



УКРАЇНА
МІСЦЕВЕ САМОВРЯДУВАННЯ
ВЕРХНЬОДНІПРОВСЬКА МІСЬКА РАДА
КАМ'ЯНСЬКОГО РАЙОНУ
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Дев'яте скликання
Третя сесія

Рішення

«Про затвердження Програми «Здоров'я населення
Верхньодніпровщини на період 2021-2025 роки».

Керуючись Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні»,
вважаю за необхідне:

1. Затвердити Програму «Здоров'я населення Верхньодніпровщини на період 2021-2025 роки».
2. Контроль за виконанням даного рішення покладається на постійну депутатську комісію з питань фінансів, планування соціально-економічного розвитку, інвестицій та міжнародного співробітництва.

Верхньодніпровський
міський голова



Г.Л. Лебідь

м.Верхньодніпровськ

« 24 » « 12 » 2020 р.

Вс. н 61/6/15-20

№ 61-3/15

Додаток 1
до рішення
Верхньодніпровської
міської ради
від 24. 12. 2020р.
№ 69-3/18

**Програма „Здоров’я населення
Верхньодніпровщини на період 2021 – 2025 роки”**

м. Верхньодніпровськ
2020рік

I. Склад проблеми та обґрунтування необхідності її розв'язання шляхом розроблення і виконання Програми

В останні роки в районі, як і в області, незадовільний стан здоров'я населення характеризується низьким рівнем народжуваності, високою смертністю, від'ємним природним приростом і демографічним старінням населення.

На фоні несприятливих демографічних змін відбувається подальше погіршення стану здоров'я населення з істотним підвищенням в усіх вікових групах рівнів захворюваності, особливо в розділі «Інфекційна захворюваність». Так, за 9 місяців 2020 року в порівнянні з минулим роком, різко підвищилась захворюваність на COVID-19, плинність якої була ускладнена захворюваністю на негоспітальну пневмонію, що дало підвищення смертності з цієї нозології.

Захворюваність на грип серед дорослого населення була в поодиноких випадках.

Захворюваність на кишкову групу хвороб зменшилась, як серед дорослого, так і серед дитячого населення.

Випадків захворюваності серед дорослих на дифтерію, краснуху та епідемічний паротит не реєструвалось.

Одночасно відбувається збільшення хронічних неінфекційних хвороб, системи кровообігу, злоякісних новоутворень, цукрового діабету, хронічних захворювань нирок, опорно-рухового апарату та інших хвороб.

Так рівень загальної захворюваності зареєстрованого населення за I півріччя 2020 року склав 3168,4 на 10000 нас. (у 2019 – 7479,2 на 10000 нас.). На первинному рівні показник розповсюдженості захворювань серед зареєстрованого населення склав 3186,4 на 10000 нас. (у 2019 – 5472,1 на 10000 нас.), у тому числі серед дорослих – 3076,7 на 10000 нас. (у 2019 – 5472,1 на 10000 нас.), серед підлітків – 5128,7 на 10000 нас. (у 2019 – 5461,3 на 10000 нас.) та серед дітей – 3396,7 на 10000 нас. (у 2019 році – 6092,7 на 10000 нас.).

Аналіз показника захворюваності дітей до року життя за звітний період в порівнянні з 2019 роком показує, що він залишається практично на тому ж рівні і складає 474,9 проти 479,3 у 2019 році на 1000 дітей.

Щодо медичної допомоги постраждалим внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС, 143 ліквідатори-1 категорії, з яких оглянуто 105 чол., що склало 61,22 %, 4 евакуйованих, з яких оглянуто 3 чол. (73,4 %) та 40 переселенці, з яких оглянуто 33 чол. (90,7 %).

Йде зростання загальної захворюваності на інсульти, в порівнянні з 2019 роком. Так, у 2019 році, зареєстровано 66 інсультів, в тому числі 14 - в працездатному віці. В 2020 році інсультів – 47, в тому числі – 11 - в працездатному віці.

В 2019 році зареєстровано 27 інфарктів, в тому числі 5 - в працездатному віці. В 2020 році зареєстровано 22 інфарктів, в тому числі

2 - в працездатному віці. Тобто існує потреба в підвищенні якості профілактичних оглядів щодо виявлення серцево-судинних захворювань.

З часу реєстрації першого випадку ВІЛ-позитивні в районі зареєстровано -638 ВІЛ-інфікованих осіб, що складає 1223,0 на 100 тис. нас. (по області – 1842,74 на 100 тис. нас.), середньорайоний 1079,2 на 100 тис. нас.). За 6 місяців 2020 року зареєстровано 13 випадків ВІЛ-позитивних, що складає 24,9 на 100 тис. нас. проти 67,1 у 2019 році. (середньорайоний – 24,2 на 100 тис. нас., по області-63,5 на 100 тис. нас.).

Високим залишається рівень онкологічної захворюваності. Під час профілактичних оглядів виявлено 4 онкохворих, що склало 11,4% від взятих на облік. Виявлено 7 хворих з занедбаною формою, що склало 3,6 % (2019 рік –17 хворих), 13,4 на 100 тис. нас. проти 32,6 на 100 тис. нас. у 2019 році.

Аналіз природного руху населення району на первинному рівні за звітній період у порівнянні з 2019-2020 роком показав, що показник природного приросту продовжує зменшуватися з -8,1 до -6,7.

Показник загальної смертності декілька знизився з 10,3 на 1000 жителів до 9,2 у 2020 році переважає в 3,7 рази над показником народжуваності (2,5 на 1000 народжених живими).

За 6 місяців поточного року померло 446 чол. (у 2019 році – 503 чол.), у тому числі 41 чол. працездатного віку (у 2019 р. – 45 чоловік). В структурі причин смертності переважають хвороби серцево-судинної системи, злоякісні новоутворення та травми і отруєння.

Звертає на себе увагу низька укомплектованість лікарями – 62 %, з яких 48 % лікарі пенсійного віку та середнім персоналом – 81 %.З кожним роком погіршується ситуація з кадровим забезпеченням закладів охорони здоров'я. На сьогодні рівень заробітної плати не є заохочувальним фактором для роботи за фахом для тих молодих спеціалістів, які тільки завершили навчання в медичних ВУЗах. При виборі місця роботи лікарі надають перевагу тим містам, в яких діють програми забезпечення молодих спеціалістів житлом.

Питання збереження здоров'я населення в районі та забезпечення охорони материнства і дитинства залишаються вкрай актуальними.

Подальше впровадження програмних заходів дасть можливість зосередити бюджетні кошти на найважливіших напрямках охорони здоров'я та продовжувати позитивно впливати на показники здоров'я населення району, забезпечити розв'язання низки проблем медичної галузі громади.

II. Мета Програми

Метою Програми є поліпшення демографічної ситуації, збереження і зміцнення здоров'я населення шляхом підвищення якості та ефективності надання медичної допомоги, забезпечення соціальної справедливості і прав громадян на охорону здоров'я.

III. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми

Основними шляхами щодо розв'язання проблем у поліпшенні стану

здоров'я населення району, зниження рівнів захворювання, інвалідності, смертності необхідно визначити:

проведення активної демографічної політики, охорони материнства та дитинства;

впровадження сучасних методів лікування у практику охорони здоров'я;

забезпечення найбільш соціально уразливих верств населення з важкими захворюваннями медикаментами та витратними матеріалами для покращення якості життя.

IV. Строки та етапи виконання Програми

Виконання Програми здійснюватиметься протягом 2021 - 2025 років у межах наявних та залучених матеріально-технічних та фінансових ресурсів. Програма реалізовується в один етап.

V. Перелік завдань і заходів Програми

У напрямі забезпечення умов здорового дитинства:

забезпечення лікувальним харчуванням дітей-інвалідів хворих на фенілкетонурію,

забезпечення медикаментами дітей-інвалідів і дітей, народжених з уродженими та набутими хронічними захворюваннями (хворих на муковісцидоз та нервові розлади).

У напрямі забезпечення профілактики ВІЛ інфекції/СНІД, протидії розповсюдження інфекційних соціально небезпечних хвороб:

забезпечення вільного доступу до безоплатного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію загального населення, особливо осіб із груп ризику;

забезпечення молочними сумішами дітей з ВІЛ-інфікованих сімей;

забезпечення туберкуліном для проведення масової туберкулінодіагностики;

забезпечення щорічного проведення перед сезонної імунопрофілактики грипу медичних працівників (група ризику);

У напрямі забезпечення якості лікування хворих з трансплантованими органами (нирка):

забезпечення лікарськими засобами хворих з трансплантованими органами.

У напрямі боротьби з раком:

забезпечення лікарськими засобами онкологічних хворих визначеної категорії;

забезпечення знеболюючої терапії онкологічним хворим на термінальній стадії хвороби.

У напрямі забезпечення безоплатного і на пільгових умовах відпуску лікарських та технічних засобів у разі амбулаторного лікування осіб пільгової категорії:

забезпечення хворих на фенілкетонурію та інші орфанні захворювання необхідними лікарськими засобами та відповідними харчовими продуктами для спеціального дієтичного споживання;

забезпечення безкоштовними медикаментами учасників бойових дій, інвалідів війни, АТО та прирівнених до них осіб відповідно до Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту" та інших груп населення визначених Постановою КМУ від 17.08.1998р. №1303 "Про впровадження безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань" (зі змінами);

забезпечення інвалідів і дітей-інвалідів технічними засобами відповідно до норм визначених Постановою КМУ від 03.12.2009р. №1301 "Про затвердження Порядку забезпечення інвалідів і дітей-інвалідів технічними та іншими засобами";

У напрямі розвитку закладів (підприємств) охорони здоров'я первинного рівня:

забезпечити підготовку, перепідготовку та підвищення кваліфікації лікарів, молодших спеціалістів з медичною освітою та іншого персоналу для надання первинної медико-санітарної допомоги,

оснащення закладів первинної медико-санітарної допомоги медичним обладнанням відповідно до табеля оснащення,

проведення заходів у сфері інформатизації закладу для забезпечення медичного обслуговування в умовах переходу на телемедицину на виконання Наказу МОЗ України від 26.03.2010 №261 "Про впровадження телемедицини в закладах охорони здоров'я",

забезпечення житлом (в тому числі службовим) молодих спеціалістів - лікарів загальної практики сімейної медицини,

проведення капітальних та поточних ремонтів закладів первинної медико-санітарної допомоги,

надання фінансової підтримки на утримання фельдшерських пунктів, що не увійшли до складу Центру затвердженого розпорядженням голови Дніпропетровської ОДА № Р- 276 /0/3-18 від 21.05.2018 року "Про затвердження плану спроможної мережі надання первинної медичної допомоги Дніпропетровської області",

надання фінансової підтримки закладам (підприємствам) первинної ланки.

У напрямі боротьби із захворюванням на цукровий діабет:

часткове відшкодування вартості препаратів інсуліну,

У напрямі розвиток закладів (підприємств) охорони здоров'я вторинного рівня надання медичної допомоги :

забезпечення підготовки (оплата праці лікарів-інтернів), перепідготовки та підвищення кваліфікації лікарів, фахівців з базовою та неповною вищою медичною освітою , іншого персоналу вторинного рівня надання медичної допомоги,

оснащення комунального підприємства "Верхньодніпровська центральна міська лікарня "Верхньодніпровської міської ради " медичним обладнанням, транспортом відповідно до табеля оснащення,

проведення заходів у сфері інформатизації комунального підприємства "Верхньодніпровська центральна міська лікарня "Верхньодніпровської міської ради",

надання фінансової підтримки для забезпечення належного рівня функціонування вторинного рівня надання медичної допомоги комунального підприємства "Верхньодніпровська центральна міська лікарня" "Верхньодніпровської міської ради" ,

забезпечення житлом (в тому числі службовим) лікарів вторинного рівня надання медичної допомоги комунального підприємства "Верхньодніпровська центральна міська лікарня "Верхньодніпровської міської ради",

соціальне забезпечення населення та медичних працівників: Безкоштовне зубопротезування пільгових категорій населення, оплата пільгових пенсій медичних працівників за списком №1,2,

підвищення енергоефективності та покращення санітарного стану будівель комунального підприємства "Верхньодніпровська центральна міська лікарня "Верхньодніпровської міської ради " .

VI. Ресурсне забезпечення Програми

Фінансування виконання комплексу заходів, передбачених Програмою, здійснюється за рахунок коштів загального та спеціального фонду місцевого бюджету. Обсяг фінансування програми визначатиметься щороку, виходячи з конкретних завдань та наявних ресурсів бюджету Верхньодніпровської міської територіальної громади , і може бути уточнений під час складання проекту бюджету на відповідний рік чи у процесі його виконання. До виконання заходів програми залучаються бюджети інших органів місцевого самоврядування, та інші джерела фінансування, не заборонені чинним законодавством України для збільшення охоплення населення громади профілактичними і діагностичними заходами та лікуванням хворих.

VII. Організація управління та контролю за ходом виконання Програми

Замовником Програми є Верхньодніпровська міська територіальна громада, відповідальними за виконання заходів – Верхньодніпровська міська

рада, комунальне некомерційне підприємство "Верхньодніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги" Верхньодніпровської міської ради", комунальне підприємство "Верхньодніпровська центральна міська лікарня" Верхньодніпровської міської ради".

Програма виконується шляхом реалізації завдань і заходів, затверджених на відповідний період.

Відповідальні за виконання заходів Програми щоквартально, до 15 числа місяця, що настає за звітним періодом, надають узагальнену інформацію замовнику Програми.

Координацію роботи щодо виконання Програми здійснює заступник Верхньодніпровського міського голови згідно з розподілом функціональних повноважень та замовник Програми шляхом аналізу проміжних, щорічних та заключного звітів про результати виконання, контроль – постійна комісія міської ради з питань фінансів, планування соціально-економічного розвитку, інвестицій та міжнародного співробітництва.

Контроль за цільовим та ефективним використанням бюджетних коштів, спрямованих на виконання Програми, покладено на уповноважені на це органи відповідно до чинного законодавства України.

VIII. Очікувані кінцеві результати виконання Програми

Виконання Програми дасть змогу поліпшити стан здоров'я населення, продовжити активне довголіття та тривалість життя, задовольнити потреби в ефективній, якісній і доступній медико-санітарній допомозі, забезпечити безкоштовними медикаментами та лікувальними методиками певні категорії хворих у загрозливих для життя та здоров'я станах.

Показники оцінки ефективності виконання Програми у 2021-2025 роках наведено у додатку 3.

ПАСПОРТ ПРОГРАМИ

1. Назва: програма "Здоров'я населення Верхньодніпровщини на період 2021 - 2025 роки".

2. Підстава для розроблення: закони України "Про місцеве самоврядування в Україні", "Основи законодавства України про охорону здоров'я" від 19 листопада 1992 року № 2801-XII (із змінами), „Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення законодавства з питань діяльності закладів охорони здоров'я" від 06 квітня 2017 року № 2002-VIII, постанови Кабінету Міністрів України від 05 березня 2014 року № 73 "Питання реалізації пілотного проекту щодо запровадження державного регулювання цін на препарати інсуліну" (зі змінами), від 23 березня 2016 року № 239 "Деякі питання відшкодування вартості препаратів інсуліну", розпорядження Кабінету Міністрів України від

30 листопада 2016 року № 1013-Р "Про схвалення Концепції реформи фінансування системи охорони здоров'я", наказ МОЗ України від 23 грудня 2015 року № 890 "Про затвердження положення про реєстр пацієнтів, що потребують інсулінотерапії" (зі змінами).

3. Регіональний замовник або координатор: Верхньодніпровська міська рада.

4. Співзамовники Програми: комунальне некомерційне підприємство "Верхньодніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги" Верхньодніпровської міської ради", комунальне підприємство "Верхньодніпровська центральна міська лікарня" Верхньодніпровської міської ради", інші органи місцевого самоврядування .

5. Відповідальні за виконання: Верхньодніпровська міська рада, комунальне некомерційне підприємство "Верхньодніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги" Верхньодніпровської міської ради", комунальне підприємство "Верхньодніпровська центральна міська лікарня" Верхньодніпровської міської ради", інші органи місцевого самоврядування .

6. Мета: поліпшення демографічної ситуації, збереження і зміцнення здоров'я населення шляхом підвищення якості та ефективності надання медичної допомоги, забезпечення соціальної справедливості і прав громадян на охорону здоров'я.

7. Початок: з 01 січня 2021 року, закінчення по 31 грудня 2025 року.

8. Етапи виконання: виконується в один етап.

9. Загальні обсяги фінансування (тис. грн.):

Джерела , фінансування	Обсяг фінансування, усього	За роками виконання				
		2021	2022	2023	2024	2025
Державний бюджет		Згідно з Законом України «Про Державний бюджет України» на відповідний рік				
Обласний бюджет						
Місцеві бюджети	103 818,5	23 798,9	20 004,9	20 004,9	20 004,9	20 004,9
Інші джерела фінансування						
Усього	103 818,5	23 798,9	20 004,9	20 004,9	20 004,9	20 004,9

10. Оцінка ефективності виконання програми

Кількісні показники виконання програми							
Напрями показників Програми	Найменування Показників виконання Програми	Одиниця виміру	Значення показників за роками виконання				
			2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8
Забезпечення якості лікування хворих з онкологічними захворюваннями	Зниження рівня захворюваності та смертності від злоякісних новоутворень	Відсоток зниження	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
	Кількісне виявлення хворих на ранніх стадіях захворювання	Відсоток збільшення	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
Забезпечення безоплатного і на пільгових умовах відпуску лікарських та технічних засобів у разі амбулаторного лікування осіб пільгової категорії.	Забезпечення необхідними лікарськими засобами пільгової категорії населення	Відсоток забезпечення	100	100	100	100	100
Розвиток закладів (підприємств) охорони здоров'я первинного рівня	Надання фінансової підтримки закладам (підприємствам) первинної ланки	Відсоток забезпечення	100	100	100	100	100
Діагностика та лікування цукрового та нецукрового діабету, профілактика ускладнень	Часткове відшкодування вартості препаратів інсуліну	Відсоток забезпечення	100	100	100	100	100
Розвиток закладів (підприємств) охорони здоров'я вторинного рівня надання медичної допомоги	Забезпечення підготовки (оплата праці лікарів-інтернів), перепідготовки та підвищення кваліфікації лікарів, фахівців з базовою та неповною вищою медичною освітою, іншого персоналу вторинного рівня надання медичної допомоги	осіб	64	62	60	60	60
	Оснащення комунального підприємства "Верхньодніпровська центральна міська лікарня" Верхньодніпровської міської ради " медичним обладнанням, транспортом відповідно до табеля оснащення	Відсоток забезпечення	100	100	100	100	100

	Проведення заходів у сфері інформатизації комунального підприємства "Верхньодніпровська центральна міська лікарня " Верхньодніпровської міської ради"	Відсоток забезпечення	100	100	100	100	100
	Надання фінансової підтримки для забезпечення належного рівня функціонування вторинного рівня надання медичної допомоги комунального підприємства "Верхньодніпровська центральна міська лікарня" Верхньодніпровської міської ради", в тому числі виплата заробітної плати з нарахуваннями працівників структурних підрозділів підприємства , які не увійшли до Програми медичних гарантій , проведення виплат стимулюючого характеру працівникам підприємства , забезпечення роботи медичної комісії в районному військкоматі, забезпечення проведення призовникам лабораторних та інших інструментальних досліджень, оплата енергоносіїв, господарських та інших видатків .	Відсоток забезпечення	100	100	100	100	100
	Забезпечення житлом (в тому числі службовим) лікарів вторинного рівня надання медичної допомоги комунального підприємства "Верхньодніпровська центральна міська лікарня "Верхньодніпровської міської ради"	Кількість осіб	2	2	2	2	2

Соціальне забезпечення населення та медичних працівників: Безкоштовне зубопротезування пільгових категорій населення, оплата пільгових пенсій медичних працівників за списком №1,2	Відсоток забезпечення	100	100	100	100	100
Підвищення енергоефективності та покращення санітарного стану будівель комунального підприємства "Верхньодніпровська центральна міська лікарня "Верхньодніпровської міської ради": Розробка проектно-кошторисних документів, проведення реконструкції, капітальних ремонтів будівель підприємства.	Відсоток забезпечення	100	100	100	100	100

11. Координацію щодо реалізації Програми здійснює Верхньодніпровська міська рада, постійна комісія міської ради з питань фінансів, планування соціально-економічного розвитку, інвестицій та міжнародного співробітництва.

Виконавці Програми – Верхньодніпровська міська рада, комунальне некомерційне підприємство "Верхньодніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги" Верхньодніпровської міської ради" та комунальне підприємство "Верхньодніпровська центральна міська лікарня" Верхньодніпровської міської ради".

Директор КНП "ВЦПМСД "ВМР"

В.о. директора "КН ВЦМЛ" ВМР"

І.А.СОКОЛОВА

О.В.ГОЛУБ

