

Проект рішення міської ради

від _____ 2018

№ 1373

Про затвердження в новій редакції міську цільову програму розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на період до 2020 року

Вирішила:

1. Затвердити та прийняти у новій редакції міську цільову програму розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на період до 2020 року (далі- Програма) (додається)
2. Головному лікарю КНП «БМЦПМСД»Бурштинської міської ради Івано-Франківської області Савчин О.М. при складанні та поданні фінансовому управлінню бюджетних запитів на 2019-2020 роки врахувати потребу в коштах на реалізацію заходів Програми.
3. Фінансовому управлінню міста Бурштин при розробці проектів міського бюджету на 2019-2020 роки передбачити кошти для виконання програми, виходячи з можливостей дохідної частини міського бюджету.
4. Контроль за виконанням рішення покласти на першого заступника міського голови Кицела Н.Ю. та постійну депутатську комісію з гуманітарних питань (Мазур І.)

Міський голова

Роксолана Джура

Погоджено:

Заступник міського голови

Кицела Н.Ю.

Юридичний відділ

Данилюк В.Д.

Начальник фінансового відділу

Петровська О.І.

Підготувала:

Головний лікар КНП«БМЦПМСД»

Савчин О.М.

ЗАТВЕРДЖЕНО
рішенням Бурштинської міської ради
від _____ 2018р.№ _____

**Міська цільова програма
розвитку первинної медико-санітарної допомоги
на засадах сімейної медицини на період до
2020 року
(нова редакція)**

Замовник Програми:

КНП «БМЦПМСД»

Савчин О.М.

Керівник Програми:

Заступник міського голови м.Бурштин

Кицела Н.Ю.

**Паспорт
міської програми розвитку первинної
медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини
на період до 2020 року**

1. **Ініціатор розроблення Програми (замовник)** – КНП «БМЦПМСД»
2. **Розробник Програми** – КНП «БМЦПМСД»
3. **Термін реалізації Програми** – 5 років.
4. **Етапи фінансування Програми** – 2016-2020 роки.
5. **Очікувані обсяги фінансування Програми (тис. грн.)** – 800 000 гривень (перелік заходів, обсяги та джерела фінансування міської цільової програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на період до 2020 року додаються).

Роки	Очікувані обсяги фінансування в тис.грн.	
	Всього	т.ч.за джерелами фінансування районні та міські бюджети
2016-2020, в т.ч.	800,0	800,0
2016	140,0	140,0
2017	150,0	150,0
2018	160,0	160,0
2019	170,0	170,0
2020	180,0	180,0

6. Прогноз результатів 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 амбулаторно-поліклінічної 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.

Обґрунтування доцільності розроблення міської цільової програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на період до 2020 року

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.

Впродовж багатьох років на утримання закладів охорони здоров'я, що надають первинну медико-санітарну допомогу, витрачалось 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 високоспеціалізованій медичній допомозі.

Міська цільова програма розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на період до 2020 року (далі – Програма) розроблена КО «Бурштинська центральна міська лікарня» на виконання Закону України від 07.07.2011 року № 3611-VI «Про внесення змін до Основ законодавства України про охорону здоров'я щодо удосконалення надання медичної допомоги», наказу Міністерства охорони здоров'я України від 27.12.2013 року № 1150 «Про затвердження Примірного табеля матеріально-технічного оснащення Центру первинної медичної (медико-санітарної) допомоги та його підрозділів», рішення обласної ради від 17.10.2014 року № 1401-32/2014 «Про Стратегію розвитку Івано-Франківської області на період до 2020 року», рішенням Івано-Франківської обласної ради від 16.10.2015 №1825-39/2015.

Мета Програми

Метою міської цільової програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на період до 2020 року 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.

Основні завдання Програми

Для розв'язання проблем необхідно:

– удосконалити науково-методичну базу, зокрема з питань діяльності закладів охорони здоров'я, що надають первинну медико-санітарну допомогу (далі – лікувальні заклади);

- у м. Бурштин продовжити роботу зі створення мережі лікарів сімейної медицини шляхом реорганізації і перепрофілювання діючих дільничних лікарів терапевтичних та педіатричних дільниць, забезпечення їх матеріально-технічного оснащення;
- забезпечити доступність населення до первинної медико-санітарної допомоги;
- провести перегляд табелів оснащення лікувального закладу з поступовим забезпеченням його медичним енергоефективним обладнанням та спеціалізованими автотранспортними засобами;
- розробити і впровадити стандарти первинної медико-санітарної допомоги та критерії оцінки її діяльності;
- сприяти розвитку міжнародного співробітництва з метою вивчення та поширення в Україні кращого світового досвіду організації первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини;
- інформувати громадськість про доцільність змін у системі охорони здоров'я;
- розробити і впровадити механізм участі громадськості в управлінні системою охорони здоров'я.

Фінансове забезпечення Програми

Фінансування Програми планується здійснювати за рахунок коштів міського бюджету, виходячи з можливостей дохідної частини.

Орієнтовний обсяг фінансування Програми визначається щороку, виходячи з конкретних завдань.

Перелік заходів, обсяги, джерела та розрахунки фінансування Програми додаються.

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 амбулаторно-поліклінічної 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.

Додаток
до міської цільової програми
розвитку первинної медико-санітарної
допомоги на засадах сімейної медицини
на період до 2020 року

**Перелік
заходів, обсяги та джерела фінансування міської цільової програми
розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини
на період до 2020 року**

№ п/п	Найменування заходу	виконавець	Термін виконання	Орієнтовні обсяги фінансування, тис.грн.			Очікувані результати
				роки	всього	в т.ч. за джерелами фінансування районні та міські бюджети	
1	Відкриття лікарських дільниць загальної практики сімейної медицини в м.Бурштин	Бурштинська міська рада КНП «БМЦПМСД»	2016-2020	2016-2020 в т.ч.	280,0	280,0	Створення лікарських дільниць загальної практики сімейної медицини
				2016	45,0	45,0	
				2017	55,0	55,0	
				2018	55,0	55,0	
				2019	60,0	60,0	
2	Оснащення лікарських дільниць медичним обладнанням, виробами медичного призначення	Бурштинська міська рада КНП «БМЦПМСД»	2016-2020	2016-2020 в т.ч.	520,0	520,0	Підвищення рівня оснащення сучасним медичним обладнанням та виробами медичного призначення, створення умов для ефективного функціонування лікарських дільниць
				2016	95,0	95,0	
				2017	105,0	105,0	
				2018	105,0	105,0	
				2019	105,0	105,0	
			2020	110,0	110,0		

Замовник Програми:

КНП «БМЦПМСД»

Савчин О.М.