



УКРАЇНА
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛАСНА РАДА
П'яте демократичне скликання
(Сорок друга сесія)

РІШЕННЯ

від 22.10.2010. № 1178-42/2010

м. Івано-Франківськ

**Про затвердження обласної
програми розвитку первинної
медико-санітарної допомоги
на засадах сімейної медицини
на 2010-2011 роки**

Заслухавши та обговоривши обласну програму розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на 2010-2011 роки, розроблену відповідно до Закону України "Про затвердження Загальнодержавної програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на період до 2011 року" та схвалену розпорядженням голови обласної державної адміністрації від 16.06.2010. № 347 "Про затвердження обласної програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на період до 2011 року", на підставі статті 43 Закону України "Про місцеве самоврядування в Україні", обласна рада

вирішила:

1. Затвердити обласну програму розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на 2010-2011 роки (додається).
2. Затвердити склад координаційної ради з питань виконання обласної програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на 2010-2011 роки (додається).
3. Головному фінансовому управлінню обласної державної адміністрації (Л. Костів), виходячи із можливостей доходної частини обласного бюджету, врахувати бюджетний запит головного управління охорони здоров'я обласної державної адміністрації (Л. Малофій) на 2011 рік на виділення коштів для реалізації заходів Програми.
4. Головам райдержадміністрацій, міським головам міст обласного значення, головному управлінню охорони здоров'я обласної державної адміністрації (Л. Малофій) забезпечити неухильне виконання заходів Програми.
5. Рекомендувати районним державним адміністраціям та виконавчим комітетам міських рад міст обласного значення:
 - 5.1. Розробити та затвердити відповідні програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини.
 - 5.2. На виконання заходів Програми при формуванні місцевих бюджетів передбачати кошти на співфінансування в розмірах, передбачених обласною програмою розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на 2010-2011 роки та відповідними регіональними програмами.
6. Контроль за виконанням рішення покласти на першого заступника голови обласної ради З. Береговського і постійну комісію обласної ради з питань охорони здоров'я та материнства (М. Яворський).

Голова обласної ради

Ігор Олійник

ЗАТВЕРДЖЕНО
рішенням обласної ради
від 22.10.2010. № 1178-42/2010

**Обласна програма
розвитку первинної медико-санітарної допомоги
на засадах сімейної медицини
на 2010-2011 роки**

Замовник Програми

Головне управління охорони здоров'я
облдержадміністрації

_____ Л. Малофій

Керівник Програми

Заступник голови
облдержадміністрації

_____ Р. Іваницький

ПАСПОРТ
обласної програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги
на засадах сімейної медицини
на 2010-2011 роки

1. **Ініціатор розробленої Програми** (замовник) – головне управління охорони здоров'я облдержадміністрації
2. **Розробник Програми** – головне управління охорони здоров'я облдержадміністрації
3. **Термін реалізації Програми** – 2010-2011 роки
4. **Етапи фінансування Програми** – 2010-2011 роки
5. **Обсяги фінансування Програми** (млн. грн.) – 0,850 млн. грн. (перелік заходів, обсяги та джерела фінансування цільової програми додаються).

Роки	Обсяги фінансування			
	Всього, млн. грн.	в т.ч. за джерелами фінансування		
		державний бюджет	обласний бюджет	місцевий бюджет
2010-2011, в т. ч.	0,850	–	–	0,850
2010	–	–	–	–
2011	0,850	–	–	0,850

6. Прогноз результатів виконання Програми

Виконання основних положень зазначеної Програми дасть змогу:

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

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

Замовник Програми

_____ Л. Малофій

Керівник Програми

_____ Р. Іваницький

СКЛАД
координаційної ради з питань виконання обласної програми
розвитку первинної медико-санітарної допомоги
на засадах сімейної медицини
на 2010-2011 роки

- | | |
|--|--|
| Іваницький
Роман Ярославович | – заступник голови облдержадміністрації, голова координаційної ради |
| Малофій
Любомир Степанович | – начальник головного управління охорони здоров'я облдержадміністрації, заступник голови координаційної ради |
| Микула
Галина Василівна | – головний позаштатний спеціаліст головного управління охорони здоров'я облдержадміністрації з сімейної медицини, секретар координаційної ради |
| Члени координаційної ради: | |
| Боришкевич
Лариса Михайлівна | – головний спеціаліст головного управління охорони здоров'я облдержадміністрації з терапії |
| Вагилевич
Володимир Васильович | – директор обласного фтизіопульмонологічного центру |
| Глушко
Любомир Володимирович | – проректор з навчальної роботи, завідувач кафедри з терапії і сімейної медицини факультету післядипломної освіти Івано-Франківського національного медичного університету |
| Олінійчук
Микола Дмитрович | – перший заступник начальника головного управління охорони здоров'я облдержадміністрації |
| Остяк
Роман Степанович | – головний лікар обласної клінічної інфекційної лікарні |
| Романчук
Володимир Романович | – головний лікар обласного клінічного онкологічного диспансеру |
| Сенюта
Лідія Миколаївна | – головний спеціаліст головного управління охорони здоров'я облдержадміністрації з педіатрії |
| Стах
Тарас Іванович | – начальник інформаційно-аналітичного центру медичної статистики |
| Ціхонь
Зоя Олексіївна | – заступник начальника головного управління охорони здоров'я облдержадміністрації |
| Яворський
Михайло Іванович | – головний державний санітарний лікар області |

Обґрунтування доцільності розроблення обласної програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на 2010-2011 роки

Загальна частина

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

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

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

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

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

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

Мета Програми

Метою обласної програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на 2010-2011 роки є забезпечення зниження рівня захворюваності, інвалідності та смертності населення шляхом формування і налагодження ефективного функціонування системи надання населенню доступної і високоякісної первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини.

Шляхи та способи розв'язання проблем

Для розв'язання проблеми необхідно:

- удосконалити нормативно-правову та науково-методичну базу, зокрема з питань діяльності закладів охорони здоров'я, що надають первинну медико-санітарну допомогу (далі – лікувальні заклади);
- продовжити роботу зі створення мережі амбулаторій сімейної медицини у міській та сільській місцевості шляхом реорганізації і перепрофілювання діючих закладів охорони здоров'я, забезпечення матеріально-технічного оснащення таких амбулаторій;
- провести поетапну реструктуризацію амбулаторно-поліклінічних закладів з метою створення лікувальних закладів;
 - забезпечити доступність населення до первинної медико-санітарної допомоги;
 - удосконалити систему викладання основ первинної медико-санітарної допомоги у вищих медичних навчальних закладах та закладах післядипломної освіти;
 - провести перегляд табелів оснащення лікувальних закладів з поступовим забезпеченням їх медичним енергоефективним обладнанням та спеціалізованими автотранспортними засобами;
 - удосконалити порядок ліцензування господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю “загальна практика – сімейна медицина” та державну акредитацію закладів охорони здоров'я;
 - розробити і впровадити стандарти первинної медико-санітарної допомоги та критерії оцінки її діяльності;
 - удосконалити систему рейтингових показників, що характеризують якість роботи лікувальних закладів, та порядок їх систематизації;

- сприяти розвитку міжнародного співробітництва з метою вивчення та поширення в Україні кращого світового досвіду організації первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини;
- інформувати громадськість про доцільність змін у системі охорони здоров'я;
- розробити і впровадити механізм участі громадськості в управлінні системою охорони здоров'я.

Прогнозні обсяги фінансування Програми наведені у додатку 1.

Завдання і заходи Програми наведені у додатку 2.

Правові аспекти

Програму розроблено на виконання Закону України “Про затвердження Загальнодержавної програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на період до 2011 року”.

Нормативно-правові акти: Закон України “Про затвердження Загальнодержавної програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на період до 2011 року”.

Фінансове забезпечення Програми

Забезпечення виконання Програми здійснюється в межах видатків, передбачених у Державному бюджеті України та місцевих бюджетах, а також за рахунок коштів інших джерел.

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

Очікувані результати виконання Програми

Виконання основних положень зазначеної Програми дасть змогу:

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

Додаток 1
до обласної програми
розвитку первинної
медико-санітарної допомоги
на засадах сімейної медицини
на 2010-2011 роки

Прогнозні обсяги та джерела фінансування

Джерела фінансування	Обсяг фінансування, млн. грн.	У тому числі за роками		
		2009	2010	2011
Державний бюджет	–	–	–	–
Місцеві бюджети	0,850	–	–	0,850
Усього	0,850	–	–	0,850

Додаток 2
до обласної програми розвитку первинної
медико-санітарної допомоги
на засадах сімейної медицини
на 2010-2011 роки

ЗАВДАННЯ І ЗАХОДИ
обласної програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги
на засадах сімейної медицини
на 2010-2011 роки

Найменування завдання	Найменування показника	Значення показника			Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Джерела фінансування (державний, місцевий бюджет, інші)	Прогнозований обсяг фінансових ресурсів виконання завдань, млн. грн.	У тому числі за роками	
		усього	за роками						2010	2011
			2010	2011						
1. Визначити нормативно-правові засади функціонування первинної медико-санітарної допомоги, зокрема у сільській місцевості, для забезпечення доступності та належної якості медичної допомоги					1.1. Удосконалення порядку ліцензування господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю "загальна практика сімейної медицини" та державної акредитації закладів охорони здоров'я	Обласна державна адміністрація	-	-	-	-
2. Створити мережу лікувальних закладів, територіально наближених до місця проживання громадян	Відкриття лікувальних закладів, відсотків	100	100	100	2.1. Розроблення плану оптимізації мережі лікувальних закладів	Обласна державна адміністрація	-	-	-	-
					2.2. Визначення реальної потреби створення амбулаторій загальної практики сімейної медицини та житла для сімейних лікарів і врахування її в містобудівній документації. При затвердженні проектно-кошторисної документації для будівництва та реконструкції житлових будинків в існуючих умовах конкретної забудови передбачати облаштування медичних амбулаторій	Обласна державна адміністрація	Місцевий бюджет	0,10	-	0,10

Найменування завдання	Найменування показника	Значення показника			Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Джерела фінансування (державний, місцевий бюджет, інші)	Прогнозований обсяг фінансових ресурсів виконання завдань, млн. грн.	У тому числі за роками			
		усього	за роками						2010	2011	2010	2011
			2010	2011								
					2.3. Надання статусу юридичної особи лікувальним закладам	Обласна державна адміністрація	-	-	-	-		
					2.4. Сприяння створенню лікувальних закладів приватної форми власності	-//-	-	-	-	-		
3. Створити умови для ефективного функціонування лікувальних закладів	Збільшення питомої ваги кількості лікувальних закладів, що оснащені:	0,75	-	0,75		-//-	Місцевий бюджет	0,75	-	0,75		
		0,40	-	0,40	3.1. Виділення приміщень, зокрема на першому поверсі житлових будинків, для створення амбулаторій загальної практики сімейної медицини		Місцевий бюджет	0,40	-	0,40		
					3.2. Оснащення лікувальних закладів медичним обладнанням та засобами зв'язку		Місцевий бюджет	0,35	-	0,35		
	1) у сільській місцевості:	0,30	-	0,30			Місцевий бюджет	0,30	-	0,30		
	медичним обладнанням та засобами зв'язку	0,10	-	0,10			Місцевий бюджет	0,10	-	0,10		
	спеціалізованими автотранспортними засобами	0,20	-	0,20			Місцевий бюджет	0,20	-	0,20		
	2) у міській місцевості:	0,05	-	0,05			Місцевий бюджет	0,05	-	0,05		
	медичним обладнанням та засобами зв'язку	0,05	-	0,05			Місцевий бюджет	0,05	-	0,05		
	спеціалізованими автотранспортними засобами	-	-	-			Місцевий бюджет	-	-	-		
					3.3. Оснащення лікувальних закладів спеціалізованими автотранспортними засобами	Обласна державна адміністрація	Державний бюджет	-	-	-		
							Місцевий бюджет	-	-	-		
4. Поліпшити кадрове забезпечення лікувальних закладів	Зниження питомої ваги чисельності працівників лікувальних закладів, які не забезпечені житлом, відсотків:				4.1. Розроблення перспективного плану підготовки лікарів та молодших спеціалістів з медичною освітою	Обласна державна адміністрація	-	-	-	-		

Найменування завдання	Найменування показника	Значення показника			Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Джерела фінансування (державний, місцевий бюджет, інші)	Прогнозований обсяг фінансових ресурсів виконання за-вдань, млн. грн.	У тому числі за роками	
		усього	за роками						2010	2011
			2010	2011						
	1) у сільській місцевості:						-	-	-	-
	лікарів	10	9,9	10			-	-	-	-
	молодших спеціалістів з медичною освітою				4.2. Забезпечення підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації лікарів та інших медичних працівників, які надають первинну медико-санітарну допомогу	Івано-Франківський національний медичний університет	-	-	-	-
	2) у міській місцевості:									
	лікарів									
	молодших спеціалістів з медичною освітою									
	Підвищення показника укомплектованості штатних посад лікарів, які надають первинну медико-санітарну допомогу, відсотків	90	86	90	4.3. Підготовка науково-педагогічних кадрів за спеціальністю "Загальна практика сімейної медицини"	Івано-Франківський національний медичний університет, обласна державна адміністрація	-	-	-	-
4.4. Забезпечення працівників лікувальних закладів житлом шляхом будівництва та реконструкції житла, надання пільгових кредитів та першочергового виділення під будівництво земельних ділянок					Обласна державна адміністрація	-	-	-	-	

Додаток 3
до обласної програми
розвитку первинної
медико-санітарної допомоги
на засадах сімейної медицини
на 2010-2011 роки

**Очікувані результати
виконання обласної програми розвитку
первинної медико-санітарної допомоги
на засадах сімейної медицини
на 2010-2011 роки**

Найменування завдання	Найменування показників виконання завдання	Одиниця виміру	Значення показників		
			усього	у тому числі за роками	
				2010	2011
1. Визначити нормативно-правові засади функціонування первинної медико-санітарної допомоги, зокрема у сільській місцевості, для забезпечення доступності та належної якості медичної допомоги	Збільшення питомої ваги сільського населення, яке обслуговується лікарем загальної практики – сімейним лікарем	%	75	65	75
	Збільшення питомої ваги міського населення, яке обслуговується лікарем загальної практики – сімейним лікарем	-//-	50	40	50
	Зниження показника смертності працездатного населення від неінфекційних захворювань	на 100 тис. осіб працездатного віку	390,1	428,1	390,1
	Зниження показника первинного виходу на інвалідність у працездатному віці	на 10 тис. осіб працездатного віку	50,0	51	50,0
	Зменшення питомої ваги деструктивних форм туберкульозу з числа вперше виявлених випадків захворювання	відсотків	35	40	35
	Зменшення питомої ваги випадків онкологічних захворювань, виявлених на пізніх стадіях	-//-	20	20	20
2. Створити мережу лікувальних закладів, територіально наближених до місця проживання громадян	Відкриття лікувальних закладів	-//-	100	100	100
3. Створити умови для ефективного функціонування лікувальних закладів	Збільшення питомої ваги кількості лікувальних закладів, що оснащені:				
	1) у сільській місцевості:				
	медичним обладнанням та засобами зв'язку	-//-	55	45	55
	спеціалізованими автотранспортними засобами		100	80	100
	2) у міській місцевості:				
	медичним обладнанням та засобами зв'язку		45	30	45
	спеціалізованими автотранспортними засобами		100	-	100
4. Поліпшити кадрове забезпечення лікувальних закладів	Зниження питомої ваги чисельності працівників лікувальних закладів, які не забезпечені житлом:				
	1) у сільській місцевості: лікарів		10	9,0	10
	молодших спеціалістів з медичною освітою	%	-	-	-
	2) у міській місцевості: лікарів		4	6,8	4
	молодших спеціалістів з медичною освітою		10,1	14	10,1

Найменування завдання	Найменування показників виконання завдання	Одиниця виміру	Значення показників		
			усього	у тому числі за роками	
				2010	2011
	Підвищення показника укомплектованості штатних посад лікарів, які надають первинну медико-санітарну допомогу	-//-	80	76	80
5. Забезпечити розвиток лікувальних закладів	Збільшення питомої ваги чисельності пацієнтів, які починають та закінчують лікування на рівні первинної медико-санітарної допомоги:	-//-			
	у міській місцевості		60	50	60
	у сільській місцевості		75	65	75