

**ПАСПОРТ**  
**Програми розвитку**  
**первинної медико-санітарної допомоги на засадах**  
**сімейної медицини на 2016-2018 роки**

1. Ініціатор розробленої Програми (замовник) – КЗ «ЦПМСД ТОГ».
2. Розробник Програми – КЗ «ЦПМСД ТОГ».
3. Термін реалізації Програми – 2016-2018 роки
4. Етапи фінансування Програми – 2016-2018 роки
5. Обсяги фінансування Програми (тис.грн.) – \_\_\_\_\_

Роки	Обсяги фінансування			
	Всього, тис.грн.	в т.ч. за джерелами фінансування		
		державний бюджет	місцевий бюджет	обласний бюджет
<b>2016-2018 в т.ч.</b>				
2016				
2017				
2018				

6. Прогноз результатів виконання Цільової Програми:

Виконання основних положень зазначеної Цільової Програми дасть змогу:

- підвищити ефективність роботи закладів охорони здоров'я з метою подолання несприятливих демографічних тенденцій;
- збільшити питому вагу медичної допомоги, що надається: лікарями загальної практики –сімейними лікарями – щороку на 7-10 відсотків;
- на засадах сімейної медицини на рівні амбулаторної допомоги – щороку на 5-7 відсотків;
- сформувати систему надання населенню високоякісної медичної допомоги на засадах сімейної медицини;
- створити умови для реалізації принципу організації та координації лікарем загальної практики-сімейним лікарем надання пацієнтам спеціалізованої та стаціонарної медичної допомоги.

7. Термін проведення звітності: щорічно за звітній рік – до 25 грудня.

Керівник Програми: головний лікар КЗ «ЦПМСД ТОГ» П. Гузар

# **Обґрунтування доцільності розроблення Програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на 2016-2018 роки**

## **Загальна частина**

Погіршення стану здоров'я населення, високі показники смертності осіб працездатного віку, зменшення середньої тривалості життя, нерівність у доступності медичної допомоги призводять до об'єктивного збільшення потреби у медичній допомозі, яку існуюча система охорони здоров'я задовольнити не в змозі.

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

У більшості держав світу на частку первинної медико-санітарної допомоги припадає до 90 відсотків загального обсягу медичних послуг, а питома вага чисельності лікарів загальної практики-сімейної медицини серед лікарів галузі охорони здоров'я становить 30-50 відсотків.

Первинна медико-санітарна допомога є на сьогодні частиною спеціалізованої амбулаторної допомоги, тому управління первинною допомогою із застосуванням економічних важелів практично неможливе.

Протягом багатьох років на утримання закладів охорони здоров'я, що надають первинну медико-санітарну допомогу, витрачалося лише 10 відсотків коштів, виділених з державного бюджету для охорони здоров'я, що зважаючи на низький рівень матеріально-технічного забезпечення зазначених закладів, є вкрай недостатньо.

Не застосовуються принципи комплексності та наступності у наданні медичної допомоги. Не приділяється достатня увага профілактиці захворювань та диспансеризації населення. Це призводить до несвоєчасного виявлення хвороб та їх ускладнень, а отже, до збільшення потреби населення у спеціалізованій та високо спеціалізованій медичній допомозі.

## **Мета Програми**

Метою Програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на 2016-2018 роки є забезпечення зниження рівня захворюваності, інвалідності та смертності населення шляхом формування і налагодження ефективного функціонування системи надання населенню доступної і високоякісної первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини.

## **Шляхи та способи розв'язання проблем**

Для розв'язання проблеми необхідно:

- удосконалити нормативно-правову та науково-методичну базу, зокрема з питань діяльності закладів охорони здоров'я, що надають первинну медико-санітарну допомогу (далі —лікувальні заклади);
- провести першу акредитація закладу через два роки від початку провадження діяльності. Наступні акредитації проводити кожні три роки;
- здійснити комплекс процедур для отримання ліцензії;
- створити амбулаторію сімейної медицини на базі ФАП –у с. Демня, забезпечення матеріально-технічного оснащення такої амбулаторії;
- забезпечити водопостачанням ФАП-и;
- забезпечити доступність населення до первинної медико-санітарної допомоги;
- провести перегляд табелів оснащення лікувальних закладів з поступовим забезпеченням їх медичним енергоефективним обладнанням та спеціалізованими автотранспортними засобами;
- надати пропозиції щодо удосконалення порядку ліцензування господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю «загальна практика-сімейна медицина» та державної акредитації закладів охорони здоров'я;
- розробити і впровадити стандарти первинної медико-санітарної допомоги та критерії оцінки її діяльності;
- удосконалити систему рейтингових показників, що характеризують якість роботи лікувальних закладів, та порядок їх систематизації;
- інформувати громадськість про доцільність змін у системі охорони здоров'я;
- розробити і впровадити механізм участі громадськості в управлінні системою охорони здоров'я.

Обсяги фінансування Програми здійснювати по ново затверджених додатках, які були розглянуті на комісії охорони здоров'я та погоджені сесією Тростянецької сільської ради Тростянецької територіальної об'єднаної громади наведені в додатку 1.

Завдання і заходи Програми наведені в додатку 2.

## **Фінансове забезпечення Програми**

Забезпечення виконання цієї Програми здійснюється в межах видатків, передбачених у місцевому бюджеті.

Обсяг фінансування Програми з місцевого бюджету визначається щороку, виходячи з конкретних завдань та наявних коштів, і може уточнюватися під час складання проекту сільського бюджету на відповідний рік з урахуванням можливостей дохідної частини бюджету.

## **Очікувані результати виконання Програми**

Виконання основних положень зазначеної Програми дасть змогу:

- підвищити ефективність роботи закладів охорони здоров'я з метою подолання несприятливих демографічних тенденцій;

- збільшити питому вагу медичної допомоги, що надається:
  - \* лікарями загальної практики-сімейними лікарями – щороку на 7-10 відсотків;
  - \* на засадах сімейної медицини на рівні амбулаторної допомоги щороку на 5-7 відсотків;
- сформувати систему надання населенню висококваліфікованої медичної допомоги на засадах сімейної медицини;
- створити умови для реалізації принципу організації та координації лікарем загальної практики сімейним лікарем надання пацієнтам спеціалізованої та стаціонарної медичної допомоги;
- досягти надання базового рівня первинної медичної допомоги, який буде повністю безкоштовним для населення.

### **Прогноз результатів**

Виконання Програми дасть змогу:

- сприяти підвищенню ефективності роботи закладів охорони здоров'я, подолання несприятливих демографічних тенденцій;
- збільшити питому вагу медичних послуг, що надаються: лікарями загальної практики – сімейними лікарями – щороку на 7-10 відсотків з тим, щоб цей показник становив 95-100 відсотків у сільській місцевості;
- сформувати систему надання населенню доступних та високоякісних медичних послуг на засадах сімейної медицини, що забезпечить зменшення потреби у дорогих видах медичної допомоги;
- створити умови для повномасштабної реалізації принципу організації та координації лікарем загальної практики-сімейним лікарем надання пацієнтам спеціалізованої та стаціонарної медичної допомоги. (Додато 3)

Прогнозовані обсяги фінансування Програми

Джерела фінансування	Обсяг фінансування, тис. грн.	У тому числі за роками		
		2016	2017	2018
Державний бюджет				
Місцевий бюджет				
Обласний бюджет				
<i>Всього</i>				

**ЗАВДАННЯ І ЗАХОДИ**  
Програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах  
сімейної медицини на 2016-2018 роки

Найменування завдання	Найменування показника	Значення показника				Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Джерела фінансування (державний, місцевий обласний бюджети)	Прогнозований обсяг фінансових ресурсів виконання завдань, тис.грн.	У тому числі роками, тис.грн			
		Усього	за роками							2016	2017	2018	
			2016	2017	2018								
1	2	3	4	5	6	8	9	10	11	12	13	14	
1. Визначитися із пропозиціями з ефективного функціонування первинної медико-санітарної допомоги у сільській місцевості, для забезпечення доступності та належної якості медичної допомоги, для внесення змін до нормативно-правових актів						1.1. Пропозиції щодо удосконалення порядку ліцензування господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю «загальна практика-сімейна медицина» та державної акредитації закладів охорони здоров'я	КЗ «ЦПМСД ТОГ»						

2. Створити мережу лікувальних закладів, територіально наближених до місця проживання громадян	Відкриття лікувальних закладів, відсотків					2.1. Розроблення плану оптимізації мережі лікувальних закладів	КЗ «ЦПМСД ТОГ»					
						2.2. Визначення реальної потреби створення амбулаторій загальної практики сімейної медицини.	Відділ регіонально-горозвитку, сільська рада	місцевий бюджет				
						2.3. Надання статусу юридичної особи лікувальному закладу КЗ «ЦПМСД ТОГ»	Сільська рада	Місцевий бюджет		До 31.01		
						2.4. Відкрити банківські рахунки у УДКСУ	КЗ «ЦПМСД ТОГ»			До 31.01		
						2.5. Ввести штат відповідно до структури КЗ «ЦПМСД ТОГ»	КЗ «ЦПМСД ТОГ»	Місцевий бюджет		До 31.01		
						2.6. Взяти на баланс КЗ «ЦПМСД ТОГ» майно, яке передане Миколаївською КЦРЛ	КЗ «ЦПМСД ТОГ»			До 31.01		
						2.7. Провести першу акредитація закладу	КЗ «ЦПМСД ТОГ»	Місцевий бюджет				До 19.01
						2.8. Отримати ліцензію для ведення медичної практики	КЗ «ЦПМСД ТОГ»	Місцевий бюджет		До 31.12		



						2.9. Документування управлінської діяльності, передбаченої номенклатурою, на паперових або магнітних носіях	КЗ «ЦПМСД ТОГ»	Місцевий бюджет				
						2.10. Сприяння створенню лікувальних закладів приватної форми власності	КЗ «ЦПМСД ТОГ»					
3. Створити умови для ефективного функціонування лікувальних закладів						3.1. Провести капітальний ремонт та реконструкцію приміщень АЗП/СМ с-ща Липівка		місцевий бюджет				
						3.2. Оснащення лікувальних закладів медичним обладнанням та засобами зв'язку		місцевий бюджет				
	Медичним обладнанням та засобами зв'язку					Придбання сухожарових шаф для ФАП-ів		Державний, місцевий, обласний бюджети				
						Придбання холодильників для ФАПів та амбулаторій		Державний, місцевий, обласний бюджети				
						3.3 Провести капітальний ремонт в ФАП с. Демня, з метою реорганізації АЗП/СМ с. Демня		Державний, місцевий, обласний бюджети				

						3.4 Забезпечити водопостачанням ФАП-и.		Державний, обласний, місцевий бюджети				
						3.5. Оснащення лікувальних закладів спеціалізованими автотранспортними засобами		місцевий бюджет				
4. Поліпшити кадрове забезпечення лікувальних закладів						4.1. Розроблення перспективного плану підготовки лікарів та молодших спеціалістів з медичною освітою	КЗ «ЦПМСД ТОГ»	Державний бюджет				
						4.2. Забезпечення підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації лікарів та інших медичних працівників, що надають первинну медико-санітарну допомогу	КЗ «ЦПМСД ТОГ»	Державний бюджет				
						4.3. Підготовка науково-педагогічних кадрів за спеціальністю «Загальна практика сімейна медицина»	КЗ «ЦПМСД ТОГ»	Державний бюджет				
	Підвищення показника укомплектованості штатних					4.4. Забезпечення працівників лікувальних закладів житлом АЗП/СМ, ФАП-ів шляхом	Виконавчий комітет сільської ради	Державний, обласний, місцевий бюджети				

посад лікарів, що надають первинну медико- санітарну допомогу											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

посад лікарів, що надають первинну медико- санітарну допомогу				будівництва та реконструкції житла надання пільгових кредитів та першочергово виділення під будівництво земельних ділянок							
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ОЧІКУВАНІ РЕЗУЛЬТАТИ**  
виконання Програми розвитку первинної медико-санітарної  
допомоги на засадах сімейної медицини на 2016-2018 роки

Найменування завдання	Найменування показників виконання завдання	Одиниця виміру	Значення показників		
			Усього	У тому числі за роками	
				2016	2017
1. Відремонтувати приміщення АЗП/СМ та ФАП-ів	Ремонт лікувальних закладів	%			
2. Забезпечити водопостачанням ФАП-и	Проведення водопостачання.	%			
3. Забезпечити розвиток лікувальних закладів	Збільшення питомої ваги чисельності пацієнтів, які починають та закінчують лікування на рівні первинної медико-санітарної допомоги.	%			
4. Створити умови для ефективного функціонування лікувальних закладів поліпшити кадрове забезпечення лікувальних закладів	Підвищення показника укомплектованості штатних посад лікарів, що надають первинну медико-санітарну допомогу.	%			
5. Надати доступ до мережі Інтернет шляхом підключення до порту вузла Інтернет по лінії безпосереднього зв'язку за допомогою мережевої картки та постійної IP - адреси	Оснащення лікувальних закладів засобами інтернет зв'язку.	%			

Головний лікар КЗ  
«ЦПМСД Тростянецької  
об'єднаної громади»

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Сільський голова  
Тростянецької сільської ради  
Тростянецької територіальної  
об'єднаної громади

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Програма розвитку  
первинної медико-санітарної допомоги на засадах  
сімейної медицини комунального закладу «Центру первинної  
медико-санітарної допомоги Тростянецької об'єднаної громади»  
на 2016-2018 роки