**ЗАТВЕРДЖЕНО**

**Рішення Чернівецької**

**міської ради VIІ скликання**

**\_20.04.2017 №684\_\_\_\_\_**

**ГАЛУЗЕВА**

**Програма розвитку**

**«Охорона здоров’я» м. Чернівців**

**на 2017-2019 роки**

**м. Чернівці**

**2017**

**ПАСПОРТ**

**Програми розвитку «Охорона здоров′я» м. Чернівців**

**на 2017-2019 роки**

|  |  |
| --- | --- |
| Назва програми | Програма розвитку «Охорона здоров′я» м. Чернівців на 2017 – 2019 роки. |
| Головний розробник Програми | Управління охорони здоров’я Чернівецької міської ради. |
| Співрозробники Програми | заклади охорони здоров’я міста. |
| Мета Програми | * поліпшення демографічної ситуації; * збереження і зміцнення здоров'я населення м. Чернівців; * підвищення якості та ефективності первинної медико-санітарної допомоги; * забезпечення соціальної справедливості і прав громадян на охорону здоров'я; * поширення стандартів здорового способу життя та забезпечення доступу мешканців до якісних медичних послуг, як передумова підвищення показників якості та тривалості життя. |
| Очікувані результати | - поліпшення обізнаності населення з питань формування здорового способу життя та його збереження;  - реформування системи охорони здоров'я шляхом пріоритетного розвитку первинної медичної допомоги та оптимізації структури ліжкового фонду міських закладів охорони здоров'я;  - підвищення ефективності, якості та доступності медичного обслуговування для всіх верств населення;  - покращення забезпечення закладів охорони здоров'я лікарськими засобами, дороговартісними витратними матеріалами медичного призначення;  - покращення матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я міста;  - поліпшення інформаційного забезпечення закладів охорони здоров'я міста. |
| Терміни реалізації програми | 2017 – 2019 роки. |
| Виконавці Програми | Управління охорони здоров’я Чернівецької міської ради. |
| Джерела фінансування | Кошти міського бюджету  Кошти медичної субвенції  Інші джерела фінансування |
| Обсяги фінансування | 1758494,8 тис.грн. |
| Контроль за виконанням Програми | * заступник міського голови з питань діяльності виконавчих органів; * постійна комісія міської ради з питань   гуманітарної політики. |

**1. ЗАГАЛЬНА ЧАСТИНА**

Галузева Програма розвитку «Охорона здоров’я» м. Чернівців на 2017‑2019 роки (далі – Програма) розроблена відповідно до Основ законодавства України про охорону здоров’я визначає перспективи розвитку галузі охорони здоров’я м. Чернівців.

У Програмі викладені правові, організаційні, лікувально-профілактичні, економічні та соціальні засади охорони здоров’я в м. Чернівцях, 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.

Медичну допомогу територіальній громаді міста надають 16 бюджетних акредитованих закладів охорони здоров’я. За рахунок державної медичної субвенції та міського бюджету **первинну медичну** допомогу в м. Чернівцях надають амбулаторно-поліклінічні заклади та центри первинної медико-санітарної допомоги. Згідно з наказом управління охорони здоров'я Чернівецької міської ради від 28.11.2016 року № 232 прикріплення населення за поліклінічними закладами комунальної власності відбулося наступним чином :

КМУ «Міська поліклініка №1» - 59 732 особи;

КМУ «Міська поліклініка №2» - 76 837 осіб;

КМУ «Міська поліклініка №3» - 27 678 осіб (доросле населення – 26402, дитяче - 1276);

КМУ «Міська поліклініка №5» - 28227 осіб: 20714 осіб – іногородні; 7513 осіб – жителі міста;

КМУ ЦПМСД «Роша» - 26 392 осіб (доросле населення – 22 501, дитяче - 3891 осіб);

КМУ ЦПМСД «Садгора» - 29 054 осіб (доросле населення – 23906, дитяче – 5148 осіб);

КМУ «Міська дитяча поліклініка» - 46 114 осіб.

За **сімейним принципом** обслуговування, первинну медичну допомогу отримують 23,7% населення в КМУ ЦПМСД «Роша», КМУ ЦПМСД «Садгора» та у відділенні сімейної медицини КМУ «Міська поліклініка № 3».

За територіальним принципом обслуговуються 76,3% населення. КМУ «Міська дитяча поліклініка» обслуговує 13,5% населення.

**Вторинну стаціонарну допомогу** в м. Чернівцях надають: КМУ «Міська лікарня № 1» - 120 ліжок, «Міська клінічна лікарня № 2» - 100 ліжок, «Міська клінічна лікарня № 3» - 250 ліжок, «Міська лікарня № 4» - 75 ліжок, «Міська дитяча клінічна лікарня» - 210 ліжок.

Два пологових будинки забезпечують медичну допомогу вторинного та третинного рівнів: КМУ «Міський клінічний пологовий будинок № 1» - 135 ліжок, МКМУ «Клінічний пологовий будинок №2» - 150 ліжок. Лікувальні заклади міської комунальної власності вторинного рівня забезпечують також надання медичної допомоги третинного рівня для мешканців міста та адміністративних районів області.

**Стоматологічну допомогу** містянам надають: КМУ «Міська стоматологічна поліклініка», яка обслуговує 141 175 населення та КМУ «Міська дитяча стоматологічна поліклініка» - на обслуговуванні якої знаходиться 53 487 дітей.

Структурну реорганізацію сфери охорони здоров’я відповідно до потреб населення у різних видах медичної допомоги планується здійснювати по принципу створення мережі закладів первинного рівня шляхом реорганізації, перепрофілювання частини лікувальних закладів, з метою наближення до місця проживання населення.

У роботу закладів охорони здоров’я міста впроваджуються сучасні медичні технології за рахунок оснащення сучасним медичним обладнанням, що сприяє мінімізації факторів ризику захворювань та створення сприятливого для здоров’я середовища на основі наукових досліджень.

У закладах охорони здоров’я міста використовуються затверджені Міністерством охорони здоров’я України стандарти, протоколи щодо діагностики, лікування, профілактики захворювань та реабілітації хворих.

**2. ПРОБЛЕМИ СФЕРИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я МІСТА**

Аналіз демографічної ситуації м. Чернівців свідчить про те, що чисельність населення за останні роки має тенденцію до зростання*,* але в 2015 році темп природнього приросту населення зменшився за рахунок зменшення народжуваності. Спостерігаються скорочення середньої очікуваної тривалості життя, а також зростання поширеності хвороб. Основними причинами **смертності** є хвороби системи кровообігу – 63,0% , новоутворення – 19,6%, зовнішні причини, що призводять до смерті – 5,8% (самогубства, травми, отруєння).

Впродовж останнього десятиліття середня очікувана тривалість життя скоротилася, для народжених у 2016 році в нашому регіоні буде такою: обидві статі – 73,18 роки, чоловіки – 68,65 років, жінки – 77,50 роки.

У структурі захворюваності переважають хронічні неінфекційні хвороби (серцево-судинні захворювання, злоякісні новоутворення, ендокринні розлади, алергічні прояви). Інвалідність зазвичай є результатом захворюваності та дає уявлення про необхідні обсяги соціального захисту. За 2015 рік інтенсивний показник первинного виходу на інвалідність дорослого населення міста збільшився та склав 42,9 % (40,1 % – в 2014 році). Структура причин **інвалідизації** залишається незмінною. Перше місце посідають хвороби системи кровообігу – 25,2%, на другому місці новоутворення – 17,4 %. Третє місце займають хвороби кістково-мязевої системи - 13,1%

Зростають захворюваність і смертність від онкологічних захворювань в зв'язку з несприятливою екологічною ситуацією та значним постарінням населення. Важливою проблемою є зростання захворюваності на соціально небезпечні хвороби, зокрема туберкульоз, ВІЛ/СНІД, хвороби, що передаються статевим шляхом. Захворюваність на туберкульоз збільшилася за 10 років більше, ніж в півтора рази. Значно поширені наркологічні розлади. Рівень санітарної культури населення залишається недостатнім, значна його частина має шкідливі для здоров'я звички. Низьким є показник чисельності населення, в тому числі дітей, які регулярно займається фізичною культурою.

Витрати на охорону здоров'я поки що не відповідають реальним потребам. Не розв'язано проблему гарантування безоплатного обсягу надання медичної допомоги на державному рівні та запровадження страхової медицини. Заходи щодо формування багатоканального фінансування здійснюються повільними темпами. Законодавством не визначено гарантовані державою обсяги, стандарти та бюджетні нормативи безоплатної медичної допомоги.

**2.1. Ключовими проблемами охорони здоров'я населення міста є:**

2.1.1. Недостатнє медикаментозне і матеріально-технічне забезпечення закладів охорони здоров'я; недосконала організація системи надання медичної допомоги, диспропорція її первинного, вторинного і третинного рівнів.

2.1.2. Неможливість впровадження сучасних медичних технологій в повному обсязі, недостатні можливості щодо обміну досвідом та володіння ними у зв’язку із низьким рівнем заробітних плат у працівників медичної галузі.

2.1.3. Низький рівень та відсутність вмотивованості населення щодо формування здорового способу життя і збереження здоров’я.

2.1.4. Недостатність фінансових ресурсів для забезпечення ефективної діяльності системи охорони здоров'я; нерівномірний розвиток ринку медичних послуг.

2.1.5. Морально та фізично застаріла частина медичного обладнання.

**2.2.** Погіршення стану здоров'я зумовлене насамперед комплексом не тільки медичних, а й соціально-економічних та екологічних чинників, недосконалим способом життя населення, обмеженням фізичної активності населення.

**3. МЕТА ПРОГРАМИ**

**3.1.** Метою Програми є поліпшення демографічної ситуації, збереження і зміцнення здоров'я населення м. Чернівців, підвищення якості та ефективності первинної медико-санітарної допомоги, забезпечення соціальної справедливості і прав громадян на охорону здоров'я, поширення стандартів здорового способу життя та забезпечення доступу мешканців до якісних медичних послуг, як передумова підвищення показників якості та тривалості життя.

**4. ШЛЯХИ ТА СПОСОБИ РОЗВ’ЯЗАННЯ ПРОБЛЕМ**

**4.1.** Виконання Програми дасть змогу поліпшити стан здоров'я населення, подовжити активне довголіття та тривалість життя, задовольнити потреби в ефективній, якісній і доступній медико-санітарній допомозі, забезпечити справедливий підхід до вирішення питань охорони здоров'я, досягти цілей, передбачених стратегією "Здоров'я для всіх", відповідно до рекомендацій Всесвітньої Організації Охорони Здоров'я.

**4.2.** Реалізацію галузевої Програми розвитку «Охорона здоров’я» м. Чернівців на 2017 - 2019 роки планується здійснити за рахунок поєднання коштів державного, обласного, міського бюджетів та інших, не заборонених законодавством джерел (додаток 1 до Програми).

**5. ОБСЯГИ ТА ДЖЕРЕЛА ФІНАНСУВАННЯ**

**5.1.** Фінансування завдань і заходів Програми планується здійснювати з державного бюджету, медичної субвенції та за рахунок коштів міського бюджету, інших джерел, не заборонених чинним законодавством. Фінансування заходів Програми здійснюється у межах видатків, що передбачаються у державному, міському бюджетах головного розпорядника коштів, відповідального за їх виконання. Обсяги фінансування можуть корегуватися в межах бюджетного періоду без внесення змін до даної Програми. Обсяг бюджетних коштів визначається щороку, виходячи із фінансової можливості бюджету.

**6. КООРДИНАЦІЯ ТА КОНТРОЛЬ ЗА ХОДОМ ВИКОНАННЯ**

**ПРОГРАМИ**

**6.1.** Виконання цієї Програми забезпечується учасниками Програми, координація діяльності щодо виконання заходів Програми покладена на управління охорони здоров'я Чернівецької міської ради.

**6.2.** За результатами аналізу виконання програмних заходів з урахуванням загальної соціально-економічної ситуації в місті та змін зовнішніх умов, що можуть мати місце в ході реалізації Програми, допускається коригування заходів Програми. Впродовж терміну виконання Програми можуть вноситися зміни і доповнення з метою дотримання диференційованого підходу до виконання основних заходів.

**6.3.** Основними функціями управління охорони здоров'я Чернівецької міської ради в частині виконання заходів Програми та контролю є:

6.3.1. Координація виконання заходів Програми.

6.3.2. Організація моніторингу реалізації заходів Програми.

6.3.3. Аналіз виконання програмних заходів.

6.3.4. У разі необхідності, підготовка пропозицій та їх обґрунтування стосовно внесення змін і доповнень до Програми.

### 7. ОЧІКУВАНИЙ РЕЗУЛЬТАТ

**7.1.** Виконання Програми дасть можливість забезпечити:

7.1.1. Поліпшення обізнаності населення з питань формування здорового способу життя та його збереження.

7.1.2. Реформування системи охорони здоров'я шляхом пріоритетного розвитку первинної медичної допомоги та оптимізації структури ліжкового фонду міських закладів охорони здоров'я.

7.1.3. Підвищення ефективності, якості та доступності медичного обслуговування для всіх верств населення.

7.1.4. Покращення забезпечення закладів охорони здоров'я лікарськими засобами, дороговартісними витратними матеріалами медичного призначення.

7.1.5. Покращення матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я міста.

7.1.6. Поліпшення інформаційного забезпечення закладів охорони здоров'я міста.

**7.2.** У свою чергу очікуваними результатами від виконання Програми будуть слугувати:

7.2.1. Зростання народжуваності.

7.2.2. Зниження рівня малюкової смертності.

7.2.3. Збільшення середньої тривалості життя мешканців міста.

7.2.4. Забезпечення населення послугами сімейної медицини на

рівні 75 %

7.2.5. Покращення виявлення захворювань на ранніх стадіях та зниження рівня смертності населення у працездатному віці.

7.2.6. Зниження рівня смертності від захворювань органів кровообігу.

7.2.7. Зниження онкологічної захворюваності.

7.2.8. Зниження показника онкозанедбаності.

7.2.9. Скорочення захворюваності на туберкульоз;

7.2.10. Зменшення первинного виходу хворих на інвалідність та інше.

**Чернівецький міський голова О. Каспрук**