



**ШОСТКИНСЬКА МІСЬКА РАДА  
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
РІШЕННЯ**

26.03.2025

Шостка

№ 106

Про внесення змін до міської комплексної програми «Охорона здоров'я на 2025-2029 роки»

Керуючись ст.52 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Законом України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», враховуючи проведену автономізацію закладів охорони здоров'я, з метою поліпшення демографічної ситуації, збереження та зміцнення здоров'я населення, підвищення якості та ефективності надання медичної допомоги, забезпечення соціальної справедливості і захисту прав громадян на охорону здоров'я, забезпечення обізнаності населення щодо умов здорового способу життя через засоби масової інформації заслухали інформацію про виконання комплексної програми «Охорона здоров'я на 2021-2024 роки», виконком міської ради

**ВИРІШИВ:**

1. Схвалити зміни до міської комплексної програми «Охорона здоров'я на 2025-2029 роки» згідно з додатком.
2. Схвалені зміни до міської комплексної програми «Охорона здоров'я на 2025-2029 роки» винести на затвердження міської ради.

Міський голова

Микола НОГА

Додаток  
до рішення виконкому  
від 26.03.2025 № 106

КОМПЛЕКСНА ПРОГРАМА  
«ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я  
НА 2025-2029 РОКИ»

# 1. ПАСПОРТ

## Комплексної програми «Охорона здоров'я на 2025-2029 роки» (далі – Програма)

1.	Ініціатор розроблення програми	Комунальне некомерційне підприємство «Шосткинська центральна районна лікарня» Шосткинської міської ради
2.	Дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення програми	Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»
3.	Розробник програми	Комунальне некомерційне підприємство «Шосткинська центральна районна лікарня» Шосткинської міської ради
4.	Відповідальні виконавці програми	Комунальне некомерційне підприємство «Шосткинська центральна районна лікарня» Шосткинської міської ради (скорочено КНП «Шосткинська ЦРЛ»), Комунальне некомерційне підприємство «Шосткинська дитяча лікарня» Шосткинської міської ради (скорочено КНП «Шосткинська дитяча лікарня»), Комунальне некомерційне підприємство «Шосткинська стоматологічна поліклініка» Шосткинської міської ради (скорочено КНП «Шосткинська СП), Комунальне некомерційне підприємство «Шосткинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» Шосткинської міської ради (скорочено КНП «Шосткинський МЦПМСД»), Управління праці та соціального захисту населення Шосткинської міської ради, ФОП Кашук Вікторія Євгенівна (медичний центр «ТВІЙ СІМЕЙНИЙ ЛІКАР»)
5.	Учасники програми	КНП «Шосткинська ЦРЛ», КНП «Шосткинська дитяча лікарня», КНП «Шосткинська СП, КНП «Шосткинський МЦПМСД», Управління праці та соціального захисту населення Шосткинської міської ради, ФОП Кашук Вікторія Євгенівна (медичний центр «ТВІЙ СІМЕЙНИЙ ЛІКАР»)
6.	Термін реалізації програми	2025-2029 роки

7.	Перелік місцевих бюджетів, які беруть участь у виконанні програми	Бюджет Шосткинської міської територіальної громади
8.	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, усього, у тому числі:	2025-2029 – 710 900,750 тис. гривень
8.1.	Коштів бюджету Шосткинської міської територіальної громади	2025 – 149 327,190 тис.грн.; 2026 – 129 783,390 тис.грн.; 2027– 136 931,190 тис.грн.; 2028 – 144 134,890 тис.грн. 2029 – 150 724,090 тис.грн.

Комплексна програма розвитку “Охорона здоров’я” на 2025-2029 роки (далі – Програма) розроблена у відповідності до Закону України “Основи законодавства України про охорону здоров’я” та визначає перспективи розвитку галузі охорони здоров’я Шосткинської міської територіальної громади.

Послуги первинної медико-санітарної допомоги для всієї територіальної громади надає МЦПМСД, який включає 5 амбулаторій по м. Шостка та 6 амбулаторій за межами м. Шостка – Вороніж, Богданівка, Клишки, Івот, Миронівка, Чапліївка, 5 пунктів здоров’я, 11 медичних пунктів тимчасового базування (Макове, Гукове, Вороніж, Лушники, Тиманівка, Пирогівка, Глазове, Каліївка, Дібрівка, Гамаліївка, Погребки).

Спеціалізовану медичну допомогу надають три установи: Шосткинська центральна районна лікарня (332 ліжка), Дитяча лікарня (60 ліжок) та стоматологічна поліклініка. Перспективним планом розвитку передбачено приєднання дитячої лікарні до центральної районної лікарні.

Медичні заклади обслуговують 90,6 тис. осіб населення Шосткинської територіальної громади, зокрема 12,1 тис. осіб сільського населення. Центральна районна лікарня, надає багатoproфільну спеціалізовану медичну допомогу жителям північного регіону Сумської області. Медичним обслуговуванням охоплено близько 200 тисяч мешканців. Крім того, медична допомога надається переселеному чи тимчасовому населенню в Шостці, а це більше 6 тисяч осіб.

## **2.ПРОБЛЕМИ СФЕРИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ШОСТКИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ ТЕРИТОРІАЛЬНОЇ ГРОМАДИ**

Здоров’я є непересічною цінністю, має важливе значення у житті кожної людини, становить ключовий аспект національної безпеки, визначає

можливості досягнення індивідуального і суспільного добробуту та благополуччя, перспективи стійкого розвитку.

Існуючі проблеми охорони здоров'я є непростими для вирішення, мають багатоаспектний комплексний характер, що обумовлює необхідність фінансової підтримки існуючої системи.

Незадовільний стан здоров'я населення громади характеризується від'ємним природним приростом і демографічним старінням, зростанням загального тягаря хвороб.

### Демографічна ситуація

	2021	2022	2023
<b>Народжуваність, ‰</b>	4,43	2,95	3,39
<b>Смертність, ‰</b>	18,60	15,97	14,22
<b>Природний приріст, ‰</b>	-14,17	-13,02	-10,83

Визначальною проблемою на шляху реформування галузі є недостатнє фінансування процесу модернізації матеріально-технічної бази лікувально-профілактичних закладів, соціальної підтримки пацієнтів та відсутність матеріального стимулювання медичних працівників в межах законодавчо встановлених гарантій.

Крім того, переліки лікарських засобів, медичних виробів та допоміжних засобів до них, що закуповуються на здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я не містять всієї необхідної номенклатури лікарських засобів і виробів медичного призначення, яких потребують пацієнти. Також, постачання лікарських засобів і виробів медичного призначення здійснюється несвоєчасно та в обсягах, які не забезпечують повну потребу.

Відомості щодо обсягів закупівель, термінів постачання тощо виконавцями державних програм не доводяться до відома структурних підрозділів з питань охорони здоров'я та закладів охорони здоров'я.

Як наслідок, такий стан справ погіршує рівень забезпечення лікарськими засобами та медичними виробами пацієнтів, які потребують відповідного лікування.

Разом з тим, пунктом 3 статті 4 Закону визначено, що медичні послуги, лікарські засоби та медичні вироби, не включені до програми медичних гарантій, не підлягають оплаті за рахунок коштів Державного бюджету України, передбачених на реалізацію програми медичних гарантій, але можуть покриватися за рахунок коштів Державного бюджету України, передбачених на реалізацію відповідних державних програм та заходів, місцевих бюджетів, медичного страхування, юридичних і фізичних осіб та з інших джерел, не заборонених законодавством.

Тарифи за надані послуги встановлені за програмою медичних гарантій на сьогодні не покривають в повному обсязі видатки на лікування в стаціонарних умовах, так як згідно статті 10 Закону оплаті за рахунок коштів Державного бюджету України підлягають лікарські засоби, які включені до Національного переліку основних лікарських засобів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України, тому заклади

охорони здоров'я отримуючи кошти за одним пакетом медичних послуг компенсують дороговартісні лікарські засоби або медичні вироби не включені до переліку за іншим пакетом медичних послуг.

Такий стан справ призводить до дефіциту коштів у закладах охорони здоров'я або за лікування змушені доплачувати пацієнти, порушуючи умови договору укладеного з Національною службою здоров'я України.

Пацієнти, які перебувають під диспансерним наглядом (орфанні захворювання, первинний імунodefіцит, легенева гіпертензія, ревматоїдний артрит, спінальна м'язова атрофія, розсіяний склероз, коагулопатія тощо) потребують безперервного лікування, але видатки на їх лікування за програмою медичних гарантій не компенсуються. Деякі пацієнти, які перебувають під диспансерним наглядом забезпечуються лікарськими засобами та медичними виробами необхідними для їх лікування за рахунок Державного бюджету в централізованому порядку, при цьому забезпечення здійснюється не в повному обсязі або несвоєчасно, що може негативно вплинути на процес безперервного лікування пацієнтів.

При цьому, постановою Кабінету Міністрів України від 31 березня 2015 р. № 160 «Про затвердження Порядку забезпечення громадян, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання, лікарськими засобами та відповідними харчовими продуктами для спеціального дієтичного споживання» зобов'язано міські державні адміністрації затвердити заходи щодо забезпечення громадян, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання, лікарськими засобами та відповідними харчовими продуктами для спеціального дієтичного споживання, що закуповуються за рахунок коштів місцевого бюджету.

В 2021-2024 роках в місті і функціонувала міська комплексна програма «Охорона здоров'я на 2021–2024 роки», завдяки якій реалізовувався комплекс заходів щодо забезпечення якісної та доступної медицини.

Реалізація програми в попередніх роках сприяла покращенню якості та доступності надання медичної допомоги, забезпеченню пацієнтів безоплатними дороговартісними життєво необхідними лікарськими засобами та медичними виробами, підвищенню рівня оснащення сучасним обладнанням закладів охорони здоров'я, покращенню умов перебування пацієнтів.

Враховуючи викладене, надзвичайно важливим є і в подальшому збереження безоплатного забезпечення населення лікарськими засобами, медичними виробами, медичними послугами в рамках виконання не тільки діючих державних програм, а й в рамках розроблених та затверджених міських цільових програм, направлених на покращення рівня забезпечення пацієнтів громади якісною та доступною медициною з метою надання гарантованого обсягу безоплатної медичної допомоги.

Розроблення міської цільової програми «Охорона здоров'я» на 2025–2029 роки (далі - Програма), а в подальшому її реалізація дозволить забезпечити населення громади:

лікарськими засобами та медичними виробами, що не покриваються або не в повному обсязі покриваються за програмою медичних гарантій та окремими державними програмами і заходами програмного характеру;

медичними послугами, які не передбачені програмою медичних гарантій та окремими державними програмами і заходами програмного характеру;

отримання пацієнтами лікувального харчування організованого у відповідності до затверджених норм;

впровадження в медичній практиці закладів охорони здоров'я сучасних підходів до лікування пацієнтів (технологічних, підвищення рівня виявлення захворюваності) за рахунок оновлення матеріально-технічної бази;

підтримка кадрового потенціалу та підвищення рівня мотивування персоналу до ефективної роботи.

Зважаючи на викладене, розроблені напрями та заходи Програми в кінцевому висновку спрямовані на зміцнення і охорону здоров'я мешканців громади, зниження показників смертності, інвалідизації, покращення якості та доступності пацієнтів до медичних послуг.

### **3. МЕТА ПРОГРАМИ**

Метою Програми є забезпечення організації надання своєчасної та якісної невідкладної та планової медичної допомоги населенню північного регіону, забезпечення соціальної захищеності працівників галузі та підвищення рівня престижності праці медичних працівників, реалізація заходів із збереження та зміцнення здоров'я, профілактика захворювань, зниження захворюваності, інвалідності і смертності населення, підвищення якості та ефективності надання медичної допомоги, забезпечення соціальної справедливості і захисту прав громадян на охорону здоров'я.

### **4. ШЛЯХИ ТА СПОСОБИ РОЗВ'ЯЗАННЯ ПРОБЛЕМ**

Досягнення визначеної мети Програми можливе шляхом:

- оптимізації організації та механізму фінансування системи надання медичної допомоги, спрямованої на розв'язання реальних потреб населення;

- підвищення якості кадрового забезпечення та рівня професійної підготовки фахівців з питань профілактики і раннього виявлення хвороб, діагностики та лікування;

- забезпечення надання населенню Шосткинської міської територіальної громади якісної, доступної та ефективної первинної медичної допомоги за місцем проживання;

- забезпечення надання високоякісної медичної допомоги у сфері репродуктивного здоров'я населення та планування сім'ї відповідно до протоколів її надання;
- забезпечення максимально сприятливих умов для збереження основних демографічних показників (зниження смертності, у тому числі малюкової, підвищення народжуваності та природного приросту населення);
- підвищення ефективності санітарно-освітньої роботи та пропаганди здорового способу життя з широким використанням сучасних технологій та засобів масової інформації;
- спрямування зусиль медичних працівників на виявлення захворювань у ранніх стадіях та проведення ефективної профілактики їх на функціональній стадії або на стадії мінімальних морфологічних змін;
- активізувати профілактичний напрям дій щодо боротьби з серцево-судинними, онкологічними захворюваннями, захворюванням населення на цукровий діабет, туберкульоз та СНІД;
- створення умов для безкоштовного медикаментозного забезпечення пільгових категорій населення під час стаціонарного та амбулаторного лікування;
- залишити пріоритетними напрямками надання медичної допомоги дітям, матерям та населенню похилого віку;
- збереження та подальше зміцнення матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я;
- створення позитивного іміджу медичної галузі Шосткинської міської територіальної громади шляхом впровадження новітніх інформаційних технологій;
- соціальний захист працівників закладів охорони здоров'я.

Фінансування Програми здійснюється за рахунок коштів бюджету Шосткинської міської територіальної громади (додаток 1 до Програми).

Термін реалізації програми з 2025 року по 2029 рік включно.

## **5. ЗАВДАННЯ І ЗАХОДИ ПРОГРАМИ ТА РЕЗУЛЬТАТИВНІ ПОКАЗНИКИ**

Завдання і заходи Програми спрямовані на досягнення мети Програми та визначені відповідно до пріоритетів галузі (додаток 2 до Програми). Результативні показники наведено в додатку 3 до Програми.

Перелік бюджетних програм комплексної програми «Охорона здоров'я на 2025-2029 роки» (додаток 4 до Програми).

## **6. НАПРЯМИ ДІЯЛЬНОСТІ ТА ЗАХОДИ ПРОГРАМИ**

Напрями діяльності та заходи Програми наведено в додатку 2 до Програми.

## **7. КООРДИНАЦІЯ ТА КОНТРОЛЬ ЗА ХОДОМ ВИКОНАННЯ ПРОГРАМИ**

Контроль за виконанням Програми і координація дій між виконавцями Програми покладається на постійну комісію з питань охорони здоров'я, навколишнього середовища, розвитку спорту та енергозберігаючих технологій.

Звіт про виконання Програми надається відповідальними виконавцями головному розпоряднику для узагальнення до 15 січня щороку.

Керуючий справами виконкому

Олена КРАВЧЕНКО

Додаток 1  
до Програми

**Ресурсне забезпечення комплексної програми «Охорона  
здоров'я» на 2025-2029 роки**

	тис.грн.					
Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання програми	2025	2026	2027	2028	2029	Усього витрат на виконання програми
Обсяг ресурсів, усього, у тому числі:	149327,190	129783,390	136931,190	144134,890	150724,090	710900,750
Кошти бюджету Шосткинської міської територіальної громади	149327,190	129783,390	136931,190	144134,890	150724,090	710900,750

Керуючий справами виконкому

Олена КРАВЧЕНКО

