



СТРИЙСЬКА МІСЬКА РАДА ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
LXV СЕСІЯ VIII ДЕМОКРАТИЧНОГО СКЛИКАННЯ  
**РІШЕННЯ**

від 28 серпня 2025 р.

Стрий

№ 3606

**Про затвердження змін до Програми розвитку  
Комунального некомерційного підприємства  
Стрийської міської ради «Територіальне медичне об'єднання  
«Стрийська міська об'єднана лікарня»  
на 2025 рік**

Розглянувши клопотання Комунального некомерційного підприємства Стрийської міської ради «Територіальне медичне об'єднання «Стрийська міська об'єднана лікарня», з метою підвищення якості та доступності надання медичної допомоги населенню міста Стрия, керуючись ч.3 ст.91 Бюджетного кодексу України, п. 22 ч.1 ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», - Стрийська міська рада

**ВИРІШИЛА:**

1. Затвердити зміни до Програми розвитку Комунального некомерційного підприємства Стрийської міської ради «Територіальне медичне об'єднання «Стрийська міська об'єднана лікарня» на 2025р. (далі - Програма), що додається.
2. Фінансовому управлінню Стрийської міської ради (Л.Коваль) провести фінансування відповідно до затвердженої Програми.
3. Директору Комунального некомерційного підприємства Стрийської міської ради «Територіальне медичне об'єднання «Стрийська міська об'єднана лікарня» (І. Зрайло) забезпечити реалізацію передбачених Програмою заходів.
4. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови Х. Грех та постійну депутатську комісію з питань охорони здоров'я та соціального захисту населення (І. Салдан).

**Міський голова**

**Олег КАНІВЕЦЬ**

**ПРОГРАМА**  
**розвитку**  
**Комунального некомерційного підприємства**  
**Стрийської міської ради «Територіальне медичне об'єднання**  
**«Стрийська міська об'єднана лікарня»**  
**на 2025 р.**

**1. ПАСПОРТ ПРОГРАМИ**

1. Ініціатор розроблення Програми: Виконавчий комітет Стрийської міської ради
2. Дата, номер документа про затвердження програми: Рішення сесії міської ради від « 30 » січня 2025 року № 3061
3. Розробник Програми: Комунальне некомерційне підприємство Стрийської міської ради «Територіальне медичне об'єднання «Стрийська міська об'єднана лікарня»
4. Співрозробник Програми: Комунальне некомерційне підприємство Стрийської міської ради «Територіальне медичне об'єднання «Стрийська міська об'єднана лікарня»
5. Відповідальний виконавець Програми: Виконавчий комітет Стрийської міської ради
6. Учасники програми: Комунальне некомерційне підприємство Стрийської міської ради «Територіальне медичне об'єднання «Стрийська міська об'єднана лікарня»
7. Термін реалізації Програми: 2025 рік
8. Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми: 59895,8 тис.грн.

## **2. ВИЗНАЧЕННЯ ПРОБЛЕМИ, НА РОЗВ'ЯЗАННЯ ЯКОЇ СПРЯМОВАНА ПРОГРАМА**

Згідно Постанови КМУ від 28 лютого 2023 року №174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я Комунальне некомерційне підприємство Стрийської міської ради «Територіальне медичне об'єднання «Стрийська міська об'єднана лікарня» є в переліку кластерних лікарень Львівської області. Цією Постановою також передбачено перелік мінімальних (базових) напрямків медичного обслуговування в такому закладі.

Ефективність процесу модернізації та функціонування медичної галузі, вирішення завдань покладених на вторинну медичну допомогу можливе лише за умов дотримання основних принципів:

- максимальна доступність (за рівнем, обсягом, технологіями та терміном надання допомоги);
- відповідність професійної підготовки спеціалістів і матеріально-технічної бази її потребам;
- забезпечення потреб особливо вразливих груп населення ( діти з інвалідністю, особи з інвалідністю I-II групи, діти сироти, діти позбавлені батьківського піклування, сім'ї опікунів, прийомні сім'ї, діти з певним переліком захворювань, особи, в яких середньомісячний сукупний дохід становить менше двох прожиткових мінімумів, невиліковно хворі, які через порушення функцій організму не можуть самостійно пересуватись та самообслуговуватись, громадяни похилого віку з когнітивними порушеннями, онкологічні хворі, ДЦП, цукровий діабет, хворі, які потребують постійної допомоги).

Саме в межах амбулаторної, вторинної медичної допомоги можна забезпечити: доступні і прийнятні послуги для пацієнтів; справедливий розподіл ресурсів охорони здоров'я; інтегроване і координоване надання комплексних лікувальних, реабілітаційних, паліативних та профілактичних послуг; раціональне використання технологій і ресурсів наступних ланок охорони здоров'я.

Одним з основних завдань органів місцевого самоврядування є створення умов для ефективного та доступного для всіх громадян медичного обслуговування, яке залежить не лише від матеріально-технічної бази, а й від забезпеченості кваліфікованими медичними кадрами.

Програма розроблена на виконання Закону України від 07.07.2011 року № 3611-VI «Про внесення змін до Основ законодавства України про охорону здоров'я щодо удосконалення надання медичної допомоги», Закону України від 06.04.2017 № 2002-VIII «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення законодавства з питань діяльності закладів охорони здоров'я», рішення Стрийської міської ради від 28.02.2019 року «Про створення комунального некомерційного підприємства «Стрийська центральна міська лікарня» та з метою подальшого розвитку вторинної медичної допомоги шляхом формування, збереження і зміцнення здоров'я людей, раннього виявлення захворювань та їх ефективного лікування.

Враховуючи вище викладене, є нагальна потреба у створенні Програми розвитку Комунального некомерційного підприємства Стрийської міської ради «Територіальне медичне об'єднання «Стрийська міська об'єднана лікарня» на 2025 р. з розширенням спектром заходів, що стосуються покращення медичного обслуговування як дорослого, так і дитячого населення на вторинному рівні, попередження захворюваності, зниження смертності та інвалідності.

Затвердження даної Програми дасть можливість реалізувати впровадження програмно-цільового методу фінансування та залучити додаткові кошти із міського бюджету та інших джерел, не заборонених законодавством, для вирішення проблемних питань вторинної медичної допомоги, наближення якісної амбулаторної, вторинної медичної допомоги до населення.

### 3.МЕТА ПРОГРАМИ

Програма розвитку Комунального некомерційного підприємства Стрийської міської ради «Територіальне медичне об'єднання «Стрийська міська об'єднана лікарня» направлена на покращення надання медичної допомоги населенню, розвиток нових напрямків медичної допомоги, зміцнення матеріально- технічної, діагностичної та лікувальної бази, оснащення необхідним медичним обладнанням, комп'ютерною технікою, яка підключена до медичної інформаційної системи «Доктор Елекс», автотранспортом, поліпшення умов праці медичних працівників, що допоможе забезпечити населення якісними та своєчасними медичними послугами, створення необхідних умов для комфортного перебування пацієнтів.

### 4. РЕСУРСНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ БЮДЖЕТНОЇ ПРОГРАМИ

**розвитку Комунального некомерційного підприємства  
Стрийської міської ради «Територіальне медичне об'єднання  
«Стрийська міська об'єднана лікарня»  
на 2025 р.**

| Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання програми | 2025рік | Усього витрат на виконання програми |
|---------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------|
| Усього,                                                       | 59895,8 | 59895,8                             |
| у тому числі                                                  |         |                                     |
| обласний бюджет                                               |         |                                     |
| Бюджет Стрийської міської територіальної громади              | 59895,8 | 59895,8                             |
| бюджети сіл, селищ, міст районного підпорядкування**          |         |                                     |
| кошти небюджетних джерел**                                    |         |                                     |

\*якщо строк виконання програми 5 і більше років, вона поділяється на етапи і таблиця оформляється на кожний з них окремо.

\*\*кожний бюджет та кожне джерело вказується окремо

5. ПЕРЕЛІК ЗАХОДІВ, ЗАВДАНЬ, ПОКАЗНИКИ ПРОГРАМИ

| Назва завдання | Перелік заходів завдання                                                                        | Показники виконання заходу, одиниці виміру                                              | Виконавець заходу, показника                   | Джерела                                                                                                                        | Фінансування (тис.грн.) | Очікуваний результат             |       |         |                                                                  |  |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|-------|---------|------------------------------------------------------------------|--|
|                |                                                                                                 |                                                                                         |                                                | Обсяги тис. грн. на 08.07. 2025р.                                                                                              | Зміни у серпні          | Обсяги тис.грн. на 28.08. 2025р. |       |         |                                                                  |  |
|                |                                                                                                 |                                                                                         | 2025рік                                        |                                                                                                                                |                         |                                  |       |         |                                                                  |  |
| 1              | Завдання 1<br>Збереження і покращення здоров'я населення, забезпечення якості медичної допомоги | Захід 1                                                                                 | Показники затрат                               |                                                                                                                                | КНП «ТМО «СМОЛ»         | Міський бюджет загальний фонд    |       |         | Забезпечення безперебійного постачання тепла, води, світла       |  |
|                |                                                                                                 | Забезпечення ефективної роботи КНП «ТМО «СМОЛ»                                          | Обсяг фінансової підтримки                     |                                                                                                                                |                         | 40353,6                          |       | 40353,6 |                                                                  |  |
|                |                                                                                                 |                                                                                         | витрати на енергоносії                         |                                                                                                                                |                         | 40353,6                          |       | 40353,6 |                                                                  |  |
|                |                                                                                                 |                                                                                         | Кількість установ                              |                                                                                                                                | 1                       |                                  |       |         |                                                                  |  |
|                |                                                                                                 |                                                                                         | Кількість штатних одиниць                      |                                                                                                                                | 1223,75                 |                                  |       |         |                                                                  |  |
|                |                                                                                                 |                                                                                         | В. т. ч. лікарів                               |                                                                                                                                | 348,25                  |                                  |       |         |                                                                  |  |
|                |                                                                                                 | Захід 2                                                                                 | Показники затрат                               |                                                                                                                                | КНП ТМО «СМОЛ»          | Міський бюджет                   |       |         |                                                                  |  |
|                |                                                                                                 | Забезпечення пільгових категорій населення стоматологічною допомогою (зубопротезування) | Обсяг фінансової підтримки                     |                                                                                                                                |                         |                                  |       | 1307,5  |                                                                  |  |
|                |                                                                                                 |                                                                                         | Показники продукту                             |                                                                                                                                |                         |                                  |       |         |                                                                  |  |
|                |                                                                                                 |                                                                                         | Кількість одержувачів стоматологічної допомоги |                                                                                                                                |                         |                                  |       | 210     |                                                                  |  |
|                |                                                                                                 |                                                                                         | Середній розмір вартості зубопротезування      |                                                                                                                                |                         |                                  |       | 6,3     |                                                                  |  |
|                |                                                                                                 | Захід 3<br>Придбання обладнання                                                         | Показники затрат                               |                                                                                                                                | КНП «ТМО «СМОЛ»         |                                  |       |         | Забезпечення надання належного рівня медичної допомоги населенню |  |
|                |                                                                                                 |                                                                                         | Обсяг фінансової підтримки                     |                                                                                                                                |                         |                                  |       |         |                                                                  |  |
|                |                                                                                                 |                                                                                         |                                                | Придбання обладнання для харчоблоку (посудомийна машина – 2шт.) для Відокремленого підрозділу «Дитяча лікарня» КНП «ТМО «СМОЛ» |                         |                                  | 200,0 |         | 110,0                                                            |  |
|                |                                                                                                 |                                                                                         |                                                | Придбання обладнання для харчоблоку (холодильники –2 шт) для Відокремленого підрозділу «Дитяча                                 |                         |                                  | 50,0  |         | 0                                                                |  |

|  |                                  |                                                                                                                                                                                                |                       |                                         |                |                |  |
|--|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|----------------|----------------|--|
|  |                                  | лікарня» КНП «ТМО «СМОЛ»                                                                                                                                                                       |                       |                                         |                |                |  |
|  |                                  | Придбання обладнання для харчоблоку (морозильна камера) для Відокремленого підрозділу «Дитяча лікарня» КНП «ТМО «СМОЛ»                                                                         |                       | 50,0                                    |                | 50,0           |  |
|  |                                  | Придбання коагулометра лабораторного для Відокремленого підрозділу "Пологовий будинок" КНП «ТМО «СМОЛ» (Еквівалент)                                                                            |                       | 150,0                                   |                | 130,0          |  |
|  |                                  | Придбання аналізатора гематологічного для Відокремленого підрозділу "Пологовий будинок" КНП «ТМО «СМОЛ» (Еквівалент)                                                                           |                       | 330,0                                   |                | 330,0          |  |
|  |                                  | Придбання біохімічного аналізатора для Відокремленого підрозділу "Пологовий будинок" КНП «ТМО «СМОЛ» (Еквівалент)                                                                              |                       | 150,0                                   |                | 150,0          |  |
|  |                                  | Придбання апарату штучної вентиляції легень для Відокремленого підрозділу "Пологовий будинок" КНП «ТМО «СМОЛ» (Еквівалент)                                                                     |                       | 1200,0                                  |                | 1150,0         |  |
|  |                                  | Придбання кольпоскопу для Відокремленого підрозділу "Пологовий будинок" КНП «ТМО «СМОЛ» (Еквівалент)                                                                                           |                       | 400,0                                   |                | 360,0          |  |
|  |                                  | Придбання системи ультразвукової діагностики, в тому числі датчики для Відокремленого підрозділу «Лікарня інтенсивного лікування» КНП «ТМО СМОЛ» (Еквівалент)                                  |                       | 3000,0                                  |                | 3000,0         |  |
|  |                                  | Придбання наркозно – дихального апарату для Відокремленого підрозділу «Лікарня інтенсивного лікування» КНП «ТМО «СМОЛ» (Еквівалент)                                                            |                       | 1700,0                                  |                | 1700,0         |  |
|  |                                  | Придбання електрокардіографа – 3шт.- для Відокремленого підрозділу «Лікарня інтенсивного лікування» КНП «ТМО СМОЛ» (Еквівалент)                                                                |                       | 250,0                                   |                | 250,0          |  |
|  | Захід 4<br>Капітальний<br>ремонт | Показники затрат                                                                                                                                                                               | КНП<br>«ТМО<br>«СМОЛ» | Міський<br>бюджет<br>(спеціальний фонд) |                |                |  |
|  |                                  | <b>Обсяг фінансової підтримки</b>                                                                                                                                                              |                       | <b>10000,0</b>                          | <b>+1004,7</b> | <b>11004,7</b> |  |
|  |                                  | Капітальний ремонт ліфта КНП «ТМО «СМОЛ» по вул. Дрогобицька, 50 у м. Стрий, Львівської області                                                                                                |                       | 3000,0                                  |                | 3000,0         |  |
|  |                                  | Капітальний ремонт зовнішньої мережі каналізації (усунення аварій) КНП «ТМО «СМОЛ» по вул. Петлюри, 72 у м. Стрий, Львівської області                                                          |                       | 500,0                                   |                | 500,0          |  |
|  |                                  | Капітальний ремонт внутрішньо-майданчикової системи каналізації (усунення аварій) Відокремленого підрозділу "Дитяча лікарня" КНП «ТМО «СМОЛ» по вул. І.Франка, 8 у м. Стрий Львівської області |                       | 500,0                                   |                | 500,0          |  |

|  |                            |                                                                                                                                                                                    |  |                |                |                |  |
|--|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|----------------|----------------|--|
|  |                            | Реконструкція систем (мереж) киснепостачання Відокремленого підрозділу «Лікарня інтенсивного лікування» КНП «ТМО «СМОЛ» по вул. О.Басараб,15 у м.Стрий Львівської області          |  | <b>3000,0</b>  |                | <b>3000,0</b>  |  |
|  |                            | Капітальний ремонт першого та другого поверху гастроентерологічного корпусу під реабілітаційне відділення КНП «ТМО «СМОЛ» по вул. Симона Петлюри, 72 в м. Стрий Львівської області |  | <b>2000,0</b>  |                | <b>2000,0</b>  |  |
|  |                            | Капітальний ремонт частини території Відокремленого підрозділу «Лікарня інтенсивного лікування» КНП «ТМО «СМОЛ» по вул. Басараб, 15 у м.Стрий Львівської області                   |  | <b>1000,0</b>  | <b>+609,2</b>  | <b>1609,2</b>  |  |
|  |                            | Капітальний ремонт території КНП «ТМО «СМОЛ» за адресою місто Стрий, вул. Дрогобицька,50 у Львівській області. Коригування (додаткові роботи).                                     |  |                | <b>+395,5</b>  | <b>395,5</b>   |  |
|  | <b>Всього за програмою</b> |                                                                                                                                                                                    |  | <b>58891,1</b> | <b>+1004,7</b> | <b>59895,8</b> |  |

## **6. ОБГРУНТУВАННЯ ШЛЯХІВ І ЗАСОБІВ РОЗВ'ЯЗАННЯ ПРОБЛЕМИ, ОБСЯГІВ ТА ДЖЕРЕЛ ФІНАНСУВАННЯ**

Комунальне некомерційне підприємство Стрийської міської ради «Територіальне медичне об'єднання «Стрийська міська об'єднана лікарня забезпечить:

- поліпшення стану здоров'я всіх верств населення;
- організацію та надання вторинної спеціалізованої медичної допомоги;
- ефективність використання фінансових та матеріальних ресурсів охорони здоров'я;
- створення сучасної системи інформаційного забезпечення у сфері охорони здоров'я

(Доктор Елекс);

- удосконалення інноваційної політики в сфері охорони здоров'я;

Фінансування програми здійснюється в межах видатків, затверджених в міському бюджеті, за рішеннями міської ради щодо виділення та спрямування коштів на виконання вказаної програми, навіть за умови поточного фінансування реалізації заходів із Держбюджету (програма державних фінансових медичних гарантій), а також з інших джерел фінансування, не заборонених чинним законодавством.

Обсяг вказаних видатків визначається рішеннями Стрийської міської ради про бюджет або про внесення змін до показників місцевого бюджету на відповідний рік.

Програма розрахована на реалізацію заходів протягом 2025 року.

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

Координацію та контроль за ходом виконання Програми розвитку КНП «ТМО «СМОЛ» здійснює Виконавчий комітет Стрийської міської ради.

Звіт про виконання Програми подається щоквартально фінансовому управлінню та відділу економіки Стрийської міської ради Львівської області за встановленою формою до 25 числа наступного місяця та не пізніше, ніж через місяць після завершення року.

При уточненні міського бюджету відповідно вносяться зміни до Програми.

## **8. ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ**

Програма визначає мету, завдання і шляхи розвитку вторинної (спеціалізованої) допомоги громади на 2025 рік, враховуючи стратегічні завдання та прогнозовані обсяги фінансового забезпечення.

Програма має відкритий характер і може доповнюватись (змінюватись) в установленому чинним законодавством порядку в залежності від потреб поточного моменту (прийняття нових нормативних актів, затвердження та доповнення регіональних медичних програм, змінних фінансово-господарських можливостей громади).

Програма розрахована до 31.12.2025 року, має завдання, які направлені на виконання заходів програми адаптованих до рівня потреб та можливостей міста, реалізація програми буде здійснюватися шляхом співпраці медичних закладів вторинного рівня та органів місцевого самоврядування у визначених напрямках діяльності.

**Директор КНП «ТМО «СМОЛ»**

**Іван ЗРАЙЛО**