

## **Програма «Охорона здоров'я міста Запоріжжя на період 2022-2024 роки»**

### **1. Мета Програми**

Необхідність розроблення Програми зумовлена:

- завданнями держави щодо забезпечення конституційного права кожного громадянина України на охорону здоров'я;
- необхідністю забезпечення прозорості бюджетного процесу у галузі охорони здоров'я міста Запоріжжя, що досягається чітко визначеними у Програмі цілями і завданнями, на досягнення яких витрачаються бюджетні кошти, підвищенням рівня контролю за результатами виконання бюджетних програм;
- актуальністю встановлення безпосереднього зв'язку між виділенням бюджетних коштів та результатами їх використання, що досягається застосуванням програмно-цільового методу у бюджетному процесі;
- новою структурною організацією діяльності закладів охорони здоров'я та стратегічним розвитком галузі охорони здоров'я на державному рівні;
- необхідністю забезпечення якісної та доступної медичної допомоги в місті Запоріжжя, а саме:
  - реалізації державної політики у галузі охорони здоров'я з подальшим удосконаленням первинної та спеціалізованої медичної допомоги, розвитком та забезпеченням функціонування закладів охорони здоров'я міста у відповідності до потреб;
  - створення єдиного медичного простору міста;
  - профілактики і зниження рівня захворюваності, інвалідності і передчасної смертності населення міста;
  - впровадження новітніх медичних технологій в практику роботи закладів охорони здоров'я міста;
  - вдосконалення системи надання медичної допомоги у закладах охорони здоров'я первинного та вторинного рівнів надання медичної допомоги;
  - підтримка незахищених та малозабезпечених верств населення, забезпечення їх доступною медичною допомогою.

### **2. Склад проблеми, шляхи і способи її розв'язання**

Розробка і прийняття програми пов'язані з необхідністю підвищення якості організації та надання медичної допомоги населенню міста, яка має бути спрямована на виконання основних напрямів з медичного обслуговування населення, викладених у Законах України «Про внесення змін до Основ законодавства про охорону здоров'я України» та «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», а також з формуванням критичної медико-демографічної ситуації, яка склалась останнім часом в

Україні взагалі, та, зокрема, в м. Запоріжжі, а саме: скорочення середньої очікуваної тривалості життя, як важливого індикатора здоров'я населення.

Аналіз динаміки основних показників здоров'я та захворюваності мешканців міста за 2018-2021 (поточний період) роки зумовив напрацювання актуальних заходів, які є необхідними для закріплення позитивних тенденцій в системі організації медичної допомоги міста Запоріжжя, а також для покращення здоров'я населення міста.

За останні роки природний приріст населення м. Запоріжжя мав тенденцію до негативного зростання 2018 року – (-8,0), 2019 – (-8,6), 2020 – (-10,8), за 9 місяців 2021 – (-12,9).

У 2018 році тривалість життя жителів Запорізької області становила 71,11 роки (65,7 - серед чоловіків та 76,35 - серед жінок), у 2019 – 71,39 роки (66,06 - серед чоловіків та 76,53 - серед жінок), у 2020 – 70,83 (65,54 - серед чоловіків та 75,97 - серед жінок).

Протягом останніх років показник смертності населення має тенденцію до зростання (2018 рік – 14,7, 2019 – 14,9, 2020 – 16,4, 9 міс. 2021 – 18,1).

У структурі смертності населення м. Запоріжжя протягом останнього десятиріччя та за підсумками 2020 року на першому місці залишаються хвороби системи кровообігу (60,9%), на другому - злоякісні новоутворення (18,0%), на третьому - травми та отруєння (6,1%).

Первинна медична допомога є основною, найбільш наближеною до населення ланкою медичної допомоги, яка передбачає спостереження сімейним лікарем, забезпечує діагностику і лікування найпоширеніших хвороб, травм, отруєнь та інших станів, проведення індивідуальних санітарно-гігієнічних і протиепідемічних заходів, медичної профілактики захворювань, гігієнічного виховання та санітарної просвіти населення, реалізацію прав людини щодо охорони здоров'я дитини, матері та батька, а також направлення пацієнтів на отримання спеціалізованої, високоспеціалізованої та реабілітаційне лікування.

Подальше впровадження медичних послуг з первинної медичної допомоги передбачає підвищення ефективності роботи центрів первинної медико-санітарної допомоги, доступності послуг для пацієнтів, надання комплексних лікувальних, паліативних і профілактичних послуг, раціональне використання медичних технологій та лікарських засобів, спеціалізованого харчування, виробів медичного призначення.

Мережа закладів охорони здоров'я первинного рівня надання медичної допомоги м. Запоріжжя складається з 7 центрів первинної медико-санітарної допомоги (далі - центрів ПМСД), до складу яких входять 67 амбулаторій сімейного лікаря, в т.ч. відокремлених – 34. Кількість населення, що обслуговується первинною ланкою за деклараціями, складає 518834 особи, з них: 109202 - діти, 127019 – люди похилого віку.

Особливого лікарського догляду на первинному рівні потребують діти у віці до 1 року, кількість яких складає у 2021 році 4040 осіб за даними Головного управління статистики у Запорізькій області. У 2021 році в місті Запоріжжя зареєстровано дітей, хворих на фенілкетонурію – 16 осіб, на

муковісцидоз - 22 дитини, вроджений імунодефіцит – 2 особи, ювенільний ревматоїдний артрит – 35 осіб, осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю - 1761 особи.

Надання невідкладної медичної допомоги на первинному рівні забезпечується пунктами невідкладної медичної допомоги для дорослого та дитячого населення у центрах первинної медико-санітарної допомоги, які надають невідкладну медичну допомогу пацієнтам вдома та при безпосередньому зверненні незалежно від місця проживання та реєстрації. За 2019 рік пунктами було обслуговано 39124 виклики з невідкладної медичної допомоги, за 2020 – 35904 викликів, за 9 міс. 2021 - 26928.

Первинна ланка здійснює облік, ведення реєстру громадян, які страждають на різні захворювання, в тому числі і рідкісні (орфанні) – муковісцидоз, фенілкетонурія та інші, динамічний нагляд та диспансерне спостереження, визначає та проводить заходи з їх профілактики, забезпечує надання відповідної медичної допомоги та організовує забезпечення необхідними лікарськими засобами та виробами медичного призначення.

Муковісцидоз є важливою медико-соціальною проблемою, це пов'язано з ранньою інвалідізацією хворих, необхідністю постійного дороговартісного лікування та активного диспансерного спостереження. Лікування хворих на муковісцидоз із застосуванням сучасних препаратів дає змогу значно покращити якість життя цих пацієнтів, зменшити клінічні прояви хвороби, покращити якість та тривалість їх життя, знизити показники смертності. На теперішній час в місті мешкає 22 хворих на муковісцидоз, які потребують постійного прийому відповідних життєво необхідних препаратів.

Фенілкетонурія - це генетичне захворювання, яке при виявленні у дитини після народження, потребує дотримання особливого дієтичного харчування та вжиття медичних препаратів, що надає можливість нормального розвитку дитини. Відсутність лікування цього захворювання призводить до важкої розумової відсталості, порушення функцій опорно-рухового апарату, неврологічно-поведінкових розладів та інше. На обліку перебувають 16 хворих на це рідкісне захворювання, які потребують продуктів лікувального харчування.

В місті мешкає 54 пацієнти з пересадженими органами, які потребують постійного прийому імуносупресивних препаратів, що пригнічують імунітет з метою профілактики реакції відторгнення пересаджених органів.

Особливої уваги потребують заходи щодо профілактики, раннього виявлення та лікування соціально небезпечних захворювань. Показник захворюваності на туберкульоз в місті за 2019 рік склав 71,4 на 100 тисяч населення, за 2020 рік – 56,6, за 9 міс. 2021 – 20,5.

Одним із заходів ранньої діагностики туберкульозного інфікування та ранніх форм туберкульозу є проведення туберкулінодіагностики. У 2020 році проведено туберкулінодіагностику 94165 дітям та підліткам.

За останні роки в Україні, як і в інших європейських країнах, відмічається тенденція зростання показників захворюваності населення на цукровий діабет,

що потребує здійснення заходів, спрямованих на виявлення захворювань на ранніх стадіях, налагодження обліку хворих та забезпечення їх диспансерним наглядом, задоволення потреб хворих пероральними цукрознижуючими препаратами, які не забезпечуються Урядовою програмою «Доступні ліки». У цих хворих не зважаючи на вжиті заходи, щорічно зростає кількість ускладнень з боку органу зору, судин нижніх кінцівок, що призводить до збільшення тривалості лікування та інвалідизації населення.

За статистичними даними кількість населення, яке потребує забезпечення лікарськими засобами під час амбулаторного лікування цукрового діабету II типу складає 14646 осіб.

На теперішній час в місті мешкає 160 пацієнтів, які отримують лікування програмним гемодіалізом. У 38 хворих у зв'язку з тяжкою супутньою патологією (переломи кінцівок, наслідки інсульту, втрата зору тощо) існує проблема в транспортуванні на діаліз та додому. Такі пацієнти не в змозі самостійно дістатися до лікувального закладу громадським транспортом, а щорічна матеріальна допомога, яку пацієнти отримують від управління соціального захисту міської ради, не покриває всіх витрат на транспортування хворого на діаліз та до дому.

Підвищення доступності первинної медичної допомоги, ефективність і своєчасність діагностики найбільш поширених захворювань потребує подальшого широкого розвитку стаціонарозамісних технологій (стаціонари з ліжками денного перебування, денні стаціонари амбулаторій та стаціонари вдома).

Впродовж останніх років значно зросла кількість малозабезпечених та пільгових категорій населення. Цим категоріям, у разі амбулаторного лікування, лікарські засоби відпускаються за рецептами лікарів безоплатно або на пільгових умовах, а також за певними категоріями захворювань відповідно до чинного законодавства. Так, в 2018 – 30,1 тис. населення, в 2019 - , в 2020 - , а за 9 місяців поточного року – 34,9.

Захворювання опорно-рухової системи займають провідну позицію в структурі захворювань населення, про що свідчить статистика. В Україні щорічно реєструється близько 330,0 тисяч первинних захворювань суглобів серед дорослого населення. Дегенеративно-дистрофічні захворювання суглобів становлять близько 17% усіх ортопедичних захворювань, при тяжкому перебігу яких та при неможливості консервативної терапії, виникають показання до оперативного втручання впровадження ендопротезування великих суглобів (кульшових, колінних).

Надання спеціалізованої медичної допомоги соціально незахищеним верствам населення передбачає забезпечення лікарськими засобами та виробами медичного призначення ендovasкулярних оперативних втручань та стентування, закупівлі витратних матеріалів для проведення оперативних втручань при катаракті, пільговим зубопротезуванням інвалідів війни, учасників бойових дій та інших осіб пільгової категорії.

Одним із пріоритетних завдань галузі охорони здоров'я, в тому числі і міста Запоріжжя, є забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги дитячому населенню міста. Одним із заходів реалізації цих завдань є забезпечення лікарськими засобами та виробами медичного призначення для проведення реанімаційних заходів дитячому населенню на базі КНП «Міська дитяча лікарня №5» ЗМР.

Актуальною проблемою перед медичною галузю охорони здоров'я міста є подолання та ліквідація наслідків пандемії на гостру коронавірусну інфекцію (COVID - 19). Одним із пріоритетних заходів є: забезпечення лікарськими засобами та виробами медичного призначення хворих на гостру коронавірусну інфекцію, страхування медичних працівників на випадок захворюваності на COVID – 19, функціонування міської ПЛР лабораторії на базі КНП "Міська лікарня №1" ЗМР, улаштування та ремонт киснепроводів для лікування пацієнтів, хворих на гостру коронавірусну інфекцію.

Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 17.01.1995 №6 затверджено Правила проведення судово-медичної експертизи (досліджень) трупів у бюро судово-медичної експертизи. Відповідно до зазначеного наказу (пункт 1.9. розділ 1) у випадках смерті в закладах охорони здоров'я організація доставки трупа до моргу покладається на керівників закладів.

Перевезення небіжчиків потребує наявності спеціального санітарного автотранспорту в кожному медичному закладі та введення додаткового штату. Утримувати спеціальний санітарний транспорт та штатну чисельність в кожному закладі є нераціональним і недоцільним.

З метою раціонального використання бюджетних коштів, перевезення небіжчиків з усіх медичних закладів міста доцільно здійснювати бригадою по перевезенню небіжчиків, яка функціонує на базі КНП «Міська лікарня екстреної та швидкої медичної допомоги» ЗМР.

Бригада по перевезенню небіжчиків забезпечує своєчасне (протягом доби) перевезення померлих з закладів охорони здоров'я до спеціалізованих медичних закладів та установ (моргів), що є необхідним заходом з дотриманням санітарно-епідемічного благополуччя.

Високий рівень захворюваності та поширеності хвороб серед населення міста потребує модернізації медичних закладів, оснащення їх сучасним медичним обладнанням. На теперішній час більше ніж 80,0 відсотків цього обладнання в закладах охорони здоров'я міста вичерпало свій технічний ресурс та не відповідає існуючим стандартам надання медичної допомоги та вимогам Національної служби здоров'я України щодо контракування в рамках реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення.

Галузь охорони здоров'я міста потребує суттєвих інвестицій в матеріально-технічний стан закладів первинного та вторинного рівня надання медичної допомоги (капітальні ремонти, реконструкції, придбання обладнання довгострокового користування).

Комунальні некомерційні підприємства, що надають первинну та вторинну медичну допомогу, в умовах зміни фінансування потребують надання

фінансової підтримки, а саме: заробітна плата з нарахуваннями, харчування дітей сиріт, харчування донорів, виплата пенсій і допомоги, поточні ремонти, оплата комунальних послуг та енергоносіїв, забезпечення догляду в період обстеження та лікування в ЗОЗ дітей, які потрапили у складні життєві обставини (покинуті, підкинуті, постраждали від насильства, вилучені з родини у зв'язку з загрозою життю та здоров'ю) тощо.

На реалізацію вимог Закону України «Про військовий обов'язок і військову службу» необхідне забезпечення фінансування на оплату праці медичних працівників, задіяних в військово-лікарських комісіях.

Програмою передбачено наступні шляхи розв'язання проблем надання медичної допомоги в галузі охорони здоров'я міста:

- забезпечення населення міста лікарськими засобами, спеціальним харчуванням, виробами медичного призначення та іншими заходами при окремих захворюваннях та станах, проведення ранньої діагностики соціально небезпечних хвороб;

- забезпечення заходів щодо подолання та ліквідації наслідків пандемії на гостру коронавірусну хворобу (COVID-19);

- надання спеціалізованої медичної допомоги соціально незахищеним верствам населення міста;

- забезпечення реанімаційних заходів для дитячого населення міста;

- перевезення небіжчиків до спеціалізованих медичних закладів та установ (моргів);

- надання фінансової підтримки комунальним некомерційним підприємствам;

- покращення та оновлення матеріально-технічної бази медичних закладів;

- забезпечення проведення медичних оглядів працівників певних категорій;

- реалізація вимог Закону України «Про військовий обов'язок і військову службу»;

- забезпечення функціонування централізованої бухгалтерії при департаменті охорони здоров'я міської ради.

### **3. Завдання і заходи програми**

Завдання програми спрямовані на реалізацію державної політики стосовно збереження та зміцнення здоров'я населення, профілактики захворювань, створення єдиного медичного простору в місті, яка відповідає реальним потребам населення.

Основними завданнями та заходами Програми є:

- 1) Забезпечення населення міста лікарськими засобами, спеціальним харчуванням, виробами медичного призначення та іншими заходами при окремих захворюваннях та станах, проведення ранньої діагностики соціально небезпечних хвороб:

- забезпечення мешканців міста хворих на рідкісні (орфанні) та інші захворювання, осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю лікарськими засобами, спеціальним харчуванням та виробами медичного призначення, а саме:

- забезпечення мешканців міста хворих на рідкісні (орфанні) захворювання (муковісцидоз, фенілкетонурия, ювенільний ревматоїдний артрит, вроджений імунодефіцит тощо) лікарськими засобами, спеціальним харчуванням та виробами медичного призначення;

- забезпечення хворих з пересадженими органами імуносупресивними препаратами;

- забезпечення виробами медичного призначення осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю (підгузки та засоби догляду за стоною);

- забезпечення продуктами дитячого харчування дітей перших двох років життя із малозабезпечених сімей та закупівлі адаптованих сумішей для дітей народжених від ВІЛ-інфікованих матерів;

- відшкодування витрат, пов'язаних з відпуском лікарських засобів безоплатно і на пільгових умовах;

- забезпечення медикаментами супроводу при проведенні замісної ниркової терапії;

- забезпечення хворих на цукровий діабет пероральними цукрознижуючими препаратами;

- забезпечення закупівлі туберкуліну з метою проведення своєчасної туберкулінодіагностики дітей міста;

- організація роботи пунктів невідкладної медичної допомоги;

- забезпечення надання медичної допомоги в умовах денних стаціонарів та стаціонарів вдома;

- забезпечення транспортування на діаліз та до дому пацієнтів із термінальною стадією хронічної хвороби нирок та тяжкою супутньою патологією.

2) Забезпечення заходів щодо подолання та ліквідації наслідків пандемії на гостру коронавірусну хворобу (COVID-19):

- забезпечення лікарськими засобами та виробами медичного призначення хворих на гостру коронавірусну інфекцію (COVID-19) тощо;

- придбання обладнання довгострокового користування тощо;

- страхування медичних працівників на випадок захворюваності на гостру коронавірусну інфекцію (COVID-19);

- забезпечення функціонування міської ПЛР лабораторії на базі КНП "Міська лікарня №1" ЗМП;

- улаштування та ремонт киснепроводів для лікування пацієнтів, хворих на гостру коронавірусну інфекцію (COVID-19).

3) Надання спеціалізованої медичної допомоги соціально незахищеним верствам населення міста:

- забезпечення лікарськими засобами та виробами медичного призначення ендovasкулярних оперативних втручань та стентування;

- впровадження ефективних методів своєчасної діагностики та лікування дегенеративно-дистрофічних захворювань і травм великих суглобів, придбання штучних суглобів для ендопротезувань великих суглобів (кульшових, колінних);

- забезпечення закупівлі кришталіків та витратних матеріалів для проведення оперативних втручань при катаракті;

- забезпечення пільговим зубопротезуванням інвалідів війни, учасників бойових дій та інших осіб пільгової категорії.

4) Забезпечення реанімаційних заходів для дитячого населення міста:

- придбання медикаментів та виробів медичного призначення.

5) Перевезення небіжчиків до спеціалізованих медичних закладів та установ (моргів):

- забезпечення перевезення небіжчиків до спеціалізованих медичних закладів та установ (моргів) за заявою закладів охорони здоров'я міста.

6) Надання фінансової підтримки комунальним некомерційним підприємствам:

- забезпечення фінансування комунальних некомерційних підприємств другого рівня (заробітна плата з нарахуваннями, видатки утримання, поточні ремонти, пільгова пенсія, пільгові медикаменти тощо);

- забезпечення догляду в період обстеження та лікування в ЗОЗ дітей, які потрапили у складні життєві обставини (покинуті, підкинуті, постраждали від насильства, вилучені з родини у зв'язку з загрозою життю та здоров'ю);

- оплата комунальних послуг та енергоносіїв комунальними закладами охорони здоров'я, що надають первинну медичну допомогу;

- оплата комунальних послуг та енергоносіїв комунальними закладами охорони здоров'я, які належать відповідним територіальним громадам, для забезпечення надання медичних послуг за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення.

7) Забезпечення проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників закладів освіти.

8) Покращення та оновлення матеріально-технічної бази медичних закладів:

- проведення капітальних ремонтів приміщень та обладнання;
- реконструкція (термомодернізація) будівель, інженерних мереж;
- придбання обладнання довгострокового користування.

Перелік обладнання довгострокового користування та джерела покриття цих витрат підлягають затвердженню рішенням Запорізької міської ради після обов'язкового погодження з постійною комісією Запорізької міської ради з питань охорони здоров'я та соціального захисту населення, постійною комісією Запорізької міської ради з питань соціального та економічного розвитку, бюджету і фінансів.

9) Реалізація вимог Закону України "Про військовий обов'язок і військову службу":



- забезпечення фінансування на оплату праці медичних працівників, задіяних в військово-лікарській комісіях.

10) Забезпечення функціонування централізованої бухгалтерії при департаменті охорони здоров'я міської ради (видатки утримання).

11) Забезпечення функціонування КУ «Адміністрація з питань охорони здоров'я» Запорізької міської ради (видатки утримання).

З метою ефективного управління бюджетними коштами та їх економного використання департамент охорони здоров'я міської ради здійснює централізовані закупівлі окремих товарів, робіт та послуг або визначає розпорядників/одержувачів коштів по забезпеченню централізованих закупівель окремих товарів, робіт та послуг для закладів охорони здоров'я міста, підпорядкованих департаменту охорони здоров'я міської ради, відповідно до чинного законодавства України.

#### **4. Обсяги та джерела фінансування Програми**

Фінансове забезпечення реалізації Програми здійснюватиметься за рахунок коштів бюджету міста в межах видатків на галузь, а також за рахунок інших джерел, не заборонених чинним законодавством (додаток 2) з дотриманням вимог ст.10 Закону України «Про державну допомогу суб'єктам господарювання».

В процесі формування місцевого бюджету на відповідний рік обсяг фінансування Програми може коригуватись.

Витрати за розрахунками складають – **2522871,395** тис.грн.

#### **5. Очікувані результати, ефективність програми**

Виконання Програми дасть змогу забезпечити:

- пацієнтів, хворих на муковісцидоз, ювенільний ревматоїдний артрит та вроджений імунодефіцит життєво необхідними препаратами за призначеннями лікарів, що покращить якість їх життя, зменшить клінічні прояви хвороби;

- хворих дітей на фенілкетонурію продуктами лікувального харчування, що зменшить ризик розвитку ускладнень та поліпшить якість життя;

- хворих з пересадженими органами імуносупресивними препаратами для попередження тяжких ускладнень, в тому числі кризу відторгнення пересаджених органів;

- осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю з ураженням опорно-рухового апарату та центральної і периферичної нервової системи, з ураженням внутрішніх органів, з онкологічними захворюваннями виробами медичного призначення, що поліпшить якість їх життя;

- продуктами дитячого харчування дітей перших двох років життя із малозабезпечених сімей та закупівлю адаптованих сумішей для дітей народжених від ВІЛ-інфікованих матерів;

- відшкодування витрат пов'язаних з відпуском лікарських засобів безоплатно і на пільгових умовах відповідно до чинного законодавства;

- медикаментами супроводу при проведенні замісної ниркової терапії, витратними матеріалами хворих на термінальну ниркову недостатність методом діалізу, витратними матеріалами хворих на хронічну ниркову недостатність методом перитонеального діалізу;
- хворих на цукровий діабет пероральними цукрознижуючими препаратами;
- проведення дітям туберкулінодіагностики, що підвищить якість діагностики тубінфікування та ранніх форм туберкульозу;
- виклики для надання своєчасної кваліфікованої невідкладної медичної допомоги дорослому та дитячому населенню вдома та при безпосередньому зверненні, незалежно від місця проживання та реєстрації;
- надання медичної допомоги в умовах денних стаціонарів та стаціонарів вдома;
- транспортувати на діаліз та додому пацієнтів із термінальною стадією хронічної хвороби нирок та тяжкою супутньою патологією;
- лікарськими засобами та виробами медичного призначення хворих на гостру коронавірусну інфекцію (COVID-19) тощо;
- обладнанням довгострокового користування тощо;
- страхування медичних працівників на випадок захворюваності на гостру коронавірусну інфекцію (COVID-19);
- функціонування міської ПЛР лабораторії на базі КНП «Міська лікарня №1» ЗМП;
- улаштувати киснепроводи для лікування пацієнтів, хворих на гостру коронавірусну інфекцію (COVID-19);
- лікарськими засобами та виробами медичного призначення ендovasкулярних оперативних втручань та стентування;
- впровадити ефективні методи своєчасної діагностики та лікування дегенеративно-дистрофічних захворювань і травм великих суглобів, придбати штучні суглоби для ендopротезувань великих суглобів (кульшові, колінні);
- закупівлю кришталіків та витратних матеріалів для проведення оперативних втручань хворим при катаракті;
- пільговим зубопротезуванням інвалідів війни, учасників бойових дій та інших осіб пільгової категорії;
- реанімаційні заходи для дитячого населення міста;
- цілодобове, своєчасне перевезення небіжчиків з медичних закладів до спеціалізованих медичних закладів та установ (моргів);
- фінансування комунальних некомерційних підприємств (заробітна плата з нарахуваннями, видатки утримання, поточні ремонти, пільгова пенсія тощо);
- проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників закладів освіти;
- догляд в період обстеження та лікування в ЗОЗ дітей, які потрапили у складні життєві обставини (покинуті, підкинуті, постраждалі від насильства, вилучені з родини у зв'язку з загрозою життю та здоров'ю);

- оплату комунальних послуг та енергоносіїв комунальними закладами охорони здоров'я, що надають первинну медичну допомогу;
- оплату комунальних послуг та енергоносіїв комунальними закладами охорони здоров'я, які належать відповідним територіальним громадам, для забезпечення надання медичних послуг за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення;
- оснащення закладів охорони здоров'я міста сучасним медичним обладнанням, проведення капітальних ремонтів та реконструкцій;
- фінансування на оплату праці медичних працівників, задіяних в військово-лікарській комісії;
- функціонування централізованої бухгалтерії при департаменті охорони здоров'я міської ради (видатки утримання);
- функціонування КУ «Адміністрація з питань охорони здоров'я» Запорізької міської ради (видатки утримання).

З метою ефективного управління бюджетними коштами та їх економного використання департамент охорони здоров'я міської ради здійснює централізовані закупівлі окремих товарів, робіт та послуг або визначає розпорядників/одержувачів коштів по забезпеченню централізованих закупівель окремих товарів, робіт та послуг для закладів охорони здоров'я міста, підпорядкованих департаменту охорони здоров'я міської ради, відповідно до чинного законодавства України.

## **6. Координація та контроль за ходом виконання програми**

Департамент охорони здоров'я міської ради як головний розпорядник бюджетних коштів та виконавці програми мають забезпечити виконання запланованих програмою завдань та заходів і досягнення очікуваних показників.

Департамент охорони здоров'я міської ради проводить аналіз і комплексну оцінку результатів виконання завдань та заходів програми, оцінку ефективності та пропозиції щодо подальшого її виконання, цільового використання коштів і готує щорічні та в разі потреби проміжні звіти про хід виконання програми.

Для надання платних послуг закладами охорони здоров'я комунальної власності (незалежно від організаційно-правової форми) територіальної громади міста Запоріжжя встановити граничний норматив рентабельності (у відсотках до собівартості послуг) у розмірі до 25% (включно).

Для забезпечення проведення капітальних ремонтів та реконструкції об'єктів галузі охорони здоров'я міста визначити виконавця, одержувача бюджетних коштів комунальне підприємство «Управління капітального будівництва» та підпорядковані заклади охорони здоров'я комунальної власності (незалежно від організаційно-правової форми) територіальної громади міста Запоріжжя.