

ЗАТВЕРДЖЕНО
рішенням 5 сесії
районної ради 7 скликання
від 11.02.2015 року №67
Голова районної ради

Загороднюк С.А. _____

Районна ПРОГРАМА

«Розвиток первинної медико – санітарної допомоги на засадах сімейної медицини в Іллінецькому районі на 2016-2018 роки»

Погоджено:

Перший заступник Голови райдержадміністрації	В.В. Любаревич
Начальник фінансового управління РДА	В.П. Тарасова
Начальник відділу економічного розвитку РДА	І.І. Купрій
Головний лікар КЗ «ЦПМ-СД»	О.Є. Атаманюк

Іллінци
2016р.

ПАСПОРТ

районної Програми «Розвиток первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на 2016-2018 роки у Іллінецькому районі»

1	Розробник програми	Іллінецький КЗ «ЦПМСД».
2	Дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення програми	Закону України " Про порядок реформування системи охорони здоров'я у Вінницькій, Дніпропетровській, Донецькій областях і місті Києві", Постанови Кабінету Міністрів № 208 від 17.02.2010р. "Про реформування галузі охорони здоров'я, розпорядження Вінницької ОДА від 01 жовтня 2014р. № 562 «Про заходи щодо підвищення доступності та якості первинної медичної допомоги в 2014-2020рр.»
3	Відповідальний виконавець програми	Іллінецький КЗ «ЦПМ-СД»
4	Учасники програми	Іллінецький КЗ «ЦПМСД», Іллінецька ЦРЛ, районна, міська, селищна та сільські ради
5	Термін реалізації програми	2016-2018 роки
6	Перелік бюджетів, які беруть участь у виконанні програми	Місцевий бюджет, та інші не заборонені чинним законодавством.
7	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми, всього: у тому числі:	3770,0
7.1	Кошти місцевого бюджету	2355,0
7.2	Позабюджетні кошти	1415,0

Районна ПРОГРАМА

«Розвиток первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини в Іллінецькому районі на 2016-2018 роки»

I. Загальна характеристика програми

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.

У більшості країн світу структуру системи охорони здоров'я становлять первинна медико-санітарна допомога та спеціалізована допомога. При цьому заклади первинної допомоги надають до 90 % загального обсягу медичної допомоги. Кількість лікарів загальної практики — сімейної медицини становить від 30 до 50 % кількості усіх лікарів, що працюють в галузі охорони здоров'я.

В Україні до 2010 р. на первинному рівні починали і закінчували лікування лише до 30% пацієнтів у містах і до 50% пацієнтів у сільській місцевості.

Нераціональна організація первинної допомоги та її недостатнє фінансування призвела до втрати комплексності та поступовості у наданні медичної допомоги, формальному підході до здійснення профілактики та диспансерної роботи. Як наслідок - спостерігаються високі рівні пізнього виявлення тяжких хвороб та ускладнень хронічних захворювань, що зумовлює надмірну потребу у дорогому спеціалізованому лікуванні.

Створення інституту сімейного лікаря та мережі амбулаторій сімейної медицини розпочалося в Іллінецькому районі з 2000 року, а більш інтенсивний розвиток з 2010 року.

Основним суб'єктом надання населенню району первинної медико-санітарної допомоги став юридично незалежний комунальний заклад «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Іллінецької районної ради із його структурними підрозділами – амбулаторіями загальної практики сімейної медицини (10 одиниць, фельдшерсько-акушерськими пунктами та фельдшерськими пунктами (35 одиниць).

Первинну медичну допомогу надають 19 лікарів ЗПСМ та 143 одиниці середнього медичного персоналу, в т.ч. сімейних медсестер - 50 чоловік.

За рахунок районної Програми «Місцеві стимули» у Вінницькому національному медичному університеті навчається 6 студентів, в т. ч. 2 із них з вересня 2015 року.

У системі взаємовідносин між надавачами первинної допомоги і населенням реалізовано механізм вільного вибору сімейного лікаря або його зміни через систему заключення угод між сімейним лікарем та прикріпленим населенням.

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.

Зміцнилась матеріально-технічна база КЗ «ЦПМ-СД» та його структурних підрозділів. Проведено капітальні та поточні ремонти в амбулаторіях та ФАПх району з підключенням холодного, гарячого водопостачання, забезпечення водовідведення, облаштування внутрішніх вбиралень.

Покращилось оснащення медичних закладів первинної ланки медичним діагностичним та лабораторним обладнанням, твердим інвентарем. Відбулося часткове поповнення структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД» автотранспортом.

II. Проблеми первинної медико-санітарної допомоги на розв'язання яких спрямована Програма

Медичні працівники КЗ «ЦПМ-СД» здійснюють медичне обслуговування 38103 жителів району. Демографічна ситуація в районі залишається напруженою. Смертність в 1,5 рази перевищує народжуваність. Показник смертності за 11 місяців 2015р. становить 13,9 на 1000 населення, показник народжуваності 9,6 (померло 531 особа, народилось 364 дитини). Поступово зменшується показник природного приросту (2015р - -4,3; 2014р. - -4,7).

На території району продовжує реєструватись висока захворюваність населення хворобами серцево-судинної системи та онкологічними хворобами що являється основними причинами смертності та інвалідності.

Значна кількість населення району щорічно хворіє на гострі респіраторні вірусні інфекції та грип, а також інфекції керовані специфічними засобами імунoproфілактики. Протягом 11 місяців 2015р. захворіло на ГРВІ 4687 осіб, з них діти до 14р. 2415, підлітки 571. Випадки грипу не зареєстровані.

За 11 місяців 2015 р. виявлено 21 випадок гострого інфаркту міокарду, в 2014р. – 23 випадки, в т.ч. в працездатному віці – 3 проти 11 в 2014р. Зареєстровано 80 випадків мозкового інсульту, що на 22 випадки менше аналогічного періоду 2014р. (102 випадки). Працездатний вік 16 проти 14.

Кількість виявлених туб. хворих за 11 місяців 2015р. – 12 (11 міс.2014р. - 20) із них 8 випадків захворювання органів дихання. Захворюваність деструктивними формами 10,5 на 100 тис. нас. (4 випадки із 10; 2014р.- 18,3).

Виявлено онкохворих всього за 11 місяців 2015р. – 85.

Вихід на первинну інвалідність дорослого населення становить 23,9 на 10тис. відповідного населення (91 особа); обласний показник – 38,42.

Із даної кількості – 75 осіб працездатного віку, що становить 35,5 на 10 тис. працездатного населення (обласний показник – 40,36).

Кількість дітей визнаних інвалідами за 11 місяців 2015р. – 14 осіб, 2014р. – 17.

Разом з тим, в первинній ланці району фіксується ряд інших проблем, які необхідно вирішувати найближчим часом, а саме:

- Недостатнє забезпечення лікарськими кадрами (10 вакантних посад сімейних лікарів, в т. ч. 3 амбулаторії – Леухівська, Білківська, Тягунська працюють без сімейного лікаря).

- Недостатнє державне фінансування первинної медико-санітарної допомоги біля 59% від потреби (мінімальна потреба 14096,5 тис. грн., профінансовано за 11 місяців за 2015р. 8291,7 тис. грн.).

- Недостатнє забезпечення структурних підрозділів Центру санітарним автотранспортом (46% до потреби), із яких половина потребує заміни.

- Матеріальна база приміщень деяких структурних підрозділів комунального закладу не відповідає вимогам нормативних документів (приміщення потребують капітального ремонту).

- 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 612,65 тис. грн., профінансовано протягом 2015р., враховуючи додаткове фінансування 352,7 тис. грн.).

-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.

Все викладене вище обумовлює необхідність розробки та реалізації районної Програми «Розвиток первинної медико-санітарної допомоги в Іллінецькому районі на 2016-18рр.», що дасть можливість залучити додаткове фінансування із місцевого бюджету та інших джерел, не заборонених законодавством для вирішення проблемних питань первинної медико-санітарної допомоги.

III. Мета програми

Метою прийняття та реалізації Програми є поліпшення демографічної ситуації, зниження рівня захворюваності та смертності населення, підвищення тривалості та якості життя завдяки формуванню здорового способу життя, проведення ефективних профілактичних заходів, налагодження функціонування системи надання населенню невідкладної медичної допомоги, якісного диспансерного спостереження, забезпечення доступної і висококваліфікованої первинної допомоги на засадах сімейної медицини,

Також завдяки покращенню кадрового забезпечення, збільшення фінансування первинної ланки, в т. ч. шляхом залучення позабюджетних коштів буде досягнуто зміцнення матеріально-технічної бази структурних підрозділів Центру, покращення медикаментозного забезпечення пільгових категорій населення, в т. ч. учасників антитерористичної операції.

Метою виконання Програми також є забезпечення епідемічного благополуччя населення району шляхом зниження рівня захворюваності на інфекції, які керуються засобами специфічної профілактики.

IV. 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 (електрокардіографи 3 одиниці, біохімічний аналізатор для клініко-діагностичної лабораторії – 1 шт., термограф контактний цифровий-ТКЦ

- для скринінгу жіночого населення на захворювання молочної залози).

-Забезпечення амбулаторій сімейної медицини санітарним автотранспортом (легкові автомобілі), 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 за рахунок субвенцій сільських рад районній раді.

- Покращення інформаційно-технологічного забезпечення структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД».

V. 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 2018 року на 3-5%;

• Покращити на 10% забезпечення структурних підрозділів медичним обладнанням, інструментами, санітарним автотранспортом, досягнувши 50 % 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.

- 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 на 20%;

- 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 імунопрофілактики, в т. ч. захворювання правцем, забезпечить значне зменшення вище вказаної захворюваності, а також попередить розвиток епідемії.

VI. 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.

VII. 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 на засадах сімейної медицини у Іллінецькому районі на 2016-2018 роки».

**Напрями діяльності і заходи
районної Програми «Розвиток первинної медико-санітарної допомоги
на засадах сімейної медицини в Іллінецькому районі на 2016-2018 роки»**

№ п/п	Перелік заходів	Термін виконання заходу	Виконавці	Джерела фінансування	Орієнтовані обсяги фінансування (тис. грн.)				Очікуваний результат
					Всього	2016	2017	2018	
1.	Зміцнення матеріально-технічної бази структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД»								
1.1	Проведення капітальних ремонтів амбулаторій та ФАПів.	2016-2018рр.	КЗ «ЦПМ-СД», районна державна адміністрація, районна рада, сільські,	Місцевий бюджет,	220,0	100,0	70,0	50,0	Покращення якісного своєчасного кваліфікованого надання медичних послуг первинного рівня населенню району, покращення умов прийому пацієнтів в структурних підрозділах
				позабюджетні кошти	1415,0	735,0	520,0	160,0	
1.1.1	Леухівська АЗПСМ	2016-2017рр.		позабюджетні кошти	300,0	150,0	150,0		
	ФАП с. Борисівка	2016-2018рр.		позабюджетні кошти	180,0	180,0			
	ФАП с. Даньківка	2016-2018рр.		позабюджетні кошти	150,0	150,0			
	ФАП с. Городок	2016-2018рр.		позабюджетні кошти	100,0	100,0			
	ФАП с. Копіївка	2016-2018рр.		позабюджетні кошти	35,0	35,0			
	ФАП с. Романів Хутір	2016-2018рр.		позабюджетні кошти	50,0	50,0			
	ФАП с. Лиса Гора	2016-2018рр.		позабюджетні кошти	20,0	20,0			
	ФАП с. Шабельна	2016-2018рр.		Місцевий бюджет	50,0	50,0			
	ФАП с. Кальник	2016-2018рр.	Місцевий бюджет	150,0	50,0	50,0	50,0		
	ФАП с. Якубівка	2016-2018рр.	позабюджетні кошти	60,0	30,0	30,0			
	ФАП с. Вербівка	2016-2018рр.	позабюджетні кошти	20,0	20,0				

	ФАП с. Росоховата	2016-2018рр.	селищна та міська ради, с/г підприємств та організацій району	позабюджетні кошти	60,0		60,0		Центру, покращення умов праці медичних працівників.
	ФАП с. Пархомівка	2016-2018рр.		позабюджетні кошти	30,0		30,0		
	ФП с. Райки	2016-2018рр.		Місцевий бюджет	20,0		20,0		
	ФАП с. Кантелина	2016-2018рр.		позабюджетні кошти	90,0		50,0	40,0	
	ФАП с. Кам'яногірка	2016-2018рр.		позабюджетні кошти	150,0		60,0	90,0	
	ФАП с. Слободище	2016-2018рр.		позабюджетні кошти	60,0		30,0	30,0	
	ФАП с. Привільне	2016-2018рр.		позабюджетні кошти	20,0		20,0		
	ФАП с. Криштопівка	2016-2018рр.		позабюджетні кошти	30,0		30,0		
	ФАП с. Купчинці	2016-2018рр.		позабюджетні кошти	60,0		60,0		
1.2	Оснащення закладів первинної медико-санітарної допомоги медичним обладнанням, інвентарем, та засобами зв'язку відповідно до табелів оснащення.	2016-2018рр.	КЗ «ЦПМ-СД», районна державна адміністрація, фінансове	Місцевий бюджет	750,0	335,0	227,5	187,5	Забезпечення ранньої діагностики захворювань в т. ч. обстеження молочних залоз, діагностика хвороб серцево-судинної системи, своєчасна та якісна
1.2.1	Придбання термографа з контактною цифровою ТКЦ	2016р.		Місцевий бюджет	70,0	70,0			
1.2.2	Придбання електрокардіографів (3 шт., в т.ч. 1шт. з дистанційною передачею ЕКГ)	2017-2018рр.		Місцевий бюджет	60,0	30,0	15,0	15,0	
1.2.3	Придбання біохімічного аналізатора напівавтоматичного.	2017р.		Місцевий бюджет	40,0		40,0		
1.2.4	Придбання інструментів (пінцети, зажими, шпателя і т.д.)	2016-2018рр.		Місцевий бюджет	30,0	10,0	10,0	10,0	
1.2.5	Забезпечення структурних підрозділів засобами	2016-2018рр.		Місцевий бюджет	10,0	5,0	2,5	2,5	

	зв'язку(мобільні телефони та стартові пакети)		управління						лабораторна діагностика.
1.3	Оснащення структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД» санітарним автотранспортом відповідно до табеля оснащення (проведення капітальних ремонтів автомобілів)	2016-18	РДА, районна рада,	Місцевий бюджет	180,0	60,0	60,0	60,0	Своєчасне надання невідкладної допомоги, обслуговування викликів
1.4	Забезпечення структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД» паливно-мастильними матеріалами.	2016-18рр.	сільські, селищна та міська ради	Місцевий бюджет	300,0	100,0	100,0	100,0	Забезпечення своєчасного надання невідкладної медичної допомоги, обслуговування викликів, забезпечення виїздів вузьких спеціалістів в села району.
1.5	Здійснення заходів по енергозбереженню шляхом переведення структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД» на альтернативні види палива. (Білківська АЗПСМ з електроопалення на опалення твердопаливним котлом)	2016р.	КЗ «ЦПМ-СД», РДА, рай. рада, Білківська сільська рада	Місцевий бюджет	60,0	60,0			Покращення умов для якісного надання медичних послуг обслуговуючому населенню, покращення умов праці медичному персоналу
				Субвенція Білківської сільської ради	20,0	20,0			
2.	Удосконалення системи надання кваліфікованої допомоги сільському та міському населенню району.								
	Всього:		КЗ «ЦПМ-СД», районна державна адміністрація, управління	Місцевий бюджет	1195,0	405,0	395,0	395,0	
2.1	Забезпечення структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД» лікарськими кадрами (заповнення вакантних посад сімейних лікарів)	2016-2018рр.		-	Не потребує додаткового фінансування.				Покращення медичного обслуговування населення, покращення якості надання медичних послуг
2.2	Підвищення професійної підготовки	2016-		Місцевий	90,0	30,0	30,0	30,0	Забезпечення кваліфікованої

	медичних працівників (курси підвищення кваліфікації, семінари, конференції)	2018рр.	РДА, районна рада, сільські, селищна та міська ради	бюджет					медичної допомоги відповідно до сучасної нормативної бази
2.3	Запровадження в практику сімейного лікаря новітніх технологій та методик, впровадження методів дистанційної діагностики захворювань	2016-2018рр.		Місцевий бюджет	25,0	15,0	5,0	5,0	Покращення якості надання первинної медичної допомоги населенню району
2.4	Організація та забезпечення виїздів вузьких спеціалістів та сімейних лікарів в населені пункти району.	2016р.	КЗ «ЦПМ-СД»	-	Не потребує додаткового фінансування.				Покращення диспансерного нагляду за хворими, оздоровлення виявленої патології
		2017	Іллінецька ЦРЛ						
		2018	Селищна, сільські ради						
2.5	Здійснювати заходи щодо поліпшення медикаментозного забезпечення та дієтичного харчування пільгових категорій населення, в т.ч. постраждалих учасників антитерористичної операції при амбулаторному лікуванні в структурних підрозділах КЗ «ЦПМ-СД»	2016-2018рр.	КЗ «ЦПМ-СД», районна державна адміністрація, фінансове управління РДА, районна рада, сільські, селищна та міська ради	Місцевий бюджет	900,0	300,0	300,0	300,0	Покращення тривалості та якості життя населення, забезпечення якісного медикаментозного лікування пільгових категорій населення, в т.ч. постраждалих учасників АТО, забезпечення безкоштовного надання невідкладної медичної допомоги.
2.6	Забезпечення щорічного проведення передсезонної імунопрофілактики грипу та ГРВІ в групах ризику з охопленням підлягаючих контингентів до рівня 75%.	2016-2018рр.	КЗ «ЦПМ-СД»	Місцевий бюджет	30,0	10,0	10,0	10,0	Попередження пандемічного поширення грипу, зниження рівня захворюваності на грип та ГРВІ серед осіб із груп ризику.

2.7	Забезпечення своєчасного проведення щеплень за епідпоказами (придбання правцевого анатоксину та інших імунобіологічних препаратів).	2016-2018рр.	КЗ «ЦПМ-СД»	Місцевий бюджет	150,0	50,0	50,0	50,0	Попередження захворювання н правець та інші інфекції, які можна попередити засобами імунопрофілактики.
2.8	Проведення санітарно-просвітницької роботи щодо здорового способу життя, профілактики та ранньої діагностики захворювань.	2016-2018рр.	КЗ «ЦПМ-СД»	-	Не потребує додаткового фінансування.				Підвищення обізнаності населення в питаннях збереження та зміцнення здоров'я, профілактики та ранньої діагностики хвороб.
3.	Розвиток інформаційно-технологічного забезпечення первинної медичної допомоги								
Всього:				Місцевий бюджет	170,0	60,0	55,0	55,0	
3.1	Впровадження сучасних інформаційних та телемедичних технологій в діяльність первинної медико-санітарної допомоги.	2016-2018рр.	КЗ «ЦПМ-СД»	Місцевий бюджет	15,0	5,0	5,0	5,0	Створення сучасної системи інформаційного забезпечення у сфері охорони здоров'я району.
3.2	Забезпечення структурних підрозділи КЗ «ЦПМ-СД» необхідною оргтехнікою та сучасними патентно-ліцензованими інформаційними комп'ютерними технологіями.	2016-2018рр.	КЗ «ЦПМ-СД», районна державна адміністрація, фінансове управління РДА, районна рада	Місцевий бюджет	150,0	50,0	50,0	50,0	Забезпечення санітарно-освітніми матеріалами ЗОЗ, підприємств, організацій з метою своєчасного інформування населення стосовно збереження здоров'я на 80 % щорічно. Поширення кращого досвіду роботи з

3.3	Забезпечити інформаційний супровід санітарно-просвітніх заходів з питань реформування первинної медико-санітарної допомоги, профілактики та ранньої діагностики захворювань.	2016-2018рр.	КЗ «ЦПМ-СД»	-	Не потребує додаткового фінансування.				реформування системи охорони здоров'я, роз'яснення його мети та шляхів реалізації, надання своєчасних консультацій на 100 % щорічно.
3.4	Забезпечити підключення до мережі Інтернет Іллінецької амбулаторії ЗПСМ.	2016р.	КЗ «ЦПМ-СД»	Місцевий бюджет	5,0	5,0			
	Загальний обсяг ресурсів		Місцевий (районний) бюджет		2335,0	900,0	747,5	687,5	
			Інші місцеві бюджети (Білківська сільська рада)		20,0	20,0	-	-	
			Позабюджетні кошти		1415,0	735,0	520,0	160,0	

**Показники продукту районної Програми
«Розвиток первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини
в Іллінецькому районі на 2016-2018рр.»**

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Вихідні дані на початок дії програми	І етап виконання програми			Всього за період дії програми (або до кінця дії програми)
				2016 рік	2017 рік	2018 рік	
1	2	3	4	5	6	7	8
I. Показники продукту програми							
1	Надання доступної, якісної медичної допомоги населенню району,	Осіб	37878	37878	37878	37878	37878
2	Проведення капітального ремонту структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД», всього	Кількість одиниць	26	11	11	4	23
2.1	-амбулаторії	одиниць	1	1	-	-	1
2.2	-медичні пункти (ФАП/ФП)	одиниць	25	10	11	4	22
3	Кількість закладів, які отримують медичне обладнання та інструменти, всього	одиниць	13	4	5	4	13
3.1.	-термограф контактний цифровий;	одиниць	1	1	-	-	1
3.2	-електрокардіограф шестиканальний, портативний, в т.ч. з дистанційною передачею ЕКГ;	одиниць	3	1	1	1	3
3.3	-біохімічний напівавтоматичний аналізатор;	одиниць	1	-	1	-	1
3.4	-придбання інструментів	одиниць	8	2	3	3	8
4	Забезпечення засобами зв'язку структурних підрозділів	Кількість структурних підрозділів	8	4	2	2	8
5	Забезпечення лікарськими засобами пільгових категорій населення, всього	осіб	1912	250	355	385	444
5.1	-онкохворих	осіб	65	65	65	70	70
5.2	Учасників АТО	осіб	155	35	40	65	124
5.3	-інших пільгових категорій	осіб	1692	150	250	250	250
6	Забезпечення структурних підрозділів автотранспортом	одиниць	5	1	1	1	3
7	Проведення вакцинації проти грипу підлягаючих контингентів	осіб	121	85	85	85	85
8	Імунопрофілактика правця	осіб	450	150	150	150	450
9	Підвищення рівня знань медичних працівників	осіб	92	21	29	24	108
10	Забезпечення працівників структурних підрозділів автоматизованими робочими місцями	одиниць	71	5	5	5	86
II. Показники ефективності програми							
1	Забезпеченість доступною та якісною медичною допомогою населення району	%	100	100	100	100	100
2	Питома вага відремонтованих структурних підрозділів від тих, які потребували ремонту, всього	%	100	73	64	25	88
2.1	-амбулаторій;	%	100	100	-	-	100
2.2	-медичних пунктів	%	100	70	64	25	88
3	Забезпеченість медичним	%	22	30	40	50	40

	обладнанням відповідно до таблицю оснащення						
4	Забезпеченість засобами зв'язку структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД»	%	20	40	20	20	80
5	Забезпеченість пільгових категорій лікарськими засобами	%	100	83	83	83	83
5.1	-онкохворих;	%	100	100	100	100	100
5.2	-учасників АТО;	%	100	100	100	100	80
5.3	-інші пільгові категорії	%	50	9	15	15	15
6	Забезпеченість автотранспортом структурних підрозділів КЗ «ЦПМ-СД» відповідно до вимог таблиця оснащення	%	45,8	60	60	70	63
7	Забезпеченість вакцинацією проти грипу підлягаючих контингентів	%	100	70	75	75	73
8	Питома вага забезпечених вакцинацією - роевакцинацією проти правця	%	100	100	100	100	100
9	Питома вага атестованих медичних працівників, від працюючих	%	55	56	59	63	59
10	Питома вага забезпеченості працівників структурних підрозділів автоматизованими робочими місцями	%	41	48	55	62	55
III. Показники якості програми							
1	Зниження рівня загальної захворюваності населення (пропаганда здорового способу життя)	%	-	2	3	5	3,3
2	Зниження смертності осіб працездатного віку від серцевосудинної патології	%	-	2	3	5	3,3
3	Зниження захворювань:	-	-	-	-	-	-
3.1	-інфарктом міокарду	%	-	1	2	3	2
3.2	-гострим порушенням мозкового кровообігу	%	-	2	3	5	3,3
4	Зниження смертності жіночого населення від раку молочної залози	%	-	3	5	8	5,3
5	Зниження рівня інвалідності, в т.ч. серед працездатного населення	%	-	3	3	5	3,6
6	Покращення якості та тривалості життя онкохворих, осіб із серцево-судинною патологією	%	8	8	8	8	8
7	Зниження захворюваності грипом серед щеплених осіб	%	20	20	20	20	20
8	Захищеність населення від захворювання на правець серед щеплених осіб	%	100	100	100	100	100
9	Покращення якості надання медичних послуг в результаті підвищення рівня професійної освіти медичних працівників	%	25	25	25	25	25
10	Покращення якості роботи медичних працівників, які забезпечені автоматизованими робочими місцями	%	35	35	35	35	35

Ресурсне забезпечення районної Програми «Розвиток первинної медико – санітарної допомоги на засадах сімейної медицини в Іллінецькому районі на 2016-2018 роки»

Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання Програми	2016 рік	2017 рік	2018 рік	Всього витрат на виконання Програму (тис. грн.)
1	2	3	4	5
Обсяг ресурсів всього, в тому числі:	1655,0	1267,5	847,5	3770,0
Обласний бюджет	-	-	-	-
Місцевий бюджет	900,0	747,5	687,5	2335,0
Інші місцеві бюджети (Білківська сільська рада)	20,0	-	-	20,0
Позабюджетні кошти	735,0	520,0	160,0	1415,0

Заступник голови районної ради

В. Швець