



УКРАЇНА
ПОКРОВСЬКА МІСЬКА РАДА
ДОНЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ
РІШЕННЯ

від _____ № _____
м. Покровськ

Про затвердження Комплексної програми
«Доброзичлива медицина» Покровської
міської територіальної громади
на 2022-2024 роки

З метою підвищення якості та розширення доступності медичного обслуговування населення, впровадження нових підходів до організації роботи, зниження рівня захворюваності та смертності серед населення, відповідно до Закону України від 19.11.1992 № 2801-ХІІ «Основи законодавства України про охорону здоров'я» (зі змінами), Закону України від 19.10.2017 № 2168-VIII «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», керуючись статтями 26, 59, 73 Закону України від 21.05.1997 № 280/97-ВР «Про місцеве самоврядування в Україні» (зі змінами), міська рада

ВИРШИЛА:

1. Затвердити Комплексну програму «Доброзичлива медицина» Покровської міської територіальної громади на 2022-2024 роки (далі – Програма) (додається).
2. Визначити відповідальним за виконання рішення Відділ охорони здоров'я Покровської міської ради Донецької області (Овчаренко).
3. Визначити співвиконавцями рішення заклади охорони здоров'я Покровської міської територіальної громади, а саме: Комунальне некомерційне підприємство «Покровська міська лікарня» Покровської міської ради Донецької області, Комунальне підприємство «Покровська міська стоматологічна поліклініка» Покровської міської ради Донецької області, Комунальне некомерційне підприємство «Покровська клінічна лікарня інтенсивного лікування» Покровської міської ради Донецької області, Комунальне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Покровської міської ради Донецької області, Комунальне некомерційне підприємство «Родинська міська лікарня».
4. Співвиконавцям щорічно, до 15 лютого надавати інформацію про стан виконання Програми до Відділу охорони здоров'я Покровської міської ради Донецької області, узагальнювання інформації покласти на Відділ охорони здоров'я Покровської міської ради Донецької області (Овчаренко).
5. З 1 січня 2022 року скасувати рішення Покровської міської ради від 15.09.2021 № 8/16-9 «Про затвердження Програми протипожежного захисту на об'єктах охорони здоров'я з масовим перебуванням людей на 2021-2022 роки», від 20.10.2021 № 8/18-12 «Про затвердження Програми залучення та стимулювання спеціалістів до роботи у медичних закладах Покровської територіальної громади на

2021-2024 роки», від 18.08.2021 №8/14-20 «Про затвердження Програми зі стоматологічного обслуговування дорослого населення пільгової категорії та дітей віком від 0 до 12 років Покровської територіальної громади на 2021-2022 роки».

б. Координацію роботи щодо виконання даного рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради (Ідрісова), контроль за виконанням рішення покласти на постійні комісії з питань охорони здоров'я, освіти, молодіжної політики та спорту (Циганок).

Міський голова

Р. Требушкін

ЗАТВЕРДЖЕНО
рішенням міської ради
від _____ № _____

**Комплексна програма
«Доброзичлива медицина»
Покровської міської територіальної
громади на 2022-2024 роки**

м. Покровськ

ПАСПОРТ

Комплексна програма «Доброзичлива медицина» Покровської міської територіальної громади на 2022-2024 роки

1. Ініціатор розроблення програми	Покровська міська рада Донецької області
2. Підстава для виконання програми	Закон України від 21.05.1997 № 280/97-ВР «Про місцеве самоврядування в Україні», Бюджетний кодекс України (зі змінами та доповненнями)
3. Розробник програми	Відділ охорони здоров'я Покровської міської ради Донецької області
4. Головні розпорядники коштів	Покровська міська рада Донецької області, Відділ охорони здоров'я Покровської міської ради Донецької області
5. Відповідальний виконавець	Відділ охорони здоров'я Покровської міської ради Донецької області
6. Співвиконавці	Комунальне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Покровської міської ради Донецької області, Комунальне некомерційне підприємство «Покровська клінічна лікарня інтенсивного лікування» Покровської міської ради Донецької області, Комунальне некомерційне підприємство «Покровська міська лікарня» Покровської міської ради Донецької області, Комунальне некомерційне підприємство «Родинська міська лікарня», Комунальне підприємство «Покровська міська стоматологічна поліклініка» Покровської міської ради Донецької області
7. Строк виконання	2022 – 2024 роки
8. Прогнозні обсяги та джерела фінансування	Державний бюджет, обласний бюджет, бюджет Покровської міської територіальної громади, інші джерела

1. Загальні положення

З метою виконання вимог чинного законодавства України розроблена комплексна програма «Доброзичлива медицина» Покровської міської територіальної громади на 2022-2024 роки (далі – Програма), виконання якої дасть змогу вивести надання медичної допомоги населенню Покровської міської територіальної громади на новий рівень, знизити рівень захворюваності та смертності серед населення, запровадити нові методики та стандарти, новітні підходи у роботі з пацієнтами.

Програма розроблена відповідно до Основ законодавства України про охорону здоров'я, визначає перспективи розвитку галузі охорони здоров'я Покровської міської територіальної громади.

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

Керуючись п. 5 статті 3 Закону України від 19 жовтня 2017 року №2168-VIII «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування», органи місцевого самоврядування в межах своєї компетенції можуть фінансувати місцеві програми розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров'я, зокрема щодо оновлення матеріально-технічної бази, капітального ремонту, реконструкції, підвищення оплати праці медичних працівників.

Розпорядженням КМУ № 710-р від 12.06.2020 «Про визначення адміністративних центрів та затвердження територій територіальних громад Донецької області» створено Покровську міську територіальну громаду. До складу якої увійшли Гришинська, Першотравнева, Новотроїцька, Піщанська, Лисівська, Шевченківська, Срібнянська, Новоєлизаветівська сільські ради, Родинська та Покровська міські ради. До міста Покровська приєдналося 37 селищ та сіл. Загальна площа громади складає 513,6 кв. км.

В місті Покровськ станом на 01.09.2021 року чисельність населення – 86,3 тис. осіб, з них: 34,8 тис. осіб віком від 18 до 35 років, 34,5 тис. осіб пенсіонерів, 17,6 тис. осіб ВПО (внутрішньо переміщених осіб), людей, які мають інвалідність – 3,8 тис. осіб, а також 0,4 тис. дітей, які мають інвалідність. Кількість населення, що обслуговується медичними закладами з урахуванням прилеглих територій, 100690 осіб.

Відділ охорони здоров'я Покровської міської ради Донецької області є виконавчим органом Покровської міської ради Донецької області.

Він забезпечує реалізацію державної політики у сфері охорони здоров'я.

Йому підпорядковані установи, заклади та підприємства комунальної власності галузі охорони здоров'я.

Медична допомога населенню Покровської міської територіальної громади Донецької області надається в 5 закладах охорони здоров'я:

Комунальне некомерційне підприємство «Покровська клінічна лікарня інтенсивного лікування» Покровської міської ради Донецької області (ЄДРПОУ 01990884;

Комунальне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Покровської міської ради Донецької області (ЄДРПОУ 37803043);

Комунальне некомерційне підприємство «Родинська міська лікарня»

(ЄДРПОУ 01990861);

Комунальне некомерційне підприємство «Покровська міська лікарня» Покровської міської ради Донецької області (ЄДРПОУ 01112422);

Комунальне підприємство «Покровська міська стоматологічна поліклініка» Покровської міської ради Донецької області (ЄДРПОУ 33518527).

Планова потужність КП «ЦПМСД» складає 558 відвідувань в зміну. Фактично за 9 місяців 2021 року в медичний заклад було здійснено 154300 відвідувань до лікарів (830 відвідувань в зміну). Кількість відвідувань на 46991 більше аналогічного періоду минулого року.

	9 міс. 2021р.	9 міс. 2020р.
Поширеність хвороб на 10 тис. нас. серед дорослого населення	8044,3	6570,2
підлітків	7682,7	6322,3
дітей	9405,8	7152,9
Захворюваність на 10 тис. нас. серед дорослого населення	2588,7	1559,3
підлітків	5223,6	4338,8
дітей	8206,3	6215,8

Кількість ліжок в денних стаціонарах становить 18. На ліжках денного стаціонару проліковано 151 хворих за три квартали 2021 року, що на 24 менше, ніж за 9 місяців 2020 року. Показник на 10 тис. задекларованого населення – 23,7

За 9 місяців 2021 року по КП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Покровської міської ради Донецької області профінансовано заходів на суму 5 188,2 тис. грн.

На виконання програми «Місцеві стимули для медичного персоналу», витрачено 14,0 тис. грн. На навчання 1 студента у медичному університеті на сімейного лікаря з подальшим його працевлаштуванням.

Для забезпечення пільгової категорії населення медикаментами виписано 1 611 пільгових рецепти (1 826,3 тис.грн.).

Забезпечення дітей, хворих на фенілкетонурію продуктами лікувального харчування 3 особи на суму 271,8 тис.грн.

Для забезпечення молочними сумішами дітей, народжених від ВІЛ-інфікованих матерів було витрачено 25,9 тис.грн. (3 особи).

Для своєчасного проведення туберкулінодіагностики у дітей 4-14 років було витрачено 297,8 тис.грн. (4749 дітей).

Виписано 267 рецепти на лікарські засоби для забезпечення осіб, які страждають на орфанні захворювання (385,2 тис. грн.).

На програму фінансового забезпечення надання первинної медико-санітарної допомоги населенню, яка мешкає на територіях, що приєдналися до Покровської міської рада Донецької області було витрачено 1 725,7 тис. грн.

49,2 тис. грн. були витрачені на облаштування пандусів Гришинської, Срібненської та Новотроїцької амбулаторії загальної практики сімейної медицини КП «ЦПМСД» Покровської міської ради Донецької області.

На виплату заробітної плати середньому медичному персоналу було витрачено 125,1 тис.грн..

За 9 місяців 2021 року було здійснено 172 163 відвідування до лікарів медичного закладу КНП «Покровська клінічна ЛЛЛ». Кількість відвідувань за 9

місяців 2021 року залишається на рівні 9 місяців 2020 року (172 214 відвідувань).

Поширеність хвороб на 10 тис. населення серед: дорослого населення 1838,6 (2686,3), підлітків 4052,4 (4280,0), дітей 1530,5 (1919,3).

Захворюваність на 10 тис. населення серед: дорослого населення 846,1 (884,7), підлітків 1348,9 (927,4), дітей 834,2 (673,5).

За 9 місяців витрати на реалізацію заходів Програми економічного і соціального розвитку склали 22 943,8 тис. грн.

За 9 місяців 2021 року по КНП «Покровська клінічна ЛЛЛ» профінансовано 9 заходів на суму 10 055,10 тис.грн.

Придбано комп'ютерне обладнання у кількості 37 одиниць та багатофункціональні пристрої у кількості 45 одиниць на загальну суму 670,0 тис.грн.

Проведено досліджень на ВІЛ-інфекцію та обстеження ВІЛ-інфікованих пацієнтів на суму 39,40 тис. грн.

Забезпечення продовольчими пакетами на амбулаторному лікуванні хворих на туберкульоз 20 осіб на суму 35,0 тис.грн.

Для забезпечення 608 осіб пільгової категорії населення медикаментами виписано пільгові рецепти на суму 469,10 тис. грн.

Забезпечено 2 особи слуховими апаратами на суму 96,60 тис.грн.

Забезпечено 66 чол. дорослих інвалідів та 26 дітей-інвалідів засобами особистої гігієни на суму 514,70 тис.грн.

На реалізацію заходів щодо запобігання занесенню і поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2 було витрачено кошти у сумі 3894,00 тис. грн. Було придбано лікарські засоби, вироби медичного призначення, засоби індивідуального захисту, деззасоби та медичне обладнання: помпа для безприривного зондового годування, електрокардіограф "Біомед", насос шприцевий "Біомед", дефібрилятор-монітор.

На матеріально-технічне оснащення відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги КНП "Покровська клінічна ЛЛЛ" було витрачено кошти у сумі 3682,90 тис.грн. Було придбано медичне обладнання: каталка для транспортування хворих, насос інфузійний, монітор пацієнта, апарат для штучної вентиляції легень, система центрального моніторингу, стіл електричний операційний, операційні світильники, наркозно-дихальний апарат.

На монтаж системи пожежної сигналізації та оповіщення про пожежу в приміщеннях КП "Покровська міська стоматологічна поліклініка" Покровської міської ради Донецької області за адресою: 85300, Донецька область, м.Покровськ, вул.Маршала Москаленка, 142 було витрачено 472,2 тис.грн.

Надано стоматологічних послуг 4306 особам пільгової категорії та зроблено зубопротезування 169 особам на суму 1581,4 тис. грн.

На реалізацію заходів по капітальному ремонті рентгенкабінета КНП "Родинська міська лікарня" за адресою, вул.Запорізька,2 м.Родинське було витрачено 1 340,3 тис.грн.

На виплату заробітної плати з нарахуванням персоналу КНП "Родинська міська лікарня" було витрачено 1 321,7 тис.грн.

З метою підвищення якості надання медичних послуг хворих на цукровий та нецукровий діабет забезпечено препаратами інсуліну на суму 2 694,3 тис. грн., виписано рецептів 2535 особам.

З нагоди професійного свята Дня медичного працівника було виплачено премію працівникам медичних закладів (878 осіб) у сумі 1 171,2 тис.грн.

2. Підстави для розроблення Програми

Підстави для розроблення Програми:

- Конституція України;
- Закон України від 21.05.1997 № 280/97-ВР «Про місцеве самоврядування в Україні» (зі змінами);
- Закон України від 19.11.1992 № 2801-ХІІ «Основи законодавства України про охорону здоров'я» (зі змінами);
- Закон України від 19 жовтня 2017 року №2168-VIII «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування» (зі змінами);
- Закон України від 05.10.2000р. № 2017-III «Про державні соціальні стандарти та державні соціальні гарантії» (зі змінами);
- Закону України від 22.12.1995р. №3551-ХІІ «Про статус ветеранів війни та гарантії їх соціального захисту» (зі змінами);
- Закон України від 16.12.1993р. № 3721-ХІІ «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку України» (зі змінами);
- Закону України від 24.03.1998р. № 203/98-ВР «Про статус ветеранів військової служби і ветеранів органів внутрішніх справ, ветеранів Національної поліції і деяких інших осіб та їх соціальний захист» (зі змінами);
- Закон України від 21.03.1991р. № 875-ХІІ «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні» (зі змінами);
- Закон України від 03.03.1998 №155/98-ВР «Про запобігання захворюванню на СНІД та соціальний захист населення» (зі змінами);
- Закон України від 06.04.2000 р. № 1645-III «Про захист населення від інфекційних хвороб» (зі змінами);
- Житловий кодекс Української РСР від 30.06.1983 №5464-Х (зі змінами);
- Кодекс цивільного захисту України від 02.10.2012 № 5403-VI (зі змінами);
- Розпорядження Президента України «Про додаткові заходи щодо поліпшення соціального захисту та медичного обслуговування інвалідів» №344/2000-рп від 03.11.2000р.;
- Постанова Кабінету Міністрів України від 11.07.2002р. № 955 «Про затвердження Програми надання громадянам гарантованої державою безоплатної медичної допомоги»;
- Постанова Кабінету Міністрів України від 01.10.2014р. №509 «Про облік внутрішньо переміщених осіб» (зі змінами);
- Постанова Кабінету Міністрів України від 30.08.2002 № 1298 «Про оплату праці працівників на основі Єдиної тарифної сітки розрядів і коефіцієнтів з оплати праці працівників установ, закладів та організацій окремих галузей бюджетної сфери» (зі змінами);
- Постанова Кабінету Міністрів України від 30.12.2013 №977 «Деякі питання оплати праці медичних працівників, що надають первинну медичну допомогу» (зі змінами);
- Постанова Кабінету Міністрів України від 17.08.1998р. №1303 «Про впорядкування безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань» (зі змінами);
- Постанова Кабінету Міністрів України від 03.12.2009р. №1301 «Про затвердження Порядку забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших окремих категорій населення медичними виробами та іншими засобами» (зі змінами);

- Постанова Кабінету Міністрів України від 13.05.2013р. № 333-2013-п «Про затвердження Порядку придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я»;

- Розпорядження Кабінету Міністрів України «Про затвердження плану заходів, спрямованих на запобігання виникненню та поширенню, локалізацію та ліквідацію спалахів гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, на 2021 рік» від 14.04.2021 р. № 311-р (зі змінами);

- Положення про порядок надання службових жилих приміщень і користування ними, затвердженого Постановою Ради Міністрів УРСР від 04.02.1988 № 37 «Про службові житлові приміщення» (зі змінами);

- Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 16.09.2011 № 595 «Про порядок проведення профілактичних щеплень в Україні та контроль якості й обігу медичних імунобіологічних препаратів» (зі змінами);

- Наказ МОЗ України №595 від 16.09.2011 року «Про порядок проведення профілактичних щеплень в Україні та контроль якості й обігу медичних імунобіологічних препаратів» (зі змінами);

- Наказ МВС України «Про затвердження Правил пожежної безпеки в Україні» від 30.12.2014 № 1417 (зі змінами);

- Наказ МОЗ України від 27.10.2014 №778 «Про затвердження переліку рідкісних (орфанних) захворювань» (зі змінами);

- Наказ МОЗ від 13.11.2001р. № 457 «Про заходи щодо удосконалення медичної допомоги хворим на фенілкетонурию в Україні» (зі змінами);

- Постанова ВРУ «Про Рекомендації парламентських слухань на тему: «Онкологічні захворювання в Україні. Проблема та шляхи подолання» від 20.04.2004р. № 1688-IV;

3. Визначення проблем, на розв'язання яких спрямована Програма

Здоров'я людини є непересічною цінністю, має важливе значення у житті кожного з нас, становить ключовий аспект національної безпеки, визначає можливості досягнення індивідуального і суспільного добробуту та благополуччя, перспективи стійкого розвитку будь-якої країни в цілому, і кожної територіальної одиниці окремо.

Необхідність прийняття комплексної програми зумовлена незадовільною медико-демографічною ситуацією, що характеризується невисоким рівнем народжуваності та порівняно високою смертністю, в тому числі у працездатному віці, відсутністю природного приросту і демографічним старінням, зростанням хвороб, а також потребою оптимізації системи охорони здоров'я, недостатньо адаптованої до функціонування в ринкових умовах.

Програма орієнтована на забезпечення надання якісної медичної допомоги населенню Покровської міської територіальної громади.

4. Мета Програми

Метою програми є об'єднання зусиль Покровської міської ради, територіальної громади, в напрямку покращення якості та тривалості життя жителів громади, підвищити доступ населення до якісної медичної допомоги, зміцнення матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я, поліпшення умов праці

медичних працівників, що допоможе покращити якість життя та збільшити тривалість життя населення громади.

В умовах діючих механізмів та обсягів бюджетного фінансування галузі охорони здоров'я громади необхідно забезпечити потреби населення у всіх видах медичної допомоги на первинному та вторинному рівні.

Для досягнення мети необхідно вирішити наступні завдання:

- залучення та стимулювання медичних спеціалістів до роботи у медичних закладах Покровської міської територіальної громади;
- стоматологічне обслуговування дорослого населення пільгової категорії та дітей віком від 0 до 12 років Покровської міської територіальної громади;
- фінансове забезпечення надання первинної медико-санітарної допомоги населенню, яке мешкає на територіях, що приєдналися до Покровської міської ради Донецької області;
- протипожежний захист на об'єктах охорони здоров'я з масовим перебуванням людей;
- профілактика ВІЛ-інфекцій, допомога та лікування ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД;
- забезпечення хворих на туберкульоз та профілактика захворювання;
- забезпечення населення медичними імунобіологічними препаратами проти вакцинокерованих інфекцій, зокрема сказу, правцю, ботулізму, туляремії тощо;
- забезпечення онкологічних хворих;
- забезпечення пільгової категорії населення;
- забезпечення хворих на орфанні захворювання;
- забезпечення дітей, хворих на фенілкетонурію продуктами лікувального харчування;
- протидія поширенню захворюваності на гостру респіраторну хворобу COVID-19;
- забезпечення покращення матеріально – технічної бази закладів охорони здоров'я первинного та вторинного рівня надання медичної допомоги

5. Строки виконання

Виконання Програми передбачається здійснити протягом 2022-2024 років.

6. Фінансове забезпечення

Фінансування Програми в необхідних обсягах передбачається здійснювати за рахунок коштів державного бюджету, обласного бюджету, бюджету Покровської міської територіальної громади, інших джерел, не заборонених законодавством.

7. Система контролю та звітності щодо виконання Програми

Відділ охорони здоров'я Покровської міської ради Донецької області здійснює моніторинг за виконанням Комплексної програми "Доброчлива медицина" Покровської міської територіальної громади на 2022-2024 роки; щорічно надає аналіз щодо стану виконання Програми та при необхідності вносить пропозиції щодо її коригування. Співвиконавці Програми Комунальне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Покровської міської ради Донецької області, Комунальне некомерційне підприємство «Покровська клінічна лікарня інтенсивного лікування» Покровської міської ради Донецької області, Комунальне

некомерційне підприємство «Покровська міська лікарня» Покровської міської ради Донецької області, Комунальне некомерційне підприємство «Родинська міська лікарня», Комунальне підприємство «Покровська міська стоматологічна поліклініка» Покровської міської ради Донецької області, які задіяні у виконанні завдань цієї програми несуть персональну відповідальність.

8. Завдання Програми

8.1 Залучення та стимулювання медичних спеціалістів до роботи у медичних закладах Покровської міської територіальної громади.

Серед невідкладних завдань, що стоять перед адміністрацією закладів охорони здоров'я Покровської міської ради, на перший план виступає вдосконалення кадрової політики. Кадровий потенціал є вагомішою складовою ресурсного забезпечення системи охорони здоров'я. Наявність кадрів, їх кваліфікація та розподіл, умови діяльності, оплата праці, соціальний добробут, матеріально-технічне та технологічне забезпечення трудового процесу обумовлюють належний рівень надання медичної допомоги населенню. Кадрова політика покликана забезпечити ефективну діяльність медичної галузі громади. Це підтверджують і експерти, які зазначають, що для усунення ризиків на шляху досягнення національних і глобальних цілей у сфері охорони здоров'я необхідно створити контингент кваліфікованих, цілеспрямованих і авторитетних працівників охорони здоров'я (аналітична доповідь «Кадрова політика у реформуванні вітчизняної сфери охорони здоров'я» Національного інституту стратегічних досліджень, 2012р.).

Саме висококваліфіковані спеціалісти є основою галузі. Ніяка діагностика, чи лікування неможливі без лікаря, і тільки його знання та досвід дозволяють перемогти хворобу. На жаль, відсутність мотивації, низька заробітна платня призвели до відтоку кваліфікованих кадрів з галузі, і ця проблема лише поглиблюється з кожним роком. Особливо вона актуальна в умовах реформування галузі медицини.

Станом на кінець 2021 року кадрове забезпечення лікарями у відсотках від необхідного становить:

- у КП «ЦПМСД» 88,8%;
- у КНП «Покровська клінічна ЛЛЛ» 70,3%;
- у КНП «Покровська МЛ» 57,7%;
- у КП «ПМСП» ПМРДО 89,35%;
- у КНП «Родинська міська лікарня» 65% .

Майже 75% лікарів передпенсійного та пенсійного віку.

Таку ситуацію можна визначити як кризову, та таку, що може стати реальною загрозою здоров'ю населенню територіальної громади вже в найближчому майбутньому.

Ефективна кадрова політика має бути спрямована на покращення результативності діяльності, як окремого медичного працівника, так і системи охорони здоров'я в цілому. А стратегія кадрової політики повинна ґрунтуватися на реальних потребах медичної галузі територіальної громади, створення привабливої моделі для молодих перспективних спеціалістів.

З метою залучення і стимулювання медичних працівників проводяться такі заходи:

- придбання і облаштування службового житла для медичних спеціалістів на вторинному ринку;
- матеріальне (одноразове) заохочення у сумі 300,0 тис. грн. на одну особу;

- залучення спеціалістів шляхом підписання контрактів на навчання (з 5 курсу);
- премія з нагоди "Дня медичного працівника".

Метою завдання є вирішення проблеми кадрового забезпечення висококваліфікованими спеціалістами медичних закладів Покровської міської територіальної громади Донецької області:

1. КП «Центр первинної медико-санітарної допомоги»;
2. КНП «Покровська клінічна лікарня інтенсивного лікування»;
3. КНП «Покровська міська лікарня»;
4. КНП «Родинська міська лікарня»;
5. КП «Покровська міська стоматологічна поліклініка».

Порядок впровадження заходів

№ з/п	Найменування заходу	Виконавці	Порядок впровадження
1.	<p>Придбання і облаштування службового житла для медичних спеціалістів на вторинному ринку</p> <p>Укладання строкового трудового договору (контракту)</p>	<p>Покровська міська рада Донецької області</p> <p>Медичні заклади Покровської міської ради Донецької області</p> <p>Відділ охорони здоров'я Покровської міської ради Донецькій області(контроль за виконанням)</p>	<p>1. Придбання в установленому порядку службового житла для медичних працівників відповідно до глави 3 розділу III Житлового кодексу УРСР, Положення про порядок надання службових жилих приміщень і користування ними, затвердженого постановою Ради Міністрів УРСР від 4 лютого 1988 року № 37 «Про службові житлові приміщення».</p> <p>2. Службове житло перебуватиме на балансі медичних закладів.</p> <p>3. Службові жилі приміщення призначаються для медичних спеціалістів за умови укладання строкового трудового договору (контракту) в медичних закладах Покровської міської ради Донецької області протягом 10 років з можливістю подальшої приватизації.</p> <p>4. За умови розірвання строкового трудового договору (контракту) до терміну закінчення, медичний спеціаліст підлягає виселенню</p>

			<p>із службового приміщення та повинен відшкодувати можливу заборгованість за квартирну плату та плату за комунальні послуги.</p> <p>5. Перелік категорій працівників, яким буде надаватися службове житло:</p> <ul style="list-style-type: none"> - молодий спеціаліст після закінчення інтернатури; - спеціаліст з досвідом роботи, переважно віком до 50 років.
2.	<p>Матеріальне (одноразове) заохочення у сумі 300,0 тис. грн. на одну особу</p>	<p>Покровська міська рада Донецької області</p> <p>Відділ охорони здоров'я Покровської міської ради Донецькій області</p> <p>Медичні заклади Покровської міської ради Донецької області</p>	<p>1. Укладання строкового трудового договору (контракту) в медичних закладах Покровської міської ради Донецької області протягом 5 років.</p> <p>2. За умови розірвання строкового трудового договору (контракту) до терміну його закінчення, медичний спеціаліст відшкодує отримане матеріальне заохочення в повному обсязі.</p> <p>3. Перелік категорій працівників, яким буде надаватися матеріальне заохочення:</p> <ul style="list-style-type: none"> - молодий спеціаліст після закінчення інтернатури; - спеціаліст з досвідом роботи; - переважно віком до 50 років.
3.	<p>Залучення спеціалістів шляхом підписання контрактів на навчання (з 5 курсу)</p>	<p>Покровська міська рада Донецької області</p> <p>Відділ охорони здоров'я Покровської</p>	<p>1. Укладання строкового трудового договору (контракту) на роботу в медичних закладах Покровської міської ради</p>

		міської ради Донецькій області Медичні заклади Покровської міської ради Донецької області	Донецької області протягом 5 років. 2. За умови розірвання строкового трудового договору (контракту) до терміну закінчення, медичний спеціаліст відшкодовує вартість навчання у повному обсязі.
4.	Премія з нагоди "Дня медичного працівника".	Відділ охорони здоров'я Покровської міської ради Донецькій області Медичні заклади Покровської міської ради Донецької області	Преміюванню підлягають лікарі та середній медичний персонал згідно списків, які затверджують керівники медичних закладів.

Придбання службового житла та матеріальне (одноразове) заохочення пропонуються медичним спеціалістам одно на вибір.

8.2 Стоматологічне обслуговування дорослого населення пільгової категорії та дітей віком від 0 до 12 років Покровської міської територіальної громади.

Однією з найбільш актуальних проблем в Україні є стан здоров'я населення, в тому числі його складової – стоматологічної. Низький рівень стоматологічного здоров'я, насамперед, дитячого населення та вагітних жінок, негативно впливає на стан загального здоров'я впродовж усіх періодів життя людини, спричиняючи соціальні й фінансові проблеми та негативно впливаючи на рівень соціально-економічного розвитку країни.

За статистичними даними спеціалізована поліклінічна стоматологічна допомога є одним із самих масових видів медичного обслуговування населення. Питома вага стоматологічної захворюваності в загальній захворюваності населення становить понад 16 відсотків. Кількість звернень за стоматологічною допомогою займає друге місце після кількості звернень до лікарів-терапевтів та сімейних лікарів.

Особливе занепокоєння викликає стабільно висока поширеність захворювань у всі вікові періоди, насамперед значна ураженість твердих тканин зубів та наявність пародонту у людей похилого віку, вагітних жінок та дітей. За статистичними даними 76 відсотків населення мають захворювання пародонту, майже 90 відсотків - карієс зубів. Розповсюдженість карієсу у дітей становить від 73% до 83% в залежності від віку. Така висока розповсюдженість карієсу та його ускладнень у населення пов'язана з низьким вмістом фтору у питній воді, напруженою екологічною та санітарно-епідемічною ситуацією, що склалася в Україні за останні роки, пов'язаною із забрудненням довкілля, в тому числі і джерел водопостачання. Саме серед пільгової категорії населення спостерігається найбільш високий рівень

необхідності протезування чи санації ротової порожнини.

Економічно доведено, що профілактика захворювань або їх лікування на ранніх стадіях коштує дешевше, ніж лікування гострих форм хвороби та її ускладнень. Тому значну частку цієї програми займають профілактичні заходи в організованих дитячих колективах. У дитячий період розвитку організму профілактичні заходи набагато ефективніші, оскільки на цьому етапі відбувається прорізування, зміна і дозрівання емалі молочних та постійних зубів, формування постійного прикусу. Кожна друга дитина має ваду розвитку щелепно-лицьової системи і потребує ортодонтичної допомоги, що є профілактичним заходом у формуванні вторинних зубно-щелепних деформацій та їх ускладнень. За градацією ВООЗ така захворюваність вважається масовою.

Метою цього завдання є:

- реалізація положень чинного законодавства щодо забезпечення доступних кваліфікованих невідкладних стоматологічних послуг населенню Покровської міської територіальної громади;
- створення умов для збереження та покращення стоматологічного здоров'я пільгових категорій населення.
- забезпечення доступними кваліфікованими невідкладними, лікувально-хірургічними стоматологічними послугами населення Покровської міської територіальної громади.

Надання стоматологічних послуг здійснюється за Локальними протоколами лікувальної установи, що буде надавати стоматологічні послуги населенню, які створені згідно Наказів МОЗ України № 751 від 28.09.2012р. "Про створення та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги в системі Міністерства охорони здоров'я України"; № 752 від 28.09.2012р. "Про порядок контролю якості медичної допомоги"; № 566 від 23.11.2004р. "Про затвердження Протоколів надання медичної допомоги"; № 502 від 28.12.2002р. "Про затвердження Тимчасових нормативів надання медичної допомоги дитячому населенню в умовах амбулаторно-поліклінічних закладів".

Реалізація заходів проводиться за наступними напрямками:

1. Надання невідкладних стоматологічних послуг – пільговим категоріям населення Покровської міської територіальної громади та тимчасово переміщеним особам пільгових категорій населення (при пред'явленні Довідки про взяття на облік особи, переміщеної з тимчасово окупованої території України та районів проведення операції об'єднаних сил): інвалідам дитинства, ветеранам та інвалідам війни, учасникам бойових дій, ветеранам праці, особам з інвалідністю I-II груп, почесним донорам України, пенсіонерам після 65 років та членам сімей загиблих учасників бойових дій ООС (вдови та батьки) та дітям від 3 до 12 років

2. Надання лікувальних стоматологічних послуг, а саме:

2.1. Дитячому населенню, шляхом:

2.1.1. надання лікувальних послуг дітям віком від 0 до 12 років;

а) дітям від 0 до 3-х років - лікування захворювання слизової оболонки порожнини рота;

б) дітям від 3 до 12 років (при наявності довідки про середньомісячний сукупний дохід сім'ї пільговика, якщо в розрахунку на одну особу за попередні 6 місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу, відповідно до чинного законодавства України у 2021 р. – 3180,00 грн.)

2.1.2. надання послуг з виготовлення ортодонтичних пластин дітям до 13-ти, які відносяться до пільгових категорій, а саме:

а) багатодітні сім'ї, у яких троє або більше дітей при наявності довідки про середньомісячний сукупний дохід сім'ї пільговика, якщо в розрахунку на одну особу за попередні 6 місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу, відповідно до чинного законодавства України у 2021 р. – 3180,00 грн.);

б) інваліди з дитинства;

в) діти з інвалідністю та вадами розумового і фізичного розвитку.

Максимальна сума коштів, що виділяється на надання послуги з виготовлення ортодонтичних пластин дітям, які відносяться до пільгових категорій складає 870,00 грн. Сума, що перевищує встановлений ліміт, сплачується пацієнтом до каси підприємства.

3. Надання лікувально-хірургічних стоматологічних послуг пільговим категоріям громадян Покровської міської територіальної громади та тимчасово переміщеним особам пільгових категорій при пред'явленні Довідки про взяття на облік особи, переміщеної з тимчасово окупованої території України та районів проведення операції об'єднаних сил; дітям та підліткам до 12 років; інвалідам дитинства, ветеранам та інвалідам війни, учасникам бойових дій, ветеранам праці (при наявності довідки про середньомісячний сукупний дохід сім'ї пільговика, якщо в розрахунку на одну особу за попередні 6 місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу, відповідно до чинного законодавства України у 2021 р. – 3180,00 грн.), особам з інвалідністю I-II груп, почесним донорам України (при наявності довідки про середньомісячний сукупний дохід сім'ї пільговика, якщо в розрахунку на одну особу за попередні 6 місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу, відповідно до чинного законодавства України у 2021 р. – 3180,00 грн.), пенсіонерам після 65 років (при наявності довідки про середньомісячний сукупний дохід сім'ї пільговика, якщо в розрахунку на одну особу за попередні 6 місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу, відповідно до чинного законодавства України у 2021 р. – 3180,00 грн.) та членам сімей загиблих учасників бойових дій ООС (вдови та батьки), шляхом:

3.1. Надання стоматологічних послуг дітям віком від 0 до 12 років (хірургічних, терапевтичних, ортодонтичних із застосуванням матеріалів вітчизняного виробництва):

3.1.1. Діти віком від 0 до 3-х -лікування захворювань слизової оболонки порожнини рота;

3.1.2. Діти віком від 3 до 12-ти років- лікування карієсу та його ускладнень (при наявності довідки про середньомісячний сукупний дохід сім'ї пільговика, якщо в розрахунку на одну особу за попередні 6 місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу, відповідно до чинного законодавства України у 2021 р. – 3180,00 грн.);

3.1.3. надання хірургічних послуг: видалення тимчасових та постійних зубів;

3.1.4. знеболення.

3.2. Надання терапевтичних, хірургічних та ортопедичних послуг дорослому населенню пільгових категорій (із застосуванням матеріалів вітчизняного виробництва), а саме:

3.2.1. лікування карієсу та його ускладнень;

3.2.2. надання хірургічних послуг:

а) видалення зубів окрім атипового видалення;

б) біопсія новоутворень.

3.2.3. знеболення.

4. При наданні ортопедичних стоматологічних послуг населенню пільгової категорії використовуються:

- а) штамповано - паяні незнімні протези;
- б) знімні пластинчасті протези, виготовлені за мало витратними технологіями;
- в) суцільнолиті та пластмасові конструкції протезів за медичними показаннями.

Максимальна сума, що виділяється на пільгове протезування однієї особи пільгової категорії при втраті зубів на верхній та нижній щелепах складає 3800,00 грн. Сума, що перевищує встановлений ліміт з оплати за отримані ортопедичні послуги, сплачується пацієнтом до каси підприємства.

Виготовлення зубних протезів із золота та інших дорогоцінних матеріалів, кераміки, металопластмасових, з нітрит-титановим покриттям та імплантів проводиться повністю за рахунок замовника.

За умови, що середньомісячний сукупний дохід сім'ї пільговика, якщо в розрахунку на одну особу за попередні 6 місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу, відповідно до чинного законодавства України у 2021 р. – 3180,00 грн..

Позачергове право на отримання пільгового зубного протезування мають:

- а) ветерани, інваліди війни та прирівняні до них особи;
- б) почесні донори (при наявності довідки про середньомісячний сукупний дохід сім'ї пільговика, якщо в розрахунку на одну особу за попередні 6 місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу, відповідно до чинного законодавства України у 2021 р. – 3180,00 грн.);

Першочергове право на отримання пільгового зубного протезування мають:

- а) учасники бойових дій;
- б) члени сімей загиблих учасників бойових дій АТО та ООС(вдови та батьки);
- б) учасники війни.

Право на отримання пільгового зубного протезування згідно ЗУ «Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні» мають:

- а) особи з інвалідністю першої та другої групи;
- б) особи які мають інвалідність з дитинства.

Право на отримання пільгового зубного протезування згідно ЗУ «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні» мають:

а) пенсіонери віком старші за 65 років (при наявності довідки про середньомісячний сукупний дохід сім'ї пільговика, якщо в розрахунку на одну особу за попередні 6 місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу, відповідно до чинного законодавства України у 2021 р. – 3180,00 грн.);

б) ветерани праці (при наявності довідки про середньомісячний сукупний дохід сім'ї пільговика, якщо в розрахунку на одну особу за попередні 6 місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу, відповідно до чинного законодавства України у 2021 р. – 3180,00 грн.).

5. Порядок надання послуг з пільгового протезування

1. Управління праці і соціального захисту населення Покровської міської ради Донецької області разом з відповідними службами, надають інформацію про кількість пільгових категорій громадян та списки до КП «Покровська міська стоматологічна поліклініка» ПМР ДО, де буде здійснюватись зубопротезування.

2. При зверненні до КП «Покровська міська стоматологічна поліклініка» ПМР

ДО за отриманням ортопедичної допомоги, особа, яка відноситься до пільгової категорії, подає реєстратору ортопедичного відділення заяву та відповідні документи, що підтверджують її пільговий статус.

В залежності від виду пільгової категорії визначається черговість надання ортопедичної допомоги.

3. У разі відмови з поважної причини (хвороба) від отримання ортопедичної допомоги в зазначені строки, термін надання послуг особі, яка зареєстрована в черзі на пільгове зубопротезування, переноситься до повторного звернення.

4. У разі відмови без поважної причини від отримання ортопедичної допомоги в зазначені строки або не з'явлення в зазначений термін, особа знімається з черги на пільгове зубопротезування.

5. Повторне звернення до Покровської міської стоматологічної поліклініки для взяття на облік може бути здійснено особою пільгової категорії не раніше, ніж через два роки після закінчення останнього пільгового зубопротезування.

6. У зв'язку з тим, що стоматологічне ортопедичне обслуговування за терміном часу може бути перехідним із одного календарного року на другий, допускається проведення оплати суми перевищення понад встановленого ліміту, у перший місяць наступного року, за роботи розпочаті у минулому році і закінчені у поточному.

8.3 Фінансове забезпечення надання первинної медико-санітарної допомоги населенню, яке мешкає на територіях, що приєдналися до Покровської міської ради Донецької області.

Мета заходу:

Надання кваліфікованої первинної медичної допомоги, вжиття заходів з профілактики захворювань населення та підтримки громадського здоров'я.

Реалізація заходу проводиться за наступними напрямками:

- медична практика з надання первинної та інших видів медичної допомоги населенню;

- забезпечення права громадян на вільний вибір лікаря з надання первинної медичної допомоги у визначеному законодавством порядку;

- організація надання первинної медичної допомоги у визначеному законодавством порядку, в тому числі надання невідкладної медичної допомоги в разі гострого розладу фізичного чи психічного здоров'я пацієнтам, які не потребують екстреної, вторинної (спеціалізованої) або третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги;

- проведення профілактичних щеплень;

- планування, організація, участь та контроль за проведенням профілактичних оглядів та диспансеризації населення, здійснення профілактичних заходів;

- консультації щодо профілактики, діагностики, лікування хвороб, травм, отруєнь, атологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів, а також щодо ведення здорового образу життя;

- взаємодія з суб'єктами надання вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги з метою своєчасного діагностування та забезпечення дієвого лікування хвороб;

- організація відбору та спрямування хворих на консультацію та лікування до закладів охорони здоров'я та установ, що надають вторинну та третинну медичну допомогу, а також відбору хворих на санаторно – курортне лікування та реабілітацію у визначеному законодавством порядку;

- проведення експертизи тимчасової непрацездатності та контролю за видачею листків непрацездатності;
- направлення на МСЕК осіб зі стійкою втратою працездатності;
- участь у проведенні інформації та освітньо – роз'яснювальної роботи серед населення щодо формування здорового способу життя;
- участь у державних та регіональних програмах щодо організації пільгового забезпечення лікарськими засобами населення у визначеному законодавством порядку та відповідно до фінансового бюджетного забезпечення галузі охорони здоров'я;
- участь у державних та регіональних програмах щодо скринінгових обстежень, профілактики, діагностики та лікування окремих захворювань у порядку визначеному відповідними програмами та законодавством;
- моніторинг забезпечення та раціональне використання лікарських засобів, виробів медичного призначення, медичного обладнання та транспортних засобів;
- забезпечення підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації працівників Підприємства;
- закупівля, зберігання та використання ресурсів, необхідних для надання медичних послуг, зокрема лікарських засобів, обладнання та інвентарю;
- координація діяльності лікарів із надання первинної медичної допомоги з іншими суб'єктами надання медичної допомоги, зокрема закладами вторинної та третинної медичної допомоги, санаторіїв, а також з іншими службами, що опікуються добробутом населення, зокрема соціальна служба, та правоохоронними органами;
- надання елементарної паліативної допомоги пацієнтам на останніх стадіях перебігу невиліковних захворювань, яка включає комплекс заходів, спрямованих на полегшення фізичних та емоційних страждань пацієнтів, моральну підтримку членів їх сімей.

Використання коштів заходу буде направлено на:

- 1.Забезпечення діяльності амбулаторій та фельдшерських пунктів.
2. Забезпечення пільгової категорії сільського населення, яке увійшло в об'єднану територіальну громаду Покровської міської ради.

Категорія	Кількість чол.
Онкологія	204
Туберкульоз	18
Цукровий діабет	395
ВІЛ інфіковані	16
Гематологічні захворювання	16
Ревматизм	26
Ревматоїдний артрит	16
Системні, хронічні, тяжкі захворювання шкіри	
Аддісонова хвороба	1
Сифіліс	4
Шизофренія та епілепсія	6
Гіпофізарний нанізм	1
Стан після операції протезування клапанів серця	2
Інфаркт міокарда (перші шість місяців)	5
Бронхіальна астма	18
Хвороба Бехтерева	2

Міастенія	3
Дитячий церебральний параліч	6
Післяопераційний гіпотеріоз	14
Гіпопаратеріоз	2
Особи, яким передбачено безоплатний відпуск лікарських засобів згідно із Законом України "Про статус ветеранів війни, гарантій соціального захисту"	94
Діти-інваліди віком до 16 років	30
Інваліди I і II груп відповідно до Закону України "Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні"	24
Особи, яким передбачено безоплатний відпуск лікарських засобів згідно із Законом України "Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали"	7
Інваліди з дитинства I і II групи	20
Усього	933

3. Забезпечення пільгової категорії населення сільського населення, яке увійшло в об'єднану територіальну громаду Покровської міської ради хворих на орфанні захворювання медикаментами.

На рідкісне (орфанне) захворювання хворіє 35 чоловік - дорослих. Це захворювання загрожує життю людини, хронічно прогресує, призводить до скорочення тривалості життя громадянина або до його інвалідності.

Згідно Закону України «Про внесення змін до Основ законодавства України про охорону здоров'я щодо забезпечення профілактики та лікування рідкісних (орфанних) захворювань» від 15.04.2014 № 1213-VII (зі змінами) громадяни, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання, безперервно та безоплатно забезпечуються необхідними для лікування цих захворювань лікарськими засобами та відповідними харчовими продуктами для спеціального дієтичного споживання відповідно до їх переліку та обсягів, затверджених центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, у порядку, встановленому Кабінетом Міністрів України.

4. Забезпечення своєчасного проведення туберкулінодіагностики, щеплень дітей від туберкульозу та імунопрофілактики від грипу сільського населення, яке увійшло в об'єднану територіальну громаду Покровської міської ради.

Згідно наказу МОЗ України №595 від 16.09.2011 року «Про порядок проведення профілактичних щеплень в Україні та контроль якості й обігу медичних імунобіологічних препаратів» (зі змінами) 64 дітей підлягає щепленню на туберкульоз. Проба Манту - є одним з дієвих заходів контролю інфекції.

Реакція Манту потрібна для:

- виявлення первинно-інфікованих, тобто тих, у кого вперше виявлений факт інфікування туберкульозною паличкою;
- виявлення інфікованих більше за один рік з гіперергічними реакціями на туберкулін;
- інфікованих більше за один рік зі збільшенням інфільтрату на 6 мм і більше;
- діагностика туберкульозу у осіб, які інфіковані паличкою Коха, але не проявляють, в даний момент, симптомів захворювання;
- підтвердження діагнозу туберкульозу;
- відбору контингентів дітей.

Щороку в Україні реєструють близько 6 млн інфекційних захворювань, 98% з яких припадає на грип та ГРВІ. Вакцинація є найнадійнішим методом профілактики грипу та попередження важких ускладнень хвороби. Одне щеплення захищає впродовж усього сезону грипу від найбільш розповсюджених і небезпечних штамів.

Виконання заходу призведе до зниження рівня захворюваності, інвалідності та смертності сільського населення, яке увійшло в об'єднану територіальну громаду Покровської міської ради, формуванню і налагодженню ефективного функціонування системи надання населенню доступної, висококваліфікованої і високоякісної первинної медико-санітарної допомоги. Поліпшить якість життя визначених груп хворих і населення в цілому.

8.4 Протипожежний захист на об'єктах охорони здоров'я з масовим перебуванням людей.

Мета заходу:

- забезпечення пожежної безпеки, обладнання будівель, приміщень і споруд закладів охорони здоров'я системами протипожежного захисту (пожежна сигналізація, оповіщення про пожежу, захист від блискавки, пожежне спостереження тощо);

- забезпечення швидкого виявлення пожежі, повідомлення (оповіщення) про неї та оперативної евакуації людей на ранній стадії виникнення пожежі;

- створення єдиної системи запобігання надзвичайних ситуацій в закладах охорони здоров'я Покровської міської ради Донецької області та її розвиток;

- забезпечення життєво-важливих інтересів населення, в сфері попередження надзвичайних ситуацій та пожежної безпеки; розроблення організаційних засад діяльності щодо запобігання виникнення надзвичайних ситуацій, забезпечення пожежної безпеки в закладах охорони здоров'я;

- удосконалення та підвищення ефективності роботи, пов'язаної із попередженням надзвичайних ситуацій та забезпечення пожежної безпеки в закладах охорони здоров'я;

- ефективне розв'язання завдань, пов'язаних із попередженням і ліквідацією надзвичайних ситуацій, протипожежного захисту та оперативного реагування на них;

- посилення нагляду за попередженням надзвичайних ситуацій, станом пожежної безпеки в закладах охорони здоров'я Покровської міської ради Донецької області, організації ліквідації надзвичайних ситуацій.

За 2020 рік в Україні сталося понад 11 тисяч пожеж, внаслідок яких загинуло більше 200 осіб та значна кількість громадян отримали травми.

Проблемним залишається питання забезпечення протипожежного захисту об'єктів з масовим перебуванням людей, особливо закладів охорони здоров'я, що, у першу чергу, зумовлено відсутністю належного фінансування. У сфері забезпечення стану пожежної безпеки виділяються кошти лише на придбання первинних засобів пожежогасіння (вогнегасників) та їх технічне обслуговування.

Значна кількість пожеж та їх наслідки свідчать про гостру необхідність підвищення ефективності охорони життя людей, що потребує посилення протипожежного захисту об'єктів закладів освіти, охорони здоров'я, культури та соціального захисту.

В першу чергу потрібно застосувати комплексний підхід до розв'язання проблем захисту суспільства, національного надбання та довкілля від надзвичайних

ситуацій техногенного та природного характеру, пожеж та їх наслідків; визначити шляхи вдосконалення системи попередження, локалізації та ліквідації надзвичайних ситуацій, забезпечення пожежної безпеки на об'єктах охорони здоров'я Покровської міської ради Донецької області з масовим перебуванням людей, організаційні засади їх функціонування, зміцнення технічної і ресурсної бази, напрями державного управління у цій сфері.

Основні напрямки:

1. Організація гасіння пожеж, здійснення пожежно-рятувальних робіт на об'єктах охорони здоров'я, ліквідація надзвичайних ситуацій техногенного та природного характеру.
2. Здійснення державного нагляду та контролю за виконанням заходів запобігання виникнення надзвичайних ситуацій та з ліквідації їх наслідків, проведення аварійно-рятувальних робіт на випадок виникнення надзвичайних ситуацій.
3. Організація і здійснення пожежного та техногенного нагляду на об'єктах охорони здоров'я, в тому числі під час їх проектування і будівництва.
4. Приведення в належний стан існуючих джерел протипожежного водопостачання на об'єктах охорони здоров'я, здійснення обліку та нагляду за їх станом.
5. Матеріально-технічне забезпечення об'єктів охорони здоров'я (встановлення та утримання протипожежної сигналізації в робочому стані, придбання аварійно-рятувального обладнання, засобів органів дихання).
6. Реалізація заходів щодо підвищення пожежної та техногенної безпеки на об'єктах охорони здоров'я із залученням підрозділів відомчої та місцевої пожежної охорони.
7. Робота з громадськістю, виступи в трудових колективах з аналізами пожеж та стихійних лих на об'єктах охорони здоров'я Покровської міської ради Донецької області.
8. Внесення пропозицій місцевим органам влади, щодо попередження пожеж, надзвичайних ситуацій та загибелі і травмування людей на них.
9. Інформування комісії з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій Покровської міської ради Донецької області про стан пожежної безпеки на об'єктах охорони здоров'я з конкретними пропозиціями щодо його покращення.
10. Проведення перевірок стану пожежної та техногенної безпеки об'єктів охорони здоров'я, подання інформації до Покровської міської ради щодо їх стану.
11. Проведення серед працівників охорони здоров'я та населення роз'яснювальної роботи через засоби масової інформації про правила безпечного поводження під час виявлення різноманітних вибухонебезпечних предметів в ході весняно-польових робіт, попередження необережного поводження з вогнем.
12. Забезпечення функціонування системи централізованого пожежного спостереження на об'єктах охорони здоров'я, зокрема виведення сигналів систем автоматичного протипожежного захисту та пункти зв'язку з черговими частинами пожежної охорони.
13. Проведення для працівників охорони здоров'я щорічні наради, семінари, огляди конкурси з питань попередження надзвичайних ситуацій та забезпечення пожежної безпеки.
14. Систематичний аналіз стану попередження надзвичайних ситуацій та забезпечення пожежної безпеки на об'єктах охорони здоров'я Покровської міської ради. За результатами аналізу розробляти комплексні плани заходів щодо запобігання надзвичайним ситуаціям, пожежам та загибелі на них людей.
15. Здійснення координації діяльності на об'єктах охорони здоров'я щодо попередження та ліквідації надзвичайних ситуацій, захисту об'єктів і територій.

8.5 Профілактика ВІЛ-інфекцій, допомога та лікування ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД.

Питання протидії ВІЛ-інфекцій/СНІДу є одним із пріоритетних напрямів державної політики у сфері охорони здоров'я і соціального розвитку та предметом міжнародних зобов'язань України у сфері протидії ВІЛ-інфекцій/СНІДу, зокрема щодо досягнення цілей розвитку, проголошених у Декларації тисячоліття Організації Об'єднаних Націй, та виконання Політичної декларації 2011 року ООН з активізації зусиль для викорінення ВІЛ-інфекцій/СНІДу.

На сьогодні епідемічна ситуація характеризується високим рівнем поширення ВІЛ-інфекції серед представників різних груп населення, насамперед осіб, які належать до групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, переважним ураженням осіб працездатного віку, нерівномірним поширенням та зміною основного шляху передачі ВІЛ з парентерального на статевий. Епідемія ВІЛ-інфекцій є чинником негативного впливу на працездатне населення України та призводить до несприятливих соціально-економічних наслідків.

На диспансерному обліку Покровської міської територіальної громади з приводу ВІЛ/СНІД інфекції знаходяться - 354 особи, з них ВААРТ терапію (високоактивна антиретровірусна терапія) отримують – 347 осіб.

З метою профілактики розповсюдження ВІЛ/СНІДу серед населення проводяться такі заходи:

- обстеження вагітних на ВІЛ/СНІД;
- добровільне тестування населення;
- забезпечення безкоштовним харчуванням дітей, народжених від ВІЛ-інфікованих матерів, тощо.

На виконання заходу по забезпеченню хворих на ВІЛ-інфекцію і СНІД та профілактику ВІЛ-інфекцій заплановано придбання тест/систем, реактивів та систем відбору крові задля добровільного консультування і тестування на ВІЛ-інфекцію та обстеження ВІЛ-інфікованих пацієнтів, що перебувають під медичним наглядом та інше.

8.6 Забезпечення хворих на туберкульоз та профілактика захворювання.

Питання боротьби з туберкульозом впродовж останніх років є одним з пріоритетних напрямків роботи системи охорони здоров'я. Поширення туберкульозу, насамперед мультирезистентного, є причиною втрати працездатності, здоров'я, інвалідності та смертності населення області. Особливістю епідемії туберкульозу є те, що серед хворих на цю недугу переважає частка соціально-незахищених прошарків населення, безробітних працездатного віку, осіб, що повернулися з місць позбавлення волі. Це свідчить про те, що у боротьбі з туберкульозом важливими є не лише медичні заходи, але й соціальні.

Туберкульоз (ТБ) – тяжке загрозливе для життя інфекційне захворювання. Проявами захворювання можуть бути стомлюваність, кашель, підвищення температури та задишка.

Туберкульоз зазвичай уражає легені, але також може уразити і інші органи, наприклад, лімфатичні вузли, кістки, суглоби та нирки. ТБ може викликати менінгіт

(запалення оболонки головного та спинного мозку).

ТБ може передаватися від людини людині через повітря при кашлі, через мокротиння при спльовуванні або чханні.

ТБ до сьогодні є одним з найпоширеніших захворювань. В Україні щорічно реєструється близько 30000 - 35000 нових випадків ТБ і більше 7000 смертей від цієї хвороби.

БЦЖ (бацила Кальметта-Герена) – жива вакцина, призначена для захисту немовлят і дітей молодшого віку проти найбільш важких форм ТБ, таких як туберкульозний менінгіт та міліарний (поширений, генералізований) туберкульоз. БЦЖ застосовують у багатьох країнах з високою поширеністю ТБ для захисту дітей від цих форм туберкульозу.

Діти повинні отримати 1 дозу вакцини БЦЖ на 3-5 день після народження. Це рекомендований вік для вакцинації, однак діти старше 5 днів також можуть бути вакциновані, якщо раніше вони не були щеплені.

Хоча вакцинація БЦЖ не є ефективною проти всіх форм туберкульозу, вона попереджає розвиток важких форм дитячого ТБ. Саме тому БЦЖ рекомендована для дітей в Україні.

Туберкулінова шкіряна проба (чи реакція Манту, РМ) і аналізи крові для виявлення туберкульозної інфекції не протипоказані людям, що пройшли щеплення БЦЖ, хоча БЦЖ може викликати хибно-позитивну реакцію Манту.

З метою профілактики розповсюдження туберкульозу серед населення проводяться такі заходи:

- виявлення хворих на туберкульоз, шляхом проведення безоплатного рентгенологічного та бактеріоскопічного обстеження;
- забезпечення продовольчими пакетами на амбулаторному лікуванні;
- проведення своєчасного щеплення дітей вакциною БЦЖ;
- тестування на реакцію Манту, тощо.

8.7 Забезпечення населення медичними імунобіологічними препаратами проти вакцинорезистентних інфекцій, зокрема сказу, правцю, ботулізму, туляремії тощо.

На сьогодні імунопрофілактика визнана одним з найуспішніших і економічно ефективних заходів у сфері громадського здоров'я. Щороку завдяки заходам з імунопрофілактики вдається врятувати від 2 до 3 млн. дітей у всьому світі. Глобальне охоплення населення профілактичними щепленнями дає змогу щороку запобігти настанню 1,5 млн. летальних випадків від інфекційних хвороб.

Основними цілями імунопрофілактики є збереження здоров'я населення через зниження рівня захворюваності, смертності та інвалідності від інфекційних хвороб, формування колективного імунітету та зниження витрат системи охорони здоров'я на лікування інфекційних хвороб, яким можна запобігти шляхом проведення імунопрофілактики.

Для забезпечення і підтримання епідемічного благополуччя в Україні щодо інфекційних хвороб, яким можна запобігти шляхом проведення імунопрофілактики, необхідно забезпечити рекомендований Всесвітньою організацією охорони здоров'я обсяг охоплення населення профілактичними щепленнями.

В Україні за останні п'ять років склалася нестійка епідемічна ситуація щодо інфекційних хвороб, яким можна запобігти шляхом проведення імунопрофілактики. Захворюваність на кір, краснуху, епідемічний паротит, кашлюк, дифтерію набуває

некерованого характеру, про що свідчить чергування періодів підйому і спаду захворюваності, зменшення міжепідемічного періоду.

Внаслідок недостатнього рівня фінансової підтримки системи охорони здоров'я в попередні роки, громадської недовіри до профілактичних щеплень, відсутності довгострокової стратегії імунопрофілактики та стратегічного багаторічного планування постачання імунобіологічних препаратів фіксуються критичні рівні охоплення населення обов'язковими профілактичними щепленнями та нестабільний рівень забезпечення медичними імунобіологічними препаратами.

Основними причинами виникнення проблеми є:

- відсутність багаторічного планування постачання медичних імунобіологічних препаратів;

- несвоєчасне та не в повному обсязі постачання медичних імунобіологічних препаратів до регіонів.

Основними проблемами у сфері імунопрофілактики та захисту населення від інфекційних хвороб, яким можна запобігти шляхом проведення імунопрофілактики, є:

- відсутність належного рівня фінансування заходів з імунопрофілактики;

- низький рівень поінформованості батьків та медичної спільноти про сучасні дані, засновані на доказах щодо ефективності та безпеки вакцин;

- складні механізми державної реєстрації та ввезення на територію України лікарських засобів;

- неефективний контроль за належним дотриманням умов "холодового ланцюга" під час зберігання та транспортування імунобіологічних препаратів;

- неузгодженість норм законодавчих актів стосовно обмеження допуску дітей, щодо яких відсутні відомості про обов'язкові профілактичні щеплення відповідно до календаря профілактичних щеплень, до організованих дитячих колективів;

- відсутність механізму притягнення до юридичної відповідальності батьків та/або інших законних представників за відмову від вакцинації дітей;

- наявність технічних бар'єрів для проведення профілактичних щеплень під час здійснення медичної практики суб'єктами господарювання незалежно від форми власності;

- наявність необґрунтованих медичних протипоказань для вакцинації.

З метою забезпечення населення медичними імунобіологічними препаратами проводяться такі заходи:

- протигрипозне вакцинування (для груп медичного та епідемічного ризику);

- закупівля антирабічної вакцини;

- закупівля анатоксину правцевого, тощо.

8.8 Забезпечення онкологічних хворих.

Злоякісні новоутворення є одними з найбільш небезпечних для здоров'я людини, серед причин смертності та інвалідизації населення вони займають друге місце після серцево-судинних захворювань.

В структурі захворювань у чоловіків перші 5 місць посідають злоякісні пухлини легенів, передміхурової залози, шлунка, шкіри, прямої кишки і ободової кишки. У жінок – молочної залози, шкіри, тіла матки, ободової кишки, шлунка.

Всього в Покровській міській територіальній громаді перебуває на обліку 1695 осіб онкологічних хворих.

Злоякісні новоутворення спричиняють значне навантаження на охорону здоров'я області, викликаючи значну інвалідизацію серед працездатного населення

та високий рівень смертності, що свідчить про надзвичайну гостроту проблеми, необхідність включення в систему протиракової боротьби не лише лікувально-профілактичних закладів, але й установ та закладів усіх галузей економіки, освіти і науки, засобів масової інформації. Відомо, що чим раніше виявляється онкологічне захворювання, тим більш сприятливий прогноз як в плані лікування, так і життя. На жаль, щороку з числа вперше захворівших захворювання у 30% хворих виявляється в занедбаному стані. По окремих візуальним локалізаціям показник занедбаності значно вищий, так по раку шийки матки він сягає 50%, по раку молочної залози вище 30%.

Використання та впровадження скринінгових програм у доклінічній діагностиці злоякісних новоутворень дасть можливість виявляти ранні стадії онкозахворювань, які можна лікувати менш травматичними методами, особливо по раку візуальних локалізацій, у т.ч. шийки матки і молочної залози.

З метою раннього виявлення захворювань злоякісними новоутвореннями працює маммограф, УЗД-апарати, здійснюються онкоцитологічні дослідження.

Згідно з клінічним досвідом та численними медико-статистичними дослідженнями, саме тяжкий біль є найпоширенішим клінічним симптомом, який порушує якість життя пацієнтів з онкологічними захворюваннями, особливо в IV стадії ракового процесу, тому актуальність знеболення є однією з центральних проблем паліативної онкології.

Головною метою завдання є допомога інкурабельним онкологічним хворим, запобігання страждання та полегшення стану пацієнта шляхом активного медичного втручання з метою зняття тяжких больових синдромів. Із метою лікування больового синдрому використовують наркотичні анальгетики (опіоїди). Наркотичні анальгетики, основним представником яких є морфін, проявляють беззаспокійливу та протишокову дію. При повторних прийомах вони спричиняють залежність (морфінізм). Їх використовують в онкологічних хворих у післяопераційному періоді.

8.9 Забезпечення пільгової категорії населення.

Здоров'я людини 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. У зв'язку з комплексом несприятливих соціально-економічних чинників, у тому числі падіння доходів населення, погіршення громадського здоров'я, зниження тривалості життя, зростання соціально значущих захворювань, значно збільшилась кількість соціально незахищених громадян, які потребують невідкладного забезпечення пільговими лікарськими засобами, від яких залежить не лише збереження їхнього здоров'я, але часто і життя.

Механізм реалізації прав пацієнта на отримання лікарських засобів врегульовано постановою Кабінету Міністрів України № 1303 від 17.08.1998 року «Про впорядкування безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань», постановою №1301 від 03.12.2009 року «Про затвердження Порядку забезпечення осіб з інвалідністю і дітей з інвалідністю технічними та іншими засобами».

Медико-соціальне забезпечення пільгових та соціально незахищених верств населення, що визначені чинним законодавством, є пріоритетним.

Мета завдання: реалізація державної політики у сфері охорони здоров'я щодо

задоволення потреб пільгових категорій населення у медичній допомозі, створення умов для реалізації конституційного права найбільш вразливих верств населення та пільгових категорій населення громади на соціальний захист та здоров'я через забезпечення доступних обсягів життєво необхідних лікарських засобів, для збереження їх життя і здоров'я, поліпшення демографічної ситуації, підвищення якості та ефективності медико-санітарної допомоги.

З метою реалізації державної політики у сфері охорони здоров'я щодо задоволення потреб пільгових категорій населення у медичній допомозі планується закупівля у таких напрямках:

- придбання медикаментів;
- придбання зубного протезування;
- придбання слухових апаратів;
- придбання засобів технічної реабілітації, тощо.

Виконання завдання забезпечить зниження ризиків загострень, рецидивів, ускладнень наявних захворювань та появи нових, продовженню активного життя і зниження рівня інвалідизації дорослого та дитячого населення, відновлення та підтримання працездатності, профілактику соціально-небезпечних захворювань, передчасної смертності з керованих причин смерті серед мешканців територіальної громади.

Заявлені особи за пільговою категорією, які мають право на безкоштовні медикаменти

Категорія	Кількість чол.
Онкологія	1695
Туберкульоз	181
Цукровий діабет	3010
ВІЛ інфіковані	350
гематологічні захворювання	148
ревматизм	256
ревматоїдний артрит	214
системна гостра вовчанка	10
Аддісонова хвороба	14
фенілкетанурія	3
шизофренія та епілепсія	575
психічні захворювання	577
стан після операції протезування клапанів серця	28
гіпофізарний нанізм	3
стан після пересадження органів	3
бронхіальна астма	311
хвороба Бехтерева	40
міастенія	7
міопатія	3
хвороба Паркінсона	21
інфаркт міокарда	123
дитячий церебральний параліч	106
післяопераційний гіпотеріоз	100
гіпопаратеріоз	7

вроджена дисфункція кори наднирків	4
Орфанні захворювання	2050
Особи, яким передбачено безоплатний відпуск лікарських засобів згідно із Законом України "Про статус ветеранів війни, гарантій соціального захисту"	1086
Діти віком до 3-х років	1427
Діти віком від 3 до 6 років	2962
Діти-інваліди	326
Інваліди I и II груп відповідно до Закону України "Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні"	1269
Особи, яким передбачено безоплатний відпуск лікарських засобів згідно із Законом України "Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи"	169
діти з багатодітних родин	687
дівчата-підлітки і жінки з протипоказаннями вагітності, а також жінки, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи	10
Інваліди дитинства 687	304
Усього	18079

8.10 Забезпечення хворих на орфанні захворювання.

Орфанні (рідкісні) хвороби це вроджені чи набуті захворювання, які зустрічаються не частіше, ніж у 5-ти випадках на 10 тисяч, хронічно прогресують, значно погіршуючи якість життя людини та призводячи до її інвалідизації чи смерті. Вперше в медицині цей термін з'явився у 1983 році.

На сьогоднішній день описано близько 7 тисяч різновидів орфанних хвороб, і їх число щороку зростає. Одна і та ж хвороба може бути рідкісною для мешканців одного континенту, та поширеною для жителів іншого. Тому кожна країна розробляє свою класифікацію орфанних хвороб.

Близько 80% орфанних хвороб виникає на генетичному рівні. Решта розвивається через онкологічні та онкогематологічні хвороби, інфекції, автоімунні захворювання. Європейський альянс організацій хворих на рідкісні захворювання EURORDIS наводить таку сумну статистику: дві третини рідкісних хвороб проявляються уже в дитинстві. При цьому 30% хворих дітей доживають усього до 5 років, інші у більшості випадків отримують вади розвитку на все подальше життя.

Наказом МОЗ України від 27.10.2014 №778 «Про затвердження переліку рідкісних (орфанних) захворювань» із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29.06.2017 №731 затверджено перелік рідкісних (орфанних) захворювань України. До переліку входить 273 хвороби, це рідкісні ендокринні хвороби, рідкісні хвороби крові та кровотворних органів, рідкісні хвороби нервової системи, деякі онкологічні захворювання та інші. Відповідно до даного переліку закладами охорони здоров'я міста ведеться облік громадян міста, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання.

З 2014 року в Україні прийнятий Закон України «Про внесення змін до Основ законодавства України про охорону здоров'я щодо забезпечення профілактики та лікування рідкісних (орфанних) захворювань» від 15.04.2014 № 1213-VII. Після його

ухвалення, на державному рівні впровадили низку змін, які дозволили пацієнтам отримати доступ до лікування. Але через брак бюджетних коштів лише третина пацієнтів забезпечені необхідними безоплатними препаратами. При цьому, усім їм потрібне безперервне пожиттєве лікування. Пацієнти не можуть самостійно придбати такі препарати – це дуже дорого, і зазвичай це пожиттєве лікування. Багато захворювань потребують негайного початку лікування. Сучасна медицина дає шанс добре контролювати захворювання, якщо його правильно діагностувати і вчасно почати лікування. Аби пацієнти з рідкісним недугом жили повноцінно, вони мають систематично приймати терапію і проходити реабілітацію протягом життя.

Задекларовані особи за пільговою категорією, які мають право на безкоштовні медикаменти

Категорія	Кількість чол.
Дитяче населення	
Акромегалія та гіпофізарний нанізм	1
Ювенільний ревматоїдний артрит	3
Вузелковий периартрит	1
Доросле населення	
Трансплантація органів	6
Ревматоїдний артрит	5
Онкологічні та інші орфанні захворювання	101
Усього	117

8.11 Забезпечення дітей, хворих на фенілкетонурію продуктами лікувального харчування.

Фенілкетонурія – одне з найбільш поширених спадкових захворювань, зумовлених порушенням обміну незамінної амінокислоти фенілаланіну (складової білка). Діти, народжені з фенілкетонурією, не здатні метаболізувати фенілаланін (частина протеїну), який через це накопичується в крові. Діти з цим рідкісними хронічними захворюваннями потребують постійного високоспеціалізованого коштовного лікування.

Виконання завдання дасть змогу безоплатно забезпечити дітей, що страждають фенілкетонурією, лікувальним харчуванням як в стаціонарних, так і в амбулаторних умовах.

На виконання загальнодержавної програми «Національний план дій щодо реалізації Конвенції ООН про права дитини», наказу МОЗ України від 13.11.2001 №457 «Про заходи щодо удосконалення медичної допомоги хворим на фенілкетонурію в Україні» видатки на придбання продуктів лікувального харчування для дітей віком понад 3 роки до 14 років покладається на місцеві бюджети.

На обліку перебуває 3 дітей, хворих на фенілкетонурію.

Метою завдання є забезпечення виконання соціальних стандартів галузі охорони здоров'я, покращення якості надання медичної допомоги населенню а саме:

- реалізація державної політики щодо забезпечення права дітей на життя і здоров'я;
- цільове спрямування бюджетних коштів для гарантованого забезпечення

доступною медичною допомогою дітей-інвалідів певних нозологій, що потребують постійного вживання лікувального харчування замісної дії, покращення якості їх життя;

- забезпечення належного і своєчасного постачання дітей, хворих на фенілкетонурию, продуктами лікувального харчування;
- зниження дитячої смертності та інвалідності серед дітей.

8.12 Протидія поширенню захворюваності на гостру респіраторну хворобу COVID-19.

З березня 2020 року в усьому світі почалась пандемія COVID-19, яка внесла зміни як до організації надання медичної допомоги, так і до структури захворюваності та смертності. Пандемія COVID-19 - поточна пандемія, викликана поширенням коронавірусу SARS-CoV-2. Всесвітня організація охорони здоров'я оголосила цей спалах надзвичайною ситуацією в галузі охорони здоров'я, що має міжнародне значення, а 11 березня — пандемією.

У зв'язку з поширенням цієї небезпечної хвороби виникла необхідність у переобладнанні та перепрофілюванні лікарень міста, закупівлі додаткового медичного обладнання, лікарських засобів та засобів індивідуального захисту, дезінфікуючих засобів та антисептиків. У порівнянні з літніми та осінніми місяцями статистика захворюваності зростає.

Статистика захворюваності на COVID-19 по Покровській міській територіальній громаді.

Період	Кількість хворих з початку пандемії	З них дитячого населення
05.08.2021 р. по 11.08.2021 р.	2617	86
08.10.2021 р. по 05.11.2021	5513	230

Зробивши аналіз статистики захворюваності за осінні місяці 2021р., бачимо, що захворюваність продовжує зростати.

Період	Кількість нових хворих	З них дитячого населення
Вересень 2021р.	823	88
Жовтень 2021р.	1513	56

Метою завдання є протидія поширенню захворюваності на гостру респіраторну хворобу COVID-19, спричинену коронавірусом, та профілактика інших інфекційних захворювань, захисту населення від виникнення та поширення епідемій, спалахів інфекційних захворювань, боротьбу та ліквідацію наслідків на території міста, забезпечення матеріально-технічною базою для проведення профілактичних і протиепідемічних, у тому числі дезінфекційних та інших заходів щодо мінімізації можливості спалаху і поширення коронавірусу COVID-19.

З метою реалізації державної політики у сфері протидії поширенню захворюваності на гостру респіраторну хворобу COVID-19, в розрізі придбання засобів індивідуального захисту, дезінфікуючих засобів, обладнання для проведення профілактичних і протиепідемічних заходів, заплановані закупівлі у таких напрямках:

- придбання лікарських засобів;
- придбання дезінфекційних засобів;
- придбання виробів медичного призначення;
- придбання засобів індивідуального захисту;
- придбання медичного обладнання, тощо.

8.13 Забезпечення покращення матеріально – технічної бази закладів охорони здоров'я первинного та вторинного рівня надання медичної допомоги.

В умовах реформування та створення Покровської міської територіальної громади проблеми житлово-комунального господарства, обслуговування і розвиток закладів охорони здоров'я тільки ще більше розширились. Стан багатьох об'єктів не відповідає чинним будівельним нормам і не задовольняє сучасних потреб суспільства, що негативно позначається на якості життя мешканців територіальної громади. Сучасна комунальна інфраструктура потребує невідкладного оновлення, систематичного якісного обслуговування та ремонту, що в свою чергу дозволить підвищити доступність і якість послуг для населення.

Сьогодні, заклади охорони здоров'я Покровської міської територіальної громади потребують капітального ремонту, а існуюча матеріально-технічна база лікувальних установ не відповідає сучасним стандартам лікування або потребам населення щодо якісного медичного обслуговування. Для поліпшення ситуації необхідно продовжити будівництво нових лікувальних установ, проведення реконструкції та капітального ремонту діючих лікувальних закладів. Обмеженість фінансових ресурсів для будівництва та реконструкції не дозволяють задовольняти потреби населення у медичному обслуговуванні, що також потребує здійснення відповідних заходів з поступового вирішення проблемних питань у напрямку обслуговування, реконструкції та капітального ремонту закладів.

Таким чином, незадовільний техніко-експлуатаційний стан лікувальних закладів, що утримуються за рахунок бюджетних коштів, спричиняє зниження рівня надання послуг населенню та підвищення соціальної напруги. Тому, на сьогодні, прийняття відповідної програми із покращення матеріально – технічної бази закладів охорони здоров'я первинного та вторинного рівня надання медичної допомоги, проведення капітальних ремонтів, реконструкцій, придбання обладнання і предметів довгострокового користування є одним з найважливіших пріоритетів розвитку Покровської міської територіальної громади.

Напрямом передбачена реалізація заходів з будівництва, реконструкції, капітального ремонту, придбання обладнання і предметів довгострокового користування об'єктів за рахунок коштів міського бюджету, коштів державного бюджету за наявності відповідних бюджетних призначень, а також інших джерел, не заборонених законодавством. Завдання розроблене з урахуванням реального стану майна у сфері житлово-комунального господарства, бюджетній та соціальній сфері, здійснення екологічних заходів та впровадження енерго і ресурсозберігаючих технологій.

9. Обсяги та джерела фінансування, строки виконання Програми.

Реалізація Програми здійснюватиметься за рахунок коштів державного, обласного, коштів бюджету Покровської міської територіальної громади та інших джерел, не заборонених чинним законодавством. Термін виконання Програми 2022-2024 роки.

10. Координація та контроль за ходом виконання Програми.

Забезпечення реалізації заходів і завдань Програми безпосередньо покладається на відповідальних виконавців, які контролюють їх виконання у встановлені терміни.

Виконавці програми:

- Відділ охорони здоров'я Покровської міської ради Донецької області;
- Комунальне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Покровської міської ради Донецької області,
- Комунальне некомерційне підприємство «Покровська клінічна лікарня інтенсивного лікування» Покровської міської ради Донецької області,
- Комунальне некомерційне підприємство «Покровська міська лікарня» Покровської міської ради Донецької області,
- Комунальне некомерційне підприємство «Родинська міська лікарня»,
- Комунальне підприємство «Покровська міська стоматологічна поліклініка» Покровської міської ради Донецької області,
- Покровська міська рада Донецької області.

Організаційне супроводження за виконанням Програми здійснює Відділ охорони здоров'я Покровської міської ради Донецької області. Виконавці програми щорічно не пізніше 15 лютого надають звітність про хід виконання Програми.

Підготовлено Відділом охорони
здоров'я Покровської міської ради
Донецької області

Начальник відділу

В.Овчаренко

Секретар міської ради

Н. Іваньо

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проєкту рішення Покровської міської ради
Донецької області

Про затвердження комплексної програми «Доброзичлива медицина» Покровської
міської територіальної громади на 2022-2024 роки

З метою підвищення якості медичного обслуговування населення, розширення доступності медичних послуг, впровадження нових підходів до організації роботи, зниження рівня захворюваності та смертності серед населення, відповідно до Закону України від 19.11.1992 № 2801-ХІІ «Основи законодавства України про охорону здоров'я» (зі змінами), керуючись статтями 26, 59, 73 Закону України від 21.05.1997 № 280/97-ВР «Про місцеве самоврядування в Україні» (зі змінами) просимо прийняти даний проєкт рішення «Про затвердження Комплексної програми «Доброзичлива медицина» Покровської міської територіальної громади на 2022-2024 роки».

Обґрунтування доцільності та актуальність проблем на вирішення яких спрямована Програма:

Необхідність прийняття комплексної програми зумовлена незадовільною медико-демографічною ситуацією, що характеризується невисоким рівнем народжуваності та порівняно високою смертністю, в тому числі у працездатному віці, відсутністю природного приросту і демографічним старінням, зростанням хвороб, а також потребою оптимізації системи охорони здоров'я, недостатньо адаптованої до функціонування в ринкових умовах.

Мета Програми:

Забезпечення надання якісної медичної допомоги населенню Покровської міської територіальної громади

Основні завдання та заходи Програми:

- залучення та стимулювання медичних спеціалістів до роботи у медичних закладах Покровської міської територіальної громади;
- стоматологічне обслуговування дорослого населення пільгової категорії та дітей віком від 0 до 12 років Покровської міської територіальної громади;
- фінансове забезпечення надання первинної медико-санітарної допомоги населенню, яке мешкає на територіях, що приєдналися до Покровської міської ради Донецької області;
- протипожежний захист на об'єктах охорони здоров'я з масовим перебуванням людей;
- профілактика ВІЛ-інфекцій, допомога та лікування ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД;
- забезпечення хворих на туберкульоз та профілактика захворювання;
- забезпечення населення медичними імунобіологічними препаратами проти вакцинокерованих інфекцій, зокрема сказу, правцю, ботулізму, туляремії тощо;
- забезпечення онкологічних хворих;
- забезпечення пільгової категорії населення;
- забезпечення хворих на орфанні захворювання;
- забезпечення дітей, хворих на фенілкетонурию продуктами лікувального харчування;
- протидія поширенню захворюваності на гостру респіраторну хворобу COVID-19.
- забезпечення покращення матеріально – технічної бази закладів охорони здоров'я первинного та вторинного рівня надання медичної допомоги;

Начальник відділу
охорони здоров'я

О. Овчаренко

АРКУШ
погодження до проєкту рішення
Покровської міської ради

Про затвердження комплексної програми
«Доброзичлива медицина» Покровської міської
територіальної громади на 2022-2024 роки

ПІДГОТОВЛЕНИЙ: Відділом охорони здоров'я Покровської міської ради Донецької області

Начальник відділу
охорони здоров'я

О. Овчаренко

ПОГОДЖЕНО:

Заступник міського голови з питань
діяльності виконавчих органів ради

М. Ідрісова

Директор Департаменту фінансово-економічної
політики та управління
активами Покровської міської ради
Донецької області

О. Добровольський

Начальник відділу юридичного забезпечення
діяльності міської ради та її виконавчих органів

В. Пишна

Начальник відділу забезпечення діяльності
Покровської міської ради

Ж. Крамарова

Голова постійної комісії з питань
охорони здоров'я, освіти, молодіжної політики
та спорту

І. Циганок

Голова постійної комісії з питань
планування, бюджету і фінансів,
інвестиційної політики

О. Харчевна

Секретар міської ради

Н. Іваньо