Додаток 3

до рішення обласної ради

**ПАСПОРТ**

**регіональної цільової програми**

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

2. Підстави для розроблення: закони України „Про місцеві державні адміністрації”, „Основи законодавства України про охорону здоров’я”, рішення Дніпропетровської обласної ради від 07 серпня 2020 року № 624-24/VIІ „Про стратегію регіонального розвитку Дніпропетровської області на період до 2027 року”.

3. Регіональний замовник програми або координатор: департамент охорони здоров’я обласної державної адміністрації.

4. Співзамовники програми: немає.

5. Відповідальні за виконання та виконавці: департамент охорони здоров’я обласної державної адміністрації, райдержадміністрації, заклади охорони здоров’я, що належать до спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст Дніпропетровської області (за згодою), заклади освіти, що належать до спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст Дніпропетровської області (за згодою), виконавчі органи сільських, селищних, міських рад (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;

належне функціонування і співфінансування закладів охорони здоров’я понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, спеціалізованої, високоспеціалізованої медичної допомоги та інших закладів у сфері охорони здоров’я, які не включені до програми державних гарантій медичного обслуговування населення поточними видатками та видатками розвитку.

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 Україниˮна відповідний рік |
| **Обласний бюджет** | **851 203,612** | **139 051,498** | **149 783,546** | **157 704,074** | **167 659,603** | **237 004,891** |
| **Місцеві бюджети** | У межах фінансування закладів охорони здоров’я |
| **Усього** | **851 203,612** | **139 051,498** | **149 783,546** | **157 704,074** | **167 659,603** | **237 004,891** |

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 | − | − | − | − |
| **показник якості:** зниження рівня штучного переривання вагітності на 10% (протягом 5 років) | 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 | − | − | − |
| **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% | − | − | − | − |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, допомоги та лікування ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД у Дніпропетровській області | **показник ефективності:** збільшення кількості людей, які знають свій ВІЛ-статус та свій ВГ-статус, до 90% з метою подальшого залучення до лікування | − | 60% | − | − | 90% |
| **показник якості:** зниження на 30% рівня смертності від ускладнень ВІЛ-інфекції та хвороб, зумовлених ВІЛ | − | 15% | − | − | 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% |
| **показник якості:**зниження рівня летальності серед пацієнтів із судинно-мозковою патологією, які потребували оперативного втручання  | − | 0,2% | 0,2% | 0,2% | 0,2% |
| Заходи з розвитку донорства крові та її компонентів | **показник ефективності:** забезпеченість тестами для обстеження донорської крові | − | 100% | 100% | 100% | 100% |
| **показник ефективності:**  забезпеченість каратинізації заготовленої та збереженої крові | − | 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% | 60% | 65% | 65% |
| **показник якості:** зменшення середнього перебування хворих на гемофілію у стаціонарі | 10ліжко-днів | 10ліжко-днів | 9ліжко-днів | 7ліжко-днів | 7ліжко-днів |
| Забезпечення якості лікування хворих із пересадженими органами | **показник продукту:**забезпечення хворих, які перенесли трансплантацію, лабораторним обстеженням | 172 | 182 | 192 | 195 | 212 |
| **показник ефективності:** забезпечення хворих імуносупресивними препаратами протягом першого року після трансплантації | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Забезпечення якості лікування хворих із термінальною нирковою недостатністю | **показник** **продукту:** кількість хворих, які отримують системний гемодіаліз | 370 | − | − | − | − |
| **показник** **продукту:** кількість хворих, які отримують перитонеальний діаліз | 90 | 93 | − | − | − |
| Надання медичної допомоги онкологічним хворим | **показник якості:** зниження рівня смертності від злоякісних новоутворень | − | − | − | − | 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, соціальних мережах, на вебсторінках | 680 | 680 | 680 | 680 | 680 |
| Забезпечення якості лікування хворих на розсіяний склероз | **показник ефективності:** зменшення частоти загострень та рецидивів захворювання | − | − | − | − | 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% |
| 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 |
| **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% |
| Забезпечення якості лікування хворих на наркологічні захворювання | **показник продукту:** кількість наданих послуг із психосоціальної реабілітації хворих із залежностями (алкогольною, наркотичною, ігровою)  | 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 та реабілітації | 25% | − | − | − | 25% |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 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 | 44 | 36 | 33 | 31 |
| Діагностика та лікування гіпертонічної хвороби, профілактика ускладнень | **показник продукту:** кількість осіб, яким буде надана допомога | 1700 | − | − | − | − |
| **показник ефективності:**охоплення діагностичним скринінгом 1700 осіб – пацієнтів із 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 | − | − | − | − |
| Забезпечення встановлення безкоштовних імплантів вітчизняного виробництва військово-службовцям та учасникам бойових дій  | **показник продукту:** кількість військовослужбовців та учасників бойових дій, що будуть забезпечені безкоштовними імплантами вітчизняного виробництва  | 3% | 3% | − | 3% | 3% |
| **показник ефективності:**забезпечення лікарськими засобами та витратними матеріалами для встановлення безкоштовних імплантів вітчизняного виробництва 3% військовослужбовців та учасників бойових дій | 100% | 100% | − | 100% | 100% |
| **показник якості:** повне відновлення функції зубощелепної системи у 3% військовослужбовців та учасників бойових дій | 100% | 100% | − | 100% | 100% |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Модернізація матеріально-технічної бази служби екстреної медичної допомоги Дніпропетровської області | **показник продукту:** кількість бригад екстреної медичної допомоги, забезпечених санітарними автомобілями, що відповідають Національному стандарту України ДСТУ 7032:2009 | 7 | − | − | − | − |
| **показник ефективності:**забезпечення бригад екстреної медичної допомоги санітарними автомобілями, що відповідають Національному стандарту України ДСТУ 7032:2009, (на 100% протягом 5 років) | 9,46% | − | − | − | − |
| **показник якості:**збільшення відсотка своєчасного доїзду на виклики відповідно до нормативу (на 10% протягом 5 років) | 0,95% | − | − | − | − |
| **показник якості:**зменшення летальності у присутності бригади екстреної медичної допомоги (на 2,5% протягом 5 років) | 0,24% | − | − | − | − |
| **показник якості:**  збільшення відсотка успішних реанімацій на догоспітальному етапі (на 10% протягом 5 років) | 0,95% | − | − | − | − |

11. Координація та контроль за виконанням: координацію здійснює департамент охорони здоров’я обласної державної адміністрації, 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.

**Заступник голови**

**обласної ради І. КАШИРІН**