



**МАЛОВИСКІВСЬКА МІСЬКА РАДА
НОВОУКРАЇНСЬКОГО РАЙОНУ КІРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСТІ
П'ЯТДЕСЯТ П'ЯТА СЕСІЯ ВОСЬМОГО СКЛИКАННЯ**

Р І Ш Е Н Н Я

«30» серпня 2024 року

м. Мала Виска

№ 1980

**Про внесення змін до Програми розвитку
первинної медико-санітарної допомоги в
Маловисківській міській територіальній
громаді на 2024 - 2026 роки**

Відповідно до пункту 3, підпункту д) статті 89 Бюджетного кодексу України, ст. 25, 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», з метою приведення у відповідність видатків, що здійснюються з міської територіальної громади, та для забезпечення населення доступною і ефективною первинною медичною допомогою, Маловисківська міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Внести зміни до рішення Маловисківської міської ради №1806 від 07 листопада 2023 року «Про затвердження Програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги в Маловисківській міській територіальній громаді на 2024-2026 роки», а саме:

в Додатку 2 до рішення зменшити обсяг фінансування витрат на оплату комунальних послуг в розмірі 150,0 тис. грн.

в Додатку 2 до рішення збільшити витрати на технічне обстеження та облаштування приміщень ФАПів громад кошти у сумі 150,0 тис. грн..

2. Викласти Програму розвитку первинної медико-санітарної допомоги в Маловисківській міській територіальній громаді на 2024-2026 роки до рішення в новій редакції (додатки додається).

3. Рішення №1806 від 07.11.2023 «Про затвердження Програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги в Маловисківській міській територіальній громаді на 2024-2026 роки» вважати таким, що втратило чинність.

4. Контроль за виконанням даного рішення покласти на постійну комісію Маловисківської міської ради з питань фінансів, бюджету, планування соціально-економічного розвитку, інвестицій та міжнародного співробітництва і на постійну комісію з гуманітарних питань.

Міський голова

Юрій ГУЛЬДАС

Додаток 1
до рішення Маловисківської
міської ради
від 30 серпня 2023 року № 1980

ПРОГРАМА
розвитку первинної медико-санітарної допомоги в
Маловисківській міській територіальній громаді
на 2024-2026 роки

м. Мала Виска
2023 рік

Додаток 1
до Програми розвитку первинної
медико-санітарної допомоги в
Маловисківській міській територіальній
громаді на 2024 - 2026 роки

1. ПАСПОРТ ПРОГРАМИ

1. Назва Програми	Програма розвитку первинної медико-санітарної допомоги в Маловисківській міській територіальній громаді на 2024 - 2026 роки
2. Ініціатор розроблення Програми	Маловисківська міська рада, Комунальне некомерційне підприємство "Маловисківський центр первинної медико-санітарної допомоги"
3. Дата, номер і назва розпорядчого документа про розроблення Програми	Розпорядження міського голови від 19.09.2023 року № 91/ОД «Про розробку проекту Програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги і Маловисківській міській територіальній громаді на 2024-2026 роки
4. Головний розробник Програми	Комунальне некомерційне підприємство "Маловисківський центр первинної медико-санітарної допомоги" Маловисківської міської ради
5. Співрозробники Програми	-
6. Відповідальний виконавець Програми	Комунальне некомерційне підприємство "Маловисківський центр первинної медико-санітарної допомоги" Маловисківської міської ради
7. Співвиконавці Програми	-
8. Термін реалізації Програми	2024-2026 роки
9. Мета Програми	Основною метою Програми є забезпечення зниження рівня захворюваності, інвалідності та смертності населення Маловисківської міської територіальної громади.
10. Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, всього: в тому числі:	
-коштів сільського (селищного, міського) бюджету	20890 тис. грн.
-коштів державного бюджету	20890 тис. грн.
-кошти позабюджетних джерел	-
	-
11. Очікувані результати виконання	Створення цілісної системи надання первинної медичної допомоги на засадах сімейної медицини, що в свою чергу дасть змогу зменшити захворюваність та смертність

	населення.
12. Ключові показники ефективності	Створення ефективного та доступного для всіх громадян медичного обслуговування.

2. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Програма.

Громадяни України незалежно від місця проживання мають право на отримання в усіх лікувально-профілактичних закладах системи охорони здоров'я, гарантований статтею 49 Конституції України, - медичну допомогу та рівень медичної допомоги, який визначений постановою Кабінету Міністрів України від 11.07.2002 року №955 «Про затвердження програми надання громадянам гарантованої державної безоплатної медичної допомоги».

В межах програми медичних гарантій через Національну службу здоров'я України здійснюється оплата надання медичних послуг, а не фінансування закладів охорони здоров'я.

Але укладання договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров'я України не забороняє надавачам медичних послуг залучати додаткові джерела фінансування. Так, відповідно до частини 5 статті 3 Закону «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» органи місцевого самоврядування в межах своєї компетенції можуть фінансувати місцеві програми розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров'я, зокрема щодо оновлення матеріально-технічної бази, капітального ремонту, реконструкції, підвищення оплати праці медичних працівників програми «місцевих стимулів»), а також місцеві програми надання населенню медичних послуг та інші програми в охороні здоров'я.

Ці повноваження органів самоврядування також зазначені у пункті 3 частини першої статті 89 Бюджетного кодексу України.

Щодо функціонування пунктів охорони здоров'я на селі. Відповідно до Закону України «Про підвищення доступності та якості медичного обслуговування у сільській місцевості» №7117 від 18.09.2017 р., органи місцевого самоврядування з метою підвищення доступності та якості медичного обслуговування у сільській місцевості:

1) забезпечують розвиток і вдосконалення мережі закладів охорони здоров'я, здійснюють заходи щодо підвищення доступності та якості медичного обслуговування з урахуванням географічних особливостей та потреб населення;

2) вирішують в установленому порядку питання про забезпечення медичних та фармацевтичних працівників житлом, службовим транспортом, належними умовами праці, стаціонарним та мобільним зв'язком, мобільною комп'ютерною технікою та програмними продуктами, професійною літературою та періодичними медичними виданнями, у тому числі електронними;

3) впроваджують додаткові стимули для залучення на роботу висококваліфікованих медичних працівників шляхом запровадження мотиваційних пакетів, що можуть включати, зокрема, позачергове безоплатне виділення земельних ділянок, сприяння в отриманні кредитів, у тому числі пільгових, та субсидій для будівництва чи придбання житла, надання допомоги власникам квартир (будинків) в їх обслуговуванні та ремонті, компенсацію плати за житлово-комунальні послуги, послуги зв'язку, обслуговування та експлуатацію автомобільного транспорту, оплату за навчання в інтернатурі, підвищення кваліфікації, у тому числі за кордоном, додаткову оплату праці, інші заохочувальні заходи за проведення профілактичних медичних оглядів, диспансеризації, вакцинації пацієнтів або додаткові фінансові заохочення;

4) сприяють реалізації заходів із забезпечення доступу закладів охорони здоров'я у сільській місцевості до мережі Інтернет;

5) визначають потреби територіальних громад у медичних працівниках та вносять в установленому порядку пропозиції за погодженням з місцевими державними

адміністраціями щодо формування замовлення на підготовку, підвищення кваліфікації таких фахівців;

б) укладають договори щодо підготовки фахівців медичного профілю з урахуванням потреби в таких фахівцях у територіальних громадах;

7) здійснюють інші повноваження відповідно до закону.

Одним з основних напрямів завдань органів виконавчої влади та місцевого самоврядування є створення умов для ефективного та доступного для всіх громадян медичного обслуговування. Сьогодні існують незаперечні докази, що здоров'я населення є одним з найважливіших чинників розвитку економіки та добробуту населення. 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.

Впродовж багатьох років на утримання закладів охорони здоров'я, що надають первинну медико-санітарну допомогу, витрачалося 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.

Роль медичного працівника щодо профілактики захворюваності, забезпеченні населення якісною медичною допомогою важко переоцінити. Неефективна система оплати праці, недостатня соціальна захищеність не створюють у медичних працівників стимулів до підвищення якості медичної допомоги населенню та ефективності використання наявних матеріально-технічних ресурсів.

Послуги надання первинної медико-санітарної допомоги мешканцям Маловисківської ТГ здійснюють **1 лікарська амбулаторія та 11 фельдшерсько-акушерських пунктів**, що входять до структури комунального некомерційного підприємства «Маловисківський ЦПМСД» Маловисківської міської ради.

Загальною проблемою для сільських закладів охорони здоров'я є низький рівень матеріально-технічного забезпечення. Потребують ремонту всі без виключення фельдшерсько-акушерські пункти. Для збільшення якості надання первинної медичної допомоги, забезпечення фізичної без бар'єрної доступності інфраструктури первинної медико-санітарної допомоги орієнтовані на людину, що забезпечить мінімальну витрату часу на її отримання, зокрема вживаються заходи для компактного розміщення закладу в одному приміщенні, яке потребує розбудови.

Прийняття Програми сприятиме поліпшенню рівня надання послуг з охорони здоров'я населенню шляхом забезпечення доступу до кваліфікованої медичної допомоги на первинному рівні, орієнтованого на інтегрованому підході до вирішення медико-санітарних потреб окремих громадян, родин та громади в цілому.

3. Визначення мети Програми.

Метою програми є забезпечення зниження рівня захворюваності, інвалідності та смертності населення Маловисківської міської територіальної громади шляхом

налагодження ефективного функціонування системи надання населенню доступної і високоякісної первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини.

4. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, показники результативності.

Мережа Центру частково забезпечує потреби населення у доступній, високоякісній та ефективній первинній медичній допомозі. Реформи, які проводяться у сфері охорони здоров'я направлені на формування спроможної мережі надання первинної медичної допомоги, підняття на значно вищий рівень матеріально-технічної, діагностичної та лікувальної бази в первинній ланці, проведення будівництва, реконструкції та ремонту наявних приміщень, забезпечення транспортом, сучасним медичним обладнанням, інструментами та створення необхідних умов для комфортного обслуговування пацієнтів.

Основними шляхами розв'язання проблем є:

- 1) пріоритетний розвиток первинної медико-санітарної допомоги;
- 2) удосконалення надання невідкладної медичної допомоги населенню громади, в межах лікувального закладу;
- 3) приведення матеріально-технічної бази амбулаторій загальної практики-сімейної медицини у відповідність до «Примірного табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб підприємців, які надають первинну медичну допомогу», затвердженого наказом МОЗ України від 26.01.2018 № 148;
- 4) матеріальній мотивації праці медичних працівників.
- 5) приведення у відповідність будівель і приміщень ФАПів та міської амбулаторії законодавчо встановленим вимогам щодо медичного обслуговування та вільного доступу до будівель і приміщень осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення.

Виконання Програми здійснюється згідно затвердженого плану заходів фінансової підтримки, з урахуванням змін до чинного законодавства.

Основні завдання Програми

1. Забезпечення доступності та якості медичного обслуговування населення.
2. Створення умов ефективного функціонування КНП «Маловисківський ЦПМСД»
3. Забезпечення доступності та якості медичних послуг населенню

5. Проведення оцінки соціально-гендерного впливу заходів Програми.

15498 мешканців регіону заключили декларації з лікарями загальної практики, сімейними лікарями, в тому числі 12282 особи – це мешканці Маловисківської громади.

За статтю: жінки – 61%, чоловіки – 39%

За віком: з 0 до 5 років – 0,5%

з 6 до 17 років - 20%

з 18 до 39 років - 22%

з 40 до 64 років – 35%

з 65 років і старше - 22 %.

За місцем проживання: в міській місцевості проживають – 10200 особа,

в сільській місцевості проживають – 2082 особи

Пільгова категорія пацієнтів складає 464 особи

Статистичні дані зазначенні станом на 01.09.2023 року з наявної інформації та потребують постійного уточнення і оновлення.

6. Очікуваний результат виконання Програми.

Виконання Програми дозволить:

- створити цілісну систему надання первинної медичної допомоги на засадах

сімейної медицини, що в свою чергу дасть змогу зменшити захворюваність та смертність населення Маловисківської міської територіальної громади, підвищити народжуваність та продовжити життя;

- збільшити питому вагу медичної допомоги, що надається лікарями загальної практики - сімейними лікарями;

- запровадити ефективну систему багатоканального фінансування, збільшення бюджетних асигнувань на первинну медико-санітарну допомогу.

- покращити матеріально-технічну базу лікувально-профілактичних підрозділів Центру, які обслуговують населення Маловисківської ТГ;

- поліпшення надання медичної допомоги соціально незахищеним верствам населення.

7. Обсяги та джерела фінансування Програми

Фінансування Програми здійснюється в межах коштів, передбачених у міському бюджеті ТГ, коштів КНП «Маловисківський ЦПМСД» а також за рахунок коштів інших джерел, не заборонених чинним законодавством України.

Кошти, отримані за результатами діяльності, використовуються Підприємством на виконання плану заходів Програми.

Орієнтовні обсяги фінансування Програми шляхом надання фінансової підтримки на 2024 - 2026 роки (додаток 2).

Звіт про використання коштів міського бюджету підприємством надається до Маловисківської міської ради до 28 лютого року, наступного за звітним.

8. Строки та етапи виконання програми.

Термін реалізації Програми з 1 січня 2024 року по 31 грудня 2026 року

9. Контроль за виконанням Програми.

Організація виконання Програми покладається - на КНП «Маловисківський ЦПМСД» Маловисківської міської ради.

Контроль за виконанням Програми здійснюється Маловисківською міською радою та постійною комісією Маловисківської міської ради з питань фінансів, бюджету, планування соціально-економічного розвитку, інвестицій та міжнародного співробітництва та постійною комісією з гуманітарних питань.

Секретар ради

Леся ПОСТОЛЮК

Додаток 2
до Програми розвитку первинної
медико-санітарної допомоги в
Маловисківській міській територіальній
громаді на 2024 - 2026 роки

**НАПРЯМИ ДІЯЛЬНОСТІ І ЗАХОДИ РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОГРАМИ
шляхом надання фінансової підтримки Комунальному некомерційному підприємству "Маловисківський центр первинної медико-
санітарної допомоги»
на 2024-2026 роки**

№ з/п	Завдання	Зміст заходів	Термін виконання	Виконавці	Джерела фінансування	Обсяги фінансування по роках, тис.				Очікуваний результат
						2024	2025	2026	Всього	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
I. Забезпечення доступності та якості медичного обслуговування										
1	Виготовлення проектно-кошторисної документації та експертизи проекту «Капітальний ремонт приміщення міської лікарської амбулаторії» за адресою м. Мала Виска, вул. Шевченка, 9	Складання кошторису витрат на проведення капітального ремонту приміщення міської амбулаторії	2024	Маловисківська міська рада, КНП «Маловисківський ЦПМСД»	Бюджет міської територіальної громади, власні кошти КНП «Маловисківський ЦПМСД» інші джерела фінансування не заборонені чинним законодавством	300,00			300	Затверджені текстурні, графічні матеріали, якими визначаються об'ємно-планувальні рішення, що дадуть можливість розпочати і провести капітальний ремонт нового приміщення

2	Капітальний ремонт приміщення міської лікарської амбулаторії первинної медицини» за адресою м.Мала Виска, вул. Шевченка, 9	Приведення відповідність приміщення амбулаторії законодавчо встановленим вимогам щодо медичного обслуговування та вільного доступу до будівель і приміщень	у 2024-2026	Маловисківська міська рада, КНП «Маловисківський ЦПМСД»	Бюджет міської територіальної громади, власні кошти КНП «Маловисківський ЦПМСД» інші джерела фінансування не заборонені чинним законодавством	5000,0	4000,0	3000,0	12000,0	Компактне розміщення закладу в одному приміщенні, яке потребує розбудови, що забезпечить санітарно-гігієнічний та протиепідемічний режим і комфортні умови перебування пацієнтів
3	Технічне обстеження та облаштування приміщень ФАПів громади	Виконання встановлених законодавством вимог щодо медичного обслуговування та вільного доступу до будівель мало мобільних груп населення	2024-2026	Маловисківська міська рада КНП «Маловисківський ЦПМСД»	Бюджет міської територіальної громади, власні кошти КНП «Маловисківський ЦПМСД» інші джерела фінансування не заборонені чинним законодавством	200,0	50,0	50,0	150,0	Створення та підтримання комфортних умов для перебування пацієнтів, громадян у лікувальному закладі

II. Створення умов ефективного функціонування КНП «Маловисківський ЦПМСД»

1	Оплата праці та нарахування	Видатки на виплату стимулюючих доплат і надбавок працівникам підприємства	2024-2026	Маловисківська міська рада КНП «Маловисківський ЦПМСД»	Бюджет міської територіальної громади, власні кошти КНП «Маловисківський ЦПМСД» інші джерела фінансування не заборонені чинним законодавством	1400,0	1500,0	1500,0	4400	Збереження штатної чисельності наявного середнього, молодшого медичного, а також обслуговуючого персоналу працівників в сільській місцевості,
2	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	Покриття вартості електроенергії, водопостачання, опалення приміщень в складі плати медичних послуг, що надаються в рамках програми державних гарантій медичного обслуговування населення	2024	Маловисківська міська рада КНП «Маловисківський ЦПМСД»	Бюджет міської територіальної громади, власні кошти КНП «Маловисківський ЦПМСД» інші джерела фінансування не заборонені чинним законодавством	850,0	1100,0	1100,0	3200,0	Створення та підтримання комфортних умов для перебування пацієнтів і громадян у лікувальному закладі

III. Забезпечення доступності та якості медичного обслуговування населення

1	Продукти харчування	Придбання замітника грудного молока «Малютка»	2024-2026	Маловисківська міська рада КНП «Маловисківський ЦПМСД»	Бюджет міської територіальної громади, власні кошти КНП «Маловисківський ЦПМСД» інші джерела фінансування не заборонені чинним законодавством	30,0	30,0	30,0	90,0	Забезпечення молочними сумішами дітей першого року життя, які народилися від ВІЛ інфікованих матерів, відповідно до віку дитини 0-6 місяців, 7-12 місяців
2	Придбання медикаментів, та перев'язувальних матеріалів	-лікарських засобів; -вироби медичного призначення; -дрібний медичний інвентар; -малоцінне медичне обладнання	2024-2026	Маловисківська міська рада КНП «Маловисківський ЦПМСД»	Бюджет міської територіальної громади. інші джерела фінансування не заборонені чинним законодавством	90,0	90,0	90,0	270,0	Покращення надання невідкладної медичної допомоги

	Соціальне забезпечення	Для відшкодування вартості медикаментів, виробів медичного призначення, та засобів реабілітації пільговим категоріям пацієнтів згідно чинного законодавства	2024-2026	Маловисківська міська рада КНП «Маловисківський ЦПМСД»	Бюджет міської територіальної громади.	150,0	160,0	170,0	480,0	Забезпечення реалізації прав людини на гідне життя та максимальне зменшення болю та страждань, в т.ч. онкохворих.
--	------------------------	---	-----------	---	--	-------	-------	-------	-------	---

Примітка: остаточні обсяги визначаються рішеннями міської ради під час затвердження та внесення змін до бюджету міської територіальної громади на відповідний бюджетний рік.

Секретар ради

Леся ПОСТОЛЮК

Додаток 3
до Програми розвитку первинної
медико-санітарної допомоги в
Маловисківській міській територіальній
громаді на 2024 - 2026 роки

ПОКАЗНИКИ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТІ ПРОГРАМИ

Назва показника	Одиниця виміру	Разом	2024	2025	2026
I.Забезпечення доступності та якості медичного обслуговування					
Затрат					
Обсяг видатків на виготовлення проектно-кошторисної документації	тис.грн	300,0	300,0		
Обсяг видатків на проведення капітального ремонту	тис.грн.	12000,0	5000,0	4000,0	3000,0
Технічне обстеження та облаштування приміщень ФАПів громади пандусами	тис.грн.	300,0	200,0	50,0	50,0
Продукту					
Кількість об'єктів, для яких планується виготовлення проектно-кошторисної документації	одиниць	1	1		
Кількість об'єктів, які планується відремонтувати	одиниць	1	1	1	1
Кількість ФАПів, які планується облаштувати пандусами	одиниць	3	1	1	1
Ефективності					
Середня вартість виготовлення проектно-кошторисної документації	Тис.грн	300,0	300,0		
Середня вартість капітального ремонту одного об'єкта	тис.грн.	12000,0	5000,0	4000,0	3000,0

Середня вартість витрат на встановлення пандусів	тис.грн.	300,0	200,0	50,0	50,0
Якості					
Обсяг річної економії бюджетних коштів в результаті виготовлення проектно-кошторисної документації	тис.грн	50	50		
Обсяг річної економії бюджетних коштів в результаті проведення капітального ремонту	тис.грн.	50,000	50,000	50,000	50,000
Рівень забезпечення вільного доступу до сільських лікарських медичних закладів маломобільних груп населення	%	100	100	100	100
II. Створення умов для ефективного функціонування КНП «Маловисківський ЦПМСД»					
Затрат					
Видатки на оплату праці працівникам ФАПів в сільських підрозділах	тис. грн.	4400,0	1400,0	1500,0	1500,0
Продукту					
Кількість зайнятих посад медпрацівників, що працюють в сільській місцевості	посад	23,25	7,75	7,75	7,75
Ефективності					
Середні витрати на оплату праці на одного медичного працівника в сільській місцевості	осіб	15,5	15,0	16,1	16,1
Якості					
Рівень забезпечення виплати заробітної плати медичним працівникам в сільській місцевості	%	100	100	100	100
Затрат					

Забезпечення видатками на оплату енергоносіїв та комунальних послуг	тис. грн.	3050,0	850,0	1100,0	1100,0
Продукту					
Кількість амбулаторій та сільських ФАПів, які забезпечуються видатками на енергоносії та комунальні послуги	приміщень	24	8	8	8
Ефективності					
Видатки на оплату енергоносіїв та комунальних послуг на 1 приміщення	тис.грн	133,3	125,0	137,5	137,5
Якості					
Рівень забезпечення комунальними послугами та енергоносіями	%	100	100	100	100
III.Забезпечення доступності та якості медичного обслуговування населення					
Затрат					
Забезпечення молочними сумішами дітей пільгової категорії	тис. грн.	90,0	30,0	30,0	30,0
Забезпечення медичними та технічними засобами осіб з інвалідністю	тис. грн.	270,0	90,0	90,0	90,0
Забезпечення пільгових категорій населення безкоштовними ліками в разі амбулаторного лікування	тис.грн	480,0	150,0	160,0	170,0
Продукту					
Кількість дітей, які народжені від ВІЛ інфікованих матерів , та отримують молочні суміші	осіб	12	4	4	4
Кількість осіб з інвалідністю, які потребують забезпечення медичними та технічними засобами	осіб	18	6	6	6
Кількість осіб пільгових категорій, що потребують забезпечення безкоштовних ліків, в т.ч. паліативні пацієнти	осіб	1488	488	490	510

<i>Ефективності</i>					
Середні витрати на одну дитину, народжену від ВІЛ інфікованої матері	тис.грн.	7,5	7,5	7,5	7,5
Середні витрати на одну особу з інвалідністю, що потребує медичних засобів	тис.грн	15,0	15,0	15,0	15,0
Середні витрати на одного пільговика	тис.грн.		307,4	326,5	333,3
<i>Якості</i>					
Відсоток осіб, дітей пільгових категорій, які отримуватимуть молочні суміші	%	100	100	100	100
Відсоток осіб з інвалідністю, які будуть забезпечені медичними засобами	%	100	100	100	100
Відсоток осіб пільгових категорій, які отримуватимуть пільгові ліки	%	100	100	100	100

Секретар ради

Леся ПОСТОЛЮК

Додаток 4
до Програми розвитку первинної
медико-санітарної допомоги в
Маловисківській міській територіальній
громаді на 2024 - 2026 роки

Ресурсне забезпечення Програми

Обсяг коштів, що пропонується залучити на виконання Програми	2024 – 2026 роки			Всього витрат на виконання Програми
	2024 рік	2025 рік	2026 рік	
1	2	3	4	7
Обсяг ресурсів, всього, у тому числі:	8020,00тис. грн.	6930,00тис. грн.	5940,0 тис. грн	20890,00 тис. грн.
державний бюджет	-	-	-	-
міський бюджет	8020,00 тис. грн.	6930,00тис. грн.	5940,0 тис. грн	20890,00 тис. грн.
Інші джерела фінансування	-	-	-	-

Секретар ради

Леся ПОСТОЛЮК