Додаток 3

до рішення обласної ради

**ПАСПОРТ**

**регіональної цільової програми**

1. Назва: обласна програма „Здоров’я населення Дніпропетровщини на 2020 – 2024 роки”.

2. Підстава для розроблення: закони України „Про місцеві державні адміністрації”, „Основи законодавства України про охорону здоров’я”, рішення Дніпропетровської обласної ради від 26 вересня 2014 року № 561-27/VI „Про Стратегію розвитку Дніпропетровської області на період до 2020 року”.

3. Регіональний замовник програми або координатор: департамент охорони здоров’я облдержадміністрації.

4. Співзамовники програми: відсутні.

5. Відповідальні за виконання: департамент охорони здоров’я облдержадміністрації, райдержадміністрації, виконавчі комітети міських рад (за згодою), комунальні заклади (підприємства) (за згодою), об’єднані територіальні громади (за згодою).

6. Мета: поліпшення демографічної ситуації, збереження і зміцнення здоров’я населення шляхом підвищення якості та ефективності надання медичної допомоги з пріоритетним напрямом профілактики та лікування хронічних неінфекційних та інфекційних захворювань найбільш значущих у соціально-економічному та медико-демографічному плані класів і нозологічних форм хвороб.

7. Початок: січень 2020 року, закінчення: 31 грудня 2024 року.

8. Етапи виконання: з січня 2020 року до 31 грудня 2024 року (виконується в один етап).

9. Загальні обсяги фінансування, у тому числі видатки державного, обласного та місцевого бюджетів та інших джерел, не заборонених чинним законодавством України:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Джерела фінансування** | **Обсяги**  **фінансування, усього**  **(тис. грн)** | **За роками виконання** | | | | |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| **Державний бюджет** | Згідно із Законом України про Державний бюджет України  на відповідний рік | | | | | |
| **Обласний бюджет** | **1 759 640,338** | **316 313,883** | **331 937,147** | **350 485,449** | **370 090,349** | **390 813,510** |
| **Місцеві бюджети** | У межах фінансування закладів охорони здоров’я | | | | | |
| **Усього** | **1 759 640,338** | **316 313,883** | **331 937,147** | **350 485,449** | **370 090,349** | **390 813,510** |

10. Очікувані кінцеві результати регіональної цільової програми:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Кількісні показники виконання програми** | | | | | | |
| **Напрями показників програми** | **Найменування**  **показників** | **Значення показників**  **за роками виконання** | | | | |
| **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Забезпечення умов безпечного материнства, здорового дитинства та збереження репродуктивного здоров’я населення | **показник якості:**  утримання показника материнської смертності на рівні, що не перевищує 10 на 100000 дітей, народжених живими  (показник максимальний) | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| **показник якості:**  зниження рівня штучного переривання вагітності на 10% (протягом 5 років) | 2% | 2% | 2% | 2% | 2% |
| **показник якості:**  утримання показника ранньої неонатальної смертності на рівні, що не перевищує 3,5 на 1000 дітей, народжених живими,  (не більше 3,5 проміле) | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 |
| **показник якості:**  забезпечення медикаментами та технічними засобами дітей за окремими захворюваннями на рівні не менше 30% | 30% | 30% | 30%; | 30% | 30% |
| **показник якості:**  зниження рівня захворюваності на гемолітичну хворобу новонароджених на 20% | 4% | 4% | 4% | 4% | 4% |
| Забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, допомоги та лікування ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД у Дніпропетровській області | **показник ефективності:** збільшення кількості людей, що знають свій ВІЛ-статус та свій ВГ-статус до 90%, з метою подальшого залучення до лікування | 50% | 60% | 70% | 80% | 90% |
| **показник якості:**  зниження на 30% рівня смертності від ускладнень ВІЛ-інфекції та хвороб, зумовлених ВІЛ | 10% | 15% | 20% | 25% | 30% |
| Запобігання та лікування серцево-судинних та судинно-мозкових хвороб | **показник якості:**  зниження смертності від серцево-судинних захворювань на 0,5%  (протягом 5 років) | 0,1% | 0,1% | 0,1% | 0,1% | 0,1% |
| **показник якості:**  зниження рівня летальності при гострому інфаркті міокарда на 0,25%  (протягом 5 років) | 0,05% | 0,05% | 0,05% | 0,05% | 0,05% |
| **показник якості:**  зниження рівня летальності серед пацієнтів з судинно-мозковою патологією, які потребували оперативного втручання | 0,2% | 0,2% | 0,2% | 0,2% | 0,2% |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Заходи з розвитку донорства крові та її компонентів | **показник ефективності:** забезпеченість тестами для обстеження донорської крові | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| **показник ефективності:**   забезпеченість каратинізації заготовленої та збереженої крові | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Забезпечення якості лікування хворих на гематологічні захворювання | **показник ефективності:** досягнення ремісії та повної відповіді на лікування серед пролікованих онкогематологічних хворих | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% |
| **показник якості:**  зменшення середнього перебування хворих на гемофілію у стаціонарі | 10  ліжко-днів | 10  ліжко-днів | 10  ліжко-днів | 10  ліжко-днів | 10  ліжко-днів |
| Забезпечення якості лікування хворих з пересадженими органами | **показник продукту:** забезпечення хворих, які перенесли трансплантацію, лабораторним обстеженням | 172 | 182 | 192 | 202 | 212 |
| **показник ефективності:** забезпечення хворих імуносупресивними препаратами протягом першого року після трансплантації | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Забезпечення якості лікування хворих з термінальною нирковою недостатністю | **показник** **продукту:**  кількість хворих, які отримують системний гемодіаліз | 370 | 380 | 390 | 400 | 400 |
| **показник** **продукту:**  кількість хворих,  які отримують перитонеальний діаліз | 90 | 90 | 90 | 100 | 100 |
| Надання медичної допомоги онкологічним хворим | **показник якості:**  зниження рівня смертності від злоякісних новоутворень | 0,2% | 0,2% | 0,2% | 0,2% | 0,2% |
| Забезпечення стратегічного керівництва у сфері громадського здоров’я | **показник** **продукту:**  кількість виданих брошур, буклетів, плакатів тощо | 294400 | 330000 | 330000 | 330000 | 330000 |
| **показник** **продукту:**  кількість надрукованих статей, заміток у ЗМІ | 680 | 680 | 680 | 680 | 680 |
| Забезпечення якості лікування хворих на розсіяний склероз | **показник ефективності:** зменшення частоти загострень та рецидивів захворювання | 2% | 2% | 2% | 2% | 2% |
| Забезпечення якості лікування хворих на запальні та ауто-імунні захворювання імунної системи | **показник ефективності:** зниження рівня летальності хворих на запальні та аутоімунні захворювання імунної системи | 10% | 10% | 10% | 10% | 10% |
| Забезпечення якості лікування хворих на офтальмологічні захворювання | **показник продукту:**  кількість оперативних втручань хворим з захворюваннями рогівки, з використанням медичного виробу „Кератобіоімплантат”  та фемтосекундним супроводом | 125 | 125 | 125 | 125 | 125 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  | **показник якості:**  зменшення терміну лікування та реабілітації, поліпшення якості життя, прискорення соціальної адаптації населення з цією патологією та зниження рівня інвалідності по зору | 25% | 25% | 25% | 25% | 25% |
| Забезпечення якості лікування хворих на наркологічні захворювання | **показник продукту:**  кількість наданих послуг з психосоціальної реабілітації хворих із залежностями (алкогольною, наркотичною), ігровою залежністю | 460 | 460 | 460 | 460 | 460 |
| **показник якості:**  поліпшення якості життя, прискорення соціальної адаптації залежних осіб, особливо молоді, з наркологічною патологією, зниження рівня інвалідності, профілактика та зниження розповсюдженості ВІЛ/СНІД серед уразливих груп, збільшення на 25% пацієнтів наркологічного профілю, які проходять повний курс лікування і реабілітації | 25% | 25% | 25% | 25% | 25% |
| Забезпечення соціальних гарантій для медичних та інших працівників | **показник продукту:**  кількість застрахованих працівників, які працюватимуть в умовах епідускладнення та високого ризику інфікування під час надання медичної допомоги хворим | 2 739 |  |  |  |  |
| **показник ефективності:**  рівень охоплення працівників, які працюватимуть в умовах епідускладнення та високого ризику інфікування під час надання медичної допомоги хворим, добровільним медичним страхуванням | 100% |  |  |  |  |
| Розвиток закладів охорони здоров’я | **показник продукту:**  кількість закладів охорони здоров’я | 49 | 43 | 43 | 43 | 43 |
| Діагностика та лікування гіпертонічної хвороби, профілактика ускладнень | **показник продукту:**  кількість осіб, яким буде надана допомога | 1700 |  |  |  |  |
| **показник ефективності:**  охоплення 1700 осіб діагностичним скринінгом пацієнтів з гіпертонічною хворобою (пенсіонери, ветерани, діти війни, люди з інвалідністю) та відстеження і спостереження у динаміці наявних судинних ускладнень (офтальмогіпертензія, гіпертонічна ретинопатія, оклюзії судин сітківки тощо) | 100 |  |  |  |  |
| **показник якості:**  зниження первинного виходу на інвалідність внаслідок ускладнень серцево-судинної патології | 0,01 |  |  |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Забезпечення встановлення безкоштовних імплантів вітчизняного виробництва учасникам АТО/ООС | **показник** **продукту:**  кількість пацієнтів, що будуть забезпечені безкоштовними імплантами вітчизняного виробництва учасникам АТО/ООС | 3% |  |  |  |  |
| **показник ефективності:**  забезпечення лікарськими засобами та витратними матеріалами для встановлення безкоштовних імплантів вітчизняного виробництва учасникам АТО/ООС | 100% |  |  |  |  |
| **показник якості:**  повне відновлення функції зубощелепної системи | 100% |  |  |  |  |

11. Координація та контроль за виконанням: координацію здійснює департамент охорони здоров’я облдержадміністрації, контроль − постійна комісія Дніпропетровської обласної ради з питань охорони здоров’я, дитинства та материнства.

Звітність про хід виконання програми надається до обласної ради та облдержадміністрації щокварталу, до 15 числа місяця, що настає за звітним періодом.

**Перший заступник**

**голови обласної ради А. АДАМСЬКИЙ**