|  |
| --- |
| https://zakonst.rada.gov.ua/images/gerb.gif |
| **МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ** |
| **НАКАЗ** |
| **31.07.2020  № 1742** |
|  | **Зареєстровано в Міністерстві****юстиції України****17 серпня 2020 р.****за № 789/35072** |

**Про затвердження Типової форми плану розвитку закладу охорони здоров’я**

Відповідно до [глави 31](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/65-2020-%D0%BF#n419) Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2020 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 05 лютого 2020 року № 65, [пункту 8](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/267-2015-%D0%BF#n785) Положення про Міністерство охорони здоров’я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90), **НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити [Типову форму плану розвитку закладу охорони здоров’я](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0789-20#n14), що додається.

2. Директорату медичного забезпечення (В. Мельничук) забезпечити подання цього наказу в установленому законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.

3. Контроль за виконанням цього наказу покласти на першого заступника Міністра Садов’як І.Д.

4. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

|  |  |
| --- | --- |
| **Міністр** | **М. Степанов** |
| ПОГОДЖЕНО:Міністр розвитку громад та територій УкраїниТ.в.о. ГоловиНаціональної служби здоров’я УкраїниУповноваженийВерховної Ради України з прав людиниГолова Антимонопольного комітету України | О. ЧернишовО. МовчанЛ. ДенісоваО. Піщанська |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ЗАТВЕРДЖЕНО****Наказ Міністерства****охорони здоров’я України****31 липня 2020 року № 1742** |
|  | **Зареєстровано в Міністерстві****юстиції України****17 серпня 2020 р.****за № 789/35072** |

**ТИПОВА ФОРМА ПЛАНУ**
**розвитку закладу охорони здоров’я**

**І. Загальні положення**

1. План розвитку закладу охорони здоров’я (далі - ЗОЗ) розробляється ЗОЗ, який утримувався у І кварталі 2020 року за рахунок медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам, або фінансування якого здійснювалося в рамках пілотного проекту з реалізації державних гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій для вторинної (Спеціалізованої) медичної допомоги у Полтавській області, у довільній формі на основі обов’язкових компонентів зазначених у розділах II, III, IV, V цієї Типової форми, які доповнюються деталізованими заходами та помісячними строками їх виконання.

2. План розвитку ЗОЗ затверджується власником (органом управління закладу охорони здоров’я) або госпітальною радою відповідного госпітального округу.

3. За результатами виконання Плану розвитку ЗОЗ складає [звіт](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0789-20#n42) за формою, що додається.

**II. Програма організаційно-управлінських змін**

1. Заходи з впровадження ефективної структури управління ЗОЗ.

2. Розроблення та впровадження заходів зі зменшення тривалості середнього строку госпіталізації.

3. Розроблення та впровадження заходів із збільшення частки амбулаторної медичної допомоги у структурі медичної допомоги, що надається ЗОЗ.

**III. Програма фінансово-економічної діяльності**

1. Оцінка стану фінансування ЗОЗ за 2018-2020 роки.

2. Аналіз реалізації програми медичних гарантій: перелік пакетів медичних послуг та суми фінансування, на які укладено договори з Національною службою здоров’я України.

3. Очікуваний обсяг коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування ЗОЗ, заходів за рахунок місцевих бюджетів.

4. Очікуваний обсяг коштів, що можуть бути спрямовані на фінансування ЗОЗ за рахунок недержавних інвестицій, спонсорських внесків, благодійних пожертв та грантів, коштів міжнародної технічної допомоги, страхових компаній та інших джерел.

5. Обґрунтування необхідності капітальних інвестицій у ЗОЗ (закупівля обладнання, будівництва, ремонт приміщень тощо).

6. Розроблення моделі впровадження платних послуг.

7. Оцінка рівня енергоспоживання будівель ЗОЗ та планування заходів щодо підвищення їх енергетичної ефективності.

**IV. Програма управління якістю надання медичної допомоги**

1. Впровадження критеріїв та індикаторів якості надання медичної допомоги.

2. Розроблення стандартів сервісного обслуговування пацієнтів при наданні медичної допомоги.

3. Річний план дій з впровадження програми профілактики інфекцій та інфекційного контролю із зазначенням обчислювальних індикаторів його виконання.

**V. Інші програми діяльності ЗОЗ**

1. Заходи з реалізації [Державної стратегії розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1414-2019-%D1%80#n8), схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1414, та інших нормативно-правових актів на виконання Стратегії (для ЗОЗ, що уклали договір з НСЗУ відповідно до [глави 19](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/65-2020-%D0%BF#n221) Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2020 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 05 лютого 2020 року № 65).

2. Заходи з реалізації [Концепції розвитку охорони психічного здоров’я в Україні на період до 2030 року](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1018-2017-%D1%80#n8), схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1018 (для ЗОЗ, що уклали договір з НСЗУ відповідно до [глави 18](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/65-2020-%D0%BF#n212) Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2020 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 05 лютого 2020 року № 65).

3. Заходи з підвищення доступності та якості паліативної допомоги (для ЗОЗ, що уклали договір з НСЗУ згідно з [главами 22](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/65-2020-%D0%BF#n239) та [23](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/65-2020-%D0%BF#n244) Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2020 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 05 лютого 2020 року № 65).

4. Інші заходи, визначені власником ЗОЗ або госпітальною радою відповідного госпітального округу.

|  |  |
| --- | --- |
| **Генеральний директор****Директорату медичного****забезпечення** | **В. Мельничук** |
|  | Додатокдо Типової форми плану розвиткузакладу охорони здоров’я |

**ЗВІТ**
**з моніторинговою оцінкою виконання плану розвитку закладу охорони здоров’я**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Деталізований захід Плану розвитку закладу охорони здоров’я | Індикатор виконання заходу | Дата до якої має бути виконаний захід | Підтвердження виконання |
|  |  |  |  |  |
| Прізвище, ім’я та по батькові (за наявності)та підпис керівника закладу охорони здоров’я | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(П.І.Б) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) |
| Прізвище, ім’я та по батькові (за наявності)та підпис уповноваженої особи власника(органу управління закладу охорони здоров’я)або госпітальної ради відповідногогоспітального округу | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(П.І.Б) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) |