

Проект надано Дніпропетровською
обласною державною адміністрацією –
обласною військовою адміністрацією

Про внесення змін до рішення обласної ради від 13 грудня
2019 року № 535-20/VII “Про обласну програму “Здоров’я
населення Дніпропетровщини на 2020 – 2026 роки” (зі змінами)

Керуючись Законом України “Про місцеве самоврядування в Україні”, з метою раціонального й своєчасного забезпечення лікарськими засобами та виробами медичного призначення закладів охорони здоров’я області, ураховуючи звернення Дніпропетровської обласної державної адміністрації – обласної військової адміністрації, беручи до уваги висновки та рекомендації постійної комісії обласної ради з питань охорони здоров’я, дитинства та материнства, обласна рада в и р і ш и л а:

1. Внести зміни до рішення обласної ради від 13 грудня 2019 року № 535-20/VII “Про обласну програму “Здоров’я населення Дніпропетровщини на 2020 – 2026 роки” (зі змінами) (далі – Програма):

1.1. Продовжити термін дії Програми до 2029 року.

1.2. Викласти в новій редакції назву Програми: обласна програма “Здоров’я населення Дніпропетровщини на 2020 – 2029 роки”.

1.3. Викласти в новій редакції Програму згідно з додатком.

2. Координацію роботи щодо виконання цього рішення покласти на департамент охорони здоров’я обласної державної адміністрації, контроль – на постійну комісію обласної ради з питань охорони здоров’я, дитинства та материнства.

Голова обласної ради

Микола ЛУКАШУК

ПРОЄКТ
обласної програми “Здоров’я населення
Дніпропетровщини на 2020 – 2029 роки”
(нова редакція)

I. Паспорт Програми

1. Назва: обласна програма “Здоров’я населення Дніпропетровщини на 2020 – 2029 роки” (далі – Програма).

2. Підстава 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/VII “Про Стратегію регіонального розвитку Дніпропетровської області на період до 2027 року” (із змінами).

3. Регіональний замовник Програми – головний розпорядник бюджетних коштів: департамент охорони здоров’я облдержадміністрації.

4. Співзамовники Програми – головні розпорядники бюджетних коштів: відсутні.

5. Відповідальні за виконання: департамент охорони здоров’я облдержадміністрації, за згодою: заклади охорони здоров’я Дніпропетровської області, що включені до мережі розпорядників та одержувачів коштів департаменту охорони здоров’я облдержадміністрації, заклади охорони здоров’я, що належать до спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст Дніпропетровської області.

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 захворювань, найбільш значущих у соціально-економічному та медико-демографічному плані класів і нозологічних форм хвороб; належне функціонування шляхом 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 2029 року.

8. Етапи виконання: Програма виконується у два етапи (І етап: 2020 – 2024 роки; II етап: 2025 – 2029 роки).

9. Номер та назва завдань Стратегії розвитку Дніпропетровської області на відповідний період, яким відповідає Програма:

Програма відповідає завданням 2.3.1. “Будівництво, реконструкція та капітальний ремонт медичних закладів у регіоні. Будівництво та ремонтні роботи укріплень”, 2.3.3. “Оновлення застарілого медичного обладнання, забезпечення необхідним обладнанням, лікарськими засобами, виробами медичного призначення для закладів охорони здоров’я”, 2.3.5. “Забезпечення умов для надання послуг з реабілітації”, 2.3.7. “Забезпечення надання якісних медичних послуг у сфері охорони материнства і дитинства”, 2.3.8. “Забезпечення доступності приміщень, обладнання закладів охорони здоров’я відповідно до вимог інклюзивності” оперативної цілі 2.3. “Підвищення якості надання медичних послуг” стратегічної цілі 2. “Забезпечення інтегрованого розвитку територій та підвищення якості публічних послуг задля збереження та розвитку людського капіталу” Стратегії регіонального розвитку Дніпропетровської області на період до 2027 року, затвердженої рішенням Дніпропетровської обласної ради від 07 серпня 2020 року № 624-24/VII (із змінами).

10. Загальні обсяги фінансування:

тис. грн

Джерела фінансування	Обсяг фінансування, усього	За роками виконання						
		I етап (2020 – 2024 роки)	2025 рік	2026 рік	2027 рік	2028 рік	2029 рік	II етап (2025 – 2029 роки)
Державний бюджет	Згідно із Законом України “Про Державний бюджет України” на відповідний рік							
Обласний бюджет	6 052 640,850	4 435 102,864	552 157,598	210 342,558	261 561,096	287 318,803	306 157,931	1 617 537,986
Місцеві бюджети	У межах фінансування закладів охорони здоров’я							
Інші джерела								
Усього	6 052 640,850	4 435 102,864	552 157,598	210 342,558	261 561,096	287 318,803	306 157,931	1 617 537,986

11. Результативні показники виконання Програми:

Назва завдання Програми	Результативні показники виконання Програми (кількісні та якісні)	Одиниця виміру	Усього	Значення показників					
				у тому числі за роками					
				I етап (2020 – 2024 роки)	II етап (2025 – 2029 роки)				
1	2	3	4	5	2025	2026	2027	2028	2029
1. 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 100 000 дітей, народжених живими (максимальний)	Відсоток	10	10	–	–	–	–	–
	Показник якості: утримання показника ранньої неонатальної смертності на рівні, що не перевищує 3,5 % (на 1000 народжених живими) (не більше 3,5 проміле)	Відсоток	3,1	3,1	–	–	–	–	–
	Показник якості: забезпечення медикаментами та технічними засобами дітей за окремими захворюванням и на рівні не менше 30 %	Відсоток	67,2	48,4	80	80	90	90	90
	Показник якості: зниження рівня захворюваності на гемолітичну хворобу новонароджених на 4 %	Відсоток	4	4	–	–	–	–	–
3. Запобігання та лікування серцево-судинних та судинно-мозкових хвороб	Показник якості: зниження смертності від серцево-судинних захворювань на 0,5 % (протягом 5 років)	Відсоток	0,8	0,8	–	–	–	–	–

Назва завдання Програми	Результативні показники виконання Програми (кількісні та якісні)	Одиниця виміру	Усього	Значення показників					
				у тому числі за роками					
				І етап (2020 – 2024 роки)	ІІ етап (2025 – 2029 роки)				
1	2	3	4		2025	2026	2027	2028	2029
	Показник якості: скорочення тривалості лікування (до 5 діб)	Діб	5,6	–	6,1	5	–	–	–
	Показник якості: тривалість лікування	Діб	6	–	–	–	6	6	6
	Показник якості: зниження рівня летальності при гострому інфаркті міокарда на 0,35 % (протягом 10 років)	Відсоток	0,45	0,2	0,05	0,05	0,05	0,05	0,05
	Показник якості: зниження рівня летальності серед пацієнтів із судинно-мозковою патологією, які потребували оперативного втручання	Відсоток	0,7	0,5	0,8	0,8	0,8	0,8	0,85
4. Заходи з розвитку донорства крові та її компонентів	Показник ефективності: забезпеченість тестами для обстеження донорської крові	Відсоток	106	112	100	100	100	100	100
	Показник ефективності: забезпеченість карантинізації заготовленої та збереженої крові	Відсоток	100	100	–	–	–	–	–
	Показник ефективності: забезпеченість потреби в компонентах крові	Відсоток	100	–	100	100	100	100	100

Назва завдання Програми	Результативні показники виконання Програми (кількісні та якісні)	Одиниця виміру	Усього	Значення показників					
				у тому числі за роками					
				І етап (2020 – 2024 роки)	ІІ етап (2025 – 2029 роки)				
1	2	3	4		2025	2026	2027	2028	2029
	Показник якості: охоплення населення Дніпропетровської області інформаційно-просвітницькими заходами з популяризації добровільного безоплатного донорства	Відсоток	78	–	–	–	75	80	80
5. Забезпечення якості лікування хворих на гематологічні та онкогематологічні захворювання	Показник ефективності: досягнення ремісії та повної відповіді на лікування серед пролікованих онкогематологічних хворих	Відсоток	68	61	80	70	–	–	–
	Показник ефективності: відносна кількість пацієнтів із загальної кількості запланованих, що були забезпеченні необхідним лікуванням	Відсоток	67	–	–	–	60	70	70
	Показник якості: зменшення середнього перебування хворих на гемофілію у стаціонарі	Ліжко-дні	9,2	9,2	–	–	–	–	–
	Показник якості: зменшення середнього перебування пацієнтів у стаціонарі	Ліжко-дні	8,3	–	–	–	10	8	7

Назва завдання Програми	Результативні показники виконання Програми (кількісні та якісні)	Одиниця виміру	Усього	Значення показників					
				у тому числі за роками					
				І етап (2020 – 2024 роки)	ІІ етап (2025 – 2029 роки)				
1	2	3	4		2025	2026	2027	2028	2029
6. Забезпечення якості лікування хворих з пересадженими органами	Показник продукту: забезпечення хворих, які перенесли трансплантацію, лабораторним обстеженням	Осіб	1348	521	160	202	150	155	160
	Показник ефективності: забезпечення хворих імуносупресивними препаратами протягом першого року після трансплантації	Відсоток	80	80	–	–	–	–	–
	Показник якості: зменшення ризику відторгнення трансплантату	Відсоток	70	–	70	70	70	70	70
7. Забезпечення якості лікування хворих із термінальною нирковою недостатністю	Показник ефективності: забезпеченість пацієнтів, які отримують замісну ниркову терапію методом програмного гемодіалізу та перитонеального діалізу, лікарськими засобами та витратними матеріалами для проведення процедури	Відсоток	80	80	–	–	–	–	–
10. Забезпечення стратегічного керівництва у сфері громадського здоров'я	Показник продукту: кількість виданих брошур, буклетів, плакатів тощо	Одиниць	3 188 700	1538700	330000	330000	330000	330000	330000
	Показник продукту: кількість надрукованих статей, заміток у ЗМІ, соціальних мережах, на вебсторінках	Одиниць	6798	3398	680	680	680	680	680

Назва завдання Програми	Результативні показники виконання Програми (кількісні та якісні)	Одиниця виміру	Усього	Значення показників					
				у тому числі за роками					
				І етап (2020 – 2024 роки)	ІІ етап (2025 – 2029 роки)				
1	2	3	4		2025	2026	2027	2028	2029
12. Розвиток закладів охорони здоров'я	Показник продукту: кількість закладів охорони здоров'я	Одиниць	20	25	21	20	20	20	20
15. Забезпечення якості лікування хворих на офтальмологічні захворювання	Показник продукту: кількість оперативних втручань хворим із захворюваннями рогівки з використанням медичного виробу “Керато-біоімплантат” та фемто-секундним супроводом	Одиниць	198	198	–	–	–	–	–
	Показник якості: зменшення терміну лікування та реабілітації, поліпшення якості життя, прискорення соціальної адаптації населення з цією патологією та зниження рівня інвалідності по зору	Відсоток	25	25	–	–	–	–	–
16. Забезпечення якості лікування хворих на наркологічні захворювання	Показник продукту: кількість наданих послуг із психосоціальної реабілітації хворих із залежностями (алкогольною, наркотичною) ігровою	Одиниць	348	348	–	–	–	–	–

Назва завдання Програми	Результативні показники виконання Програми (кількісні та якісні)	Одиниця виміру	Усього	Значення показників					
				у тому числі за роками					
				І етап (2020 – 2024 роки)	ІІ етап (2025 – 2029 роки)				
1	2	3	4		2025	2026	2027	2028	2029
	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	Відсоток	19	19	–	–	–	–	–
	Показник якості: частка пацієнтів (військовослужбовців та ветеранів) без повторної госпіталізації протягом року	Відсоток	63,3	–	–	–	60	65	65
18. Діагностика та лікування гіпертонічної хвороби, профілактика ускладнень	Показник ефективності: охоплення діагностичним скринінгом пацієнтів з гіпертонічною хворобою (пенсіонери, ветерани, діти війни, люди з інвалідністю) та відстеження і	Відсоток	100	100	–	–	–	–	–

Назва завдання Програми	Результативні показники виконання Програми (кількісні та якісні)	Одиниця виміру	Усього	Значення показників					
				у тому числі за роками					
				І етап (2020 – 2024 роки)	ІІ етап (2025 – 2029 роки)				
1	2	3	4		2025	2026	2027	2028	2029
	спостереження у динаміці наявних судинних ускладнень (офтальмогіпертензія, гіпертонічна ретинопатія, оклюзії судин сітківки тощо)								
	Показник якості: зниження первинного виходу на інвалідність внаслідок ускладнень серцево-судинної патології	Відсоток	0,01	0,01	–	–	–	–	–
19. 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	Відсоток	3	3	–	–	–	–	–
	Показник ефективності: забезпечення лікарськими засобами та витратними матеріалами для встановлення безкоштовних імплантів вітчизняного виробництва 3 % військовослужбовців та учасників бойових дій	Відсоток	100	100	–	–	–	–	–

Назва завдання Програми	Результативні показники виконання Програми (кількісні та якісні)	Одиниця виміру	Усього	Значення показників					
				у тому числі за роками					
				І етап (2020 – 2024 роки)	ІІ етап (2025 – 2029 роки)				
1	2	3	4		2025	2026	2027	2028	2029
	Показник якості: повне відновлення функції зубощелепної системи у 3 % військово-службовців та учасників бойових дій	Відсоток	100	100	–	–	–	–	–

12. 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.

II. Зазначення стратегічних, оперативних цілей та завдань Стратегії регіонального розвитку Дніпропетровської області на відповідний період, на реалізацію яких спрямована Програма

Програма відповідає завданням 2.3.1. “Будівництво, реконструкція та капітальний ремонт медичних закладів у регіоні. Будівництво та ремонтні роботи укріплень”, 2.3.3. “Оновлення застарілого медичного обладнання, забезпечення необхідним обладнанням, лікарськими засобами, виробами медичного призначення для закладів охорони здоров'я”, 2.3.5. “Забезпечення умов для надання послуг з реабілітації”, 2.3.7. “Забезпечення надання якісних медичних послуг у сфері охорони материнства і дитинства”, 2.3.8. “Забезпечення доступності приміщень, обладнання закладів охорони здоров'я відповідно до вимог інклюзивності” оперативної цілі 2.3. “Підвищення якості надання медичних послуг” стратегічної цілі 2. “Забезпечення інтегрованого розвитку територій та підвищення якості публічних послуг задля збереження та розвитку людського капіталу” Стратегії регіонального розвитку Дніпропетровської області на період до 2027 року, затвердженої рішенням Дніпропетровської обласної ради від 07 серпня 2020 року № 624-24/VII (із змінами).

III. Склад проблеми та обґрунтування необхідності її розв'язання шляхом розроблення і виконання Програми

В останні роки в області, як і в цілому в країні, незадовільний стан здоров'я населення характеризується низьким рівнем народжуваності, високою смертністю, від'ємним природним приростом і демографічним старінням населення.

Через несприятливі демографічні зміни відбувається подальше погіршення стану здоров'я населення з істотним підвищенням у всіх вікових групах рівнів захворюваності й поширеності хвороб, зокрема хронічних неінфекційних захворювань, ураховуючи хвороби системи кровообігу, злоякісні новоутворення, цукровий діабет, хронічні захворювання нирок та інші. На хронічну патологію страждають майже 60 % дорослого та 20 % дитячого населення. Викликає занепокоєння тенденція до погіршення стану здоров'я молоді, збільшення випадків соціально небезпечних хвороб, у тому числі туберкульозу та ВІЛ/СНІДу тощо. Зростання захворюваності населення відбувається внаслідок поширення чинників ризику, зокрема тютюнопаління, зловживання алкоголем і вживання наркотиків, передусім серед осіб молодого віку.

Неінфекційні захворювання (НІЗ) є головною причиною поганого стану здоров'я в усьому світі, та Україна не є винятком. Майже 80 % загальної чисельності причин смерті в Україні припадає на хвороби системи кровообігу, новоутворення, хвороби органів дихання. Така ситуація впливає і на рівень середньої очікуваної тривалості життя, який становить 72 роки (чоловіки – 66,3 роки, жінки – 76,3 роки), що є значно нижчим порівняно з європейськими країнами. Загальний рівень смертності від неінфекційної патології в Україні зараз перевищує такий у країнах ЄС майже вдвічі для жінок та у 2,3 раза для чоловіків. Найбільша частка українців помирає через хвороби систем кровообігу, що в середньому в 1,8 раза перевищують її рівень в Європейському Союзі. Стан здоров'я жителів Дніпропетровщини не дуже відрізняється від стану здоров'я інших українців і залишається незадовільним. У 2021 році серед причин смерті жителів області серцево-судинні захворювання складали 61,7 %, онкологічні – понад 10 %.

Команда україно-швейцарського проекту “Діємо для здоров'я” та дослідницька компанія GRADUS у 2022 році показали, що 53 % жителів області вважають, що стан їх здоров'я погіршився з початку війни, 65 % респондентів мали потребу у медичній допомозі. Найбільша частка – 45 % – потребували консультації сімейного лікаря, 28 % – консультації вузького спеціаліста.

Враховуючи воєнний стан в країні, з моменту повномасштабної агресії Російської Федерації Дніпропетровська область займає лідерську позицію серед усіх областей України за кількістю прийнятих вимушених переселенців з Харківської, Херсонської, Миколаївської, Запорізької, Донецької, Луганської областей. Лікувальні заклади надають високоспеціалізовану медичну допомогу, окрім мешканців Дніпропетровської області та вимушених переселенців, тим, кого доправляють із зон активних бойових дій.

Стрес, зумовлений війною, також значно збільшує частоту випадків інсульту, зросла кількість хворих із серцево-судинними захворюваннями, які потребують ургентної операції на відкритому серці, аортокоронарного шунтування при прогресуючій ішемічній хворобі серця: протезування клапанів, при значних вадах серця III – IV ст. з важкою серцевою недостатністю.

Проведення складних кардіохірургічних операцій дозволяє не направляти пацієнтів до профільних центрів у місто Київ, а надавати допомогу на місці. Кількість хворих, які потребують оперативного втручання, зростає.

Єдиним діагностичним методом візуалізації ішемічної хвороби серця є діагностична коронарографія, за допомогою якої можливо запобігти виникненню гострого інфаркту міокарда, провести стентування або аортокоронарне шунтування при багатосудинному ураженні коронарних артерій. Кожного року кількість хворих, які потребують стентувань коронарних судин, збільшується. Особлива увага надається дитячій кардіохірургії, виконуються операції пацієнтам зі складними вродженими вадами серця, зокрема немовлятам від 0 років, з Дніпропетровської, Донецької та Запорізької областей.

Відділення електрофізіологічних досліджень за складністю та об'ємом оперативних втручань хворим зі складними порушеннями ритму займає одне з перших місць в Україні. Потреба в електрофізіологічних операціях значно зростає.

Стратегічно важливим пріоритетним завданням держави у галузі охорони здоров'я є збереження життя та здоров'я матерів та дітей. Основою зазначеного спрямування є народжуваність, здоров'я новонароджених дітей, безпечність пологів, попередження материнської та малюкової смертності, здоров'я дитячого населення країни, в цілому зниження його захворюваності та інвалідності.

В області щорічно спостерігалось зменшення репродуктивного потенціалу (стрімко знижується чисельність дитячого населення та жіночого населення фертильного віку) при середніх, порівняно із загальнодержавними, показниках малюкової та материнської смертності. Водночас зменшилася кількість пологів. Питання збереження в області здоров'я населення та забезпечення охорони материнства і дитинства залишаються вкрай актуальними.

Сучасний стан процесу відтворення населення Дніпропетровської області останніми роками можна було охарактеризувати як демографічну кризу. Складна демографічна ситуація обумовлена багатьма чинниками, провідним серед яких варто вважати погіршення соціально-економічних умов.

На обліку в області перебувають діти з інвалідністю, серед яких хворі на уроджені та набуті хронічні захворювання, які потребують забезпечення засобами реабілітації, медикаментами та лікувальним харчуванням. Діти, що страждають на ДЦП, епілепсію, гемофілію, вроджений імунodefіцит, хронічну ниркову недостатність, глухоту, ювенільний артрит, завдяки реалізації програмних заходів забезпечувалися медикаментами та засобами реабілітації. У більш ніж 80 % випадків вдалося досягти стійкої ремісії захворювання.

Закупівля лікарських засобів та медичних виробів за кошти обласної програми дозволяє забезпечити пацієнтів сучасним ефективним лікуванням, підвищити якість медичної допомоги, скоротити тривалість стаціонарного лікування, покращити якість і тривалість життя пацієнтів та сприяти їхній соціальній адаптації.

З 01 квітня 2020 року майже всі комунальні медичні заклади стали працювати за договором з Національною службою здоров'я населення України (далі – НСЗУ). Щороку відбувалися зміни наповнення пакетів гарантованої медичної допомоги, які фінансуються НСЗУ. Отже, за рахунок коштів, які виділяються на фінансування пакетів, підприємства мали самостійно здійснювати закупівлю медичних засобів та препаратів для надання допомоги при акушерських кровотечах, для лікування дихальних розладів у новонароджених, для лікування пацієнтів методом перитонеального діалізу тощо.

У період дії в Україні воєнного стану у зв'язку з агресією Російської Федерації Міністерством охорони здоров'я України на заклад переливання крові покладена функція тилового опорного центру із забезпечення потреб у донорській крові та компонентах крові сил безпеки та оборони Дніпропетровської, Донецької та Луганської областей.

Збереження донорського потенціалу в області є одним із пріоритетних напрямів розвитку донорства крові та компонентів крові. Щорічно до донорства залучається близько 50000 донацій, які 100 % підлягають обстеженню на маркери гемотрансмісивних інфекцій (ВІЛ 1/2, гепатити В, С, сифіліс). Забезпечення реактивами, реагентами, тест-системами в рамках державної програми для проведення скринінгу донорської крові та компонентів крові на гемотрансмісивні інфекції не перевищує 75 – 80 %.

Гематологічна служба Дніпропетровської області займається проблемами діагностики та лікування пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними захворюваннями. Необхідна допомога дорослим пацієнтам надається амбулаторно та в умовах стаціонару. Щорічно медична допомога в умовах стаціонару надається більше ніж 2000 пацієнтів, амбулаторно проводиться близько 20000 епізодів на рік. Кількість пацієнтів, які страждають на гематологічні та онкогематологічні захворювання, щорічно зростає. Так, на деякі нозології захворюваність значно зросла у порівнянні з 2021 роком: на гострі мієлоїдні лейкозії майже в 2 рази, на деякі лімпропроліферативні захворювання (лімфома Ходжкіна, множина мієлома, В-великоклітина лімфома) не менше ніж в 2,5 рази. Відповідно до збільшення кількості пацієнтів зростає потреба в лікарських засобах. Забезпечення пацієнтів лікарськими засобами в рамках державної програми деякими препаратами не перевищує 50 %.

В області під наглядом фахівців перебувають пацієнти із пересадженими органами, які на постійній основі отримують лікарські засоби для імуносупресивної терапії, у зв'язку з чим потребують контролю концентрації імуносупресивних препаратів у крові. Визначення дозування імуносупресивних препаратів пацієнтам проводиться на основі концентрації такролімусу чи циклоспорину в крові.

Адекватне фінансування Програми дозволить наблизити надання своєчасної висококваліфікованої, вузькоспеціалізованої допомоги хворим у Дніпропетровській області та сприятиме продовженню життя хворих.

Подальше впровадження програмних заходів дасть змогу зосередити бюджетні кошти на найважливіших напрямках охорони здоров'я та продовжувати позитивно впливати на показники здоров'я населення області.

IV. Мета Програми

Метою Програми є 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 захворювань, найбільш значущих у соціально-економічному та медико-демографічному плані класів і нозологічних форм хвороб; належне функціонування шляхом 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.

V. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми

Основними шляхами розв'язання проблем із поліпшення стану здоров'я населення області, зниження рівнів захворювання, інвалідності, смертності необхідно визначити:

проведення активної демографічної політики, заохочування материнства, охорони материнства та дитинства;

упровадження сучасних методів лікування у практику охорони здоров'я;

забезпечення найбільш соціально вразливих верств населення з важкими захворюваннями медикаментами та витратними матеріалами для поліпшення якості життя.

VI. Строки та етапи виконання Програми

Виконання Програми здійснюватиметься протягом 2020 – 2029 років у межах наявних та залучених матеріально-технічних та фінансових ресурсів.

Програма реалізовуватиметься у два етапи. I етап: 2020 – 2024 роки, II етап: 2025 – 2029 роки.

VII. Перелік завдань і заходів Програми

Програма передбачає реалізацію таких пріоритетних завдань:

Забезпечення умов безпечного материнства, здорового дитинства та збереження репродуктивного здоров'я населення:

забезпечення закладів охорони здоров'я медичними засобами та препаратами для надання допомоги при акушерських кровотечах;

забезпечення контрацептивами визначених категорій населення (жінки з важкою екстрагенітальною патологією, підлітки та молодь віком до 35 років, жінки з малозабезпечених сімей, ВІЛ-інфіковані жінки);

забезпечення закладів охорони здоров'я антибактеріальними препаратами для профілактики та лікування гнійно-септичних ускладнень у разі патологічних пологів;

забезпечення новонароджених препаратами та медичними засобами для лікування загрозливих життю станів, у тому числі внутрішньоутробного інфікування, неонатального сепсису;

забезпечення дітей з інвалідністю і дітей із гострими станами, а також з уродженими та набутими хронічними захворюваннями засобами реабілітації, медикаментами та медичними виробами;

упровадження профілактики резус-конфлікту під час вагітності та після пологів із метою запобігання гемолітичної хвороби новонароджених;

забезпечення належних умов функціонування та розвитку системи ранньої діагностики, профілактики та лікування вроджених, спадкових і рідкісних захворювань на основі впровадження сучасних методів пренатальної, неонатальної, цитогенетичної та молекулярно-генетичної діагностики.

Забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, допомоги та лікування ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД у Дніпропетровській області:

забезпечення діагностики ВІЛ-інфекції та інших соціально значущих захворювань у дорослих та дітей;

забезпечення профілактики та лікування опортуністичних інфекцій та супутніх захворювань.

Запобігання та лікування серцево-судинних та судинно-мозкових хвороб:

забезпечення кардіохірургічних відділень, відділення інтервенційної кардіології, відділення рентгенендоваскулярної хірургії, спеціалізованих відділень з порушень серцевого ритму, хірургічних відділень необхідними для втручання матеріалами;

забезпечення кардіологічних та реанімаційних відділень закладів охорони здоров'я Дніпропетровської області лікарськими засобами для надання допомоги пацієнтам із гострим інфарктом міокарда та діагностики гострого коронарного синдрому;

забезпечення інструментарієм, виробами медичного призначення та лікарськими засобами для надання нейрохірургічної допомоги хворим із порушенням мозкового кровообігу.

Заходи з розвитку донорства крові та її компонентів:

забезпечення інфекційної безпеки донорської крові та її компонентів;

упровадження сучасних технологій заготівлі, збереження крові та її компонентів;

проведення інформаційно-просвітницької кампанії щодо популяризації добровільного донорства крові та компонентів крові.

Забезпечення якості лікування хворих на гематологічні та онкогематологічні захворювання:

Забезпечення гематологічних та онкогематологічних хворих таргетними, цитостатичними препаратами, препаратами супроводу та факторами згортання.

Забезпечення якості лікування хворих з пересадженими органами:

Забезпечення імуносупресивними лікарськими засобами хворих після трансплантації та реактивами для визначення рівня імуносупресивних засобів у крові пацієнтів та рівня показників крові пацієнтів у післятрансплантаційному періоді.

Забезпечення якості лікування хворих із термінальною нирковою недостатністю:

забезпечення витратними матеріалами та лікарськими засобами хворих із хронічною нирковою недостатністю, які отримують замісну ниркову терапію методом програмного гемодіалізу та перитонеального діалізу, хворих із гострою нирковою недостатністю, які отримують замісну ниркову терапію методом гемодіалізу.

Надання медичної допомоги онкологічним хворим:

забезпечення лікарськими засобами онкологічних хворих визначеної категорії.

Забезпечення проведення інших заходів у галузі охорони здоров'я:

прижиттєва діагностика хвороб, патологічних процесів шляхом дослідження операційного та біопсійного матеріалу. Посмертна діагностика хвороб, патологічних процесів, причин та механізмів ненасильницької смерті.

Забезпечення стратегічного керівництва у сфері громадського здоров'я:

створення та забезпечення функціонування єдиної інформаційно-комунікаційної системи стратегічного керівництва у сфері громадського здоров'я Дніпропетровської області шляхом збирання статистичної інформації для формування напрямів діяльності у сфері громадського здоров'я, проведення інформаційних кампаній, створення і поширення фото-, відео-, аудіо- та друкованої продукції з питань запобігання захворюванням, зміцнення здоров'я, формування здорового способу життя та реформування галузі охорони здоров'я.

Отримання управлінським персоналом закладів охорони здоров'я, закладів освіти, органів управління галузі охорони здоров'я навичок сучасного менеджменту:

запровадження новітніх підходів у післядипломній освіті та підвищення кваліфікації управлінського персоналу для ефективної роботи в умовах сучасних соціальних і галузевих змін, зокрема володіння інноваційними методами управління.

Розвиток закладів охорони здоров'я:

надання фінансової підтримки закладам охорони здоров'я понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення для забезпечення функціонування спеціалізованої, високоспеціалізованої медичної допомоги та іншим закладам у сфері охорони здоров'я, які не включені до програми державних гарантій медичного обслуговування населення.

Забезпечення якості лікування хворих на розсіяний склероз:

закупівля медикаментів для лікування хворих на розсіяний склероз для декретованої групи (з високоактивним та прогресуючим перебігом захворювання та вагітні жінки).

Забезпечення якості лікування хворих на запальні та аутоімунні захворювання імунної системи:

закупівля медикаментів для лікування хворих на запальні та аутоімунні захворювання імунної системи з гострим перебігом захворювання або із загостренням хронічної стадії захворювання.

Забезпечення якості лікування хворих на офтальмологічні захворювання:

придбання лікарських засобів, виробів медичного призначення, одноразових витратних матеріалів для надання хірургічної допомоги хворим із захворюваннями рогівки;

придбання послуги з фемтосекундного супроводу оперативних втручань хворим із захворюваннями рогівки.

Забезпечення якості лікування хворих на наркологічні захворювання:

придбання послуги з психосоціальної реабілітації хворих із залежністю від психоактивних речовин (алкогольної, наркотичної), ігрової залежності;

заходи із подолання залежностей (алкогольної, наркотичної).

Забезпечення соціальних гарантій для медичних та інших працівників:

страхування медичних та інших працівників, які пов'язані з виконанням професійних обов'язків з надання медичної допомоги хворим на інфекційні хвороби, роботою з живими збудниками та в осередках інфекційних хвороб, що призводить до підвищеного ризику зараження збудниками інфекційних хвороб.

Діагностика та лікування гіпертонічної хвороби, профілактика ускладнень:

обстеження пацієнтів із гіпертонічною хворобою серед найменш соціально захищених верств населення (пенсіонери, ветерани, діти війни, люди з інвалідністю).

Забезпечення встановлення безкоштовних імплантів вітчизняного виробництва військовослужбовцям та учасникам бойових дій:

придбання медичних виробів, лікарських засобів та послуг із супроводу підготовки до встановлення безкоштовних імплантів (обстеження, терапевтичне лікування, хірургічне втручання) та протезування зубів на встановлених безкоштовних імплантах вітчизняного виробництва військовослужбовцям та учасникам бойових дій.

Модернізація матеріально-технічної бази служби екстреної медичної допомоги Дніпропетровської області:

придбання автомобілів швидкої медичної допомоги на умовах фінансового лізингу та видатки, пов'язані з обслуговуванням (реєстрація, страхування, технічне обслуговування).

Перелік завдань і заходів Програми наведено в додатку 1 до Програми.

VIII. Ресурсне забезпечення Програми

Фінансування комплексу заходів, передбачених Програмою, здійснюється за рахунок коштів загального та спеціального фондів обласного бюджету. Обсяг фінансування Програми визначатиметься щороку, враховуючи конкретні завдання та наявні ресурси обласного бюджету, і може бути уточнений під час складання проєкту бюджету на відповідний рік чи у процесі його виконання. До виконання заходів Програми залучаються державний та місцеві бюджети для збільшення охоплення населення області профілактичними й діагностичними заходами та лікуванням хворих.

IX. Організація управління та контролю за ходом виконання Програми

Координація виконання Програми покладається на департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, який щокварталу готує й надає до Дніпропетровської обласної ради та облдержадміністрації узагальнену інформацію про стан виконання Програми й пояснювальну записку про роботу щодо її виконання, у разі невиконання – обґрунтування причин, до 15 числа місяця, що настає за звітним періодом.

Після закінчення встановленого строку виконання Програми не пізніше ніж у тримісячний строк відповідальний виконавець Програми складає підсумковий звіт про результати її виконання й надає його на розгляд до Дніпропетровської обласної ради разом із пояснювальною запискою.

Контроль за виконанням Програми здійснює постійна комісія Дніпропетровської обласної ради з питань охорони здоров'я, дитинства та материнства.

Х. Очікувані кінцеві результати виконання Програми

Виконання заходів Програми дасть змогу:

знизити рівень захворюваності населення на найбільш поширені хвороби;
підвищити тривалість та якість життя населення Дніпропетровської області;

підвищити якість надання медичної допомоги;

покращити демографічну ситуацію у Дніпропетровській області;

надати фінансову підтримку закладам 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.

Показники оцінки ефективності виконання Програми наведено в додатку 2 до Програми.

ПЕРЕЛІК
завдань і заходів обласної програми “Здоров’я населення
Дніпропетровщини на 2020 – 2029 роки”

Назва Програми	Зміст заходів Програми з виконання завдання	Відповідальні за виконання заходів	Строки виконання заходів	Джерела фінансування	Обсяги фінансування за роками виконання, тис. грн								Очікуваний результат виконання заходу, у тому числі за роками виконання
					I етап (2020 – 2024)	2025	2026	2027	2028	2029	II етап (2025 – 2029)	Усього	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1. Забезпечення умов безпечного материнства, здорового дитинства та збереження репродуктивного здоров'я населення													
1. Забезпечення умов безпечного материнства, здорового дитинства та збереження репродуктивного здоров'я населення	1.1. Забезпечення закладів охорони здоров'я медичними засобами та препаратами для надання допомоги при акушерських кровотечах	Департамент охорони здоров'я облдерж-адміністрації, КНТ “Регіональний медичний центр родинного здоров'я” ДОР” (за згодою)	2020 рік	Загальний обсяг, у т.ч.	203,085	—	—	—	—	—	—	203,085	Утримання показника материнської смертності на рівні, що не перевищує 10 на 100000 дітей, народжених живими
				Державний бюджет	—	—	—	—	—	—	—		
				Обласний бюджет	203,085	—	—	—	—	—	203,085		
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	—	—	—	—	—	—	—		
	1.2. Забезпечення контрацептивами визначених категорій населення (жінки з важкою екстрагенітальною патологією, підлітки та молодь віком до 35 років, жінки з малозабезпечених сімей, ВІЛ-інфіковані жінки)	Департамент охорони здоров'я облдерж-адміністрації, КНТ “Регіональний медичний центр родинного здоров'я” ДОР” (за згодою)	2020 рік	Загальний обсяг, у т.ч.	0,000	—	—	—	—	—	—	0,000	Зниження рівня штучного переривання вагітності на 2 %
				Державний бюджет	—	—	—	—	—	—	—		
				Обласний бюджет	0,000	—	—	—	—	—	0,000		
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	—	—	—	—	—	—	—		
	1.3. Забезпечення закладів охорони здоров'я антибактеріальними препаратами для профілактики та лікування гнійно-септичних ускладнень у разі патологічних пологів	Департамент охорони здоров'я облдерж-адміністрації, КНТ “Регіональний медичний центр родинного здоров'я” ДОР” (за згодою)	2020 рік	Загальний обсяг, у т.ч.	589,589	—	—	—	—	—	—	589,589	Утримання показника материнської смертності на рівні, що не перевищує 10 на 100000 дітей, народжених живими
				Державний бюджет	—	—	—	—	—	—	—		
				Обласний бюджет	589,589	—	—	—	—	—	589,589		
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	—	—	—	—	—	—	—		
	1.4. Забезпечення новонароджених препаратами та медичними засобами для лікування загрозливих життю	Департамент охорони здоров'я облдерж-адміністрації, КНТ “Регіональний медичний центр	2020 – 2021 роки	Загальний обсяг, у т.ч.	4 178,737	—	—	—	—	—	—	4 178,737	Утримання показника ранньої неонатальної смертності на рівні, що не
				Державний бюджет	—	—	—	—	—	—	—		
				Обласний бюджет	4 178,737	—	—	—	—	—	4 178,737		

Назва Програми	Зміст заходів Програми з виконання завдання	Відповідальні за виконання заходів	Строки виконання заходів	Джерела фінансування	Обсяги фінансування за роками виконання, тис. грн								Очікуваний результат виконання заходу, у тому числі за роками виконання	
					I етап (2020 – 2024)	2025	2026	2027	2028	2029	II етап (2025 – 2029)	Усього		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
	станів, у тому числі внутрішньоутробного інфікування, неонатального сепсису	родинного здоров'я” ДОР” (за згодою)		Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								перевищує 3,5 на 1000 дітей, народжених живими	
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–	–		
	1.5. Забезпечення дітей з інвалідністю і дітей із гострими станами, а також з уродженими та набутими хронічними захворюваннями засобами реабілітації, медикаментами та медичними виробами	Департамент охорони здоров'я облдерж-адміністрації, КНТ “Регіональний медичний центр родинного здоров'я” ДОР” (за згодою)	2020 – 2029 роки	Загальний обсяг, у т.ч.	23 521,127	7 744,346	8 550,306	8 550,306	9 191,579	9 733,882	43 770,419	67 291,546	Охоплення лікуванням та реабілітацією не менше 30 % дітей за окремими захворюваннями	
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–		
				Обласний бюджет	23 521,127	7 744,346	8 550,306	8 550,306	9 191,579	9 733,882	43 770,419	67 291,546		
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я									
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–	–		
	1.6. Упровадження профілактики резус-конфлікту під час вагітності та після пологів із метою запобігання гемолітичній хворобі новонароджених	Департамент охорони здоров'я облдерж-адміністрації, КНТ “Регіональний медичний центр родинного здоров'я” ДОР” (за згодою)	2020 рік	Загальний обсяг, у т.ч.	3 757,388	–	–	–	–	–	–	3 757,388	Зниження рівня захворю-ваності на гемолітичну хворобу новонаро-джених на 4 %	
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–		
				Обласний бюджет	3 757,388	–	–	–	–	–	–	3 757,388		
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я									
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–	–		
	1.7. Забезпечення належних умов функціонування та розвитку системи ранньої діагностики, профілактики та лікування вроджених, спадкових і рідкісних захворювань на основі впровадження сучасних методів пренатальної, неонатальної, цитогенетичної та молекулярно-генетичної діагностики	Департамент охорони здоров'я облдерж-адміністрації, КНТ “Міжобласний центр медичної генетики і пренатальної діагностики імені П.М. Веропотве-ляна” ДОР” (за згодою)	2026 рік	Загальний обсяг, у т.ч.	–	–	–	–	–	–	–	0,000	Своєчасне виявлення у всіх новона-роджених доклінічних ознак небезпечних спадкових захворювань, проведення раннього лікування для запобігання інвалідизації	
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–		
				Обласний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	0,000		
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я									
				Інші Джерела										
				–	–	–	–	–	–	–	–			
	Всього по завданню 1:				Загальний обсяг, у т.ч.	32 249,926	7 744,346	8 550,306	8 550,306	9 191,579	9 733,882	43 770,419	76 020,346	
					Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Обласний бюджет	32 249,926	7 744,346	8 550,306	8 550,306	9 191,579	9 733,882	43 770,419	76 020,346		
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я									

Назва Програми	Зміст заходів Програми з виконання завдання	Відповідальні за виконання заходів	Строки виконання заходів	Джерела фінансування	Обсяги фінансування за роками виконання, тис. грн								Очікуваний результат виконання заходу, у тому числі за роками виконання
					I етап (2020 – 2024)	2025	2026	2027	2028	2029	II етап (2025 – 2029)	Усього	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
				бюджет									
				Інші Джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	
2. Забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, допомоги та лікування ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД у Дніпропетровській області													
2. Забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, допомоги та лікування ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД у Дніпропетровській області	2.1. Забезпечення діагностики ВІЛ-інфекції та інших соціально значущих захворювань у дорослих та дітей	Департамент охорони здоров'я облдерж-адміністрації, КП “Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб” ДОР” (за згодою)	2020 – 2024 роки	Загальний обсяг, у т.ч.	0,000	–	–	–	–	–	–	0,000	Збільшення кількості людей, що знають свій ВІЛ-статус та свій ВГ-статус, до 90 % з метою подальшого залучення до лікування
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–		
				Обласний бюджет	0,000	–	–	–	–	–	0,000		
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–		
	2.2. Забезпечення профілактики та лікування опортуністичних інфекцій та супутніх захворювань	Департамент охорони здоров'я облдерж-адміністрації, КП “Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб” ДОР” (за згодою)	2020 – 2024 роки	Загальний обсяг, у т.ч.	0,000	–	–	–	–	–	–	0,000	Зниження на 30 % рівня смертності від ускладнень ВІЛ-інфекції та хвороб, зумовлених ВІЛ
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–		
				Обласний бюджет	0,000	–	–	–	–	–	0,000		
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–		
Всього по завданню 2:				Загальний обсяг, у т.ч.	0,000	–	–	–	–	–	0,000		
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–		
				Обласний бюджет	0,000	–	–	–	–	–	0,000		
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–		
3. Запобігання та лікування серцево-судинних та судинно-мозкових хвороб													
3. Запобігання та лікування серцево-судинних та судинно-мозкових хвороб	3.1. Забезпечення кардіохірургічних відділень, відділення інтервенційної кардіології, відділення рентгенендоваскулярної хірургії, спеціалізованих	Департамент охорони здоров'я облдерж-адміністрації, КНТ “Дніпропетровський обласний клінічний центр діагностики та	2020 – 2029 роки	Загальний обсяг, у т.ч.	200 168,699	74 227,933	82 364,731	88 795,325	95 454,974	101 086,818	441 929,781	642 098,480	Зниження смертності від серцево-судинних захворювань на 0,5 %, попередження розвитку
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–		
				Обласний бюджет	200 168,699	74 227,933	82 364,731	88 795,325	95 454,974	101 086,818	441 929,781	642 098,480	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								

Назва Програми	Зміст заходів Програми з виконання завдання	Відповідальні за виконання заходів	Строки виконання заходів	Джерела фінансування	Обсяги фінансування за роками виконання, тис. грн								Очікуваний результат виконання заходу, у тому числі за роками виконання
					I етап (2020 – 2024)	2025	2026	2027	2028	2029	II етап (2025 – 2029)	Усього	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
4. Заходи з розвитку донорства крові та її компонентів													
4. Заходи з розвитку донорства крові та її компонентів		Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, КНТ “Дніпропетровський обласний центр крові” ДОР” (за згодою)	2020 – 2029 роки	Загальний обсяг, у т.ч.	16 402,835	4 829,163	5 331,397	4 500,000	4 000,000	4 000,000	22 660,560	39 063,395	Проведення обстеження 100 % донорів крові на маркери гемотрансмісивних інфекцій: ВІЛ ½, гепатити В, С, сифіліс:
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Обласний бюджет	16 402,835	4 829,163	5 331,397	4 500,000	4 000,000	4 000,000	22 660,560	39 063,395	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	
	4.2. Упровадження сучасних технологій заготівлі, збереження крові та її компонентів	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, КНТ “Дніпропетровський обласний центр крові” ДОР” (за згодою)	2020 – 2029 роки	Загальний обсяг, у т.ч.	5 814,418	3 030,625	3 385,588	3 000,00	3 000,000	3 500,000	15 916,213	21 730,631	Карантинізація 100 % заготовленої плазми крові, яка застосовується для переливання та виготовлення препа-ратів крові.
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Обласний бюджет	5 814,418	3 030,625	3 385,588	3 000,00	3 000,000	3 500,000	15 916,213	21 730,631	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	
	4.3. Проведення інформаційно-просвітницької кампанії щодо популяризації добровільного донорства крові та компонентів крові	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, КНТ “Дніпропетровський обласний центр крові” ДОР” (за згодою)	2027 – 2029 роки	Загальний обсяг, у т.ч	–	–	–	75,000	75,000	75,000	225,000	225,000	Поінформованість населення про користь безоплатного добровільного донорства шляхом створення і поширеності друкованої продукції: буклетів, листівок, інструкцій тощо
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Обласний бюджет	–	–	–	75,0000	75,000	75,000	225,000	225,000	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	
Всього по завданню 4:				Загальний обсяг, у т.ч.	22 217,253	7 859,788	8 716,985	7 575,000	7 075,000	7 575,000	38 801,773	61 019,026	
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Обласний бюджет	22 217,253	7 859,788	8 716,985	7 575,000	7 075,000	7 575,000	38 801,773	61 019,026	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші Джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	
5. Забезпечення якості лікування хворих на гематологічні захворювання													

Назва Програми	Зміст заходів Програми з виконання завдання	Відповідальні за виконання заходів	Строки виконання заходів	Джерела фінансування	Обсяги фінансування за роками виконання, тис. грн								Очікуваний результат виконання заходу, у тому числі за роками виконання
					I етап (2020 – 2024)	2025	2026	2027	2028	2029	II етап (2025 – 2029)	Усього	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
5. Забезпечення якості лікування хворих на гематологічні та онкогематологічні захворювання	5.1. Забезпечення гематологічних та онкогематологічних хворих таргетними, цитостатичними препаратами, препаратами супроводу та факторами згортання	Департамент охорони здоров'я облдерж-адміністрації, КНТ “Дніпропетровський обласний центр крові” ДОР” (за згодою), КНП “Міська клінічна лікарня № 4” ДМР (за згодою)	2020 – 2029 роки	Загальний обсяг, у т.ч.	33 400,096	13 750,754	16 285,723	16 510,236	17 748,504	18 795,665	83 090,882	116 490,978	Забезпечення гематологічних та онкогематологічних хворих таргетними, цитостатичними, препаратами супроводу та факторами згортання крові. Зменшення середнього перебування хворих на гемофілію у стаціонарі
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Обласний бюджет	33 400,096	13 750,754	16 285,723	16 510,236	17 748,504	18 795,665	83 090,882	116 490,978	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	
Всього по завданню 5:				Загальний обсяг, у т.ч.	33 400,096	13 750,754	16 285,723	16 510,236	17 748,504	18 795,665	83 090,882	116 490,978	
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Обласний бюджет	33 400,096	13 750,754	16 285,723	16 510,236	17 748,504	18 795,665	83 090,882	116 490,978	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші Джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	
6. Забезпечення якості лікування хворих з пересадженими органами													
6. Забезпечення якості лікування хворих з пересадженими органами	6.1. Забезпечення імуносупресивними лікарськими засобами хворих після трансплантації та реактивами для визначення рівня імуносупресивних засобів у крові пацієнтів та рівня показників крові пацієнтів у післятрансплантаційному періоді	Департамент охорони здоров'я облдерж-адміністрації, КНТ “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” ДОР” (за згодою)	2020 – 2029 роки	Загальний обсяг, у т.ч.	8 895,750	682,142	759,162	743,048	798,777	845,904	3 829,033	12 724,783	Забезпечення хворих із пересадженими органами імуно-супресивною терапією. Забезпечення хворих із пересадженими органами лабораторним обстеженням
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Обласний бюджет	8 895,750	682,142	759,162	743,048	798,777	845,904	3 829,033	12 724,783	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	

Назва Програми	Зміст заходів Програми з виконання завдання	Відповідальні за виконання заходів	Стро-ки вико-нання заходів	Джерела фінансу-вання	Обсяги фінансування за роками виконання, тис. грн								Очікуваний результат виконання заходу, у тому числі за роками виконання
					I етап (2020 – 2024)	2025	2026	2027	2028	2029	II етап (2025 – 2029)	Усього	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
8. Надання медичної допомоги онкологічним хворим													
8. Надання медичної допомоги онкологічним хворим	8.1. Забезпечення лікарськими засобами онкологічних хворих визначеної категорії	Департамент охорони здоров'я облдерж-адміністрації, КНТ “Дніпровський обласний клінічний онкологічний диспансер” ДОР” (за згодою), КНТ “Криворізький онкологічний диспансер” ДОР” (за згодою)	2020 – 2024 роки	Загальний обсяг, у т.ч.	–	–	–	–	–	–	–	–	Зниження рівня смертності від злоякісних новоутворень. Забезпечення препаратами для лікування онкологічних хворих 30 % хворих із вперше виявленими онкологіч-ними захворю-ваннями
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Обласний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	
Всього по завданню 8:				Загальний обсяг, у т.ч.	–	–	–	–	–	–	–		
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–		
				Обласний бюджет	–	–	–	–	–	–	–		
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші Джерела	–	–	–	–	–	–	–		
9. Забезпечення проведення інших заходів у галузі охорони здоров'я													
9. Забезпечення проведення інших заходів у галузі охорони здоров'я	9.1. Прижиттєва діагностика хвороб, патологічних процесів шляхом дослідження операційного та біопсійного матеріалу. Посмертна діагностика хвороб, патологічних процесів, причин та механізмів ненасильницької смерті	Департамент охорони здоров'я облдерж-адміністрації, КНТ “Дніпропет-ровське обласне паталого-анатомічне бюро” ДОР” (за згодою)	2020 – 2022 роки	Загальний обсяг, у т.ч.	39 214,245	–	–	–	–	–	–	39 214,245	Належне функціону-вання патолого-анатомічної служби в частині встановлення причин ненасиль-ницької смерті та прижиттєвої діагностики хвороб і патологічних процесів
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Обласний бюджет	39 214,245	–	–	–	–	–	–	39 214,245	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	

Назва Програми	Зміст заходів Програми з виконання завдання	Відповідальні за виконання заходів	Строки виконання заходів	Джерела фінансування	Обсяги фінансування за роками виконання, тис. грн								Очікуваний результат виконання заходу, у тому числі за роками виконання
					I етап (2020 – 2024)	2025	2026	2027	2028	2029	II етап (2025 – 2029)	Усього	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Всього по завданню 9:				Загальний обсяг, у т.ч.	39 214,245	–	–	–	–	–	–	39 214,245	
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Обласний бюджет	39 214,245	–	–	–	–	–	–	39 214,245	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші Джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	
10. Забезпечення стратегічного керівництва у сфері громадського здоров'я													
10. Забезпечення стратегічного керівництва у сфері громадського здоров'я	10.1. Створення та забезпечення функціонування єдиної інформаційно-комунікаційної системи стратегічного керівництва у сфері громадського здоров'я Дніпропетровської області шляхом збирання статистичної інформації для формування напрямів діяльності у сфері громадського здоров'я, проведення інформаційних кампаній, створення і поширення фото-, відео-, аудіо- та друкованої продукції з питань запобігання захворюванням, зміцнення здоров'я, формування здорового способу життя та реформування галузі охорони здоров'я	Департамент охорони здоров'я облдерж-адміністрації, КНТ “Дніпропетровський обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики” ДОР” (за згодою)	2020 – 2029 роки	Загальний обсяг, у т.ч.	243 315,834	38 502,541	42 999,361	47 438,615	51 526,811	55 143,327	235 610,655	478 926,489	Створення та функціонування єдиної інформаційно-комунікаційної системи, підвищення рівня знань населення щодо факторів, які впливають на здоров'я, та інформування про заходи з реформування галузі охорони здоров'я
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Обласний бюджет	243 315,834	38 502,541	42 999,361	47 438,615	51 526,811	55 143,327	235 610,655	478 926,489	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	
Всього по завданню 10:				Загальний обсяг, у т.ч.	243 315,834	38 502,541	42 999,361	47 438,615	51 526,811	55 143,327	235 610,655	478 926,489	
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Обласний бюджет	243 315,834	38 502,541	42 999,361	47 438,615	51 526,811	55 143,327	235 610,655	478 926,489	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								

Назва Програми	Зміст заходів Програми з виконання завдання	Відповідальні за виконання заходів	Строки виконання заходів	Джерела фінансування	Обсяги фінансування за роками виконання, тис. грн								Очікуваний результат виконання заходу, у тому числі за роками виконання
					I етап (2020 – 2024)	2025	2026	2027	2028	2029	II етап (2025 – 2029)	Усього	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
				Інші Джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	
11. Реалізація ефективної кадрової політики													
11. Отримання управлінським персоналом закладів охорони здоров'я, закладів освіти, органів управління галузі охорони здоров'я навичок сучасного менеджменту	11.1. Запровадження новітніх підходів у післядипломній освіті та підвищення кваліфікації управлінського персоналу для ефективної роботи в умовах сучасних соціальних і галузевих змін, зокрема володіння інноваційними методами управління	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, 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)	2020 рік	Загальний обсяг, у т.ч.	–	–	–	–	–	–	–	–	Забезпечення підготовки нової генерації фахівців галузі охорони здоров'я, які сприятимуть удосконаленню та впровадженню державної політики і державного управління, спрямованих на вирішення актуальних проблем в умовах реформування галузі охорони здоров'я
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–		
				Обласний бюджет	–	–	–	–	–	–	–		
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–		
Всього по завданню 11:				Загальний обсяг, у т.ч.	–	–	–	–	–	–	–		
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Обласний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші Джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	
12. Розвиток закладів охорони здоров'я													
12. Розвиток закладів охорони здоров'я	12.1. Надання фінансової підтримки закладам охорони здоров'я понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, заклади охорони здоров'я, що належать до спільної власності територіальних	2020 – 2029 роки	Загальний обсяг, у т.ч.	3 706 321,150	363 749,468	–	–	–	–	363 749,468	4 070 070,618	Забезпечення належного функціонування і співфінансування закладів охорони
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–		
				Обласний бюджет	3 706 321,150	363 749,468	У межах фінансування закладів охорони здоров'я				363 749,468	4 070 070,618	
				Місцевий бюджет	–	–	–	–	–	–	–		

[illegible]

Назва Програми	Зміст заходів Програми з виконання завдання	Відповідальні за виконання заходів	Строки виконання заходів	Джерела фінансування	Обсяги фінансування за роками виконання, тис. грн								Очікуваний результат виконання заходу, у тому числі за роками виконання
					I етап (2020 – 2024)	2025	2026	2027	2028	2029	II етап (2025 – 2029)	Усього	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
лікування хворих на розсіяний склероз	лікування хворих на розсіяний склероз для декретованої групи (з високоактивним та прогресуючим перебігом захворювання та вагітні жінки)	облдержадміністрації, КНТ “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” ДОР” (за згодою)	2024 роки	Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	превентивної і пульстерапії хворим на розсіяний склероз. Запобігання й лікування загострень відтермінування інвалідизації та зменшення її ступеня
				Обласний бюджет	–	–	–	–	–	–	–		
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров’я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–		
Всього по завданню 13:				Загальний обсяг, у т.ч.	–	–	–	–	–	–	–		
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–		
				Обласний бюджет	–	–	–	–	–	–	–		
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров’я								
				Інші Джерела	–	–	–	–	–	–	–		
14. Забезпечення якості лікування хворих на запальні та аутоімунні захворювання імунної системи													
14. Забезпечення якості лікування хворих на запальні та аутоімунні захворювання імунної системи	14.1. Закупівля медикаментів для лікування хворих на запальні та аутоімунні захворювання імунної системи з гострим перебігом захворювання або із загостренням хронічної стадії захворювання	Департамент охорони здоров’я облдержадміністрації, КНТ “Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” ДОР” (за згодою)	2020 – 2024 роки	Загальний обсяг, у т.ч.	–	–	–	–	–	–	–	Зниження летальності на 50 %, зменшення перебування на стаціонарному у лікуванні	
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–		
				Обласний бюджет	–	–	–	–	–	–	–		
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров’я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–		
Всього по завданню 14:				Загальний обсяг, у т.ч.	–	–	–	–	–	–			
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–		–	
				Обласний бюджет	–	–	–	–	–	–		–	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров’я								
				Інші Джерела	–	–	–	–	–	–		–	
15. Надання хірургічної офтальмологічної допомоги хворим із захворюваннями рогівки з використанням медичного виробу “Кератобіоімплантат” та фемтосекундним супроводом													

Назва Програми	Зміст заходів Програми з виконання завдання	Відповідальні за виконання заходів	Строки виконання заходів	Джерела фінансування	Обсяги фінансування за роками виконання, тис. грн								Очікуваний результат виконання заходу, у тому числі за роками виконання
					I етап (2020 – 2024)	2025	2026	2027	2028	2029	II етап (2025 – 2029)	Усього	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
15. Забезпечення якості лікування хворих на офтальмологічні захворювання	15.1. Придбання лікарських засобів, виробів медичного призначення, одноразових витратних матеріалів для надання хірургічної допомоги хворим із захворюваннями рогівки	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, КНТ “Дніпропетровська обласна клінічна офтальмологічна лікарня” ДОР” (за згодою)	2020 – 2021 роки	Загальний обсяг, у т.ч.	8 080,247	–	–	–	–	–	–	8 080,247	Зменшення на 25 – 30 % терміну лікування та реабілітації, поліпшення якості життя, прискорення соціальної адаптації населення з цією патологією та зниження рівня інвалідності по зору
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–		
				Обласний бюджет	8 080,247	–	–	–	–	–	8 080,247		
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–		
	15.2. Придбання послуги з фемтосекундного супроводу оперативних втручань хворим із захворюваннями рогівки	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, КНТ “Дніпропетровська обласна клінічна офтальмологічна лікарня” ДОР” (за згодою)	2020 – 2021 роки	Загальний обсяг, у т.ч.	9 909,061	–	–	–	–	–	–	9 909,061	
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–		
				Обласний бюджет	9 909,061	–	–	–	–	–	9 909,061		
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–		
Всього по завданню 15:				Загальний обсяг, у т.ч.	17 989,308	–	–	–	–	–	17 989,308		
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–		
				Обласний бюджет	17 989,308	–	–	–	–	–	17 989,308		
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші Джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	
16. Забезпечення якості лікування хворих на наркологічні захворювання													
16. Забезпечення якості лікування хворих на наркологічні захворювання	16.1. Придбання послуги з психосоціальної реабілітації хворих із залежністю від психоактивних речовин (алкогольної, наркотичної), ігрової залежності	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, КНТ “Дніпропетровська багатопрофільна клінічна лікарня з надання психіатричної допомоги” ДОР” (за згодою)	2020 рік	Загальний обсяг, у т.ч.	6 788,712	–	–	–	–	–	–	6 788,712	Поліпшення якості життя, прискорення соціальної адаптації залежних осіб, особливо молоді, з наркологічною патологією, зниження рівня інвалідності.
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–		
				Обласний бюджет	6 788,712	–	–	–	–	–	6 788,712		
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–		

Назва Програми	Зміст заходів Програми з виконання завдання	Відповідальні за виконання заходів	Строки виконання заходів	Джерела фінансування	Обсяги фінансування за роками виконання, тис. грн								Очікуваний результат виконання заходу, у тому числі за роками виконання
					I етап (2020 – 2024)	2025	2026	2027	2028	2029	II етап (2025 – 2029)	Усього	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
													профілактика та зниження розповсюдженості ВІЛ/СНІД серед уразливих груп, збільшення на 25 % пацієнтів наркологічного профілю, які проходять повний курс лікування і реабілітації
	16.2. Заходи із подолання залежностей (алкогольної, наркотичної)	Департамент охорони здоров’я облдержадміністрації, КНТ “Дніпропетровська багатопрофільна клінічна лікарня з надання психіатричної допомоги” ДОР” (за згодою)	2027 — 2029 роки	Загальний обсяг, у т.ч.	—	—	—	15 714,000	23 571,000	26 190,000	65 475,000	65 475,000	Створення та підтримка функціонування спеціалізованого простору з подолання залежностей. Досягнення клінічного покращення та стабілізації психічного стану (відмова від вживання психоактивних речовин)
				Державний бюджет	—	—	—	—	—	—	—		
				Обласний бюджет	—	—	—	15 714,000	23 571,000	26 190,000	65 475,000	65 475,000	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров’я								
				Інші джерела	—	—	—	—	—	—	—	—	
Всього по завданню 16:				Загальний обсяг, у т.ч.	6 788,712	—	—	15 714,000	23 571,000	26 190,000	65 475,000	72 263,712	
				Державний бюджет	—	—	—	—	—	—	—	—	
				Обласний бюджет	6 788,712	—	—	15 714,000	23 571,000	26 190,000	65 475,000	72 263,712	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров’я								
				Інші Джерела	—	—	—	—	—	—	—	—	
17. Забезпечення соціальних гарантій для медичних та інших працівників													
17. Забезпечення соціальних	17.1. Страхування медичних та інших	Департамент охорони здоров’я	2020 рік	Загальний обсяг, у т.ч.	—	—	—	—	—	—	—	—	Забезпечення добровільного

Назва Програми	Зміст заходів Програми з виконання завдання	Відповідальні за виконання заходів	Стро- ки вико- нання заходів	Джерела фінансу- вання	Обсяги фінансування за роками виконання, тис. грн								Очікуваний результат виконання заходу, у тому числі за роками виконання
					I етап (2020 – 2024)	2025	2026	2027	2028	2029	II етап (2025 – 2029)	Усього	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
гарантій для медичних та інших праців- ників	працівників, які пов’язані з виконанням професійних обов’язків з надання медичної допомоги хворим на інфекційні хвороби, роботою з живими збудниками та в осередках інфекційних хвороб, що призводить до підвищеного ризику зараження збудниками інфекційних хвороб	облдерж- адміністрації, (за згодою), КНП “Криворізька інфекційна лікарня № 1” КМР” (за згодою), КНТ “Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф” ДОР” (за згодою)		Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	медичного страхування медичних та інших праців- ників, які працюва- тимуть в умовах епідусклад- нення та високого ризику інфікування під час надання медичної допомоги хворим
				Обласний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров’я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	
Всього по завданню 17:				Загальний обсяг, у т.ч.	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Обласний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров’я								
				Інші Джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	
18. Діагностика та лікування гіпертонічної хвороби, профілактика ускладнень													
18. Діагностика та лікування гіпертонічної хвороби, профілактика ускладнень	18.1. Обстеження пацієнтів із гіпертонічною хворобою серед найменш соціально захищених верств населення (пенсіонери, ветерани, діти війни, люди з інвалідністю)	Департамент охорони здоров’я облдерж- адміністрації, КНТ “Дніпро- петровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова” ДОР” (за згодою), КНТ “Дніпропет- ровська обласна клінічна офтальмологічна лікарня” ДОР” (за згодою)	2020 рік	Загальний обсяг, у т.ч.	739,087	–	–	–	–	–	–	739,087	Своєчасна діагностика, проведення заходів первинної та вторинної профілактики, призначення адекватної медикамен- тозної терапії для запобі- гання прогресуванню захворювання призведе до зниження ризику виникнення
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Обласний бюджет	739,087	–	–	–	–	–	–	739,087	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров’я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	

Назва Програми	Зміст заходів Програми з виконання завдання	Відповідальні за виконання заходів	Стро-ки вико-нання заходів	Джерела фінансу-вання	Обсяги фінансування за роками виконання, тис. грн								Очікуваний результат виконання заходу, у тому числі за роками виконання
					I етап (2020 – 2024)	2025	2026	2027	2028	2029	II етап (2025 – 2029)	Усього	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Всього по завданню 20:				Загальний обсяг, у т. ч.	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Обласний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	
Всього по Програмі:				Загальний обсяг, у т. ч.	4 435 102,864	552 157,598	210 342,558	261 561,096	287 318,803	306 157,931	1 617 537,986	6 052 640,850	
				Державний бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–	
				Обласний бюджет	4 435 102,864	552 157,598	210 342,558	261 561,096	287 318,803	306 157,931	1 617 537,986	6 052 640,850	
				Місцевий бюджет	У межах фінансування закладів охорони здоров'я								
				Інші джерела	–	–	–	–	–	–	–	–	

**ПОКАЗНИКИ ОЦІНКИ ЕФЕКТИВНОСТІ
виконання обласної програми “Здоров’я населення
Дніпропетровщини на 2020 – 2029 роки”**

Назва завдання Програми	Зміст заходів Програми з виконання завдання	Результативні показники виконання заходів (кількісні та якісні)	Одини- ця виміру	Всього по Програмі	Значення показника по роках					
					I етап (2020 – 2024)	II етап (2025 – 2029)				
						2025	2026	2027	2028	2029
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Забезпечення умов безпечного материнства, здорового дитинства та збереження репродуктивного здоров’я населення	1.1. Забезпечення закладів охорони здоров’я медичними засобами та препаратами для надання допомоги при акушерських кровотечах	Показник продукту: кількість жінок, які будуть забезпечені препаратом згортання крові у разі виникнення акушерських кровотеч	Осіб	–	–	–	–	–	–	–
		Показник ефективності: забезпечення засобами та препаратами для надання допомоги при акушерських кровотечах	Відсоток	25	25	–	–	–	–	–
		Показник якості: утримання показника материнської смертності на рівні, що не перевищує 10 на 100 000 дітей, народжених живими (максимальний)	Відсоток	10	10	–	–	–	–	–
	1.2. Забезпечення контрацептивами визначених категорій населення (жінки з важкою екстрагенітальною	Показник продукту: кількість жінок визначених категорій, які будуть забезпечені контрацептивами	Осіб	–	–	–	–	–	–	–

	патологією, підлітки та молодь віком до 35 років, жінки з малозабезпечених сімей, ВІЛ-інфіковані жінки)	Показник ефективності: забезпечення контрацептивами на рівні 10 % жінок визначених категорій	Відсоток	—	—	—	—	—	—	—
		Показник якості: зниження рівня штучного переривання вагітності на 2 %	Відсоток	—	—	—	—	—	—	—
	1.3. Забезпечення закладів охорони здоров'я антибактеріальними препаратами для профілактики та лікування гнійно-септичних ускладнень у разі патологічних пологів	Показник продукту: кількість пролікованих жінок з гнійно-септичними ускладненнями	Осіб	80	80	—	—	—	—	—
		Показник ефективності: 100 % забезпечення лікування гнійно-септичних ускладнень у жінок із патологічними пологами	Відсоток	100	100	—	—	—	—	—
		Показник якості: утримання показника материнської смертності на рівні 10 на 100 000 дітей, народжених живими (максимальний)	Відсоток	10	10	—	—	—	—	—
	1.4. Забезпечення новонароджених препаратами та медичними засобами для лікування загрозливих життю станів, у тому числі внутрішньо-утробного інфікування, неонатального сепсису	Показник продукту: кількість новонароджених із внутрішньоутробною інфекцією та з неонатальним сепсисом	Осіб	286	286	—	—	—	—	—
		Показник ефективності: забезпечення хворих новонароджених за визначеними захворюваннями медичними засобами	Відсоток	15	15	—	—	—	—	—
		Показник якості: утримання показника ранньої неонатальної смертності на рівні,	Відсоток	3,1	3,1	—	—	—	—	—

		що не перевищує 3,5 % (на 1000 народжених живими) (не більше 3,5 проміле)								
	1.5. Забезпечення дітей з інвалідністю і дітей із гострими станами, а також з уродженими та набутими хронічними захворюваннями засобами реабілітації, медикаментами та медичними виробами	Показник продукту: кількість дітей за окремими захворюваннями, які потребують забезпечення медикаментами та технічними засобами	Осіб	1847	877	116	116	246	246	246
		Показник ефективності: забезпеченість дітей за окремими захворюваннями засобами реабілітації та медикаментами	Відсоток	91	82	100	100	100	100	100
		Показник якості: забезпечення медикаментами та технічними засобами дітей за окремими захворюваннями на рівні не менше 30 %	Відсоток	67.2	48,4	80	80	90	90	90
	1.6. Упровадження профілактики резус-конфлікту під час вагітності та після пологів із метою запобігання гемолітичної хвороби новонароджених	Показник продукту: кількість жінок із резус-конфліктом під час вагітності і пологів	Осіб	2500	2500	—	—	—	—	—
		Показник ефективності: забезпеченість жінок із резус-конфліктом необхідним лікуванням	Відсоток	85	85	—	—	—	—	—
		Показник якості: зниження рівня захворюваності на гемолітичну хворобу новонароджених на 4 %	Відсоток	4	4	—	—	—	—	—
2. Забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, допомоги та	2.1. Забезпечення діагностики ВІЛ-інфекції та інших соціально значущих	Показник продукту: кількість осіб, охоплених скринінговим тестуванням на ВІЛ	Осіб	—	—	—	—	—	—	—

лікування ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД у Дніпропетровській області	захворювань у дорослих та дітей	методом ІФА								
		Показник ефективності: збільшення кількості людей, що знають свій ВІЛ-статус та свій ВГ-статус, до 90 % з метою подальшого залучення до лікування	Відсоток	—	—	—	—	—	—	—
		Показник якості: відсоток населення області, охопленого скринінговим тестуванням на ВІЛ методом ІФА	Відсоток	—	—	—	—	—	—	—
	2.2. Забезпечення профілактики та лікування опортуністичних інфекцій та супутніх захворювань	Показник продукту: кількість ВІЛ-інфікованих осіб серед вперше виявлених із глибоким імунodefіцитом, охоплених профілактикою пневмоцистної пневмонії	Осіб	—	—	—	—	—	—	—
		Показник ефективності: відсоток ВІЛ-інфікованих осіб серед вперше виявлених із глибоким імунodefіцитом, охоплених профілактикою пневмоцистної пневмонії	Відсоток	—	—	—	—	—	—	—
		Показник якості: зниження на 30% рівня смертності від ускладнень ВІЛ-інфекцій та хвороб, зумовлених ВІЛ	Відсоток	—	—	—	—	—	—	—
3. Запобігання та лікування серцево-судинних та судинно-	3.1. Забезпечення кардіохірургічних відділень, відділення	Показник продукту: кількість хворих із серцево-судинною патологією, яким будуть	Осіб	35640	16802	3938	3700	3400	3400	3400

мозкових хвороб	інтервенційної кардіології, відділення рентгеноваскулярної хірургії, спеціалізованих відділень з порушень серцевого ритму, хірургічних відділень необхідними для втручання матеріалами	виконані оперативні втручання								
		Показник ефективності: забезпечення виробами медичного призначення при проведенні оперативного лікування пацієнтів із серцево-судинною патологією	Відсоток	44,5	26	50	50	60	60	65
		Показник якості: зниження смертності від серцево-судинних захворювань на 0,5 % (протягом 5 років)	Відсоток	0,8	0,8	—	—	—	—	—
		Показник якості: скорочення тривалості лікування (до 5 діб)	Діб	5,6	—	6,1	5	—	—	—
		Показник якості: тривалість лікування	Діб	6	—	—	—	6	6	6
	3.2. Забезпечення кардіологічних та реанімаційних відділень закладів охорони здоров'я Дніпропетровської області лікарськими засобами для надання допомоги пацієнтам із гострим інфарктом міокарда та діагностики гострого коронарного синдрому	Показник продукту: пацієнти із гострим інфарктом міокарда та гострим коронарним синдромом, яким буде виконано діагностику та лікування	Осіб	8636	3798	1438	1000	800	800	800
		Показник ефективності: забезпечення лікарськими засобами для надання допомоги пацієнтам із гострим інфарктом міокарда та діагностики гострого коронарного синдрому	Відсоток	100	100	100	100	100	100	100
		Показник якості: зниження рівня летальності при гострому інфаркті міокарда на 0,35 % (протягом 10 років)	Відсоток	0,45	0,2	0,05	0,05	0,05	0,05	0,05

	3.3. Забезпечення інструментарієм, виробами медичного призначення та лікарськими засобами для надання нейрохірургічної допомоги хворим із порушенням мозкового кровообігу	Показник продукту: кількість оперативних втручань у хворих із судинно-мозковою патологією	Осіб	990	240	155	145	145	145	160
		Показник ефективності: забезпечення виробами медичного призначення при проведенні оперативного лікування пацієнтів із порушенням мозкового кровообігу	Відсоток	15,9	10,3	25	25	18,5	18,5	20,5
		Показник якості: зниження рівня летальності серед пацієнтів із судинно-мозковою патологією, які потребували оперативного втручання	Відсоток	0,7	0,5	0,8	0,8	0,8	0,8	0,85
4. Заходи з розвитку донорства крові та її компонентів	4.1. Забезпечення інфекційної безпеки донорської крові та її компонентів	Показник продукту: кількість осіб, що забезпечуються високочутливими тестами для обстеження донорської крові	Осіб	92000	67000	10000	15000	—	—	—
		Показник продукту: кількість осіб, що охоплені обстеженням на маркери гемотрансмісивних інфекцій: ВІЛ 1/2, гепатити В, С, сифіліс	Осіб	35000	—	—	—	15000	10000	10000
		Показник ефективності: забезпеченість тестами для обстеження донорської крові	Відсоток	106	112	100	100	100	100	100
		Показник якості: рівень охоплення обстеженням донорської крові	Відсоток	106	112	100	100	100	100	100

	4.2. Упровадження сучасних технологій заготівлі, збереження крові та її компонентів	Показник продукту: кількість заготовленої та збереженої крові та її компонентів	Літр	26530	13500	2640	2640	2500	2500	2750
		Показник ефективності: забезпеченість карантинізації заготовленої та збереженої крові	Відсоток	100	100	–	–	–	–	–
		Показник ефективності: забезпеченість потреби в компонентах крові	Відсоток	100	–	100	100	100	100	100
		Показник якості: забезпеченість тарою для заготівлі крові	Відсоток	100	100	–	–	–	–	–
		Показник якості: забезпеченість карантинізації заготовленої та збереженої крові	Відсоток	100	–	100	100	100	100	100
	4.3. Проведення інформаційно-просвітницької кампанії щодо популяризації добровільного донорства крові та її компонентів	Показник продукту: виготовлення і поширення друкованої продукції: буклетів, листівок, інструкцій тощо про донорство крові та її компонентів	Штук	30000	–	–	–	10000	10000	10000
		Показник ефективності: залучення донорспроможного населення Дніпропетровської області до донорства крові та її компонентів від загальної кількості населення	Відсоток	2,7	–	–	–	2	3	3
		Показник якості: охоплення населення Дніпропетровської області інформаційно-	Відсоток	78	–	–	–	75	80	80

		просвітницькими заходами з популяризації добровільного безоплатного донорства								
5. Забезпечення якості лікування хворих на гематологічні та онкогематологічні захворювання	5.1. Забезпечення гематологічних та онкогематологічних хворих таргетними, цитостатичними препаратами, препаратами супроводу та факторами згортання	Показник продукту: кількість онкогематологічних хворих, що отримають лікування цитостатичними препаратами та препаратами супроводу	Осіб	693	411	128	154	—	—	—
		Показник продукту: кількість гематологічних та онкогематологічних пацієнтів, які потребують забезпечення таргетними цитостатичними препаратами, препаратами супроводу та факторами згортання крові	Осіб	330	—	—	—	100	110	120
		Показник ефективності: досягнення ремісії та повної відповіді на лікування серед пролікованих онкогематологічних хворих	Відсоток	68	61	80	70	—	—	—
		Показник ефективності: відносна кількість пацієнтів із загальної кількості запланованих, що були забезпеченні необхідним лікуванням	Відсоток	67	—	—	—	60	70	70
		Показник якості: зменшення середнього перебування хворих на гемофілію у стаціонарі	Ліжко-дні	9,2	9,2	—	—	—	—	—

		Показник якості: зменшення середнього перебування пацієнтів у стаціонарі	Ліжко- дні	8,3	—	—	—	10	8	7
6. Забезпечення якості лікування хворих з пересадженими органами	6.1. Забезпечення імуносупресивними засобами хворих після трансплан- тації та реактивами для визначення рівня імуносупресивних засобів у крові пацієнтів та рівня показників крові пацієнтів у післятранспланта- ційному періоді	Показник продукту: кількість хворих, які отримують імуносупресивну терапію	Осіб	284	284	—	—	—	—	—
		Показник продукту: забезпечення хворих, які перенесли трансплантацію, лабораторним обстеженням	Осіб	1348	521	160	202	150	155	160
		Показник ефективності: забезпечення хворих імуносупресивними препаратами протягом першого року після трансплантації	Відсоток	80	80	—	—	—	—	—
		Показник ефективності: забезпечення пацієнтів, які приймають імуносупресивну терапію, визначенням концентрації циклоsporину та такролімусу в крові	Відсоток	100	—	100	100	100	100	100
		Показник якості: питома вага виживання хворих упродовж першого року після трансплантації	Відсоток	95	95	—	—	—	—	—
		Показник якості: зменшення ризику відторгнення трансплантату	Відсоток	70	—	70	70	70	70	70

7. Забезпечення якості лікування хворих із термінальною нирковою недостатністю	7.1. Забезпечення витратними матеріалами та лікарськими засобами хворих із хронічною нирковою недостатністю, які отримують замісну ниркову терапію методом програмного гемодіалізу та перитонеального діалізу, хворих із гострою нирковою недостатністю, які отримують замісну ниркову терапію методом гемодіалізу	Показник продукту: кількість хворих, які отримують системний гемодіаліз	Осіб	782	782	—	—	—	—	—
		Показник продукту: кількість хворих, які отримують перитонеальний діаліз	Осіб	179	179	—	—	—	—	—
		Показник ефективності: забезпеченість пацієнтів, які отримують замісну ниркову терапію методом програмного гемодіалізу та перитонеального діалізу, лікарськими засобами та витратними матеріалами для проведення процедури	Відсоток	80	80	—	—	—	—	—
		Показник якості: відсоток хворих, які не потребують гемотрансфузії	Відсоток	94	94	—	—	—	—	—
8. Надання медичної допомоги онкологічним хворим	8.1. Забезпечення лікарськими засобами онкологічних хворих визначеної категорії	Показник продукту: кількість вперше виявлених онкохворих осіб, охоплених спеціальним лікуванням	Осіб	—	—	—	—	—	—	—
		Показник ефективності: забезпеченість лікарськими засобами для спеціального лікування онкологічних хворих	Відсоток	—	—	—	—	—	—	—
		Показник якості: зниження рівня смертності від злоякісних новоутворень	Відсоток	—	—	—	—	—	—	—

10. Забезпечення стратегічного керівництва у сфері громадського здоров'я	10.1. Створення та забезпечення функціонування єдиної інформаційно-комунікаційної системи стратегічного керівництва у сфері громадського здоров'я Дніпропетровської області шляхом збирання статистичної інформації для формування напрямів діяльності у сфері громадського здоров'я, проведення інформаційних кампаній, створення і поширення фото-, відео-, аудіо- та друкованої продукції з питань запобігання захворюванням, зміцнення здоров'я, формування здорового способу життя та реформування галузі охорони здоров'я	Показник продукту: кількість виданих брошур, буклетів, плакатів тощо	Одиниць	3 188 700	1 538 700	330 000	330 000	330 000	330 000	330 000
		Показник продукту: кількість надрукованих статей, заміток у ЗМІ, соціальних мережах, на вебсторінках	Одиниць	6 798	3398	680	680	680	680	680
		Показник продукту: кількість звітних форм	Одиниць	51 823	26 298	5 105	5 105	5 105	5 105	5 105
		Показник продукту: кількість аналітичних довідок, методичних рекомендацій, письмових роз'яснень, довідників, іншої інформації	Одиниць	8 591	4 341	850	850	850	850	850
		Показник продукту: кількість проведених статистичних ревізій, перевірок, участь у комплексних комісіях	Одиниць	52	52	—	—	—	—	—
		Показник ефективності: кількість виданої продукції на одного працівника, який безпосередньо задіяний в її виданні	Одиниць	379 940	173 690	41 250	41 250	41250	41250	41250
		Показник ефективності: кількість аналітичних довідок, методичних рекомендацій, письмових роз'яснень, довідників, іншої інформації на одного працівника, який безпосередньо задіяний в їх підготовці	Одиниць	134,1	77,6	11,3	11,3	11,3	11,3	11,3

		Показник ефективності: кількість звітних форм на одного працівника, який безпосередньо задіяний в їх підготовці	Одиниць	693,1	353,1	68	68	68	68	68
		Показник якості: динаміка кількості видань на одного працівника, який безпосередньо задіяний в їх підготовці, порівняно з минулим роком	Відсоток	7,1	7,1	—	—	—	—	—
11. Отримання управлінським персоналом закладів охорони здоров'я, закладів освіти, органів управління галузі охорони здоров'я навичок сучасного менеджменту	11.1. Запровадження новітніх підходів у післядипломній освіті та підвищення кваліфікації управлінського персоналу для ефективної роботи в умовах сучасних соціальних і галузевих змін, зокрема володіння інноваційними методами управління	Показник продукту: забезпечення підвищення кваліфікації керівного складу закладів охорони здоров'я, закладів освіти, органів управління галузі	Відсоток	—	—	—	—	—	—	—
12. Розвиток закладів охорони здоров'я	12.1. Надання фінансової підтримки закладам охорони здоров'я понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення для забезпечення функціонування спеціалізованої, високоспеціалізованої медичної допомоги та	Показник продукту: кількість закладів охорони здоров'я	Одиниць	20	25	21	20	20	20	20

	іншим закладам у сфері охорони здоров'я, які не включені до програми державних гарантій медичного обслуговування населення									
13. Забезпечення якості лікування хворих на розсіяний склероз	13.1. Закупівля медикаментів для лікування хворих на розсіяний склероз для декретованої групи (з високоактивним та прогресуючим перебігом захворювання та вагітні жінки)	Показник продукту: кількість пацієнтів, які будуть отримувати хворобомодифікуючу терапію з декретованої групи (з високоактивним та прогресуючим перебігом захворювання та вагітні жінки)	Осіб	—	—	—	—	—	—	—
		Показник ефективності: зменшення частоти загострень та рецидивів захворювання	Відсоток	—	—	—	—	—	—	—
		Показник якості: зменшення середнього перебування хворих на розсіяний склероз у стаціонарі	Відсоток	—	—	—	—	—	—	—
14. Забезпечення якості лікування хворих на запальні та аутоімунні захворювання імунної системи	14.1. Закупівля медикаментів для лікування хворих на запальні та аутоімунні захворювання імунної системи з гострим перебігом захворювання або з загостренням хронічної стадії захворювання	Показник продукту: кількість пацієнтів із гострим перебігом захворювання або із загостренням хронічної стадії захворювання із запальними та аутоімунними захворюваннями імунної системи, які будуть отримувати терапію	Осіб	—	—	—	—	—	—	—
		Показник ефективності: зниження рівня летальності хворих на запальні та аутоімунні захворювання імунної системи	Відсоток	—	—	—	—	—	—	—

		Показник якості: зменшення середнього перебування хворих на запальні та аутоімунні захворювання імунної системи у стаціонарі	Відсоток	—	—	—	—	—	—	—
15. Забезпечення якості лікування хворих на офтальмологічні захворювання	15.1. Придбання лікарських засобів, виробів медичного призначення, одноразових витратних матеріалів для надання хірургічної допомоги хворим із захворюваннями рогівки	Показник продукту: кількість оперативних втручань хворим із захворюваннями рогівки з використанням медичного виробу “Кератобіоімплантат” та фемтосекундним супроводом	Одиниць	198	198	—	—	—	—	—
	15.2. Придбання послуги з фемтосекундного супроводу оперативних втручань хворим із захворюваннями рогівки	Показник якості: зменшення терміну лікування та реабілітації, поліпшення якості життя, прискорення соціальної адаптації населення з цією патологією та зниження рівня інвалідності по зору	Відсоток	25	25	—	—	—	—	—
16. Забезпечення якості лікування хворих на наркологічні захворювання	16.1. Придбання послуги з психо-соціальної реабілітації хворих із залежністю від психоактивних речовин (алкогольної, наркотичної), ігрової залежності	Показник продукту: кількість наданих послуг із психосоціальної реабілітації хворих із залежностями (алкогольною, наркотичною, ігровою)	Одиниць	348	348	—	—	—	—	—
		Показник якості: поліпшення якості життя, прискорення соціальної адаптації залежних осіб, особливо молоді, з наркологічною патологією, зниження рівня інвалідності, профілактика та зниження розповсюдженості	Відсоток	19	19	—	—	—	—	—

		ВІЛ/СНІД серед уразливих груп, збільшення на 25 % пацієнтів наркологічного профілю, які проходять повний курс лікування та реабілітації								
	16.2. Заходи із подолання залежностей (алкогольної, наркотичної)	Показник продукту: кількість військовослужбовців та ветеранів з розладами психіки та поведінки внаслідок вживання психоактивних речовин, щодо яких впроваджувалися заходи із подолання залежностей (алкогольної, наркотичної)	Осіб	1500	—	—	—	360	540	600
		Показник ефективності: частка військовослужбовців та ветеранів, у яких досягнуто клінічне покращення психічного стану та відновлення соціально-психологічного функціонування	Відсоток	63,3	—	—	—	60	65	65
		Показник якості: частка військовослужбовців та ветеранів без повторної госпіталізації протягом року	Відсоток	63,3	—	—	—	60	65	65
17. Забезпечення соціальних гарантій для медичних та інших працівників	17.1 Страхування медичних та інших працівників, що пов'язані із виконанням професійних обов'язків з надання медичної допомоги хворим на	Показник продукту: кількість застрахованих працівників, які працюватимуть в умовах епідускладнення та високого ризику інфікування під час надання медичної допомоги хворим	Осіб	—	—	—	—	—	—	—

	інфекційні хвороби, роботою з живими збудниками та в осередках інфекційних хвороб, що призводить до підвищення ризику зараження збудниками інфекційних хвороб	Показник ефективності: рівень охоплення працівників, які працюватимуть в умовах епідускладнення та високого ризику інфікування під час надання медичної допомоги хворим, добровільним медичним страхуванням	Відсоток	—	—	—	—	—	—	—
18. Діагностика та лікування гіпертонічної хвороби, профілактика ускладнень	18.1. Обстеження пацієнтів із гіпертонічною хворобою серед найменш соціально захищених верств населення (пенсіонери, ветерани, діти війни, люди з інвалідністю)	Показник продукту: кількість осіб, яким буде надана допомога	Осіб	5815	5815	—	—	—	—	—
		Показник ефективності: охоплення 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)	Відсоток	100	100	—	—	—	—	—
		Показник якості: зниження первинного виходу на інвалідність внаслідок ускладнень серцево-судинної патології	Відсоток	0,01	0,01	—	—	—	—	—
19. Забезпечення встановлення безкоштовних імплантів вітчизняного виробництва військово-	19.1. Придбання медичних виробів, лікарських засобів та послуг із супроводу підготовки до встановлення	Показник продукту: кількість військово-службовців та учасників бойових дій, що будуть забезпечені безкоштовними імплантами вітчизняного виробництва	Відсоток	3	3	—	—	—	—	—

службовцям та учасникам бойових дій	безкоштовних імплантів (обстеження, терапевтичне лікування, хірургічне втручання) та протезування зубів на встановлених безкоштовних імплантах вітчизняного виробництва військовослужбовцям та учасникам бойових дій	Показник ефективності: забезпечення лікарськими засобами та витратними матеріалами для встановлення безкоштовних імплантів вітчизняного виробництва 3 % військовослужбовців та учасників бойових дій	Відсоток	100	100	—	—	—	—	—
		Показник якості: повне відновлення функції зубощелепної системи у 3 % військовослужбовців та учасників бойових дій	Відсоток	100	100	—	—	—	—	—
20. Модернізація матеріально-технічної бази служби екстреної медичної допомоги Дніпропетровської області	20.1. Придбання автомобілів швидкої медичної допомоги на умовах фінансового лізингу та видатки, пов'язані з обслуговуванням (реєстрація, страхування, технічне обслуговування)	Показник продукту: кількість бригад екстреної медичної допомоги, забезпечених санітарними автомобілями, що відповідають Національному стандарту України ДСТУ 7032:2009	Одиниць	—	—	—	—	—	—	—
		Показник ефективності: забезпечення бригад екстреної медичної допомоги санітарними автомобілями, що відповідають Національному стандарту України ДСТУ 7032:2009 (на 100 % протягом 5 років)	Відсоток	—	—	—	—	—	—	—
		Показник якості: збільшення відсотка своєчасного доїзду на виклики відповідно до нормативу (на 10 % протягом 5 років)	—	—	—	—	—	—	—	—

		Показник якості: зменшення летальності у присутності бригади екстреної медичної допомоги (на 2,5 % протягом 5 років)	—	—	—	—	—	—	—	—
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---