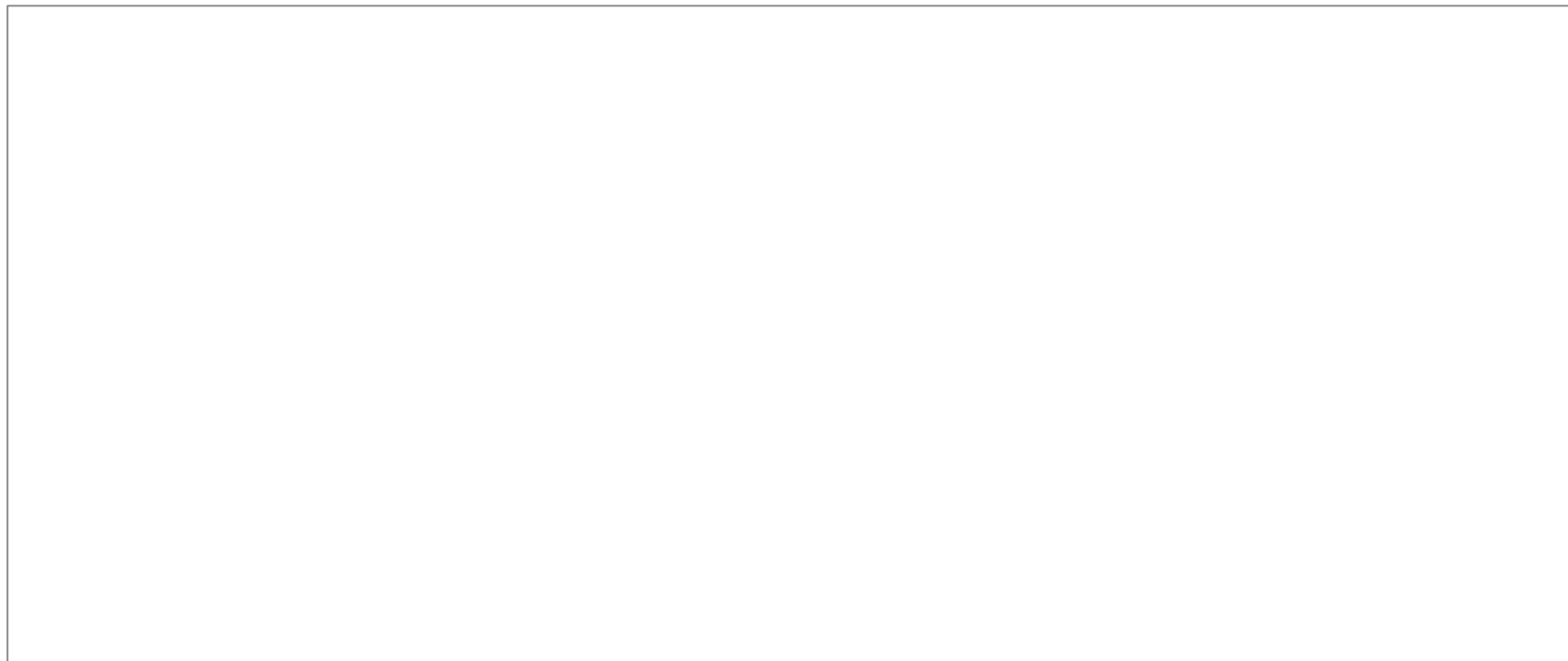
191 870 день провели на
цілодобовому ліжку



середній термін
8,4 дні



8,4 дні



ТЕРМІН ЛІКУВАННЯ

СЕРЕДНІЙ ВАГОВИЙ КОЕФІЦІЄНТ ДСГ



1421



ОТРИМАНО КОШТІВ ЗА ВИПАДОК

887

1348

1634

2606

3299

4890

6198

Інформація для роздумів головних лікарів

Хірургічні відділення для дорослих та дітей

3'975 випадки

**Середній термін лікування 8 дів
(від 1-го до 71-го дня)**

Середній ваговий коефіцієнт ДСГ 1,01 (середня оплата 1'435,00 грн.)

51 % (2'031 випадок) - без хірургічних втручань :

1 - 3 дні – 480 випадки

4 - 10 дні – 1'156 випадки

11 - 25 дні – 371 випадок

26 - 42 дні – 24 випадки

Для порівняння з терапевтичними відділеннями:

Середній ваговий коефіцієнт ДСГ - 0,87 (середня оплата 1'230,00 грн., лише на 17% менша)

**З метою ознайомлення з
роботою в Пілотному
проекті ЛПЗ Полтавської
області відвідали
59 делегацій з 21 області
та 58 міст України**

Також іноземна делегація в складі представників Світового Банку, Всесвітньої організації охорони здоров'я, проекту USAID (агентство США з міжнародного розвитку), міжнародної мережі компаній Deloitte TOB «Делойт Консалтинг Оверсіз Проджектс» (послуги в області консалтингу та аудиту), Міністерства охорони здоров'я України та куратора Національної служби здоров'я України (НСЗУ) пілотного проекту реформування медичних закладів II рівня надання меддопомоги у Полтавській області.

Екстрена медична допомога

В 2018 року введені в експлуатацію 777 кв. м. приміщень добудови і надбудови адміністративної будівлі Центру, виконані за кошти обласного бюджету, що дозволило створити належні умови для роботи працівників

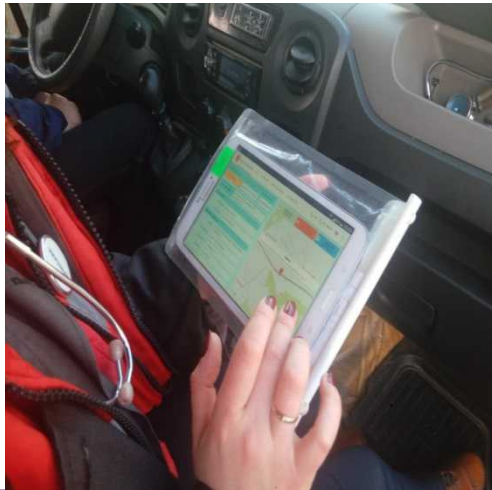
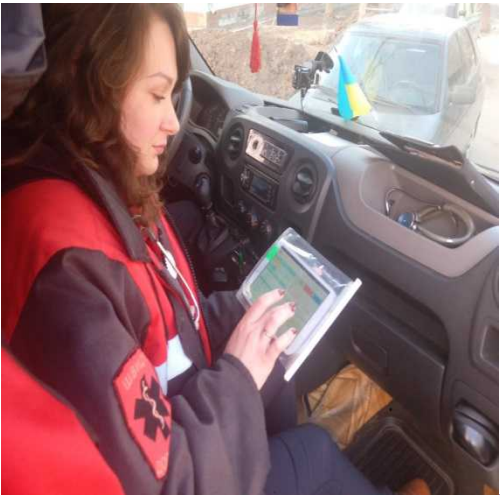
Триває будівництво підземного паркінгу для санітарних автомобілів у м. Полтаві



Екстрена медична допомога

- Функціонує створена у відповідності до Закону України «Про екстрену медичну допомогу» та національного проекту «Вчасна допомога» оперативно-диспетчерська служба Центру.

- У липні 2018 року від МОЗ України отримано 2 сучасні санітарні автомобілі ІАС.



- В 2018 році завершено поетапне **підключення 10-ти підстанцій** найбільшого округу Центру до послуги маршрутизації викликів на скорочений номер «103» за сучасним протоколом SIP-trunk.

- В 10 районах забезпечено **впровадження дистанційного робочого місця** керівника виїзної бригади ЕМД з роботою на планшетах з мобільним додатком (форма 109/о). Здійснюється GPS моніторинг санітарних автомобілів екстреної медичної допомоги.

Екстрена медична допомога

Впроваджено передачу відео в режимі реального часу з санітарного автомобіля реанімаційної бригади з місця події в центральну оперативно-диспетчерську службу



Камера відеоспостереження в автомобілі екстреної медичної допомоги Полтавського обласного центру ЕМД та МК

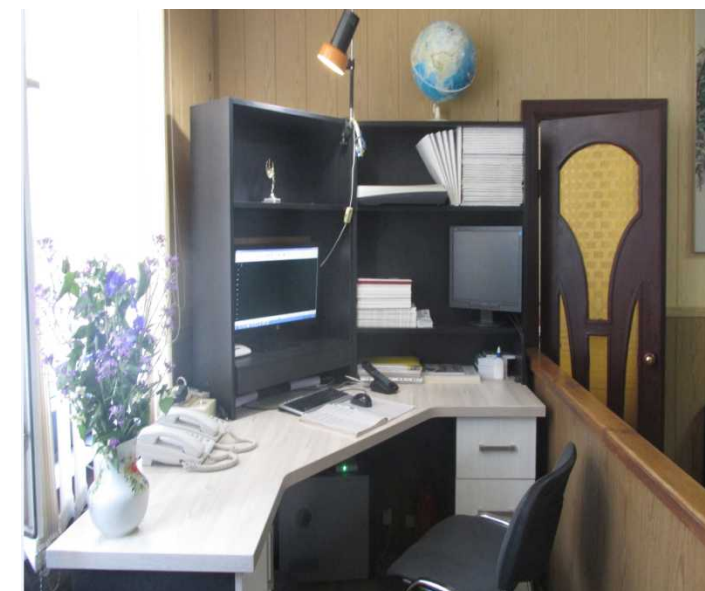
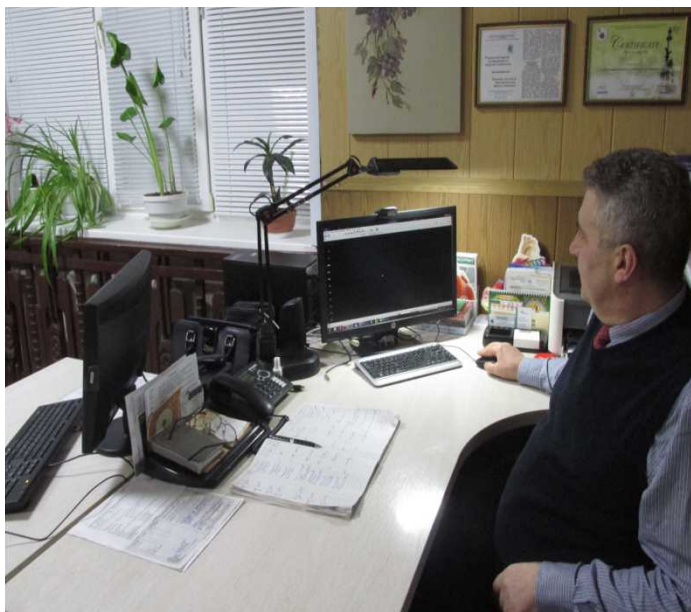


Центральна оперативно-диспетчерська Полтавського обласного Центру ЕМД та МК

Екстрена медична допомога

Продовжується розбудова сучасного телемедичного центру для екстреного консультування в режимі on-line за новими напрямками (ультразвукова та ендоскопічна діагностика, рентгенологія, консультування під час оперативних втручань, лабораторна діагностика, ін.)

Комп'ютеризовані робочі місця телестудії дозволяють проводити консультації 7 фахівцям одночасно



Впровадження комплексних медичних інформаційних систем

Телеметричний центр



Фахівці III рівня



Полтавський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф



Медична допомога II рівня



Internet



Медична допомога I рівня

Дякую за увагу!