

СТРИЙСЬКА МІСЬКА РАДА ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

LІII сесія VIII демократичного скликання

**РІШЕННЯ**

від**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Стрий** №**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Про затвердження змін до Програми розвитку**

**Комунального некомерційного підприємства**

**Стрийської міської ради «Територіальне медичне об’єднання**

**«Стрийська міська об’єднана лікарня»**

**на 2024 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 2024р. (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**

**Готував:**

|  |  |
| --- | --- |
| Директор КНП «ТМО «СМОЛ» | Іван ЗРАЙЛО  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024р. |

**Погоджено:**

|  |  |
| --- | --- |
| Перший заступник міського голови | Микола ДМИТРИШИН  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024р. |
| Заступник міського голови | Христина ГРЕХ  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024р. |
| Начальник фінансового управління | Лариса КОВАЛЬ  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024р. |
| Голова постійної комісії з питань охорони здоров’я,соціального захисту населення | Іванна САЛДАН  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024р. |
| Начальник юридичного відділу  Головний спеціаліст -  уповноважений з питань  запобігання та виявлення корупції | Надія ТЕМНИК  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024р.  Леся ФРЕЙ  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024р. |
| Начальник відділу- головний бухгалтер відділу обліку і звітності | Наталія САЛАДА  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024р. |
| Голова постійної комісії з питань планування,фінансів,бюджету та соціально-економічного розвитку | Сергій КОВАЛЬЧУК  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024р. |
| Секретар міської ради | Мар’ян БЕРНИК  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024р. |

**Затверджено**

Стрийський міський голова

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Олег КАНІВЕЦЬ

**ПРОГРАМА**

**розвитку**

**Комунального некомерційного підприємства**

**Стрийської міської ради «Територіальне медичне об’єднання**

**«Стрийська міська об’єднана лікарня»**  
**на 2024 р.**

**Погоджено**  **Погоджено**

Голова постійної комісії Голова постійної комісії з питань

з питань планування,фінансів, охорони здоров’я та соціального захисту

бюджету та соціально- населення

економічного розвитку

\_\_\_\_\_\_\_\_Сергій КОВАЛЬЧУК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Іванна САЛДАН

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 рік «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 рік

**Погоджено** **Погоджено**

Заступник міського голови Начальник фінансового

управління

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Христина ГРЕХ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Лариса КОВАЛЬ

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 рік «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 рік

**Погоджено**  **Погоджено**

Начальник відділу економічного Секретар міської ради

розвитку та стратегічного планування

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Галина КАЛИНОВИЧ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Мар’ян БЕРНИК

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 рік «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 рік

м.Стрий

2024 рік

**ПРОГРАМА**  
**розвитку**

**Комунального некомерційного підприємства**

**Стрийської міської ради «Територіальне медичне об’єднання**

**«Стрийська міська об’єднана лікарня»**  
**на 2024 р.**

1. **ПАСПОРТ ПРОГРАМИ**
2. Ініціатор розроблення Програми: Виконавчий комітет Стрийської міської ради
3. Дата, номер документа про затвердження програми: Рішення сесії міської ради від «25» січня 2024 року № 2256
4. Розробник Програми: Комунальне некомерційне підприємство Стрийської міської ради «Територіальне медичне об’єднання «Стрийська міська об’єднана лікарня»
5. Співрозробник Програми: Комунальне некомерційне підприємство Стрийської міської ради «Територіальне медичне об’єднання «Стрийська міська об’єднана лікарня»
6. Відповідальний виконавець Програми: Виконавчий комітет Стрийської міської ради
7. Учасники програми: Комунальне некомерційне підприємство Стрийської міської ради «Територіальне медичне об’єднання «Стрийська міська об’єднана лікарня»
8. Термін реалізації Програми: 2024 рік
9. Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми:

64313,3 тис.грн.

1. **ВИЗНАЧЕННЯ ПРОБЛЕМИ, НА РОЗВЯЗАННЯ ЯКОЇ СПРЯМОВАНА ПРОГРАМА**

Згідно Постанови КМУ від 28 лютого 2023року №174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охороно 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 І-ІІ 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-VІ «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 28.02.2019року «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 2024 р. з розширеним 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 2024 р.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання програми | 2024 рік | Усього витрат на виконання програми |
| Усього, | 64313,3 | 64313,3 |
| у тому числі |  |  |
| обласний бюджет |  |  |
| Бюджет Стрийської міської територіальної громади | 64313,3 | 64313,3 |
| 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 30.05.**  **2024р.** | | **Зміни у серпні** | | **Обсяги тис.грн.**  **на 29.08.**  **2024р.** |  |
|  |  |  | **2024 рік** |  |  | |  | |
| 1 | **Завдання 1**  **Збереження і покращення здоров’я населення, забезпечення якісної і кваліфікованої медичної допомоги** | Захід 1  Забезпечення ефективної  роботи КНП «ТМО «СМОЛ» | Показники затрат | | КНП «ТМО «СМОЛ» | Міський бюджет загальний фонд | |  | |  | Забезпечення безперебійного постачання тепла, води, світла |
| **Обсяг фінансової підтримки** | |  | **36631,8** | |  | | **36631,8** |
| Витрати на заробітну плату | |  | 1093,1 | |  | | 1093,1 |
| витрати на енергоносії | |  | 35138,7 | |  | | 35138,7 |
| Поточний ремонт віконних прорізів(заходи з енергозбереження) для ВП «Лікарня інтенсивного лікування» КНП ТМО»СМОЛ» по вул. О.Басараб, 15 м.Стрий Львівської області | |  | 400,0 | |  | | 400,0 |
| Кількість установ | | 1 |  | |  | |  |
| Кількість штатних одиниць | | 14,5 |  | |  | |  |
| Захід 2 | Показники затрат | | КНП ТМО «СМОЛ» | Міський бюджет | |  | |  |  |
| Забезпечення пільгових категорій населення стоматологічною допомогою (зубопротезування) | **Обсяг фінансової підтримки** | | **1307,5** | |  | | **1307,5** |  |
| Показники продукту | |  |  | |  | |  |  |
| Кількість одержувачів стоматологічної допомоги | |  | 240 | |  | |  |  |
| Середній розмір вартості зубопротезування | |  | 5,5 | |  | |  |  |
| Захід 3  Придбання обладнання | Показники затрат | | КНП «ТМО «СМОЛ» |  | |  | |  | Забезпечення надання належного рівня медичної допомоги населенню |
| **Обсяг фінансової підтримки** | |  | **12345,0** | |  | | **12345,0** |
|  | Придбання операційного (хірургічного) стола з набором аксесуарів для Відокремленого підрозділу «Пологовий будинок» КНП «ТМО «СМОЛ» | |  | **400,0** | |  | | **400,0** |  |
|  | Придбання лампи операційної для Відокремленого підрозділу «Пологовий будинок» КНП «ТМО «СМОЛ» | |  | **400,0** | |  | | **400,0** |  |
|  | Придбання моніторів фетальних (6шт.) для Відокремленого підрозділу «Пологовий будинок» КНП «ТМО «СМОЛ» | |  | **480,0** | |  | | **480,0** |  |
|  | Придбання системи вакуум-екстракції плода для Відокремленого підрозділу «Пологовий будинок» КНП «ТМО «СМОЛ» | |  | **300,0** | |  | | **300,0** |  |
|  | Придбання електроміографа для КНП «ТМО «СМОЛ» | |  | **350,0** | |  | | **350,0** |  |
|  | Придбання аналізатора гематологічного для Відокремленого підрозділу «Дитяча лікарня» КНП «ТМО «СМОЛ» | |  | **315,0** | |  | | **315,0** |  |
|  | Придбання реабілітаційного обладнання для КНП «ТМО «СМОЛ» (створення умов для реабілітації осіб, які постраждали внаслідок збройної агресії Російської Федерації проти України) | |  | **2000,0** | |  | | **2000,0** |  |
|  | Придбання системи лапароскопічної, багаторазового використання, у комплекті для Відокремленого підрозділу «Лікарня інтенсивного лікування» КНП «ТМО «СМОЛ» (створення умов для лікування осіб, які постраждали внаслідок збройної агресії Російської Федерації проти України) | |  | **4000,0** | |  | | **4000,0** |  |
|  | Придбання багаторазового набору для проведення хірургічної артроскопії, що не містить лікарських засобів для Відокремленого підрозділу «Лікарня інтенсивного лікування» КНП «ТМО «СМОЛ» (створення умов для лікування осіб, які постраждали внаслідок збройної агресії Російської Федерації проти України) | |  | **4100,0** | |  | | **4100,0** |  |
| Захід 4  Капітальний ремонт | Показники затрат | | КНП «ТМО «СМОЛ» | Міський бюджет (спеціальний фонд) | |  | |  |  |
| **Обсяг фінансової підтримки** | |  | **11729,0** | | **+2300,0** | | **14029,0** |
|  |  |  | Електропостачання електроустановок нежитлової будівлі (інфекційне відділення –головний корпус) КНП «ТМО «СМОЛ» за адресою: Стрийський р-н, Стрийська ОТГ, м.Стрий,  вул.Дрогобицька,61(Реконструкція) | |  | **1350,0** | |  | | **1350,0** |  |
|  |  |  | Реконструкція комплексу будівель інфекційного відділення Комунального некомерційного підприємства Стрийської міської ради «Територіальне медичне об’єднання «Стрийська міська об’єднана лікарня» по вул..Дрогобицька,61 у м.Стрий Львівської області | |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | Капітальний ремонт території КНП «ТМО «СМОЛ» за адресою місто Стрий, вул. Дрогобицька,50 Львівської області» | |  | **500,0** | |  | | **500,0** |  |
|  |  |  | Капітальний ремонт внутрішньо-майданчикової системи каналізації КНП «ТМО «СМОЛ» по вул. Дрогобицька, 50 у м.Стрий, Львівської області | |  | **380,0** | |  | | **380,0** |  |
|  |  |  | Капітальний ремонт приміщень адмінкорпусу Літ. «А» КНП «ТМО «СМОЛ» по вул. Симона Петлюри, 72 м. Стрий Львівської області | |  | **2000,0** | |  | | **2000,0** |  |
|  |  |  | Капітальний ремонт ліній електричних мереж 0,4 кВ КНП «ТМО «СМОЛ» по вул.Петлюри,72 у м.Стрий, Львівської області | |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | Капітальний ремонт захисної споруди цивільного захисту КНП «ТМО «СМОЛ» за адресою вул. Дрогобицька, 50 м. Стрий, Львівської області | |  | **1499,0** | |  | | **1499,0** |  |
|  |  |  | Капітальний ремонт реабілітаційного відділення Відокремленого підрозділу «Лікарня інтенсивного лікування» КНП «ТМО «СМОЛ» по вул. О.Басараб, 15 м.Стрий, Львівської області (створення умов для реабілітації осіб, які постраждали внаслідок збройної агресії Російської Федерації проти України) | |  | **4000,0** | |  | | **4000,0** |  |
|  |  |  | Капітальний ремонт захисної споруди цивільного захисту Відокремленого підрозділу «Пологовий будинок» КНП «ТМО «СМОЛ» по вул. Шашкевича, 17 м. Стрий Львівської області | |  | **1000,0** | |  | | **1000,0** |  |
|  |  |  | Капітальний ремонт захисної споруди цивільного захисту в цокольному приміщенні стаціонарного відділення Відокремленого підрозділу «Дитяча лікарня» КНП «ТМО «СМОЛ» по вул. І.Франка,8 у м. Стрий Львівської області | |  | **1000,0** | |  | | **1000,0** |  |
|  |  |  | Капітальний ремонт ліфта Відокремленого підрозділу «Пологовий будинок» КНП «ТМО «СМОЛ» по вул. Шашкевича, 17 м. Стрий Львівської області | |  |  | | **+2300,0** | | **2300,0** |  |
|  | **Всього за програмою** |  |  | |  | **62013,3** | | **+2300,0** | | **64313,3** |  |

**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 2024 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 2024 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 31.12.2024 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**