



УКРАЇНА  
ІЛЛІНЕЦЬКА РАЙОННА РАДА  
Вінницької області

проект

---

---

**Р І Ш Е Н Н Я №**

11 сесія 7 скликання

23 грудня 2016 року

Про затвердження Районної програми «Розвиток первинної медико-санітарної допомоги в Іллінецькому районі на 2017–2020 роки

Розглянувши звернення головного лікаря комунального закладу «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Атаманюка О.Є. від 16.12.2016 року №01-09-1783 щодо затвердження Районної програми «Розвиток первинної медико-санітарної допомоги в Іллінецькому районі на 2017–2020 роки», враховуючи рекомендацію постійної комісії районної ради з питань фінансів, бюджету, соціально-економічного розвитку району та підприємництва від 20.12.2016 року, керуючись п. 20 ч. 1 ст. 43, ч. 1 ст. 59 Закону України „Про місцеве самоврядування в Україні”, районна рада

**ВИРІШИЛА:**

1. Затвердити Районному програму «Розвиток первинної медико-санітарної допомоги в Іллінецькому районі на 2017–2020 роки, далі Програми (додається).
2. Рекомендувати головному лікарю комунального закладу «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Атаманюку О.Є. контролювати дотримання здійснення заходів цієї Програми.
3. Рекомендувати структурним підрозділам районної державної адміністрації враховувати це рішення при розробці проектів програми соціального і економічного розвитку району та районного бюджету на наступні роки.
4. Фінансування цієї Програми здійснювати за рахунок коштів місцевих бюджетів та інших джерел, не заборонених законом.
5. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію районної ради з питань охорони здоров'я, освіти, культури, фізичної культури,

спорту, туризму, соціального захисту населення, зайнятості та роботи з ветеранами (Колосенко О.Д.) та на постійну комісію районної ради з питань фінансів, бюджету, соціально-економічного розвитку району та підприємництва (Мороз П.А.).

Голова районної ради

С.Загороднюк

Мороз П.А.

Колосенко О.Д.

Струсь О.М.

Берднікова Н.А.

Харитоновна Г.А.

Падура А.А.

Семенюк С. А.

**РАЙОННА ПРОГРАМА**  
**«Розвиток первинної медико – санітарної допомоги**  
**в Іллінецькому районі на 2017-2020 роки»**

Перший заступник голови райдержадміністрації	_____	В. В. Любаревич
Начальник фінансового управління	_____	В. В. Тарасова
Начальник відділу економічного розвитку РДА	_____	І. І. Купрій
Головний лікар КЗ«ЦПМСД»	_____	О. Є. Атаманюк

## ПАСПОРТ

Районної програми «Розвиток первинної медико – санітарної допомоги в Іллінецькому районі на 2017-2020 роки»

1	Розробник програми	Іллінецький КЗ «ЦПМСД».
2	Дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення програми	Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні», ст.. 307 «Програми Кабінету Міністрів України та Стратегії сталого розвитку» Україна -2020, щодо стимулювання розвитку первинної медико – санітарного розвитку, рішення 38 сесії обласної Ради 6 скликання №893 від 24.06.2015 р. «Про Стратегію збалансованого регіонального розвитку Вінницької області на період до 2020 року», рішення 4 сесії 7 скликання Вінницької обласної Ради №45 від 11.02.2016 р. «Про обласну програму «Майбутнє Вінниччини в збереженні здоров'я громадян» на 2016-2020 роки»,
3	Підстава для розробки програми	Продовження програмно – цільового забезпечення розвитку системи охорони здоров'я в регіоні з урахуванням досягнутого в результаті виконання попередніх програм, з метою реалізації державної політики у сфері охорони здоров'я щодо задоволення потреб населення району у первинній медико – санітарній допомозі.
4	Відповідальний виконавець програми	Іллінецький КЗ «ЦПМСД»
5	Учасники програми	Іллінецький КЗ «ЦПМСД», структурні підрозділи КЗ«ЦПМСД» , Іллінецька районна рада, Іллінецька міська об'єднана територіальна громада, селищна та сільські ради , громадські організації.
6	Термін реалізації програми	2017-2020 роки
7	Перелік бюджетів, які беруть участь у виконанні програми	Місцеві бюджети та інші джерела фінансування не заборонені чинним законодавством.
8	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми, всього: у тому числі:	32 710,0
8.1	Кошти місцевих бюджетів	27 470,0
8.2	Позабюджетні кошти	5240,00

## I. Загальна характеристика програми

Районна програма «Розвиток первинної медико – санітарної допомоги в Іллінецькому районі на 2017-2020 роки» розроблена на підставі ст. 307 «Програми Кабінету Міністрів України та Стратегії сталого розвитку» Україна – 2020» щодо стимулювання розвитку первинної медико-санітарної допомоги, виконання Закону України «Про затвердження Загальнодержавної програми боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року» та рішення 10 сесії 6 скликання Вінницької обласної ради від 14.02.2012 р. № 279 «Про обласну програму боротьби з онкологічними захворюваннями на період до 2016 року», Закону України від 16.10.2012 р. № 5451- VI «Про затвердження загальнодержавної цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2012-2016 роки» та рішення 14 сесії 6 скликання Вінницької обласної ради від 19.02.2013 р. №484 «Про обласну програму протидії захворюванню на туберкульоз на 2013-2016 роки», загальнодержавної програми «Національний план дій щодо реалізації Конвенції ООН про права дитини на період до 2016 року», Постанови КМУ від 17.08.1998 р. №1303 «Про впорядкування безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань, розпорядження Вінницької ОДА від 01.10.2014 року № 562 «Про заходи щодо підвищення доступності та якості первинної медичної допомоги в 2014-2020 роках» та з метою реалізації державної політики у сфері охорони здоров'я щодо задоволення потреб населення району у первинній медико-санітарній допомозі.

Здоров'я є головною цінністю населення, має важливе значення в житті кожної людини, надає можливість досягнути індивідуального і суспільного добробуту та благополуччя, головна умова стійкого економічного розвитку.

Пріоритетним напрямком діяльності галузі охорони здоров'я є реорганізація її структури, спрямована на розвиток первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини, удосконалення організації надання медичної допомоги міському і сільському населенню, наближення її до кожної сім'ї, покращення ефективності медичного обслуговування при раціональному використанні ресурсів галузі.

За період реформування первинної ланки в районі відбулося чимало позитивних змін: покращилась доступність населення до кваліфікованої лікарської допомоги, забезпечуються заходи з профілактики та ранньої діагностики захворювань, надається невідкладна медична допомога на догоспітальному етапі, проводяться клініко-лабораторні дослідження, якісний диспансерний нагляд за прикріпленим населенням.

Протягом останніх років вирішено ряд завдань спрямованих на забезпечення прав громадян на якісну та доступну медико-санітарну допомогу, створення умов для формування здорового способу життя. Вдалось певним чином покращити матеріально-технічне, організаційне, кадрове та медикаментозне забезпечення структурних підрозділів КЗ»ЦПМСД».

Однак в районі залишається складною демографічна ситуація. Коефіцієнт народжуваності за 9 місяців у 2016 року на рівні 8,3 на 1000 населення (народилося 313 дітей), коефіцієнт смертності становить 12,6 на 1000 населення (померло 473 особи). Поступово зростає показник природного приросту населення (-4,25 на 1000).

Показник смертності в півтора раза перевищує народжуваність, залишається високою смертність осіб працездатного віку. З кожним роком відмічається ріст інвалідизації населення.

На тлі несприятливих демографічних змін відбувається погіршення стану здоров'я населення з істотним підвищенням в усіх вікових групах рівнів захворюваності і поширеності хвороб, зокрема хронічних неінфекційних захворювань, включаючи хвороби системи кровообігу, злякисні новоутворення, цукровий діабет та інші хвороби ендокринної системи. На хронічну патологію страждають до 60 відсотків дорослого та майже 20 відсотків дитячого населення. Водночас, відмічається тенденція до погіршення стану здоров'я молоді, збільшення частоти соціально небезпечних хвороб, у тому числі туберкульозу та ВІЛ/СНІДу, розладів психіки тощо.

Поряд із цим залишається низка питань, які потребують доопрацювання та вирішення, а саме:

- Недостатнє забезпечення лікарськими кадрами (10 вакантних посад сімейних лікарів, в т. ч. 4 амбулаторії – Білківська, Леухівська, Тягунська Чорторійська, працюють без сімейного лікаря).
- Недостатнє державне фінансування первинної медико-санітарної допомоги біля 50% від потреби (обрахована потреба в середньому на рік становить 16,0 тис. грн., а фактично виділяється лише половина коштів.).
- Недостатнє забезпечення структурних підрозділів Центру санітарним автотранспортом (28% до потреби), із яких половина потребує заміни.
- Матеріальна база приміщень деяких структурних підрозділів комунального закладу не відповідає вимогам нормативних документів (приміщення потребують капітального ремонту та).
- Недостатня кількість приміщень в Іллінецькій АЗПСМ для забезпечення якісного надання в повному обсязі медичних послуг первинного рівня.
- Недостатнє забезпечення закладу лікарськими засобами для проведення амбулаторного лікування пільгових категорій населення, в т. ч. учасників антитерористичної операції та надання населенню району безкоштовної невідкладної допомоги (потреба 600,00 тис. грн., а фактичне фінансування здійснюється в половину).
- Недостатнє фінансування первинної ланки унеможлиблює придбання вакцин проти грипу, а також інших вакцин необхідних для профілактики інфекційних захворювань керованих специфічними засобами імунопрофілактики.
- Недостатній рівень інформаційно-технологічного забезпечення структурних підрозділів Центру - 41% до потреби.

Цільові районні Програми з питань охорони здоров'я, а саме : «Боротьба із захворюваннями на туберкульоз», Програма «Імунопрофілактика», «Здоров'я нації», «Репродуктивне здоров'я до 2015 року завершили свій термін дії у 2015-2016 р.р., а також потребують подальшого удосконалення, нових підходів та організаційного вирішення відповідно до вимог сьогодення, затверджені районні програми «Місцеві стимули на 2015-2020 роки», «Розвиток первинної медико – санітарної допомоги на засадах сімейної медицини в Іллінецькому районі на 2016-2018 роки.»

Враховуючи вище викладене, є нагальна потреба у створенні нової Районної Програми «Розвиток первинної медико – санітарної допомоги в Іллінецькому районі на 2017-2020 роки» з розширеним спектром заходів, що стосуються покращення медичного обслуговування як дорослого, так і дитячого населення на первинному рівні, збереження здоров'я населення району, попередження захворюваності, зниження смертності та інвалідності.

Затвердження нової редакції Програми дасть можливість реалізувати впровадження програмно- цільового методу фінансування та залучити додаткові кошти із місцевого бюджету та інших джерел, не заборонених законодавством для вирішення проблемних питань первинної медико-санітарної допомоги.

## **II. Мета програми**

Метою Районної Програми «Розвиток первинної медико – санітарної допомоги в Іллінецькому районі на 2017-2020 роки» (далі - Програма) є зниження захворюваності, інвалідності і смертності населення, підвищення тривалості та якості життя, покращення якості та ефективності надання первинної медичної та невідкладної допомоги, забезпечення соціальної справедливості і захисту прав громадян на охорону здоров'я, профілактику захворювань в тому числі керованих засобами імунізації, покращення медикаментозного забезпечення пільгових категорій населення в тому числі учасників антитерористичної операції.

## **III. Шляхи та способи виконання Програми**

Оптимальним шляхами розв'язання проблем визначених Програмою є :

- Зміцнення матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я, а саме продовження капітальних та поточних ремонтів закладів первинної ланки;

- Оснащення структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД» медичним обладнанням та інструментарієм відповідно до табеля оснащення (придбання електрокардіографів з дистанційною передачею електрокардіограм, біохімічного аналізатора для клініко-діагностичної лабораторії, та інше).
- Забезпечення амбулаторій сімейної медицини санітарним автотранспортом (легкові автомобілі) та їх ремонтів, а також фельдшерсько-акушерські пункти (велосипедом, скутером).
- Покращення ситуації із кадрового забезпечення.
- Збільшення кількості приміщень Іллінецької амбулаторії ЗПСМ для забезпечення нормативної потреби кабінетів за рахунок вільних приміщень ЦРЛ.
- Удосконалення системи профілактичних заходів, диспансерного нагляду за хворими, проведення якісних профілактичних оглядів дитячого та дорослого населення.
- Покращення фінансового забезпечення первинної ланки галузі охорони здоров'я, в т.ч. шляхом залучення позабюджетних коштів та із різних джерел фінансування не заборонених чинним законодавством.
- Покращення забезпечення пільгових категорій населення лікарськими засобами.
- Покращення інформаційно-технологічного забезпечення структурних підрозділів КЗ «ЦПМСД».

#### **IV. Очікувані результати виконання Програми.**

Виконання Програми дасть змогу:

- Підвищити ефективність надання медико-санітарної допомоги та сприяти подоланню несприятливих демографічних тенденцій, що позначиться на зниженні показника тягаря хвороб до кінця 2020 року на 3-5%;
- Покращити на 72% забезпечення структурних підрозділів медичним обладнанням, інструментами, санітарним автотранспортом, досягнувши 100 % до табеля оснащення.
- Поліпшити якість амбулаторного лікування пільгових категорій населення, в т.ч. учасників АТО, забезпечивши їх лікарськими засобами безкоштовно або із знижкою 50% в залежності від потреби хворого.
- Сформувати систему доступних та високоякісних медичних послуг на засадах сімейної медицини, що забезпечить зменшення потреби населення у дорогих видах медичної допомоги, в т.ч. стаціонарної.
- Збільшити питому вагу послуг первинної медико-санітарної допомоги, що надаються лікарями сімейної медицини, щороку на 7-10 відсотків щоб даний показник становив 85-90 відсотків у місті і 95-100 відсотків у сільській місцевості;
- Покращити ранню діагностику захворювань серцево-судинної системи, онкології в загальному на 20%, що знизить показники смертності і інвалідності від даної патології на 3-5%;
- Покращити надання населенню якісної амбулаторної медичної допомоги первинного рівня та зменшити кількість звернень до вузьких спеціалістів без направлень сімейного лікаря;
- Забезпечити організацію та координацію лікарем сімейної медицини подання пацієнтам спеціалізованої амбулаторної медичної допомоги, направлення населення на консультацію до вузьких спеціалістів вторинного та третинного рівнів, направлення на стаціонарне лікування;
- Забезпечити на 100% надання амбулаторної паліативної допомоги, а саме медикаментозного знеболення хворим на онкопатологію в термінальних стадіях.
- Поліпшити своєчасне надання невідкладної медичної допомоги та обслуговування викликів, завдяки забезпеченню структурних підрозділів Центру санітарним автотранспортом.
- Своєчасна вакцинація проти грипу та інших інфекцій керованих специфічними засобами імунпрофілактики, в т.ч. захворювання правцем, забезпечить значне зменшення вище вказаної захворюваності, а також попередить розвиток епідемії.

## **V. Механізм управління та здійснення контролю за виконанням Програми.**

Реалізація заходів, передбачених Програмою, покладається на КЗ "Центр первинної медико – санітарної допомоги".

Контроль за реалізацією заходів, передбачених Програмою, здійснюватимуть органи виконавчої влади та місцевого самоврядування з наданням відповідної інформації.

КЗ "Центр первинної медико – санітарної допомоги" щороку звітуватиме перед районною радою про хід виконання Програми.

## **VI. Фінансове забезпечення Програми.**

Фінансування Програми здійснюватиметься за рахунок місцевих бюджетів, інших джерел, не заборонених чинним законодавством.

Необхідний обсяг фінансування Програми з місцевого бюджету визначатиметься щороку, виходячи з конкретних завдань та наявності коштів на підставі затвердженого табеля оснащення ФАПів, амбулаторій та Центру «Первинної медико-санітарної допомоги», а також затвердженого кошторису доходів та видатків. Для забезпечення реалізації заходів Програми передбачається в установленому законодавством порядку залучення благодійних внесків та гуманітарної допомоги.

Напрямки діяльності і заходи Районної програми «Розвиток первинної медико – санітарної допомоги в Іллінецькому районі на 2017-2020 роки».

## **VII. Прикінцеві положення**

Програма визначає мету, завдання і шляхи розвитку первинної медико-санітарної допомоги Іллінецького району на 2017-2020 роки, враховуючи стратегічні завдання та прогнозовані обсяги фінансового забезпечення.

Програма має відкритий характер і може доповнюватись (змінюватись) в установленому чинним законодавством порядку в залежності від потреб поточного моменту (прийняття нових нормативних актів, затвердження та доповнення регіональних медичних програм, змінних фінансово – господарських можливостей району).

Програма розрахована на 4 роки, має 2 завдання, які направлені на виконання заходів програми адаптованих до рівня потреб та можливостей району, реалізація програми буде здійснюватись шляхом співпраці медичних закладів первинного рівня та органів місцевого самоврядування у визначених напрямках діяльності (підпрограм).

**Завдання №1. Забезпечення надання населенню первинної медичної допомоги за місцем проживання.**

**Напрямки (заходи) виконання:**

1. Кадрове забезпечення.
2. Серцево-судинні та судинно-мозкові захворювання, пропаганда здорового способу життя.
3. Протидія захворюванню на туберкульоз.
4. Профілактика інфекційних захворювань.
5. Цукровий та нецукровий діабети.
6. Онкологія.
7. Лікування пільгових категорій населення.
8. Місцеві стимули

**Завдання №2. Поліпшення матеріально – технічної бази структурних підрозділів КЗ «ЦПМСД».**

1. Проведення капітальних та поточних ремонтів структурних підрозділів КЗ «ЦПМСД».
2. Розвиток інформаційних технологій.
3. Придбання медичного обладнання, інструментарію, санітарного автотранспорту.



## **Завдання №1. Забезпечення надання населенню первинної медичної допомоги за місцем проживання.**

### **Захід № 1 «Кадрове забезпечення»**

Станом на 01.10.2016 року в Іллінецькому КЗ «ЦПМ-СД» всього працюючих – 235, в т. ч. лікарі - 23, із них лікарів ЗПСМ – 18, молодших спеціалістів з медичною освітою – 140, інших працівників – 72 особи.

Забезпеченість лікарями ЗПСМ на 10 000 населення – 4,75, обласний показник – 5,18. Забезпеченість середніми медичними працівниками – 37,97, обласний показник – 27,31. Укомплектованість посад лікарів 66%, укомплектованість середнім медичним персоналом 99%. Вакантні 10 посад лікарів загальної практики. Із працюючих лікарів – 48% - особи пенсійного віку. 75% лікарів атестовані на I та вищу категорії. Середні медпрацівники атестовані на 58%. Щорічно забезпечується професійна підготовка кадрів (курси підвищення кваліфікації, семінари, конференції).

Кадрова проблема частково має вирішитись за рахунок навчання 6 студентів за кошти місцевого бюджету та субвенції селищної ради, в т. ч. 2 із них з вересня 2015 року.

### **Захід №2 «Серцево-судинні та судинно-мозкові захворювання, пропаганда здорового способу життя».**

Хвороби системи кровообігу в загальній захворюваності дорослого населення займають 40%. Серед них 1 місце належить артеріальній гіпертензії (далі АГ) - 48 %, на 2 місці ішемічна хвороба серця (ІХС) – 38%.

Особливої уваги заслуговує той факт, що 60% пацієнтів з АГ – це особи працездатного віку, корекція артеріального тиску у яких, зводить до мінімуму ускладнення АГ.

Близько двох третин дорослого населення має ризик розвитку артеріальної гіпертонії: спадковість, психоемоційні навантаження, паління, незбалансоване харчування (надмірне вживання солі, насичених жирів), зловживання алкоголем, зайва маса тіла і малорухливий спосіб життя.

АГ, не лікована тривалий час, безповоротно змінює судини серця, головного мозку, нирок, сітківку ока, впливаючи на функції цих органів – у 3-4 рази частіше розвивається ішемічна хвороба серця і в 7 разів частіше – порушення мозкового кровообігу.

Аналіз загальної смертності населення району свідчить, що 76 % становить смертність від хвороб системи кровообігу, що зумовлено в основному двома причинами: ішемічною хворобою серця (ІХС) і цереброваскулярними захворюваннями (ЦВЗ).

Щорічно зростає кількість ускладнень АГ, в т. ч. інфарктів та інсультів.

Виконання даного заходу дасть змогу:

- зменшити кількість ускладнень АГ, таких як інфаркти та інсульти;
- покращити ранню діагностику інфарктів та інсультів;
- знизити інвалідність та передчасну смертність від АГ та ІХС;
- забезпечити населення гіпотензивними лікарськими засобами на пільгових умовах.

### **Захід № 3 «Протидія захворюванню на туберкульоз»**

В районі продовжує спостерігатись напружена ситуація з туберкульозу. Не зважаючи на щорічне зменшення реєстрації нових випадків туберкульозу, більша половина із них складають відкриті форми туберкульозу, виявлені у занедбаному стані.

Особливу небезпеку становить мультирезистентний туберкульозу, який є невиліковним через відсутність достатньої кількості лікарських засобів та не чутливість до нього мікобактерії туберкульозу. Як правило, така форма поєднана з ВІЛ – інфекцією.

Головною метою прийняття даного заходу є раннє виявлення туберкульозу, своєчасна ізоляція і стаціонарне лікування хворих, а також адекватне контрольоване амбулаторне лікування, здійснення заходів з попередження розвитку даної соціальної хвороби, проведення заходів в тубвогнищах.

#### **Захід № 4 «Профілактика інфекційних захворювань»**

Інфекційні хвороби до цього часу є однією з основних причин інвалідності та смертності в усьому світі.

Окремі з інфекційних хвороб, такі як краснуха та вірусний гепатит В, грип викликають більшість вроджених аномалій та вад розвитку плоду.

Епідемія грипу Н1 N1(Каліфорнія) за останні роки викликає велику кількість ускладнень, таких як важкі пневмонії, що іноді приводять до блискавичних смертельних випадків.

Епідемією ХХІ сторіччя вважається ВІЛ – інфекція та СНІД. Питання протидії ВІЛ-інфекції/ СНІДу є одним із пріоритетних напрямів державної політики у сфері охорони здоров'я і соціального розвитку. Для позитивного вирішення питання профілактики та лікування ВІЛ-інфекції необхідно забезпечити населення якісними та доступними послугами з діагностики, насамперед представникам груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, послуг з лікування, догляду і підтримки осіб та сімей, які живуть з ВІЛ.

В Україні законодавством передбачено 10 обов'язкових щеплень проти керованої групи інфекції. Досягнення достатнього прошарку імунізованих осіб гарантує відсутність циркуляції збудника на території району.

Метою прийняття даного заходу є забезпечення епідемічного благополуччя населення району шляхом проведення імунізації, направленої на зниження рівня захворюваності на інфекції, які керуються засобами специфічної профілактики, а також забезпечення профілактики, діагностики і лікування грипу, ГРВІ та ВІЛ-інфекції.

#### **Захід № 5 «Цукровий та нецукровий діабети»**

Цукровий діабет є неінфекційною епідемією ХХІ століття. Щороку в районі виявляється близько 110 нових випадків цукрового діабету.

За статистикою на кожного виявленого хворого є 10 незареєстрованих, які і не здогадуються про наявну хворобу.

Станом на 01.10.2016 р в районі на диспансерному обліку перебуває 1088 осіб хворих на цукровий діабет, в тому числі 47 осіб з цукровим діабетом 1-го типу, та 1041 осіб з цукровим діабетом 2-го типу, із них 117 осіб потребує інсулінотерапії. Зареєстровано 9 дітей хворих на цукровий діабет, із яких 4 дітей користується інсуліновими помпами.

Враховуючи, що цукровий діабет є причиною враження судин серця, нирок, кінцівок, очей і викликає такі ускладнення як інфаркти, інсульти, сліпоту, гангрену, ниркову недостатність, рання діагностика та адекватне лікування є вкрай актуальним та важливим.

Метою заходу є забезпечення ранньої діагностики цукрового діабету та його ускладнень, проведення профілактики цукрового діабету 2 типу, забезпечення хворих на цукровий діабет таблетованими цукрознижуючими препаратами за пільговими рецептами сімейних лікарів.

В районі на обліку перебуває 8 осіб хворих на нецукровий діабет, в т.ч. 2 дітей. Забезпечення хворих на нецукровий діабет ліками за пільговими рецептами сімейних лікарів здійснюється при відсутності централізованої поставки лікарських засобів.

#### **Захід № 6 «Онкологія»**

Злоякісні новоутворення є однією з найнебезпечніших медико-біологічних і соціально – економічних проблем.

Щороку в районі виявляється більше 120 первинних випадків онкологічних захворювань.

Протягом життя кожен 3-й чоловік та кожна 5 жінка може захворіти на рак. Рак за причиною смерті поступається лише серцево-судинним захворюванням, причому кожен 3-й померлий від раку – особа працездатного віку.

Разом з тим, є велика кількість хвороб, так званих передраків, своєчасне виявлення і лікування яких, може значно знизити і попередити онкохвороби. Цитологічний скринінг жіночого населення може звести до мінімуму виникнення раку шийки матки.

Метою прийняття заходу являється здійснення заходів з профілактики та раннього виявлення онкологічних і передракових захворювань, зменшення кількості інвалідів внаслідок онкохвороб, продовження тривалості та якості життя онкологічних хворих.

### **Захід № 7 «Лікування пільгових категорій населення»**

Постанова КМУ від 17.08.1998 № 1303 «Про впорядкування безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань», постанова КМУ від 26.08.2015 року №759 «Про внесення змін до Постанови КМУ від 17.07.1998 року № 1303 та наказ МОЗУ від 20.04.2014 р. №241 « Про організацію забезпечення інвалідів і дітей – інвалідів технічними та іншими засобами», Постанови КМУ від 31.03.2015 року №160 «Про затвердження Порядку забезпечення громадян, які страждають на рідкісні (орфанні) захворюваннями лікарськими засобами та відповідними харчовими продуктами для спеціального дієтичного лікування», передбачають пільгове лікування визначених категорій хворих.

Перелік пільгових категорій жителів району, які отримували амбулаторне лікування протягом попередніх років за пільговими рецептами сімейних лікарів:

#### **Пільговики по категоріях:**

УБД

Інваліди війни

ІРА (ІВС)

Учасники та інваліди АТО

Діти інваліди

Інваліди дитинства

Інв.. 1.2-ї гр.заг. захворювання 50%

Інв.. дитинства 1 2-ї гр.. 50%

#### **Пільговики по захворюваннях:**

Гемодіаліз післяопераційний стан (трансплантація нирки)

Нецукровий діабет

Бронхіальна астма

Епілепсія

Хвороба Паркінсона

Муковісцидоз

Протезув.клапанів серця

Шизофренія

Онкохворі

У зв'язку з хронічним недофінансуванням галузі охорони здоров'я на виконання вищевказаних Постанов виділяється з держбюджету від 15 до 30% від потреби.

Метою заходу є забезпечення визначеної категорії хворих амбулаторним лікуванням на пільгових умовах максимально від можливостей місцевого бюджету.

### **Захід № 8 «Місцеві стимули».**

В КЗ «ЦПМСД» існує кадрова проблема, а саме забезпечення первинної ланки сімейними лікарями. Станом на 01.10.2016 року в районі налічується 8 вакантних посад лікарів ЗПСМ. На звітну дату у Вінницькому національному медичному університеті навчається 6 студентів, в т. ч. 2 із них з вересня

2015 року за кошти місцевого бюджету в т. ч. субвенції селищної ради, які з часом поповнять лави сімейних лікарів району. Окрім цього нормативними документами передбачено стимулюючі заходи, направлені на заохочення лікарів до роботи в сільській місцевості, а саме: виділення земельних ділянок під будівництво та ведення домашнього господарства, доплата за понаднормовий обсяг роботи.

З метою покращення доступності надання медичної допомоги, забезпечення своєчасного обслуговування викликів та надання послуг з невідкладної допомоги виникає необхідність забезпечення сімейних лікарів індивідуальним санітарним автотранспортом, а середній медичний персонал ( сімейних медсестер та фельдшерів) – велосипедами.

Метою заходу є мотивація роботи працівників первинної ланки, покращення якості та доступності медичних послуг, кадрового забезпечення структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД».

## **Завдання №2. Поліпшення матеріально – технічної бази структурних підрозділів КЗ»ЦПМСД».**

### **Захід № 1 «Проведення капітальних та поточних ремонтів структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД».**

З метою забезпечення функціонування медичних закладів району в 2012 -2016 роках виконано великий об'єм робіт з поліпшення матеріально- технічної бази.

Проведено капітальні ремонти 4-х амбулаторій (Бабин, Китайгород, Чорторія, Тягун) та 16-ти ФАПів і ФП, а саме:

-Даньківка	-Жадани,	-Кантелина,	-Красеньке,
-Павлівка	-Хринівка	-Паріївка	-Лиса Гора.
-Василівка	-Неменка	-Володимирівка,	-Слобідка
-Райки	-Яструбинці	-Іллінецьке	
-Уланівка			

Про те у 3-х ФАПах в яких проведено капітальні ремонти не підведена вода та не облаштована внутрішня вбиральня (Красеньке, Лиса Гора, Слобідка).

Поточні ремонти проведені у 16 ФАПах та 6 амбулаторіях.

Обладнано гаряче та холодне водопостачання та водовідведення у всіх амбулаторіях та 13 ФАПах, а саме:

-Даньківка	-Жадани	-Кантелина	-Павлівка
-Хринівка	-Паріївка	-Володимирівка	-Василівка
-Неменка	-Райки	-Яструбинці	- Іллінецьке
-Копіївка.			

Переведено на альтернативні види палива 2 амбулаторії (Бабин, Іллінци) та 3 ФАПи (Даньківка, Слобідка, Романів, Хутір). Іллінецька амбулаторія ЗПСМ переведена в нове відремонтоване приміщення з індивідуальним тепlopунктом на електроопаленні.

**Проте капітального ремонту потребує 3 амбулаторії ЗПСМ ( Леухівська, Дашівська, Іллінецька – клуб, господарські приміщення та інші), а також 16 ФАПів, а саме:**

-Борисівка	-Городок	-Копіївка	-Романів Хутір
-Кальник	-Шабельна	-Вербівка	-Якубівка
-Пархомівка	-Росоховата	-Кам'яногірка	-Слободище
-Привільне	-Криштопівка	-Купчинці	-Іванівка.

Іллінецька АЗПСМ розташована в приміщеннях з вкрай недостатніми площами, що ставить загрозу можливості якісного надання первинної медико-санітарної допомоги жителям Іллінецького району.

З метою виконання заходів по енергозбереженню Білківська АЗПСМ потребує переведення на альтернативних вид палива із електроопалення на обігрів твердопаливним котлом.

## **Захід 2. «Розвиток інформаційних технологій».**

Ефективне інформаційне забезпечення медицини є однією з важливих передумов її якості на всіх етапах від первинного огляду в амбулаторії до спеціалізованої допомоги в профільних закладах з наданням телемедичних консультацій.

Відповідно до концепції державної політики інформатизації охорони здоров'я в районі необхідно впровадити інформатизацію лікувально-діагностичного процесу структурних підрозділів КЗ «ЦПМСД» з використанням медичних інформаційних систем (далі - МІС).

Необхідно створити єдиний інформаційний простір охорони здоров'я, для чого має бути забезпечено достатній розвиток МІС усіх рівнів, які мають бути взаємопов'язані і взаємосумісні. Автоматизованим робочим місцем має бути забезпечений кожний сімейний лікар і медична сестра.

Заходи, передбачені Програмою, дозволять:

- реалізувати створення районної інформаційно-аналітичної медичної системи інтегрованого збору та обробки інформаційних потоків задекларованих напрямів, обмін статистичними даними для отримання достовірної інформації на всіх рівнях охорони здоров'я, тощо;
- підготовку закладів охорони здоров'я до страхової медицини, шляхом впровадження ліцензованих програмних продуктів, розробка яких спрямована на інформатизацію елементів лікувально-діагностичних процесів, уніфікацію системи збору та обробки інформації про кожного пацієнта первинної ланки;
- підвищити ефективність планування в системі охорони здоров'я району шляхом моніторингу медичного забезпечення населення окремих територіальних одиниць та конкретних закладів, у тому числі підвищення рівня контролю за використанням фінансових та матеріальних ресурсів закладів охорони здоров'я району.
- створити локальну інформаційну сітку з метою подальшого формування реєстрів пацієнтів та заключених контрактів «лікар – пацієнт».

## **Захід 3 «Придбання медичного обладнання, інструментарію, санітарного автотранспорту»**

Забезпечення структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД» медичним обладнанням, автомобілями, інструментарієм перебуває на рівні 30% від затвердженого табеля оснащення. Крім цього більша половина медичного обладнання та санітарного автотранспорту підлягає оновленню, а існуюче обладнання - проведенню щорічної перевірки і поточних ремонтів з метою якісних параметрів роботи.

Згідно нормативних документів санітарним автомобілем повинен забезпечуватись кожний сімейний лікар, а також в КЗ «ЦПМ-СД» має бути санітарний автомобіль з ношами для транспортування хворих. В наявності станом на 01.10.2016 року в закладі 11 одиниць автотранспорту.

Мета даного заходу покращення забезпечення структурних підрозділів закладу сучасним медичним обладнанням, інструментарієм та санітарним автотранспортом у відповідності до табеля оснащення, що дасть можливість покращити якість та доступність кваліфікованої медичної допомоги первинного рівня до населення району.

**Завдання та заходи  
районної Програми «Розвиток первинної медико – санітарної допомоги  
в Іллінецькому районі на 2017-2020 роки»**

№ п/п	Перелік заходів	Термін виконання заходу	Виконавці	Джерела фінансування	Орієнтовані обсяги фінансування (тис. грн.)					Очікуваний результат
					Всього	2017	2018	2019	2020	
<b>1.</b>	<b>Забезпечення надання населенню первинної медичної допомоги за місцем проживання.</b>									
<b>1.1</b>	<b>Кадрове забезпечення.</b>	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	2010,0	485,0	495,0	515,0	515,0	Покращення якісного своєчасного кваліфікованого надання медичних послуг первинного рівня населенню району
<b>1.1.1</b>	Забезпечення структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД» лікарськими кадрами (заповнення вакантних посад сімейних лікарів)	<b>2017-2020</b>	Адміністрація КЗ «ЦПМ-СД»	Місцеві бюджети	1950,0	470,0	480,0	500,0	500,0	
<b>1.1.2</b>	Підвищення професійної підготовки медичних працівників (курси підвищення кваліфікації, семінари, конференції)	<b>2017-2020</b>	Адміністрація КЗ «ЦПМ-СД»	Місцеві бюджети	60,0	15,0	15,0	15,0	15,0	
<b>1.1.3</b>	Заклучення угод із сімейними лікарями - фізичними особами підприємцями (ФОП) з метою повного охоплення населення медичними послугами.	<b>2017-2020</b>	Адміністрація КЗ «ЦПМ-СД»	Місцеві бюджети	0	0	0	0	0	
<b>1.2</b>	<b>Серцево-судинні та судинно-мозкові захворювання, пропаганда здорового способу життя.</b>	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	1568,0	431,0	379,5	378,5	378,5	
<b>1.2.1</b>	Пропаганда здорового способу життя, як профілактика серцево-судинних та судинно-мозкових захворювань.	<b>2017-2020</b>	Медичні працівники КЗ «ЦПМ-СД»	Місцеві бюджети	10,0	3,0	3,0	2,0	2,0	Покращення поінформованості населення щодо профілактики серцево-судинних захворювань.

<b>1.2.2</b>	Формування реєстру хворих на серцево-судинні захворювання, в т. ч. осіб, що підлягають коронаркардіографії та його програмне забезпечення.	<b>2017-2020</b>	Медичні працівники КЗ «ЦПМ-СД»	Місцеві бюджети	49,0	40,0	3,0	3,0	3,0	Покращення обліку диспансерних хворих, контроль своєчасного обстеження та лікування.
<b>1.2.3</b>	Забезпечення виконання заходів з ранньої діагностики, профілактики та лікування артеріальної гіпертензії.	<b>2017-2020</b>	Медичні працівники КЗ «ЦПМ-СД»	Місцевий бюджет	200,0	50,0	50,0	50,0	50,0	Покращення ранньої діагностики АГ.
<b>1.2.4</b>	Забезпечення хворих на артеріальну гіпертензію пільговими ліками з 50% знижкою вартості за рахунок коштів з місцевого бюджету та цільових субвенцій міської, селищної та сільських рад.	<b>2017-2020</b>	КЗ «ЦПМ-СД», районна державна адміністрація, районна рада, сільські, селищна та міська ради	Місцеві бюджети	1200,0	300,0	300,0	300,0	300,0	Забезпечення максимального охоплення хворих лікарськими засобами.
<b>1.2.5</b>	Забезпечення дистанційної передачі електрокардіограм: - придбання ЕКГ плівки - підключення 2 ЕКГ апаратів (Юкард – 100) до дистанційної передачі. (Сороцька та Бабинська АЗПСМ)	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	40,0	10,0	10,0	10,0	10,0	Покращення діагностики серцево-судинної патології.
				15,0	15,0	0	0	0		
<b>1.2.6</b>	Проведення санітарно освітницької роботи щодо профілактики ранньої діагностики та лікування серцево-судинних та судинно-мозкових захворювань.	<b>2017-2020</b>	Медичні працівники КЗ «ЦПМ-СД»	Місцеві бюджети	2,0	0,5	0,5	0,5	0,5	Формування у пацієнтів відповідальності за збереження власного здоров'я та профілактики захворювань.

<b>1.2.7</b>	Забезпечення безкоштовними контрацептивами осіб з важкою екстрагенітальною патологією, в тому числі серцево судинною.	<b>2017-2020</b>	КЗ «ЦПМ-СД», районна державна адміністрація, районна рада, сільські, селищна та міська ради	Місцеві бюджети	12,0	3,0	3,0	3,0	3,0	Планування сім'ї, як заходи попередження інвалідності та смертності у осіб з важкою екстрагенітальною патологією
<b>1.2.8</b>	Забезпечити вагітних, роділь, породіль препаратами заліза з метою лікування анемії.	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	40,0	10,0	10,0	10,0	10,0	Попередження розвитку анемії у новонароджених.
<b>1.3</b>	<b>Протидія захворюванню на туберкульоз.</b>	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	1912,0	473,0	473,0	483,0	483,0	
<b>1.3.1</b>	Забезпечення структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД» одноразовими контейнерами для збору та доставки мокротиння в лабораторію Іллінецької ЦРЛ.	<b>2017-2020</b>	КЗ «ЦПМ-СД», районна державна адміністрація	Місцеві бюджети	4,0	1,0	1,0	1,0	1,0	Покращення ранньої діагностики туберкульозу шляхом обстеження мокротиння осіб із груп ризику та флюорографічного обстеження підлягаючих контингентів.
<b>1.3.2</b>	Забезпечення бланками направлень для мікроскопічного обстеження мокротиння.	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	2,0	0,5	0,5	0,5	0,5	
<b>1.3.3</b>	Забезпечення роботи стаціонарних флюорографів: - придбання флюороплівки - придбання фіксажу і проявника	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	500,0	120,0	120,0	130,0	130,0	
<b>1.3.4</b>	Забезпечення роботи пересувного флюорографа: - витрати на пальне	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	400,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
	- підключення до електромереж району				200,0	50,0	50,0	50,0	50,0	



<b>1.3.5</b>	Забезпечити структурні підрозділи КЗ «ЦПМ-СД» необхідною кількістю туберкуліну для своєчасного проведення туберкулінодіагностики дитячого населення.	<b>2017-2020</b>	ація,  районна	Місцеві бюджети	720,0	180,0	180,0	180,0	180,0	Проведення діагностики туберкульозу у дитячого населення
<b>1.3.6</b>	Забезпечити дотримання вимог інфекційного контролю щодо туберкульозу в структурних підрозділах КЗ «ЦПМ-СД»: - придбання бактерицидних ламп для ДОТ-кабінетів;	<b>2017-2020</b>	рада,  сільські,  селищна  та міська	Місцеві бюджети	40,0	10,0	10,0	10,0	10,0	Попередження інфікування медичних працівників при роботі з хворими на туберкульоз.
	12,0				3,0	3,0	3,0	3,0		
<b>1.3.7</b>	Придбання деззасобів для ДОТ-кабінетів та роботи в тубвогнищах.	<b>2017-2020</b>	ради	Місцеві бюджети	20,0	5,0	5,0	5,0	5,0	Проведення профілактичних заходів з метою попередження інфікування.
<b>1.3.8</b>	Проведення санітарно-просвітницької роботи.	<b>2017-2020</b>	Медичні працівники КЗ «ЦПМ-СД»	Місцеві бюджети	2,0	0,5	0,5	0,5	0,5	Підвищення обізнаності населення щодо захворюваності на туберкульоз.
<b>1.3.9</b>	Проведення щорічних навчань фахівців, що беруть участь у проведенні туберкулінодіагностики.	<b>2017-2020</b>	Адміністрація КЗ «ЦПМ-СД»	Місцеві бюджети	12,0	3,0	3,0	3,0	3,0	Підвищення рівня кваліфікації медичних працівників.
<b>1.4</b>	<b>Профілактика інфекційних захворювань.</b>	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	1217,0	305,5	305,5	305,5	310,5	

<b>1.4.1</b>	Забезпечення щорічного проведення передсезонної імунопрофілактики грипу та ГРВІ в групах ризику з охопленням підлягаючих контингентів - придбання вакцини проти грипу - забезпечення пальним виїздів лікарів для проведення імунопрофілактики.	<b>2017-2020</b>	Медичні працівники КЗ «ЦПМ-СД»	Місцеві бюджети	800,0	200,0	200,0	200,0	200,0	Профілактика грипу та ГРВІ у осіб підвищеного ризику.
<b>1.4.2</b>	Забезпечення структурних підрозділів закладу тест-смужками для діагностики грипу.	<b>2017-2020</b>	КЗ «ЦПМ-СД», районна	Місцеві бюджети	200,0	50,0	50,0	50,0	50,0	Покращення діагностики грипу з метою попередження ускладнень.
<b>1.4.3</b>	Забезпечення своєчасного проведення щеплень за епідпоказами (придбання правцевого анатоксину та інших імунобіологічних препаратів).	<b>2017-2020</b>	державна адміністрація,	Місцеві бюджети	40,0	10,0	10,0	10,0	10,0	Попередження захворювання н правець та інші інфекції, які можна попередити засобами імунопрофілактики.
<b>1.4.4</b>	Забезпечення функціонування кабінетів щеплень: - придбання холодильників;  - придбання одноразових шприців, рукавичок деззасобів.	<b>2017-2020</b>	районна рада, сільські, селищна та міська ради	Місцеві бюджети	40,0	10,0	10,0	10,0	10,0	Дотримання вимог «холодового ланцюга», забезпечення умов роботи медичних працівників.
					12,0	3,0	3,0	3,0	3,0	
<b>1.4.5</b>	Проведення щорічних навчань фахівців, що беруть участь у проведенні імунопрофілактики.	<b>2017-2020</b>	Адміністрація КЗ «ЦПМ-СД»	Місцеві бюджети	4,0	1,0	1,0	1,0	1,0	Підвищення кваліфікації медичного персоналу.

<b>1.4.6</b>	Проведення санітарно-просвітницької роботи серед населення району з питань імунопрофілактики.	<b>2017-2020</b>	Медичні працівники КЗ «ЦПМ-СД»	Місцеві бюджети	2,0	0,5	0,5	0,5	0,5	Підвищення обізнаності населення в питаннях збереження та зміцнення здоров'я, профілактики та ранньої діагностики хвороб.
<b>1.4.7</b>	Обстеження осіб із груп ризику інфікування ВІЛ-інфекцією (придбання тест-смужок, лабораторних реактивів).	<b>2017-2020</b>	СД»	Місцеві бюджети	55,0	15,0	15,0	15,0	20,0	Забезпечення ранньої діагностики ВІЛ-інфекції.
<b>1.4.8</b>	Забезпечення захисту медичних працівників закладу від інфікування ВІЛ-інфекцією.	<b>2017-2020</b>	Адміністрація КЗ «ЦПМ-СД»	Місцеві бюджети	4,0	1,0	1,0	1,0	1,0	Попередження захворюваності медичного персоналу.
<b>1.4.9</b>	Здійснення заходів з профілактики передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини шляхом забезпечення адаптованими молочними сумішами для дітей першого року життя, народжених ВІЛ-інфікованими матерями.	<b>2017-2020</b>	КЗ «ЦПМ-СД», районна державна адміністрація, районна рада, сільські, селищна та міська ради	Місцеві бюджети	60,0	15,0	15,0	15,0	15,0	Профілактика ВІЛ-інфекції у новонароджених дітей від ВІЛ-інфікованих матерів.
<b>1.5</b>	<b>Цукровий та нецукровий діабети.</b>	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	1840,0	250,0	530,0	530,0	530,0	
<b>1.5.1</b>	Створення реєстру хворих на цукровий діабет II типу та його програмне забезпечення.	<b>2017-2020</b>	Медичні працівники КЗ «ЦПМ-СД»	Місцеві бюджети	49,0	40,0	3,0	3,0	3,0	Забезпечення 100% огляду хворих на цукровий діабет.



<b>1.6</b>	<b>Онкологія.</b>	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	1330,0	160,0	390,0	390,0	390,0	
<b>1.6.1</b>	Забезпечення ранньої діагностики раку шийки матки, молочної залози: - забезпечення роботи пересувного мамографа;	<b>2017-2020</b>	КЗ «ЦПМ-СД», районна державна адміністрація, районна рада, сільські, селищна та міська ради	Місцеві бюджети	320,0	20,0	100,0	100,0	100,0	Покращення ранньої діагностики онкологічних захворювань.
	- забезпечення одноразовими пакетами для огляду жінок із багатодітних та малозабезпечених сімей;				40,0	10,0	10,0	10,0	10,0	
	- забезпечення оглядових кабінетів бланками направлень на цитологічне обстеження				80,0	20,0	20,0	20,0	20,0	
<b>1.6.2</b>	Забезпечення онкохворих знеболюючими лікарськими препаратами , в т. ч. які містять наркотичні речовини.	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	850,0	100,0	250,0	250,0	250,0	Покращення якості життя та досягнення ефективного знебоління пацієнтів у термінальній стадії.
<b>1.6.3</b>	Забезпечення онкохворих медичним супроводом (домашній стаціонар)	<b>2017-2020</b>	Медичні працівники КЗ «ЦПМ-СД»	Місцеві бюджети	40,0	10,0	10,0	10,0	10,0	
<b>1.7</b>	<b>Лікування пільгових категорій населення</b>	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	7460,0	965,0	2165,0	2165,0	2165,0	
<b>1.7.1</b>	Забезпечення лікарськими засобами пільгових категорій населення за рецептами сімейних лікарів, в т.ч. учасників та інвалідів АТО.	<b>2017-2020</b>	КЗ «ЦПМ-СД», районна державна адміністрація	Місцеві бюджети	2300,0	500,0	600,0	600,0	600,0	Покращення тривалості та якості життя населення, забезпечення якісного медикаментозного
	При недостатніх централізованих поставках забезпечити лікарськими засобами хворих на орфанні захворювання.				3300,0	300,0	1000,0	1000,0	1000,0	

<b>1.7.3</b>	Виділення коштів на забезпечення харчування дітей з орфанними захворюваннями.	<b>2017-2020</b>	ція, районна рада,	Місцеві бюджети	200,0	50,0	50,0	50,0	50,0	лікування пільгових категорій населення, в т. ч. постраждалих учасників АТО, забезпечення безкоштовного надання невідкладної медичної допомоги.
<b>1.7.3</b>	Забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного призначення (підгузники, калоприймачі, сечоприймачі та інше)	<b>2017-2020</b>	сільські, селищна та	Місцеві бюджети	1600,0	100,0	500,0	500,0	500,0	
<b>1.7.4</b>	Забезпечення інвалідів по слуху слуховими апаратами.	<b>2017-2020</b>	міська ради	Місцеві бюджети	20,0	5,0	5,0	5,0	5,0	
<b>1.7.5</b>	Виконання індивідуальних програм реабілітації інвалідів.	<b>2017-2020</b>	Медичні працівники КЗ «ЦПМ-СД»	Місцеві бюджети	40,0	10,0	10,0	10,0	10,0	
<b>1.8</b>	<b>Місцеві стимули</b>	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	2640,8	660,2	660,2	660,2	660,2	
<b>1.8.1</b>	Продовження навчання студентів у ВНМУ відповідно до заключених угод.	<b>2017-2020</b>	«ЦПМ-СД», районна державна адміністрація	Місцеві бюджети	400,8	100,2	100,0	100,2	100,2	Вирішення кадрової проблеми, забезпечення вакантних посад сімейними лікарями.
<b>1.8.2</b>	Забезпечення житлом медичних працівників КЗ «ЦПМ-СД», залучення до співпраці фонду Бабошина.	<b>2017-2020</b>	КЗ «ЦПМ-СД», районна державна адміністрація,	Місцеві бюджети	40,0	10,0	10,0	10,0	10,0	Мотивація сімейного лікаря до роботи в
				Позабюджетні кошти	2000,0	500,0	500,0	500,0	500,0	
<b>1.8.3</b>	Вирішення питання забезпечення медичних працівників земельними ділянками під забудову та ведення домашнього господарства відповідно до потреби.	<b>2017-2020</b>	державна адміністрація, районна	Місцеві бюджети	Не потребує фінансування.					

<b>1.8.4</b>	Передбачити доплату медичним працівникам за понаднормовий обсяг роботи (в вихідні та святкові дні, позаробочий час).	<b>2017-2020</b>	рада, сільські, селищна та міська ради	Місцеві бюджети	200,0	50,0	50,0	50,0	50,0	сільській місцевості.
<b>2.</b>	<b>Поліпшення матеріально – технічної бази структурних підрозділів КЗ»ЦПМСД».</b>									
<b>2.1</b>	<b>Проведення капітальних та поточних ремонтів структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД».</b>	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	2180,0	395,0	735,0	615,0	455,0	Покращення якісного своєчасного кваліфікованого надання медичних послуг
				Позабюджетні кошти	3100,0	1190,0	740,0	640,0	530,0	
2.1.1	Леухівська АЗПСМ		КЗ «ЦПМ-СД», районна державна адміністрація,	Місцеві бюджети	200,0	50,0	50,0	50,0	50,0	
				Позабюджетні кошти	600,0	150,0	150,0	150,0	150,0	
	Дашівська АЗПСМ			Місцеві бюджети	160,0	10,0	50,0	50,0	50,0	
				Позабюджетні кошти	400,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
	Іллінецька АЗПСМ (клуб, гараж ,складське приміщення, архів)			Місцеві бюджети	150,0	50,0	50,0	30,0	20,0	
				Позабюджетні кошти	0	0	0	0	0	
	ФАП с. Борисівка			Місцеві бюджети	150,0	0	50,0	50,0	50,0	
				Позабюджетні кошти	250,0	100,0	50,0	50,0	50,0	
	ФАП с. Городок			Місцеві бюджети	100,0	0	50,0	50,0	0	
				Позабюджетні кошти	150,0	50,0	50,0	50,0	0	
	ФАП с. Копіївка			Місцеві бюджети	90,0	50,0	20,0	20,0	0	
				Позабюджетні кошти	90,0	50,0	20,0	20,0	0	
	ФП с. Романів Хутір			Місцеві бюджети	50,0	0	50,0	0,0	0	
				Позабюджетні кошти	150,0	100,0	50,0	00,0	0	

ФП с. Лиса Гора,		районна	Місцеві бюджети	30,0	0	10,0	10,0	10,0	первинного
			Позабюджетні кошти	80,0	50,0	10,0	10,0	10,0	
ФАП с. Красеньке		рада,	Місцеві бюджети	30,0	0	10,0	10,0	10,0	рівня
			Позабюджетні кошти	80,0	50,0	10,0	10,0	10,0	
ФП с. Шабельна		сільські,	Місцеві бюджети	50,0	0	50,0	0	0	населенню
			Позабюджетні кошти	150,0	100,0	50,0	00,0	00,0	
ФАП с. Кальник		селищна	Місцеві бюджети	150,0	0	50,0	50,0	50,0	району,
			Позабюджетні кошти	300,0	150,0	50,0	50,0	50,0	
ФП с. Якубівка		та міська	Місцеві бюджети	60,0	0	20,0	20,0	20,0	покращення
			Позабюджетні кошти	90,0	30,0	20,0	20,0	20,0	
ФАП с. Вербівка		ради, с/г	Місцеві бюджети	50,0	0	20,0	20,0	10,0	умов прийому
			Позабюджетні кошти	70,0	20,0	20,0	20,0	10,0	
ФАП с. Росоховата		підприємства та	Місцеві бюджети	30,0	0	10,0	10,0	10,0	пацієнтів в
			Позабюджетні кошти	0	0	0	0	0	
ФП с. Пархомівка		організацій району	Місцеві бюджети	50,0	0	20,0	20,0	10,0	структурних
			Позабюджетні кошти	70,0	30,0	20,0	20,0	0	
ФП с. Райки		її району	Місцеві бюджети	50,0	20,0	10,0	10,0	10,0	підрозділах
			Позабюджетні кошти	0	0	0	0	0	
ФАП с. Кам'яногірка			Місцеві бюджети	150,0	0	50,0	50,0	50,0	Центру,
			Позабюджетні кошти	120,0	30,0	30,0	30,0	30,0	
ФАП с. Слободище			Місцеві бюджети	80,0	20,0	20,0	20,0	20,0	покращення



				Позабюджетні кошти	80,0	20,0	20,0	20,0	20,0	умов праці медичних працівників.
	ФП с. Привільне			Місцеві бюджети	50,0	20,0	10,0	10,0	10,0	
				Позабюджетні кошти	50,0	20,0	10,0	10,0	10,0	
	ФП с. Криштопівка			Місцеві бюджети	50,0	20,0	10,0	10,0	10,0	
				Позабюджетні кошти	50,0	20,0	10,0	10,0	10,0	
	ФП с. Купчинці			Місцеві бюджети	50,0	0	20,0	20,0	10,0	
				Позабюджетні кошти	80,0	30,0	20,0	20,0	10,0	
2.1.2	Здійснення заходів по енергозбереженню шляхом переведення структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД» (Білківська АЗПСМ з електроопалення на опалення твердопаливним котлом)	<b>2017-2020</b>	КЗ «ЦПМ-СД», районна державна адміністрація, районна рада, Білківська сільська рада	Місцеві бюджети	30,0	30,0	0	0	0	Забезпечення економії бюджетних коштів, покращення умов для якісного надання медичних послуг, покращення умов праці медичного персоналу.
				Субвенція Білківської сільської ради	20,0	20,0	0	0	0	
				Позабюджетні кошти	40,0	40,0	0	0	0	
2.1.3	Заміна ламп розжарювання на енергозберігаючі лампи.	<b>2017-2020</b>	КЗ «ЦПМ-СД», районна державна адміністрація, районна рада, сільські, селищна та міська ради, с/г підприємств та організацій району	Місцеві бюджети	20,0	5,0	5,0	5,0	5,0	
2.1.4	Заміна вікон та входних дверей на енергозберігаючі у всіх закладах, які цього потребують.	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	350,0	100,0	100,0	100,0	50,0	
				позабюджетні кошти	200,0	50,0	50,0	50,0	50,0	

<b>2.2</b>	<b>Розвиток інформаційних технологій.</b>	<b>2017-2020</b>		<b>Місцеві бюджети</b>	229,0	151,0	66,0	6,0	6,0	
				<b>позабюджетні кошти</b>	2000,0	500,0	500,0	500,0	500,0	
<b>2.2.1</b>	Придбання комп'ютерних комплексів для забезпечення медичних працівників автоматизованими робочими місцями (11 одиниць).	<b>2017-2020</b>	КЗ «ЦПМ-СД», районна державна адміністрація, районна рада, сільські, селищна та міська ради	Місцеві бюджети	160,0	100,0	60,0	0	0	Забезпечення комп'ютерною технікою автоматизованих робочих місць згідно табеля оснащення.
				позабюджетні кошти	0	0	0	0	0	
<b>2.2.2</b>	Придбання комп'ютерних програм та їх обслуговування.	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	25,0	10,0	5,0	5,0	5,0	
				позабюджетні кошти	0	0	0	0	0	
<b>2.2.3</b>	Підключення до швидкісної мережі Інтернет Іллінецьку АЗПСМ.	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	20,0	20,0	0	0	0	Забезпечення населення кваліфікованим лікуванням та консультуванням шляхом запровадження телемедицини, створення єдиного інформаційного простору, покращення системи збору та обробки інформації.
				позабюджетні кошти	0	0	0	0	0	
<b>2.2.4</b>	Підключення серверу та створення локальної сітки по району.	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	20,0	20,0	0	0	0	
				позабюджетні кошти	0	0	0	0	0	
<b>2.2.5</b>	Забезпечити інформаційний супровід санітарно-просвітницьких заходів з питань реформування первинної медико-санітарної допомоги, профілактики та ранньої діагностики захворювань.	<b>2017-2020</b>	Медичні працівники КЗ «ЦПМ-СД», оператор ЕОМ	Місцеві бюджети	4,0	1,0	1,0	1,0	1,0	
				позабюджетні кошти	2000,0	500,0	500,0	500,0	500,0	
<b>2.3</b>	<b>Придбання медичного обладнання, інструментарію, санітарного автотранспорту</b>	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	5084,0	1206,5	1316,5	1280,0	1280,5	
				позабюджетні кошти	140,0	35,0	35,0	35,0	35,0	

2.3.1	Придбання електрокардіографів в кількості 3 шт. для Леухівської, Білківської, Жорницької АЗПСМ.	2017-2020	КЗ «ЦПМ-СД», районна державна адміністрація, районна рада, сільські, селищна	Місцеві бюджети	180,0	90,0	30,0	30,0	30,0	Забезпечення ранньої діагностики захворювань в т. ч. хвороб серцево- судинної системи, покращення якості лабораторної діагностики .
2.3.2	Придбання біохімічного аналізатора напівавтоматичного.	2017-2020		Місцеві бюджети	40,0	40,0	0	0	0	
2.3.3	Придбання інструментарію для амбулаторій Центру відповідно до табеля оснащення.	2017-2020		Місцеві бюджети	200,0	50,0	50,0	50,0	50,0	
2.3.4	Проведення поточних ремонтів та перевірки функціонуючого медичного обладнання.	2017-2020		Місцеві бюджети	240,0	60,0	60,0	60,0	60,0	
2.3.5	Придбання тонометрів для ранньої діагностики артеріальної гіпертензії.	2017-2020		Місцеві бюджети	12,0	3,0	3,0	3,0	3,0	
2.3.6	Передбачити кошти для забезпечення структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД» медикаментами , перев'язувальним матеріалом, виробами медичного призначення та інше, що фінансується згідно КЕКВ 2220 «Медикаменти та перев'язувальні матеріали», в т. ч.:	2017-2020		Місцеві бюджети						Забезпечення своєчасного надання прикріпленому населенню
	- лікарські засоби для надання невідкладної допомоги		Місцеві бюджети	370,0	80,0	90,0	100,0	100,0		
	- реактиви для лабораторії		Місцеві бюджети	80,0	20,0	20,0	20,0	20,0		
	- дезінфекційні засоби		Місцеві бюджети	40,0	10,0	10,0	10,0	10,0		
	- спирт медичний		Місцеві бюджети	200,0	50,0	50,0	50,0	50,0		

	- діагностичні тести		та міська	Місцеві бюджети	120,0	30,0	30,0	30,0	30,0	невідкладної
<b>2.3.7</b>	Забезпечення структурних підрозділів засобами зв'язку(мобільні телефони та стартові пакети)	<b>2017-2020</b>	ради	Місцеві бюджети	40,0	20,0	20,0	0	0	медичної
<b>2.3.8</b>	Придбання велосипедів для медпрацівників ФАПів та амбулаторій з метою своєчасного обслуговування викликів (25 шт.).	<b>2017-2020</b>	КЗ «ЦПМ-СД», районна державна адміністрація, районна рада, сільські, селищна та міська ради, с/г підприємств та організацій району	Місцеві бюджети	98,0	24,5	24,5	24,5	24,5	допомоги,
				Позабюджетні кошти	80,0	20,0	20,0	20,0	20,0	обслуговування викликів.
<b>2.3.9</b>	Придбання відео-комплексів для демонстрації освітніх відеоматеріалів з метою проведення якісної санітарно – освітньої роботи в амбулаторіях (2 од).	<b>2017-2020</b>	КЗ «ЦПМ-СД», районна державна адміністрація, районна рада, сільські, селищна та міська	Місцеві бюджети	40,0	20,0	20,0	0	0	Підвищення обізнаності населення в питаннях збереження та зміцнення здоров'я, профілактики та ранньої діагностики хвороб.
<b>2.3.10</b>	Оплата послуг із забезпечення функціонування наявних комп'ютерних програм (медичних, кадрових, фінансових)	<b>2017-2020</b>		ради, сільські, селищна та міська	Місцеві бюджети	24,0	9,0	9,0	3,0	3,0
<b>2.3.11</b>	Поступова заміна застарілих меблів у ФАПах та амбулаторіях.	<b>2017-2020</b>		Позабюджетні кошти	60,0	15,0	15,0	15,0	15,0	
<b>2.3.12</b>	Оснащення структурних	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	1400,0	200,0	400,0	400,0	400,0	Забезпечення своєчасного

	підрозділів КЗ «ЦПМ-СД» санітарним автотранспортом відповідно до табеля оснащення.		ради, с/г підприємства	позабюджетні кошти	0	0	0	0	0	надання невідкладної медичної допомоги, обслуговування викликів, забезпечення виїздів вузьких спеціалістів в села району.
<b>2.3.13</b>	Проведення капітальних та поточних ремонтів наявного автотранспорту.	<b>2017-2020</b>	організацій району	Місцеві бюджети	800,0	200,0	200,0	200,0	200,0	
<b>2.3.14</b>	Забезпечення санітарних автомобілів паливно-мастильними матеріалами.	<b>2017-2020</b>		Місцеві бюджети	1200,0	300,0	300,0	300,0	300,0	
<b>Загальний обсяг ресурсів</b>		<b>Місцевий (районний) бюджет</b>			<b>27470,0</b>	<b>5481,7</b>	<b>7515,7</b>	<b>7328,2</b>	<b>7173,7</b>	
		<b>Позабюджетні кошти</b>			<b>5240,0</b>	<b>1725,0</b>	<b>1275,0</b>	<b>1175,0</b>	<b>1065,0</b>	

**Показники продукту районної Програми  
«Розвиток первинної медико-санітарної допомоги в Іллінецькому районі на 2017-2020рр.»**

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Вихідні дані на початок дії програми	І етап виконання програми				Всього за період дії програм и (або до кінця дії програм и)
				2017 рік	2018 рік	2019 рік	2020 рік	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>I. Показники продукту програми</b>								
1	Надання доступної, якісної медичної допомоги населенню району,	Осіб	37855	37855	37855	37855	37855	37855
2	Проведення капітального ремонту структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД», всього	Кількість одиниць	21	21	21	19	18	21
2.1	-амбулаторії	одиниць	3	3	3	3	3	3
2.2	-медичні пункти (ФАП/ФП)	одиниць	19	19	19	16	15	19
3	Кількість закладів, які отримують медичне обладнання та інструменти, всього	одиниць	13	4	5	4	4	13
3.1	-електрокардіограф шестиканальний, портативний, в т.ч. з дистанційною передачею ЕКГ;	одиниць	3	1	1	1	-	3
3.2	-біохімічний напівавтоматичний аналізатор;	одиниць	1	1	-	-		1
4	Забезпечення засобами зв'язку структурних підрозділів	Кількість структурних підрозділів	42	21	21	0	0	21
5	Забезпечення лікарськими засобами пільгових категорій населення, всього	осіб	1912	250	355	385	385	460
5.1	-онкохворих	осіб	65	65	65	70	70	70
5.2	Учасників АТО	осіб	155	35	40	65	65	124
5.3	-інших пільгових категорій	осіб	1692	150	250	250	250	266
6	Забезпечення структурних підрозділів автотранспортом	одиниць	5	3	2	1	1	6
7	Проведення вакцинації проти грипу підлягаючих контингентів	осіб	121	85	85	85	85	85
8	Імунопрофілактика правця	осіб	450	150	150	150	150	450
9	Підвищення рівня знань медичних працівників	осіб	98	21	29	24	24	108
10	Забезпечення працівників структурних підрозділів автоматизованими робочими місцями	одиниць	71	5	5	5	5	86
<b>II. Показники ефективності програми</b>								
1	Забезпеченість доступною та якісною медичною допомогою населення району	%	100	100	100	100	100	100
2	Питома вага відремонтованих структурних підрозділів від тих, які потребували ремонту, всього	%	100	73	64	25	25	88
2.1	-амбулаторій;	%	100	100	100	100	100	100
2.2	-медичних пунктів	%	100	100	100	100	100	88
3	Забезпеченість медичним	%	29	30	40	50	50	50

	обладнанням відповідно до таблицю оснащення							
4	Забезпеченість засобами зв'язку структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД»	%	20	40	20	20	20	80
5	Забезпеченість пільгових категорій лікарськими засобами	%	100	83	83	83	83	83
5.1	-онкохворих;	%	100	100	100	100	100	100
5.2	-учасників АТО;	%	100	100	100	100	100	80
5.3	-інші пільгові категорії	%	25	15	20	25	35	30
6	Забезпеченість автотранспортом структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД» відповідно до вимог таблиця оснащення	%	45,8	60	60	70	70	65
7	Забезпеченість вакцинацією проти грипу підлягаючих контингентів	%	50	70	75	75	80	78
8	Питома вага забезпечених вакцинацією - ревакцинацією проти правця	%	100	100	100	100	100	100
9	Питома вага атестованих медичних працівників, від працюючих	%	55	56	59	63	63	63
10	Питома вага забезпеченості працівників структурних підрозділів автоматизованими робочими місцями	%	41	48	55	62	62	55
<b>III. Показники якості програми</b>								
1	Зниження рівня загальної захворюваності населення (пропаганда здорового способу життя)	%	-	2	3	5	5	3,75
2	Зниження смертності осіб працездатного віку від серцево-судинної патології	%	-	2	3	5	5	3,75
3	Зниження захворювань:	-	-	-	-	-	-	-
3.1	-інфарктом міокарду	%	-	1	2	3	3	2
3.2	-гострим порушенням мозкового кровообігу	%	-	2	3	5	5	3,75
4	Зниження смертності жіночого населення від раку молочної залози	%	-	3	5	8	8	5,9
5	Зниження рівня інвалідності, в т.ч. серед працездатного населення	%	-	3	3	5	5	4
6	Покращення якості та тривалості життя онкохворих, осіб із серцево-судинною патологією	%	8	8	8	8	8	8
7	Зниження захворюваності грипом серед щеплених осіб	%	20	20	20	30	40	35
8	Захищеність населення від захворювання на правець серед щеплених осіб	%	100	100	100	100	100	100
9	Покращення якості надання медичних послуг в результаті підвищення рівня професійної освіти медичних працівників	%	25	25	25	25	25	25
10	Покращення якості роботи медичних працівників, які забезпечені автоматизованими робочими місцями	%	35	35	35	35	35	35

**Ресурсне забезпечення районної Програми «Розвиток первинної медико  
– санітарної допомоги в Іллінецькому районі на 2017-2020 роки»**

<b>Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання Програми</b>	<b>2017 рік</b>	<b>2018 рік</b>	<b>2019 рік</b>	<b>2020 рік</b>	<b>Всього витрат на виконання Програми (тис. грн.)</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
<b>Загальний обсяг ресурсів, в тому числі:</b>	<b>7206,7</b>	<b>8790,7</b>	<b>8503,2</b>	<b>8238,7</b>	<b>32 710,0</b>
<b>Місцеві бюджети та інші джерела фінансування не заборонені чинним законодавством.</b>	<b>5481,7</b>	<b>7515,7</b>	<b>7328,2</b>	<b>7173,7</b>	<b>27470,0</b>
<b>Позабюджетні кошти</b>	<b>1725,00</b>	<b>1275,00</b>	<b>1175,00</b>	<b>1065,00</b>	<b>5240,00</b>