ЧЕРКАСЬКА МІСЬКА РАДА

ЧЕРКАСЬКА МІСЬКА РАДА

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

**РІШЕННЯ**

Від 03.12.2019 № 1410

Про проект рішення міської ради «Про внесення змін до рішення міської ради від 24.01.2019 № 2-3744 «Про затвердження міської програми «Лікарсько-акушерська допомога жителям міста Черкаси на 2019 рік»

Відповідно до статей 27, 32, 34, 52 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», з метою забезпечення медичної допомоги в КНП «Черкаський міський пологовий будинок «Центр матері та дитини», збереження здоров'я населення міста Черкаси, враховуючи вимоги законів України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення законодавства з питань діяльності закладів охорони здоров’я», «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», розпорядження Кабінету Міністрів України від 30.11.2016 №1013-р «Про схвалення Концепції реформи фінансування системи охорони здоров’я», розглянувши пропозицію департаменту охорони здоров’я та медичних послуг, виконавчий комітет Черкаської міської ради

ВИРІШИВ:

1. Погодити і внести на розгляд та затвердження міської ради проект рішення «Про внесення змін до рішення міської ради від 24.01.2019 № 2-3744 «Про затвердження міської програми «Лікарсько-акушерська допомога жителям міста Черкаси на 2019 рік».

2. Контроль за виконанням рішення покласти на директора департаменту охорони здоров’я та медичних послуг Черкаської міської ради Стадника О.М.

Міський голова А.В. Бондаренко

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | **Проект рішення** |
|  |  |  |  |  |  |  | **№**  |
|  |  | ЧЕРКАСЬКА МІСЬКА РАДА |  |  |
| < |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Про внесення змін до рішення міської ради від 24.01.2019 № 2-3744 «Про затвердження міської програми «Лікарсько-акушерська допомога жителям міста Черкаси на 2019 рік»** |  |  |  |  |  |
| > |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Відповідно до п. 22 ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», з метою забезпечення медичної допомоги в КНП «Черкаський міський пологовий будинок «Центр матері та дитини», збереження здоров'я населення міста Черкаси, Черкаська міська радаВИРІШИЛА:1. Внести зміни до рішення міської ради від 24.01.2019 № 2-3744 «Про затвердження міської програми «Лікарсько-акушерська допомога жителям міста Черкаси на 2019 рік», а саме:1.1. Викласти назву Програми у новій редакції: «Лікарсько-акушерська допомога жителям міста Черкаси на 2019 - 2020 роки».1.2. Абзац 4 розділу 5 Програми викласти у новій редакції:«Строк виконання програми – 2019-2020 роки».1.3. У п.6.1. розділу 6 Програми цифри і слово «2019 році» замінити цифрами і словом «2019-2020 роках».1.4. Абзац 6 п.6.2. розділу 6 Програми після слів «відповідно до вимог [Бюджетного кодексу України](http://zakon.rada.gov.ua/rada/show/2456-17)» доповнити словами «на умовах співфінансування медичних послуг з державного бюджету, інших місцевих бюджетів та, перспективно, з Національної служби здоров’я України».1.5. Викласти п.6.3. розділу 6 у новій редакції:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Напрямки використання | Витрати на рік, тис. грн. | Всього за 2019 – 2020 роки, тис. грн. |
| 2019 рік | 2020 рік |
| 1 | Забезпечення поточних видатків КНП «Черкаський міський пологовий будинок «Центр матері та дитини» з метою надання належного рівня лікарсько-акушерської допомоги населенню, зокрема заходи з інформатизації | **61333,026** | **78258,802** | **139591,828** |

1.6. Розділ 8 Програми викласти у новій редакції:**«8.Очікуваний результат виконання Програми**Виконання Програми надасть можливість підвищити ефективність реалізації державної політики в галузі охорони здоров'я. Здійснення цієїпрограми спрямовано на підвищення ефективності надання кваліфікованої медичної допомоги жінкам, вагітним, роділлям, породіллям, новонародженим, надання цілодобового медичного нагляду та госпіталізації, покращення матеріально-технічного, зокрема медикаментозного, забезпечення пологового будинку.Показники виконання Програми:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з\п | Показники | Од. вимі-ру | Джерелоінформації | 2019 рік (проект) | 2020 рік (проект) |
| **1.** | **затрат** |  |  |  |  |
| 1.1. | Обсяги видатків за програмою | грн. | міськийбюджет | 61333026 | 78258802 |
| 1.2. | Кількість закладів | од. | мережа | 1 | 1 |
| 1.3. | Кількість штатних одиниць, які утримуються за рахунок загального фонду бюджету | од. | штатний розпис | 636,25 | 636,25 |
|  |  *з них лікарів, провізорів*  | *од.* | *штатний розпис* | *122,00* | *122,00* |
|  | * *у жіночих консультаціях*
 | *од.* | *штатний розпис* | *48,50* | *48,50* |
| 1.4. | Кількість ліжок в звичайних стаціонарах | од. | наказ про профілізацію | 205 | 205 |
| 1.5. | Кількість ліжок у денних стаціонарах | од. | наказ про профілізацію | 41 | 41 |
| **2.** | **продукту** |  |  |  |  |
| 2.1. | Кількість ліжко-днів у звичайних стаціонарах | од. | статистична звітність | 44 537 | 62 500 |
| 2.2. | Кількість породіль | осіб | статистична звітність | 1994 | 1753 |
| 2.3. | Кількість новонароджених | осіб | статистична звітність | 2010 | 1758 |
| 2.4. | Кількість відвідувань жіночих консультацій | од. | статистична звітність | 127 593 | 127 600 |
| 2.5. | Кількість пролікованих хворих у денних стаціонарах | осіб | статистична звітність | 1380 | 1240 |
| **3.** | **ефективності** |  |  |  |  |
| 3.1. | Навантаження лікаря в жіночих консультаціях (кількість відвідувань на одного лікаря в жіночих консультаціях) | од. | розрахунок | 2 631 | 2 631 |
| 3.2. | Навантаження лікаря в стаціонарі (кількість ліжок на одного лікаря в стаціонарі) | од. | розрахунок | 3 | 3 |
| 3.3. | Завантаженість ліжкового фонду | днів | розрахунок | 217 | 305 |
| 3.4. | Середнє перебування на ліжку породіллі | днів | розрахунок | 4,6 | 4,5 |
| 3.5. | Середня вартість одного ліжко-дня | грн. | бухгалтерський облік | 1129,24 | 1026,76 |
| 3.6. | Середня вартість одного відвідування | грн. | бухгалтерський облік | 86,52 | 110,40 |
| **4.** | **якості** |  |  |  |  |
| 4.1. | Зниження кількості кесарських розтинів по відношенню до загальної чисельності пологів | % | статистична звітність | 1,3 | 1,5 |
| 4.2. | Зниження показника перинатальної смертності | % | статистична звітність | 0,0 | 0,0 |

Фінансове забезпечення здійснюється у межах видатків, затверджених рішенням міської ради про міський бюджет на відповідний рік. Обсяги фінансування та інші показники Програми можуть уточнюватись в межах бюджетного періоду у процесі виконання із відповідним відображенням у паспорті Програми без внесення змін до даної Програми.».2. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради Волошина І.В. та постійну комісію міської ради з питань охорони здоров’я, материнства, дитинства, сім’ї, соціального захисту, освіти, науки, культури, фізкультури та спорту. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Міський голова |  |  |  |  | А.В. Бондаренко |

|  |
| --- |
| УКРАЇНАЧеркаська міська рада**Департамент охорони здоров’я та медичних послуг**вул. Байди Вишневецького, 36, м.Черкаси, 18000, тел: (0472) 37-24-56, fax:(0472) 33-79-47E-mail: dozmpchmr@gmail.com, код ЄДРПОУ 02013260Пояснювальна запискадо проекту рішення Черкаської міської ради«**Про внесення змін до рішення міської ради від 24.01.2019 № 2-3744 «Про затвердження міської програми «Лікарсько-акушерська допомога жителям міста Черкаси на 2019 рік»»**Міську програму «Лікарсько-акушерська допомога жителям міста Черкаси на 2019 рік», що затверджена рішенням міської ради від 24.01.2019 № 2-3744, розроблено на підставі законів України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення законодавства з питань діяльності закладів охорони здоров’я», «Основи законодавства України про охорону здоров’я».Метою програми є підвищення рівня надання медичної допомоги жінкам, вагітним, роділлям, породіллям та новонародженим в КНП «Черкаський міський пологовий будинок «Центр матері та дитини»; створення умов безпечного материнства.Основною проблемою, на яку спрямована програма, є урегулювання механізму фінансування КНП «Черкаський міський пологовий будинок «Центр матері та дитини» у статусі одержувача бюджетних коштів.Заклад має господарсько-правовий статус комунального некомерційного підприємства. Некомерційна господарська діяльність здійснюється суб’єктами господарювання комунального сектору економіки у галузях (видах діяльності), в яких відповідно до ст.12 Господарського кодексу України забороняється підприємництво, на основі рішення відповідного органу місцевого самоврядування. Тобто кошти державного та місцевого бюджетів залишаються основним джерелом доходів закладу.Протягом 2020 року планується, що усі заклади охорони здоров’я міста укладуть договори з Національною службою здоров’я України (далі – НСЗУ) про надання медичних послуг за програмою медичних гарантій.За попередніми прогнозами Міністерства охорони здоров’я України планувалось, що усі медичні заклади з 01 січня 2020 року будуть фінансуватись коштами НСЗУ на підставі укладених договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій. На даний час планується, що наступний етап реформи стартує 01 квітня 2020 року. Законопроєктом №2144 від 16.09.2019 «Про внесення змін до Бюджетного кодексу України» у рамках державного бюджету на 2020 рік зокрема передбачається перенесення термінів долучення комунальних закладів охорони здоров’я до програми медичних гарантій на 1 квітня 2020 року та збереження надання медичної субвенції, а також зміни у пункті 3 частини першої статті 89, а саме: підпункти “а”, “б”, “в” і “г” діють до 1 квітня 2020 року, підпункти “ґ” і “д” вводяться в дію з 1 квітня 2020 року. Проте існує суттєвий ризик відкладення медичної реформи і на більш пізній термін.Відповідно до Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», п.6 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою КМУ від 25.04.2018 року № 410, НСЗУ оголошує про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою державних гарантій на офіційному веб-сайті. На даний час оголошення про укладення договорів з закладами охорони здоров’я, що надають вторинну медичну допомогу, не розміщувалось. Також на даний час не затверджені ні перелік, ні тарифи на діагностичні та лікувальні послуги. З 1 липня 2019 року мала запрацювати програма «Безкоштовна діагностика», проте її початок був відкладений на 2020 рік. Програма медичних гарантій (гарантований пакет медичних послуг) передбачає оплату послуг первинної, амбулаторно-поліклінічної, стаціонарної медичної допомоги, екстреної, паліативної медичної допомоги та реабілітації. Чіткий перелік безоплатних медичних послуг стане відомий після затвердження держбюджету на 2020 рік.Враховуючи, що на даний час Кабінет Міністрів України і МОЗ України не врегулювали питання фінансування закладів у 2020 році, відсутній чіткий перелік послуг, які буде фінансувати НСЗУ, департамент охорони здоров’я та медичних послуг подає на розгляд міської ради пропозицію щодо продовження дії міських програм підтримки комунальних закладів охорони здоров’я та співфінансування оплати медичних послуг, що надаються в рамках програми державних гарантій медичного обслуговування населення, у тому числі для покриття вартості комунальних послуг та енергоносіїв, на 2020 рік.Зменшення показників продукту і, відповідних показників ефективності, у 2020 році у порівнянні з 2019 роком ґрунтується на статистичній звітності роботи закладів за 9 місяців 2019 року і пов’язане з соціально-економічною ситуацією в Україні, зменшенням кількості вагітних жінок; водночас на амбулаторному рівні спостерігається покращення санітарно-освітньої роботи, ефективність проведення профілактичних обстежень, що дають змогу виявити та попередити захворювання на ранніх стадіях.Проект підготовлено департаментом охорони здоров’я та медичних послуг Черкаської міської ради з метою забезпечення безперебійного доступу населення до медичної допомоги в КНП «Черкаський міський пологовий будинок «Центр матері та дитини», уникнення соціальної напруги в місті, для забезпечення діяльності закладу протягом року, незалежно від термінів впровадження медичної реформи.  |
| Директор департаменту  |  |  |  |  | О.М.Стадник |
| вик. Галушка Г.Ю. 37-53-93 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Додаток до пояснювальної запискиЗвіт про виконання програмиЛікарсько-акушерська допомога жителям міста Черкаси за 9 місяців 2019 року

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Показники  | Один. виміру | Джерело інформації | Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період | Виконано за звітний період (касові видатки/ надані кредити) | Відхилення (у відс.) |
|  | ***Забезпечення поточних видатків комунальних некомерційних підприємств галузі з метою надання належного рівня лікарсько-акушерської допомоги населенню*** |
| 1 | ***затрат:*** |  |  |  |  |   |
|  | Кількість установ | од. | рішення міської ради | 1 | 1 | 0,0 |
|  | Обсяг фінансування | грн. | міський бюджет, кошторис | 61333026,00 | 41884376,30 | -31,7 |
|  | Кількість штатних одиниць, які утримуються за рахунок загального фонду бюджету | од. | штатний розпис | 636,25 | 628,75 | -1,2 |
|  |  *з них лікарів, провізорів*  | *од.* | *штатний розпис* | *122,00* | *121,75* | -0,2 |
|  | * *у жіночих консультаціях*
 | *од.* | *штатний розпис* | *48,50* | *48,50* | *0,0* |
|  | Кількість ліжок в звичайних стаціонарах | од. | наказ про профілізацію | 205 | 205 | 0,0 |
|  | Кількість ліжок у денних стаціонарах | од. | наказ про профілізацію | 41 | 41 | 0,0 |
|  | *Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Кошти загального фонду за 9 місяців поточного року використані на 68,3 відс., переважно за рахунок економії коштів на оплату енергоносіїв та комунальних послуг у зв’язку з сприятливими погодними умовами на початку 2019 року.* *За 9 місяців 2019 року середньомісячна фактично зайнята чисельність працівників становила 628,75штатних одиниць, що становить 98,8 відсотків від затвердженої штатної чисельності.* |
| 2 | ***продукту:*** |  |  |  |  |   |
|  | Кількість ліжко-днів у звичайних стаціонарах | од. | статистична звітність | 62500 | 33403 | -46,6 |
|  | Кількість породіль | осіб | статистична звітність | 1994 | 1314 | -34,1 |
|  | Кількість новонароджених | осіб | статистична звітність | 2010 | 1319 | -34,4 |
|  | Кількість відвідувань жіночих консультацій | од. | статистична звітність | 168212 | 95695 | -43,1 |
|  | Кількість пролікованих хворих у денних стаціонарах | осіб | статистична звітність | 1380 | 933 | -32,4 |
|  | *Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: За 9 місяців 2019 року річний план по ліжко-дням виконано на 53,4 відс., по відвідуванням - на 56,9 відс., по кількості жінок, пролікованих у денних стаціонарах – на 67,6 відс. Кількість ліжко-днів і кількість лікарських відвідувань зменшується, що пов’язано зі зниженням рівня загальної захворюваності жінок, проведення профілактичних обстежень, що дають змогу виявити та попередити захворювання на ранніх стадіях (проте низьким залишається рівень самозвернень жінок), а також за рахунок зменшення кількості пологів, пролікованих жінок та тривалості їх лікування. Кількість породіль і новонароджених становить 65,9 відс.і 65,6 відс. річного плану відповідно.* |
| 3 | ***ефективності:*** |  |  |  |  |   |
|  | Навантаження лікаря в жіночих консультаціях (кількість відвідувань на одного лікаря в жіночих консультаціях) | од. | розрахунок | 3468 | 1973 | -43,1 |
|  | Навантаження лікаря в стаціонарі (кількість ліжок на одного лікаря в стаціонарі) | од. | розрахунок | 3 | 3 | 0,0 |
|  | Завантаженість ліжкового фонду | днів | розрахунок | 305 | 163 | -46,6 |
|  | Середнє перебування на ліжку породіллі | днів | розрахунок | 4,6 | 4,7 | 2,2 |
|  | Середня вартість одного ліжко-дня | грн. | *бухгалтерський облік* | 804,69 | 1020,83 | 26,9 |
|  | Середня вартість одного відвідування  | грн. | *бухгалтерський облік* | 65,63 | 81,36 | 24,0 |
|  | *Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: За 9 місяців 219 року кількість відвідувань на одного лікаря в жіночих консультаціях менше річного плану на 43,1відс., пропорційно кількості відвідувань і кількості фактично зайнятих посад лікарів в поліклінічних відділеннях. Завантаженість ліжкового фонду менше річного плану на 46,6 відс. пропорційно до кількості ліжко-днів. Середня тривалість лікування в стаціонарі однієї породіллі збільшилась на 2,2 відс. за рахунок збільшення кількості важких патологій вагітності, а також за рахунок збільшення кількості хворих, що потребують тривалої стаціонарної допомоги. Вартість ліжко-дня більше запланованованої на 26,9 відс., вартість відвідування більше запланованованої на 24,0 відс. за рахунок закупівлі лікарських засобів, які будуть використані до кінця поточного року та пропорційно до зменшення кількості ліжко-днів і кількості відвідувань.* |
| 4 | ***якості:*** |  |  |  |  |   |
|   | Зниження кількості кесарських розтинів по відношенню до загальної чисельності пологів | % | статистична звітність | 1,3 | -4,3 | -5,6 |
|  | Зниження показника перинатальної смертності | % | статистична звітність | 0,0 | 30,2 | 30,2 |
|  | *Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Кількість кесарських розтинів по відношенню до загальної чисельності пологів зросла порівняно з плановим рівнем на 5,6 відс., за рахунок збільшення кількості важких патологій вагітності і кількості повторних пологів після першого кесарського розтину. Показник перинатальної смертності* *за 9 місяців 2019 року по пологовому будинку становить 6,0* *проміле на 1000 народжених (що нижче середнього показника по Україні за 2018 рік - 9,1), за 9 місяців 2018 року показник становив 8,6 проміле, зменшення становить 30,2%.* |

 |