



**Р І Ш Е Н Н Я**  
**ВИКОНАВЧОГО КОМІТЕТУ**  
**КРОПИВНИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

від 11 липня 2023 року

№ 543

**Про погодження проєкту рішення  
Кропивницької міської ради  
«Про внесення змін до рішення  
Кропивницької міської ради від 02 лютого  
2021 року № 92 «Про затвердження  
Програми розвитку галузі охорони  
здоров'я на 2021-2025 роки» (зі змінами)»**

Керуючись статтями 140, 143 Конституції України, підпунктом 1 пункту «а» статті 27, статтею 52 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Виконавчий комітет Кропивницької міської ради

**В И Р І Ш И В:**

1. Погодити проєкт рішення Кропивницької міської ради «Про внесення змін до рішення Кропивницької міської ради від 02 лютого 2021 року № 92 «Про затвердження Програми розвитку галузі охорони здоров'я на 2021-2025 роки» (зі змінами)», що додається.
2. Управлінню охорони здоров'я забезпечити внесення проєкту рішення на розгляд міської ради.
3. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради С.Колодяжного.

**Секретар міської ради**

**Олег КОЛЮКА**

Тетяна Бондарь 35 83 16

## ПОГОДЖЕНО

Рішення Виконавчого комітету  
Кропивницької міської ради  
11 липня 2023 року № 543

Проект

### КРОПИВНИЦЬКА МІСЬКА РАДА СЕСІЯ ВОСЬМОГО СКЛИКАННЯ Р І Ш Е Н Н Я

від «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 року

№ \_\_\_\_\_

**Про внесення змін до рішення  
Кропивницької міської  
ради від 02 лютого 2021 року № 92  
«Про затвердження Програми  
розвитку галузі охорони  
здоров'я на 2021-2025 роки» (зі змінами)**

Керуючись статтями 140, 143 Конституції України, пунктом 22 частини першої статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Законом України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», рішенням Кропивницької міської ради від 12 травня 2022 року № 1240 «Про затвердження Порядку розроблення галузевих (комплексних) програм, моніторингу та звітності про їх виконання», розпорядженням міського голови від 08 травня 2023 року № 63 «Про впровадження методичних рекомендацій з реалізації гендерного підходу та підходу, що базується на дотриманні прав людини, на рівні Кропивницької міської територіальної громади», Кропивницька міська рада

#### **В И Р І Ш И Л А:**

Внести зміни до рішення Кропивницької міської ради від 02 лютого 2021 року № 92 «Про затвердження Програми розвитку галузі охорони здоров'я на 2021-2025 роки» (зі змінами), а саме змінити назву Програми розвитку галузі охорони здоров'я на 2021-2025 роки на Програму розвитку галузі охорони здоров'я та надання медичної допомоги мешканцям Кропивницької міської територіальної громади на 2021-2025 роки та викласти її в новій редакції, що додається.

Секретар міської ради

**Олег КОЛЮКА**

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Рішення Кропивницької міської ради

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_

**ПРОГРАМА**  
**розвитку галузі охорони здоров'я та надання**  
**медичної допомоги мешканцям**  
**Кропивницької міської територіальної громади**  
**на 2021-2025 роки**

**(нова редакція)**

**І. Паспорт**  
**(загальна характеристика галузевої (комплексної) Програми)**  
**Програми розвитку галузі охорони здоров'я та надання медичних допомоги**  
**мешканцям Кропивницької міської територіальної громади**  
**на 2021-2025 роки**

1	Програма затверджена:	Рішенням міської ради від 02 лютого 2021 року № 92 (у редакції згідно з рішенням міської ради від «_____» _____ року № _____)
2	Проект Програми погоджено	Рішенням виконавчого комітету міської ради від 26 січня 2021 року № 26 (нова редакція погоджена рішенням виконавчого комітету міської ради від «_____» _____ року № _____)
3	Ініціатор розроблення Програми	Управління охорони здоров'я Кропивницької міської ради (далі – управління охорони здоров'я)
4	Розробник Програми	Управління охорони здоров'я
5	Співрозробники Програми	-
6	Відповідальний виконавець Програми	Управління охорони здоров'я
7	Учасники Програми	Управління охорони здоров'я, заклади охорони здоров'я комунальної власності міста
8	Термін реалізації Програми	2021-2025 роки
9	Перелік місцевих бюджетів, які беруть участь у виконанні Програми (для комплексних Програм)	Бюджет Кропивницької міської територіальної громади
10	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, усього, у тому числі:	Обсяг фінансування Програми визначається щороку при затвердженні бюджету Кропивницької міської територіальної громади
	кошти державного бюджету	Всього – 8 473,3 тис. грн, з них: 2021 рік – 7708,0 тис. грн 2022 рік – 765,3 тис. грн
	кошти обласного бюджету	-
	кошти місцевого бюджету	Всього – 525 708,6 тис. грн, з них: 2021 рік – 100 567,9 тис. грн 2022 рік – 103 629,8 тис. грн 2023 рік – 107 901,3 тис. грн 2024 рік – 105 786,5 тис. грн 2025 рік – 107 823,1 тис. грн
	кошти інших джерел	-
11	Керівник Програми	Начальник управління охорони здоров'я Кропивницької міської ради

## II. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

Згідно з Конституцією України кожен має право на охорону здоров'я, медичну допомогу та медичне страхування. Доступність, якість, сучасність, функціональність, ефективність, ресурсна забезпеченість та своєчасність медичної допомоги є основою для забезпечення високого рівня здоров'я та покращення якості життя населення.

Програма розвитку галузі охорони здоров'я та надання медичної допомоги мешканцям Кропивницької міської територіальної громади на 2021-2025 роки (далі – Програма) розроблена для покращення надання послуг у сфері охорони здоров'я, визначення перспективи розвитку галузі в Кропивницькій міській територіальній громаді (далі – Кропивницька міська ТГ) відповідно до Цілей сталого розвитку, Бюджетного кодексу, Концепції реформи фінансування системи охорони здоров'я України, законів України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні», «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні», «Про захист населення від інфекційних хвороб», «Про забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків», Державної стратегії регіонального розвитку на 2021-2027 роки, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 05 серпня 2020 року № 695, Стратегії розвитку Кіровоградської області на 2021-2027 роки, затвердженої рішення Кіровоградської обласної ради від 12 березня 2020 року № 743, та інших нормативно-правових актів з метою забезпечення конституційного права мешканців Кропивницької міської ТГ на охорону здоров'я та медичну допомогу.

Заклади охорони здоров'я міста реорганізовано у комунальні некомерційні підприємства, де надається широкий спектр медичних послуг, у тому числі і реабілітаційні, у рамках програми медичних гарантій згідно з укладеними договорами з Національною службою здоров'я України.

На сьогоднішній день триває модернізація мережі закладів охорони здоров'я комунальної власності міста та формування спроможної мережі, що дасть змогу організувати належну якість медичного обслуговування, своєчасність та доступність для населення, а також ефективне використання матеріальних, трудових та інших ресурсів, залучення інвестицій для розвитку медичної та реабілітаційної допомоги, забезпечення фінансової стійкості закладів охорони здоров'я.

Заклади охорони здоров'я як комунальні підприємства здійснюють некомерційну діяльність, спрямовану на досягнення соціальних та інших результатів у сфері охорони здоров'я, без мети одержання прибутку, а також беруть участь у виконанні державних і місцевих програм у сфері охорони здоров'я.

У роботі закладів охорони здоров'я використовуються сучасні медичні технології за рахунок оснащення новітнім медичним обладнанням, що сприяє мінімізації факторів ризику захворювань та створенню сприятливого для здоров'я середовища на основі наукових досліджень, використовуються галузеві та міжнародні стандарти щодо діагностики, лікування, профілактики захворювань та реабілітації хворих.

Відповідно до Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», медичні послуги, що не включено до програми медичних гарантій, не підлягають оплаті за рахунок коштів Державного бюджету

України, передбачених на реалізацію програми медичних гарантій, але можуть покриватися за рахунок коштів місцевих бюджетів.

Актуальність Програми зумовлена необхідністю поліпшення якості надання та доступності медичної допомоги населенню Кропивницької міської ТГ, поліпшення здоров'я громадян шляхом створення умов для забезпечення високоякісної медичної допомоги кожному мешканцю міста як на амбулаторному етапі, так і при наданні стаціонарної допомоги, запровадження сучасних медичних технологій у практику надання медичних послуг, створення комфортних та безпечних умов для перебування пацієнтів та роботи медичного персоналу, профілактики та раннього виявлення захворювань, сприяння зміцненню стану здоров'я та збільшенню тривалості життя населення, реалізації державної політики у сфері охорони здоров'я в межах своїх повноважень, передбачених законодавством.

У Програмі викладені правові, організаційні, лікувально-профілактичні, економічні та соціальні засади охорони здоров'я, метою яких є забезпечення високої працездатності і довголітнього активного життя громадян, усунення факторів, що шкідливо впливають на їх здоров'я, упередження і зниження захворюваності, інвалідності та смертності.

### **III. АНАЛІЗ СИТУАЦІЇ ТА ВИЗНАЧЕННЯ ПРОБЛЕМИ, НА РОЗВ'ЯЗАННЯ ЯКОЇ СПРЯМОВАНА ПРОГРАМА**

Станом на 01 січня 2022 року постійне населення Кропивницької міської ТГ становило 224 340 осіб, з них 101 880 чоловіків (45,4 %) та 105 971 жінка (54,6 %). Розподіл населення за віковими групами:

0-17 років – 42 111 осіб, з них 21 587 хлопчиків (51,3 %) та 20 524 дівчат (48,7 %);

18-59 років – 129 986 осіб, з них 64 146 чоловіків (49,3 %) та 67 840 жінок (50,7 %);

60 і старше – 52 243 особи, з них 18 147 чоловіків (34,7 %) та 34 096 жінок (65,3 %).

Демографічна ситуація у м. Кропивницькому, як і в цілому в державі, залишається напруженою, темпи скорочення населення – найбільші у Європі. Щороку спостерігається від'ємний приріст населення міста (2020 рік: -5,3; 2021 рік: -6,9; 2022 рік: -3,2), за рахунок того, що смертність стабільно перевищує народжуваність, у свою чергу тенденція щодо цих показників щороку тільки погіршується: зменшується народжуваність (2020 рік – 8,7 на 1 тис. населення; 2021 рік – 8,3 на 1 тис. населення; 2022 рік – 7,7 на 1 тис. населення) та збільшується смертність (2020 рік – 14,0 на 1 тис. населення; 2021 рік – 15,2 на 1 тис. населення; 2022 рік – 10,9 на 1 тис. населення).

У 2020 році у місті народилося – 2 041 дитина, у 2021 році – 1892 дитини, у 2022 році – 1727 дітей. Із загального числа новонароджених частка хлопчиків складає в середньому 52,5 %, дівчаток – 47,7 %.

Смертність, у свою чергу є надзвичайно інформативним індикатором здоров'я населення зокрема та рівня соціально-економічного розвитку суспільства у цілому. Одним із факторів, який впливає на смертність, є первинна захворюваність населення, показники якої залишаються стабільно високими. На ці демографічні показники впливає цілий комплекс факторів: демографічних (постаріння населення), соціально-економічних, природно-біологічних, політичних, екологічних, етнічних тощо.

У структурі смертності I місце стабільно посідають хвороби системи кровообігу: 2020 рік – 65,8%, 2021 рік – 59,7%, 2022 рік – 66,7%;

II місце – онкологічні захворювання: 2020 рік – 19,1 %, 2021 рік – 12,5 %, 2022 рік – 13,8%,

III місце – хвороби органів дихання: у 2021 році посідали друге місце у зв'язку з пандемією COVID-19 – 17,4%; 2022 рік – 9,5 %.

Структуру смертності традиційно формують ендогенні (хвороби системи кровообігу, новоутворення та інші) та екзогенні (зовнішні причини смерті, хвороби органів дихання, травлення, деякі інфекційні хвороби) причини смерті. У сучасній структурі смертності 80,5 % випадків смертей жителів міста зумовлені двома причинами: хворобами системи кровообігу та новоутвореннями.

Протягом останніх трьох років кількість населення міста Кропивницького скоротилася на понад 10 тисяч осіб, з них частка жінок становить близько 52,1 %, чоловіків – 47,9 %.

Здоров'я є найвищою цінністю для кожної людини та визначає перспективи її сталого розвитку та благополуччя.

Відсутність суспільного усвідомлення громадян щодо відповідальності за стан свого здоров'я, мотивації щодо його збереження та ведення здорового способу життя сприяють поширенню серед населення соціально значимих захворювань (гіпертонічна хвороба, ішемічна хвороба серця, онкологія, цукровий діабет тощо).

На фоні несприятливої соціально-економічної ситуації, негативних демографічних змін, воєнних дій відбувається подальше погіршення стану здоров'я населення.

Викликає занепокоєння тенденція до погіршення стану здоров'я дорослого населення та молоді, збільшення частоти хвороб серцево-судинної системи, хвороб органів дихання, нервової системи, кістково-м'язової системи, ендокринної системи, хвороб органів травлення, онкологічних захворювань, що в свою чергу спричиняє збільшення показників первинного виходу на інвалідність як серед дорослого, так і дитячого населення.

Протягом 2022 року вперше визнано особами з інвалідністю 712 осіб, що на 120 осіб більше ніж у 2021 році, у тому числі в працездатному віці – 566 осіб, що на 62 особи більше ніж у 2021 році. У статевій структурі інвалідності чоловіки в середньому займають понад 60 %, жінки – близько 40 %. У закладах охорони здоров'я перебуває на обліку 963 дитини з інвалідністю, з них хлопчиків – 556, дівчаток – 407.

У структурі первинної захворюваності традиційно найбільша частка захворілих припадає на хвороби органів дихання. Особливого занепокоєння викликає збільшення показника первинної захворюваності серед підлітків на 24,5 % у порівнянні з 2021 роком, особливо зростання зазнали хвороби нервової системи, опорно – рухового апарату, системи кровообігу та шкіри.

Особливої уваги та необхідності вжиття дієвих профілактичних заходів потребують хвороби системи кровообігу у зв'язку з їх лідируючою позицією у структурі смертності та інвалідизації населення. Особливого занепокоєння викликає неухильне зменшення віку хворих на хвороби системи кровообігу, збільшення кількості випадків інфаркту міокарда в молодому віці (23-25 років). Найчастіше страждають чоловіки працездатного віку.

У 2022 році серед мешканців м. Кропивницького, які підписали декларації з сімейними лікарями, зареєстровано 297 захворювань на гострий та повторний інфаркт міокарда (171 у чоловіків – 63,6 %, 98 у жінок – 36,4 %). Серед хворих на інфаркт померло 40 осіб (13,5 %), у тому числі від трансмурального – 38. Питома вага інсульту серед хвороб системи кровообігу (5 074 випадків) складає 17,9 % (908 випадків, у тому числі у чоловіків – 456 (50,2 %), у жінок – 452 (49,8 %)), з них померли 191 особа.

Актуальною проблемою як для Кіровоградської області, так і міста Кропивницького є високі показники онкозахворюваності та смертності. На кінець 2022 року у закладах охорони здоров'я м. Кропивницького на обліку перебувало 9 550 хворих зі злякисними новоутвореннями, із яких з моменту встановлення діагнозу 5 і більше років 5 914, морфологічно підтверджено 5 843.

У 2022 році взято на облік з вперше встановленим діагнозом на злякисні новоутворення 977 осіб (показник захворюваності на 100 тис. населення становить 435,5, що на 9,9 % перевищує обласний показник – 396,1).

Найбільше хворих зі злякисними новоутвореннями шкіри від усіх вперше захворівших – 14,2 % (139 осіб), з новоутвореннями молочної залози – 12,1 % (118 осіб), з новоутвореннями трахеї, бронхів, легень – 9 % (88 осіб), новоутвореннями ободової кишки – 6,9 % (67 осіб), з новоутвореннями передміхурової залози – 6,6 % (64 осіб), з новоутвореннями прямої кишки – 6,3 % (62 особи), з новоутвореннями тіла матки – 4,6 % (45 осіб).

Серед жінок на першому місці – новоутворення молочних залоз (118 випадків), що складає 21 % від усіх новоутворень серед жінок, найбільше хворіють у віці 60-64 років – 21 випадок (16,8 % від усіх вікових груп). На другому – новоутворення органів травлення та черевної порожнини 124 випадки, що складає 20,8 % від усіх новоутворень серед жінок, найбільше хворіють у віці 65-69 років – 25 випадків (20,2 % від усіх вікових груп). На третьому – новоутворення жіночих статевих органів – 104 випадки, що складає 17,5 % від усіх новоутворень серед жінок, найбільше хворіють у віці 60-64 років – 20 випадків (19,2 % від усіх вікових груп).

Серед чоловіків на першому місці – новоутворення органів травлення та черевної порожнини – 136 випадків, що складає 25,4 % від усіх новоутворень серед чоловіків, найбільше хворіють у віці 65-69 років – 30 випадків (22,1 % від усіх вікових груп). На другому місці – новоутворення органів дихання – 86 випадків, що складає 16 % від усіх новоутворень серед чоловіків, найбільше хворіють у віці 60-64 років – 18 випадків (20,9 % від усіх вікових груп). На третьому – новоутворення чоловічих статевих органів – 78, що складає 14,6 % від усіх новоутворень серед чоловіків, найбільше хворіють у віці 70-74 років – 23 випадки (29,5 % від усіх вікових груп).

Питома вага занедбаних випадків у III-IV стадії серед усіх виявлених онкохворих за 2022 рік становить 36,6 % (358 осіб).

У 2022 році показник смертності на 100 тис. населення становить 219,8 (померло 493 особи, із них 252 чоловіка (51,1 %) та 241 жінка (48,9 %)).

Велике занепокоєння викликає збільшення захворюваності на туберкульоз майже вдвічі (2022 рік – 66,4 на 100 тис. населення), а також зростання показника смертності від туберкульозу на 45 %. Погіршення цих показників пов'язано з війною, значною міграцією населення з тимчасово окупованих територій та недостатнім охопленням його профілактичними оглядами.



З кожним роком кількість факторів, які негативно впливають на життя та здоров'я людей, збільшується. Так, нові виклики та завдання перед медичною галуззю поставила повномасштабна війна з російським агресором, зокрема актуалізації набули:

забезпечення медичною допомогою та соціальною підтримкою внутрішньо переміщених осіб, яких у м. Кропивницькому обліковується станом на 14 червня 2023 року 25 014 внутрішньо переміщених осіб (10 694 чоловіки та 15 220 жінок), зокрема 14 182 особи працездатного віку, 6 111 дітей, 1 302 особи з інвалідністю, 4 319 пенсіонерів. Внутрішньо переміщеними особами підписано декларації з сімейними лікарями – 3 640,0 з них чоловіки – 893, жінки – 1 421, діти – 1 326;

загроза спалаху інфекційних хвороб;

зростання кількості осіб з інвалідністю;

збільшення кількості постраждалих осіб від різних видів насильства та і в результаті російської агресії;

погіршення ментального здоров'я.

Усі заклади охорони здоров'я комунальної власності міста безвідмовно надають всю необхідну медичну допомогу внутрішньо переміщеним особам.

За весь час російської агресії за медичною допомогою зафіксовано 24 196 звернення серед внутрішньо переміщених осіб, серед яких 17 648 від дорослих та 6 548 з дітьми. Більше звернень за амбулаторною медичною допомогою на всіх рівнях.

Підписано 3 493 декларації на медичне обслуговування на первинній ланці, у тому числі 1 547 дорослих та 1 229 дітей. Звернень до сімейних лікарів на первинному рівні – 9 766, на вторинному – 11 425. Стаціонарну допомогу в медичних закладах міста отримали 2 174 внутрішньо переміщені особи, у тому числі 156 жінок при пологах (народилося живими 155 діток).

Внутрішньо переміщені особи, як і інші категорії населення, отримують якісну реабілітаційну допомогу.

В умовах реформування та трансформації системи охорони здоров'я набуває особливої актуальності проблема забезпечення населення, особливо соціально вразливих груп, доступними та якісними медичними послугами, медичною реабілітацією, паліативною допомогою, життєво важливими лікарськими та технічними засобами, а також збереження та розвиток комунальних закладів охорони здоров'я.

Протягом останніх років вирішено ряд завдань, спрямованих на забезпечення прав громадян міста на якісну та доступну медичну допомогу на первинному та вторинному рівнях, створення належних умов для перебування пацієнтів в закладах охорони здоров'я та роботи медичного персоналу. Вдалось частково покращити матеріально-технічне, організаційне, кадрове та медикаментозне забезпечення закладів.

Існуючі проблеми охорони здоров'я є непростими, мають багатоаспектний комплексний характер та потребують подальшого вирішення.

З квітня 2020 року галузь охорони здоров'я перейшла на новий механізм фінансування за принципом «гроші ходять за пацієнтом». У рамках програми державних медичних гарантій відповідно до укладених договорів з Національною службою здоров'я України закладами охорони здоров'я надається безкоштовна

медична допомога різним групам населення незалежно від місця їх проживання, статі, віку, доходів та інших ознак вразливості.

Відповідно до повноважень органів місцевого самоврядування з метою забезпечення рівних прав і можливостей, а також потреб різних категорій населення громади визначено необхідність у наданні медичних послуг понад програму державних медичних гарантій соціально вразливим групам населення громади та пільговим категоріям громадян, які займають вагому частку у структурі населення та перебувають на обліку у закладах охорони здоров'я комунальної власності міста, а саме:

особи з інвалідністю (1 918 ос.);

діти з інвалідністю (963 ос.);

ветерани війни (учасники бойових дій, особи з інвалідністю внаслідок війни, учасники війни) та особи, прирівняні до них відповідно до Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» (1 974 ос.);

діти (42 111 ос.);

особи похилого віку (52 243 ос.);

особи, які хворіють на рідкісні захворювання (3 257 ос.).

Такий підхід та врахування потреб різних соціально вразливих груп населення забезпечить гендерно чутливий компонент Програми.

#### **IV. МЕТА ПРОГРАМИ**

Метою Програми є забезпечення населення якісною, ефективною, своєчасною, прийнятною та доступною медичною допомогою мешканців Кропивницької міської ТГ, у першу чергу соціально вразливих груп населення, шляхом надання лікувальних, діагностичних, профілактичних та реабілітаційних послуг як передумови підвищення показників якості та тривалості життя, профілактика та забезпечення раннього виявлення захворювань, підвищення рівня ефективності використання ресурсів, формування мотивації до здорового способу життя населення та покращення демографічної ситуації, забезпечення рівних прав чоловіків і жінок при отриманні медичних послуг.

Кінцева мета – максимально поліпшити рівень здоров'я та добробуту людей громади, у тому числі на регіональному та національному рівнях. Адже саме здоров'я кожного українця є запорукою розвитку та процвітання суспільства та нації в цілому.

#### **V. НАПРЯМИ, ЗАВДАННЯ ТА ЗАХОДИ ЩОДО РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОГРАМИ**

Напрями, завдання та заходи Програми спрямовані на реалізацію державної політики стосовно збереження та зміцнення здоров'я населення, профілактики захворювань, створення спроможної мережі у громаді, яка відповідає реальним потребам населенню.

Напрямами реалізації Програми є:

забезпечення соціальних стандартів у сфері охорони здоров'я;

надання якісних, доступних медичних послуг мешканцям громади із забезпеченням гендерної рівності жінок і чоловіків;

розвиток, підтримка та координація діяльності міських закладів охорони здоров'я із створенням безбар'єрного, інклюзивного, безпечного медичного простору.

Для досягнення визначеної мети та напрямів мають бути вирішені основні завдання Програми, а саме:

медико-соціальне забезпечення соціально вразливих груп населення та пільгових категорій громадян;

забезпечення проведення медичних оглядів призовників та допризовників;

забезпечення проведення медичних оглядів працівників бюджетних закладів міста;

профілактика інфекційних захворювань;

надання медичної допомоги дітям;

актуалізація гендерної чутливості та неупередженого ставлення до всіх пацієнтів;

фінансова підтримка комунальних некомерційних підприємств;

зміцнення матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я міста;

розвиток інформаційних технологій у галузі охорони здоров'я та медико-статистичне забезпечення та інші заходи у медичній сфері.

Заходи щодо реалізації Програми з обсягами фінансування наведені у додатку 1.

## **VI. ОЧІКУВАНІ РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ ПРОГРАМИ**

Очікуваними результатами реалізації Програми є:

покращення демографічних показників;

зниження загального коефіцієнта смертності населення, у тому числі від інфекційних захворювань та захворювань на соціально значимі хвороби;

ефективне використання матеріально-технічних, кадрових та фінансових ресурсів;

поліпшення стану здоров'я дітей та підлітків, зниження рівня їх інвалідизації;

зниження захворюваності, інвалідності та смертності від серцево-судинних та судинно-мозкових захворювань, злоякісних новоутворень;

зменшення соціальної напруги, пов'язаної з неспроможністю самостійного забезпечення хворих пільгового контингенту лікарськими та технічними засобами;

зниження ризиків загострень, рецидивів, ускладнень наявних захворювань та появи нових;

продовження активного життя і зниження рівня передчасної смертності з керованих причин смерті серед окремих груп населення та певних категорій хворих.

Кількісні та якісні показники, які характеризують результати виконання Програми, відображені у додатку 2.

## **VII. ФІНАНСОВЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПРОГРАМИ**

Фінансове забезпечення здійснюється за рахунок коштів бюджету Кропивницької міської територіальної громади у межах видатків, затверджених рішенням міської ради, державного бюджету та інших джерел, не заборонених

чинним законодавством. Обсяги бюджетних коштів визначаються, виходячи із фінансової можливості бюджету громади, відображені у додатку 1.

Обсяги фінансування Програми можуть уточнюватись у межах бюджетного періоду у процесі виконання.

## **VIII. КООРДИНАЦІЯ ТА КОНТРОЛЬ ЗА ХОДОМ ВИКОНАННЯ ПРОГРАМИ**

Контроль за виконанням Програми здійснюється управлінням охорони здоров'я Кропивницької міської ради.

Основні форми контролю щодо реалізації заходів та досягнення показників Програми:

щомісячна звітність керівників закладів охорони здоров'я комунальної власності міста про стан виконання відповідних заходів Програми та надання управлінню охорони здоров'я Кропивницької міської ради інформації про хід її виконання;

щорічне обговорення стану та проблем реалізації Програми на засіданнях колегії управління охорони здоров'я Кропивницької міської ради;

щоквартальне звітування про виконання Програми на офіційному сайті управління;

щорічне проведення моніторингу та оцінювання виконання Програми;

проведення гендерного аналізу Програми для ідентифікації гендерних розривів у доступі до медичних послуг та оцінки гендерного впливу реалізації Програми на становище різних груп населення.

**Начальник управління охорони  
здоров'я**

**Оксана МАКАРУК**

Додаток 1  
до Програми розвитку галузі охорони здоров'я та  
надання медичної допомоги мешканцям  
Кропивницької міської територіальної громади на  
2021-2025 роки

**Напрями реалізації та заходи Програми розвитку галузі охорони здоров'я та надання медичної допомоги  
мешканцям Кропивницької міської територіальної громади на 2021–2025 роки  
(нова редакція)**

№ з/п	Назва напрямку реалізації (пріоритетні завдання)	Виконавці	Перелік заходів Програми	Термін виконання заходу	Джерела фінансування	Орієнтовні обсяги фінансування (вартість), тис. грн	у тому числі:					Результат
							2021	2022	2023	2024	2025	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
<b>I Забезпечення соціальних стандартів у сфері охорони здоров'я</b>												
1	Медико-соціальне забезпечення соціально вразливих груп населення та пільгових категорій громадян	Заклади охорони здоров'я міста	1.1. Забезпечення безоплатними лікарськими засобами у разі амбулаторного лікування окремих груп населення за певними категоріями захворювань, зокрема хворих на рідкісні (орфанні) захворювання, ветеранів війни та членів їх сімей, у тому числі:	2021-2025	Загальний фонд бюджету (далі – ЗФ)	33492,6	4550,8	5647,6	7882,5	7506,9	7904,8	Підвищення тривалості та якості життя пацієнтів, зокрема хворих на рідкісні (орфанні) захворювання. Зниження рівня захворюваності та інвалідності дитячого та дорослого населення
			осіб з інвалідністю внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання	2023-2025	ЗФ	3326,0	-	-	1026,0	1100,0	1200,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		Заклади охорони здоров'я міста	1.2. Забезпечення дітей, хворих на фенілкетонурию або з іншими рідкісними (орфанними) захворюваннями, лікувальним харчуванням	2021-2025	ЗФ	4235,7	442,1	705,2	1488,4	800,0	800,0	Підвищення тривалості та якості життя дітей, забезпечення їх розвитку
		Заклади охорони здоров'я міста	1.3. Забезпечення дітей з інвалідністю технічними засобами (підгузками та ін.)	2021-2025	ЗФ	3877,7	578,3	599,5	1277,2	693,0	729,7	Покращення якості життя пацієнтів
		Заклади охорони здоров'я міста	1.4. Забезпечення осіб з інвалідністю технічними засобами (кало-, сечоприймачами, підгузками та ін.)	2021-2025	ЗФ	5556,3	573,8	1180,1	1566,1	1089,3	1147,0	Покращення якості життя пацієнтів
		Управління охорони здоров'я, КНП «Територіальне стоматологічне об'єднання» Кропивницької міської ради», КНП «Центральна міська лікарня» Кропивницької міської ради»	1.5. Забезпечення пільгових категорій населення безкоштовним зубопротезуванням та лікуванням стоматологічних захворювань, у тому числі учасників бойових дій, учасників АТО/ООС та членів їх сімей	2021-2025	ЗФ	14206,1	1549,4	2037,0	3019,7	3800,0	3800,0	Максимальне охоплення профілактикою та лікуванням стоматологічних захворювань пільгових та незахищених категорій населення міста

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		Заклади охорони здоров'я міста	1.6. Надання стаціонарної та амбулаторної медичної допомоги ветеранам війни (учасникам бойових дій, у тому числі учасників АТО/ООС та ін.) та членам їх сімей	2021-2025	ЗФ	2414,5	346,9	458,9	458,7	550,0	600,0	Забезпечення якісною та доступною медичною допомогою учасників бойових дій, учасників АТО/ООС та членам їх сімей
		Заклади охорони здоров'я міста	1.7. Забезпечення дітей, хворих на цукровий діабет, ланцетами та голками інсуліновими	2021-2025	ЗФ	1909,0	224,6	264,5	810,8	296,7	312,4	Покращення якості життя дітей
		Заклади охорони здоров'я міста	1.8. Забезпечення молочними сумішами дітей першого року життя, народжених від ВІЛ-інфікованих матерів	2022-2025	ЗФ	132,8	-	13,9	38,9	40,0	40,0	Протидія поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)
			<b>ВСЬОГО</b>		<b>ЗФ</b>	<b>65824,7</b>	<b>8265,9</b>	<b>10906,7</b>	<b>16542,3</b>	<b>14775,9</b>	<b>15333,9</b>	
<b>II Надання якісних та доступних медичних послуг мешканцям громади із забезпеченням гендерної рівності жінок і чоловіків</b>												
2	Забезпечення проведення медичного огляду призовників та допризовників	Заклади охорони здоров'я міста	2.1. Утримання медичної комісії при міському комісаріаті	2021-2025	ЗФ	13715,0	1100,2	3014,8	3200,0	3200,0	3200,0	Забезпечення проведення якісного та своєчасного медичного обстеження призовників

Продовження додатка

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		Заклади охорони здоров'я міста	2.2. Проведення медичного огляду призовників та доопризовників	2021-2025	ЗФ	4987,8	707,4	751,1	2307,3	595,2	626,8	Забезпечення проведення якісного та своєчасного огляду призовників, доопризовників
			<b>ВСЬОГО</b>		<b>ЗФ</b>	<b>18702,8</b>	<b>1807,6</b>	<b>3765,9</b>	<b>5507,3</b>	<b>3795,2</b>	<b>3826,8</b>	
3	Забезпечення проведення медичних оглядів працівників бюджетних закладів міста	Заклади охорони здоров'я міста	Проведення медичних оглядів та тестування працівників бюджетних закладів міста	2021-2025	ЗФ	4731,0	801,6	830,0	1095,7	976,0	1027,7	Раннє виявлення захворювань, їх профілактика
4	Профілактика інфекційних захворювань	Заклади охорони здоров'я	Забезпечення вакцинами закладів охорони здоров'я у разі відсутності централізованих постачань	2022-2025	ЗФ	322,5	-	47,5	175,0	50,0	50,0	Зниження рівня інфекційних захворювань та запобігання летальним випадкам
5	Надання медичної допомоги дітям	КНП «Дитяча міська лікарня» Кропивницької міської ради»	Забезпечення дітей безкоштовною стоматологічної допомогою	2023	ЗФ	3087,4	-	-	3087,4	-	-	Покращення якості та доступності стоматологічних послуг для дітей
6	Актуалізація гендерної чутливості та неупередженого ставлення до всіх пацієнтів	Управління охорони здоров'я, заклади охорони здоров'я	Впровадження гендерного підходу при наданні медичної допомоги та при зборі та аналізі статистичної інформації	2023-2025	-	-	-	-	-	-	-	Забезпечення гендерної рівності пацієнтів незалежно від їхньої статі, віку та інших факторів



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
<b>III Розвиток, підтримка та координація діяльності міським закладів охорони здоров'я із створенням безбар'єрного, інклюзивного, безпечного медичного простору</b>												
7	Фінансова підтримка комунальних некомерційних підприємств	Заклади охорони здоров'я міста	7.1. Оплата комунальних послуг та енергоносіїв, заробітної плати з нарахуванням працівникам підприємств та ін.	2021-2025								Стабільне функціонування закладів охорони здоров'я
		Заклади охорони здоров'я міста	7.2. Заходи з протидії коронавірусу COVID-19, у тому числі матеріальне стимулювання медичних працівників	2021	3Ф	309009,4	48923	71248,4	61838,0	63000,0	64000,0	Зниження рівня інфекційних захворювань та запобігання летальних випадків
		КНП «Центральна міська лікарня» Міської ради міста Кропивницького»	7.3. Демонтаж аварійного генератора радону (барботера)	2021	3Ф	283,0	283,0	-	-	-	-	Недопущення виникнення надзвичайної ситуації
			<b>ВСЬОГО</b>			<b>310565,3</b>	<b>51197,0</b>	<b>70880,3</b>	<b>61488,0</b>	<b>63000,0</b>	<b>64000,0</b>	
8	Зміцнення матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я міста	Управління охорони здоров'я, КНП «Центральна міська лікарня» Міської ради міста Кропивницького»	8.1. Реставрація терапевтичного відділення стаціонару № 1 КНП «Центральна міська лікарня» Міської ради міста Кропивницького» зі встановленням кисневого генератора та облаштування його та інших закладів	2021	Бюджет розвитку (далі – БР)	16931,9	16931,9	-	-	-	-	Підвищення якості та доступності надання медичної допомоги

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			охорони здоров'я медичним обладнанням відповідно до стандартів лікування коронавірусної інфекції COVID-19									
		КНП «Центральна міська лікарня» Кропивницької міської ради»	8.2. Реконструкція системи киснепостачання КНП «Центральна міська лікарня» Кропивницької міської ради» стаціонар № 1  стаціонар № 2	2021-2022	БР	3493,2	3493,2	-	-	-	-	Покращення якості надання медичної допомоги
					ДБ (субвенція)	765,3	-	765,3	-	-	-	
					БР	649,8	-	-	649,8	-	-	
		Заклади охорони здоров'я міста	8.3. Проведення капітальних та поточних ремонтів приміщень, інженерних мереж закладів охорони здоров'я та забезпечення їх доступності для осіб з інвалідністю, інших маломобільних груп населення	2021-2025	ЗФ	1173,6	-	1021,5	152,1	-	-	Створення належних та комфортних умов для надання медичної допомоги, безбар'єрного простору
					БР	23622,8	6916,6	2869,4	1899,0	5814,8	6123,0	

Продовження додатка

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		Заклади охорони здоров'я міста	8.4. Забезпечення сучасним медичним та іншим обладнанням, матеріально-технічним оснащенням	2021-2025	ЗФ	270,0	-	270,0	-	-	-	Підвищення доступності та ефективності медичного обслуговування
					БР	63501,1	8357,9	10079,4	14000,0	15531,9	15531,9	
					ДБ (субвенція)	7708,0	7708,0	-	-	-	-	
		Заклади охорони здоров'я міста	8.5. Впровадження заходів з енергозбереження	2021-2025	ЗФ	1563,2	-	263,2	1300,0	-	-	Скорочення споживання енергоносіїв, покращення умов перебування працівників та пацієнтів
Управління охорони здоров'я, заклади охорони здоров'я	8.6. Впровадження заходів з цивільного захисту та пожежної безпеки	2021-2025	ЗФ	600,0	-	-	200,0	200,0	200,0	Забезпечення захисту і безпеки працівників та пацієнтів у закладах охорони здоров'я		
Управління охорони здоров'я, заклади охорони здоров'я	8.7. Забезпечення сталої роботи закладів охорони здоров'я шляхом придбання генераторів електричної енергії та введення їх в експлуатацію	2021-2025	ЗФ	737,3	-	368,1	369,2	-	-	Забезпечення безперебійного надання медичної допомоги та сталого функціонування закладів		
			БР	1190,0	-	1190,0	-	-	-			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			<b>ВСЬОГО</b>			<b>121806,2</b>	<b>43407,6</b>	<b>16826,9</b>	<b>18570,1</b>	<b>21346,7</b>	<b>21654,9</b>	
						<b>ЗФ</b>	<b>3944,1</b>	<b>0,0</b>	<b>1922,8</b>	<b>2021,3</b>	<b>200,0</b>	<b>200,0</b>
						<b>БР</b>	<b>109388,8</b>	<b>35699,6</b>	<b>14138,8</b>	<b>16548,8</b>	<b>21346,7</b>	<b>21654,9</b>
						<b>ДБ (субвенція)</b>	<b>8473,3</b>	<b>7708,0</b>	<b>765,3</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
9	Розвиток інформаційних технологій у галузі охорони здоров'я та медико-статистичне забезпечення	Управління охорони здоров'я	Інформаційно-технічне забезпечення та медична статистика по галузі охорони здоров'я	2021-2025	ЗФ	7158,2	1212,4	1137,8	1435,5	1642,7	1729,8	Забезпечення збору, аналізу статистичної та іншої інформації щодо роботи галузі для прийняття ефективних управлінських рішень, функціонування електронного документообігу, медичної інформаційної системи
10	Екстрена медична допомога (субвенція обласному бюджету)	Управління охорони здоров'я	Реєстрація спеціалізованого санітарного транспорту екстреної медичної допомоги	2021	ЗФ	1583,8	1583,8	-	-	-	-	Покращення доступності та своєчасності надання медичної допомоги
			<b>РАЗОМ ЗА ПРОГРАМОЮ</b>			<b>534181,9</b>	<b>108275,9</b>	<b>104395,1</b>	<b>107901,3</b>	<b>105786,5</b>	<b>107823,1</b>	
						<b>ЗФ</b>	<b>416319,8</b>	<b>64868,3</b>	<b>89491,0</b>	<b>91352,5</b>	<b>84439,8</b>	<b>86168,2</b>
						<b>БР</b>	<b>109388,8</b>	<b>35699,6</b>	<b>14138,8</b>	<b>16548,8</b>	<b>21346,7</b>	<b>21654,9</b>
						<b>ДБ (субвенція)</b>	<b>8473,3</b>	<b>7708,0</b>	<b>765,3</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Начальник управління охорони здоров'я

Оксана МАКАРУК

Додаток 2  
до Програми розвитку галузі охорони  
здоров'я та надання медичної допомоги  
мешканцям Кропивницької міської  
територіальної громади на 2021-2025 роки

**Кількісні та якісні показники, які характеризують результати  
виконання Програми розвитку галузі охорони здоров'я та надання медичної  
допомоги мешканцям Кропивницької міської територіальної громади  
на 2021-2025 роки**

Назва показника	Одиниця виміру	Базовий рівень (2022 рік)	Очікувані показники		
			2023	2024	2025
<b>показники затрат</b>					
Штатна чисельність працівників закладів охорони здоров'я, у тому числі:	од.	3074,75	3080,5	3080,5	3080,5
лікарі	од.	636,75	622,75	622,75	622,75
<b>показники продукту</b>					
Кількість хворих на злоякісні новоутворення, які перебувають на обліку	осіб	9550	9550	9550	9550
Кількість осіб, які отримують безкоштовно чи на пільгових умовах лікарські засоби в амбулаторних умовах	осіб	974	1000	1000	1000
Кількість осіб з інвалідністю, які забезпечуються технічними засобами	осіб	48	50	50	50
Кількість дітей з інвалідністю, які забезпечуються технічними засобами	осіб	63	70	70	70
Кількість новонароджених	осіб	1727	1700	1650	1600
Кількість ветеранів війни та прирівняних до них осіб, яким надається медична допомога	осіб	1974	2100	2100	2100
<b>показники ефективності</b>					
Середні витрати на забезпечення лікарськими засобами одного хворого	тис. грн	5,4	5,6	5,7	5,8
Середня тривалість лікування одного хворого	днів	9	8	8	8
<b>показники якості</b>					
Рівень смертності, у тому числі:	‰	10,9	10,5	10,2	9,8
пов'язаний із злоякісними онкологічними захворюваннями	‰	22,0	21,0	20,0	19,0
Кількість випадків материнської смертності	од.	0	0	0	0
Рівень забезпеченості пацієнтів лікарськими засобами	%	100	100	100	100
Рівень первинної інвалідності осіб працездатного віку	випадків на 100 тис. населення	51,9	50,0	48,0	46,0
Рівень первинної інвалідності дитячого населення	випадків на 100 тис. населення	20,2	19,0	18,0	17,0
Питома вага злоякісних новоутворень, виявлених в III-IV стадіях	%	36,6	33,0	30,0	27,0

Начальник управління охорони здоров'я

Оксана МАКАРУК