Затверджено:

рішенням 20 сесії 8 скликання

(шосте пленарне засідання)

Тростянецької міської ради

від 24 грудня 2024 року № 825

**Програма**

**розвитку комунального некомерційного підприємства**

**«Тростянецький центр первинної медичної допомоги»**

**Тростянецької міської ради**

**на 2025-2027 роки**

**Додаток №1**

**ПАСПОРТ**

**програми розвитку комунального некомерційного підприємства «Тростянецький центр первинної медичної допомоги» Тростянецької міської ради на 2025-2027 роки»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Ініціатор розроблення Програми | КНП«Тростянецький ЦПМД» ТМР |
| 2 | Дата, номер і назва розпорядчого документа про розроблення Програми | Наказ №70 від 17.12.2024 р. «Про розроблення Програми розвитку КНП «Тростянецькиц ЦПМД» ТМР на 2025-2027 роки» |
| 3 | Головний розробник Програми | КНП «Тростянецький ЦПМД»ТМР |
| 4 | Співрозробники Програми | КНП«Тростянецький ЦПМД»ТМР з структурними підрозділами, Тростянецька міська рада, громадські організації |
| 5 | Відповідальний виконавець Програми | КНП«Тростянецький ЦПМД»ТМР з |
| 6 | Співвиконавці (учасники) Програми | - |
| 7 | Термін реалізації Програми | 2025-2027 роки |
| 7.1 | Етапи виконання Програми (для довгострокової програми) | - |
| 8 | Мета Програми | Метою програми розвитку первинної медичної допомоги на засадах сімейної медицини Тростянецької територіальної громади є забезпечення зниження рівня інвалідності та смертності населення, збільшення тривалості життя шляхом формування і налагодження ефективного функціонування системи надання населенню доступної і високоякісної первинної медичної допомоги. |
| 9 | Загальний обсяг фінансових ресурсів , необхідних для реалізації Програми, всього: | 56 383,3 тис. грн. |
| 9.1 | в тому числі:  -кошти місцевого бюджету:  -кошти обласного бюджету  -кошти державного бюджету:  -кошти інших джерел | 34 595,2 тис. грн.  -  -  21 778,1 тис. грн. |
| 10. | Очікувані результати Програми | Виконання основних положень зазначеної Програми дасть змогу:  - підвищити ефективність роботи закладу охорони здоров’я з метою подолання несприятливих демографічних тенденцій;  - сформувати доступну та дієву систему надання населенню висококваліфікованої медичної допомоги на засадах сімейної медицини;  - створити умови для реалізації принципу організації та координації лікарем загальної практики – сімейним лікарем надання пацієнтам спеціалізованої та стаціонарної медичної допомоги.  - створити умови для створення належних фінансових, професійних, соціально-побутових умов для залучення молодих спеціалістів з медичною освітою. |
| 11. | Ключові показники ефективності | Функціонування системи надання населенню доступної і високоякісної первинної медичної допомоги. |

**Загальна частина**

Здоров’я є найважливішим з прав людини та найвищою людською цінністю, від якої залежить економічний, фізичний та духовний потенціал суспільства. Це показник соціального і культурного прогресу, один із головних елементів національного багатства. Тому кожна держава розглядає охорону та зміцнення здоров’я як своє найголовніше завдання.

Комунальне некомерційне підприємство «Тростянецький центр первинної медичної допомоги» Тростянецької міської ради є комунальним закладом охорони здоров’я, який забезпечує медичними послугами мешканців Тростянецької ериторіальної громади, а також усіх громадян незалежно від місця проживання.

За рекомендаціями Всесвітньої організації охорони здоров’я, підготовленими на основі кращого світового досвіду, лише розвиток та вдосконалення первинної (медичної) медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини дасть змогу істотно вплинути на поліпшення демографічної ситуації, досягнути справедливого розподілу і раціонального використання бюджетних коштів.

Первинна (медична) медико-санітарна допомога на засадах загальної практики сімейної медицини є на сьогодні основою амбулаторної допомоги, тому розвиток та вдосконалення первинної (медичної) медико-санітарної допомоги є єдиним шляхом покращення діяльності системи охорони здоров’я.

Затвердження даної Програми дасть можливість реалізувати впровадження програмно - цільового методу фінансування та залучити додаткові кошти із міського бюджету та інших джерел, не заборонених законодавством для вирішення проблемних питань первинної медичної допомоги.

**Мета програми**

Метою програми розвитку первинної медичної допомоги на засадах сімейної медицини Тростянецької територіальної громади є забезпечення зниження рівня інвалідності та смертності населення, збільшення тривалості життя шляхом формування і налагодження ефективного функціонування системи надання населенню доступної і високоякісної первинної медичної допомоги.

**Шляхи та способи розв’язання проблеми**

Для розв’язання проблеми необхідно:

- продовжити роботу із вдосконалення мережі структурних підрозділів у міській та сільській місцевості шляхом реорганізації і перепрофілювання діючих закладів охорони здоров’я, забезпечення матеріально-технічного оснащення цих підрозділів;

- забезпечити постійну доступність населення до первинної медичної допомоги; розробити дієві алгоритми діяльності структурних підрозділів; маршрути руху пацієнтів;

- провести перегляд табелів оснащення структурних підрозділів КНП «Тростянецький центр первинної медичної допомоги» Тростянецької міської ради з поступовим забезпеченням їх медичним сучасним обладнанням та спеціалізованими автотранспортними засобами згідно рекомендованих нормативів.

- впровадити в діяльність КНП «Тростянецький ЦПМД» ТМР стандарти первинної медичної допомоги та критерії оцінки її діяльності;

- удосконалити систему рейтингових показників, що характеризують якість роботи медичних працівників, що в подальшому буде використано для впровадження місцевих матеріальних стимулів для медичних працівників;

- вдосконалити та забезпечити стабільну роботу електронної системи ведення медичної документації, збору та обробки статистичної інформації;

- сприяти розвитку міжнародного співробітництва та партнерства з метою вивчення та запровадження в діяльність КНП «Тростянецький ЦПМД» ТМР кращого світового досвіду організації первинної медичної допомоги на засадах сімейної медицини;

- провести реконструкцію приміщення КНП «Тростянецький ЦПМД» ТМР для забезпечення зручності перебування медичного персоналу, вільного доступу та зручності пацієнтів, досягнення енергоефективності функціонування будівлі;

- інформувати громадськість про доцільність змін у діяльності охорони здоров’я;

- розробити і впровадити механізм участі громадськості в управлінні закладом охорони здоров’я.

**Правові аспекти**

Програма розвитку первинної медичної допомоги на засадах сімейної медицини Тростянецької міської ради на 2025-2027 роки (далі - програма ) розроблена КНП «Тростянецький ЦПМД» ТМР на виконання Закону України від 07.07.2011 року №3611- VI «Про внесення змін до Основ законодавства України про охорону здоров’я щодо удосконалення надання медичної допомоги», Постанови КМУ від 17.08.1998 р. №1303 (із змінами), згідно Постанови КМУ №180 від 16.03.2017«Про впорядкування безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань», Наказу Міністерства охорони здоров’я України №148 від 26.01.2018 року «Про затвердження Примірного табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров’я та фізичних осіб-підприємців, які надають первинну медичну допомогу» та з метою реалізації державної політики у сфері охорони здоров’я щодо задоволення потреб населення Тростянецької територіальної громади у первинній медичній допомозі, Методичних рекомендацій робочої групи Міністерства охорони здоров’я України з питань реформування медичної галузі в умовах децентралізації.

**Фінансове забезпечення Програми**

Забезпечення виконання цієї Програми здійснюється в межах видатків, передбачених у Державному бюджеті України та місцевих бюджетах, а також за рахунок коштів інших джерел, не заборонених чинним законодавством.

Необхідний обсяг фінансування Програми з бюджету Тростянецької міської територіальної громади визначатиметься щороку, виходячи з конкретних завдань та наявності коштів на підставі затвердженого табеля оснащення ФП, амбулаторій та КНП «Тростянецький центр первинної медичної допомоги» Тростянецької міської ради, а також затвердженого кошторису доходів та видатків. Для забезпечення реалізації заходів Програми передбачається в установленому законодавством порядку залучення благодійних внесків, гуманітарної допомоги, грантових та інвестиційних коштів неурядових громадських організацій.

**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 КНП «Тростянецький ЦПМД» ТМР медичним обладнанням та інструментарієм відповідно до табеля оснащення .
* Забезпечення амбулаторій сімейної медицини санітарним автотранспортом (легкові автомобілі) та їх ремонтів, а також фельдшерських пунктів (велосипедом, скутером).
* Покращення ситуації із кадрового забезпечення.
* 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.

**Очікувані результати виконання Програми:**

Виконання основних положень зазначеної Програми дасть змогу:

- підвищити ефективність роботи закладу охорони здоров’я з метою подолання несприятливих демографічних тенденцій;

- сформувати доступну та дієву систему надання населенню висококваліфікованої медичної допомоги на засадах сімейної медицини;

- створити умови для реалізації принципу організації та координації лікарем загальної практики – сімейним лікарем надання пацієнтам спеціалізованої та стаціонарної медичної допомоги.

- створити умови для створення належних фінансових, професійних, соціально-побутових умов для залучення молодих спеціалістів з медичною освітою.

**Механізм управління та здійснення контролю за**

**виконанням Програми**

Реалізація заходів, передбачених Програмою, покладається на КНП «Тростянецький ЦПСД» ТМР

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

КНП «Тростянецький ЦПМД» ТМР щороку до 01 квітня звітує перед Тростянецькою міською радою про хід виконання Програми, а також після закінчення Програми про її виконання.

**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. Профілактика, діагностика та лікування цукрового та нецукрового діабету.

6.Профілактика, діагностика та лікування онкологічних хвороб.

7.Запобігання виникненню та поширенню, локалізацію та ліквідацію коронавірусної хвороби.

8. Лікування пільгових категорій населення.

9. Місцеві стимули.

10.Клієнтський сервіс.

**Завдання №2. Поліпшення матеріально – технічної бази структурних підрозділів КНП «Тростянецький ЦПМД» ТМР**

1. Проведення капітальних та поточних ремонтів структурних підрозділів КНП «Тростянецький ЦПМД» ТМР.
2. Розвиток інформаційних технологій.
3. Придбання медичного обладнання, інструментарію, санітарного автотранспорту.

**Завдання №3. Створення належних умов для функціонування КНП «Тростянецький ЦПМД» ТМР**

**Реалізація прикінцевих положень**

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

*Захід № 1 «Кадрове забезпечення»*

Забезпеченість лікарями АЗПСМ на 10 000 населення –7,1,

Забезпеченість середніми медичними працівниками – 17,8

Щорічно забезпечується професійна підготовка кадрів (курси підвищення кваліфікації, семінари, конференції).

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

Хвороби системи кровообігу в загальній захворюваності дорослого населення займають 73 %. Серед них 1 місце належить артеріальній гіпертензії (далі АГ) - 42,7 %, на 2 місці ішемічна хвороба серця (ІХС) – 21,7 %.

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, нелікована 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 свідчить, що 71 % 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 ускладнення АГ , таких як інфаркти та інсульти;

- покращити ранню діагностику інфарктів та інсультів;

- знизити інвалідність та передчасну смертність від АГ та ІХС;

*Захід № 3 «Протидія захворюванню на туберкульоз»*

В Тростянецькій територіальній громаді продовжує спостерігатись напружена ситуація з туберкульозу. Незважаючи на щорічне зменшення реєстрації нових випадків туберкульозу, більша половина із них складають відкриті форми туберкульозу, виявлені у занедбаному стані.

Особливу небезпеку становить мультирезистентний туберкульоз, 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 Тростянецької територіальної громади.

Метою прийняття даного заходу є забезпечення епідемічного благополуччя населення територіальної громади, 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, Covid-19.

*Захід № 5 «Цукровий та нецукровий діабети»*

Цукровий діабет є неінфекційною епідемією XXI століття. Щороку в межах громади виявляється близько 20 нових випадків цукрового діабету. За статистикою на кожного виявленого хворого є 10 незареєстрованих, які і не здогадуються про наявну хворобу. Станом на 01.01.2025 р. на диспансерному обліку перебуває 1130 осіб хворих на цукровий діабет, в тому числі 99 осіб з цукровим діабетом 1-го типу. Зареєстровано 09 дітей хворих на цукровий діабет.

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 за програмою реімбурсації «Доступні ліки».

Забезпечення хворих на нецукровий діабет ліками за пільговими рецептами сімейних лікарів здійснюється при відсутності централізованої поставки лікарських засобів.

*Захід № 6 «Профілактика, діагностика та лікування онкологічних хвороб»*

Злоякісні новоутворення є однією з найнебезпечніших медико-біологічних і соціально – економічних проблем. Щороку виявляється близько 100 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 «COVID-19»*

Метою прийняття заходу є запобігання виникненню та поширенню, локалізацію та ліквідацію коронавірусної хвороби.

*Захід № 8 «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 17.08.1998 року № 1303 та наказ МОЗУ від 20.04.2014 р., 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. Забезпечення пільговими медикаментами для амбулаторного лікування регулює Постанова КМУ №180 від 16.03.2017 року.

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

*Захід № 9 «Місцеві стимули»*

Метою заходу є мотивація роботи працівників первинної ланки, покращення якості та доступності медичних послуг, кадрового забезпечення структурних підрозділів КНП «Тростянецький ЦПМД» ТМР шляхом введення додаткових місцевих стимулів за якість надання медичної допомоги, раннє виявлення онкологічних захворювань.

*Захід № 10 «Клієнтський сервіс»*

Метою заходу є вдосконалення навичок персоналу за рахунок навчання, підвищення корпоративної культури.

**Завдання №2. Поліпшення матеріально – технічної бази структурних підрозділів КНП «Тростянецький ЦПМД» ТМР**

*Захід № 1 «Проведення капітальних та поточних ремонтів структурних підрозділів КНП «Тростянецький ЦПМД»ТМР*

Капітального ремонту потребує нове приміщення ЦПМД вул. Благовіщенська,55, поточного ремонту потребують більшість структурних підрозділів підприємства.

*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.

Автоматизованим робочим місцем має бути забезпечений кожний сімейний лікар і медична сестра, кожний ФП.

Заходи, передбачені Програмою, дозволять:

- реалізувати створення загальної 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 Тростянецької територіальної громади, 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 Тростянецької територіальної громади, 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 КНП «Тростянецький ЦПМД» ТМР медичним обладнанням, автомобілями, інструментарієм перебуває на рівні 90% від затвердженого табеля оснащення. Існуюче обладнання - проведенню щорічної повірки і поточних ремонтів з метою якісних параметрів роботи.

Згідно нормативних документів санітарним автомобілем повинен забезпечуватись кожний сімейний лікар, а кожен ФП скутером чи велосипедом.

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 територіальної громади.

**Завдання №3. Створення належних умов для функціонування закладу.**

*Захід 1. «Оплата енергоносіїв»*

Мета заходу- забезпечення комфортних умов перебування пацієнтів та працівників у лікарняних закладах.

**Секретар міської ради Наталія КОВАЛЬОВА**