



КИЇВСЬКА МІСЬКА РАДА
V сесія ІХ скликання

Р І Ш Е Н Н Я

14.05.2026

Київ

№ 607/11074

Про внесення змін до рішення Київської міської ради від 05 жовтня 2023 року № 7108/7149 «Про затвердження міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я столиці» на 2024–2027 роки»

Відповідно до пункту 22 частини першої статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», Порядку розроблення, затвердження та виконання міських цільових програм у місті Києві, затвердженого рішенням Київської міської ради від 29 жовтня 2009 року № 520/2589 (у редакції рішення Київської міської ради від 26 березня 2026 року № 372/10839), рішення Київської міської ради від 15 грудня 2011 року № 824/7060 «Про затвердження Стратегії розвитку міста Києва до 2027 року» (у редакції рішення Київської міської ради від 05 грудня 2024 року № 414/10222), з метою забезпечення надання військовослужбовцям Збройних Сил України та мешканцям столиці якісної, доступної та безоплатної медичної допомоги шляхом підтримки розвитку комунальних закладів охорони здоров'я та підприємств, установ і організацій територіальної громади міста Києва, Київська міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити зміни до міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я столиці» на 2024–2027 роки, затвердженої рішенням Київської міської ради від 05 жовтня 2023 року № 7108/7149, виклавши її в новій редакції, що додається.

2. На період дії воєнного стану в Україні поширити дію Програми на військовослужбовців Збройних Сил України незалежно від зареєстрованого місця проживання (перебування), яких евакуюють для стаціонарного лікування до закладів охорони здоров'я комунальної власності територіальної

громади міста Києва у зв'язку з отриманими травмами (пораненнями), ураженнями внаслідок збройної агресії Російської федерації проти України, що відображено в медичній первинній обліковій документації.

3. Офіційно оприлюднити це рішення в установленому порядку.

4. Це рішення набирає чинності з дня його оприлюднення.

5. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію Київської міської ради з питань охорони здоров'я, сім'ї, соціальної та ветеранської політики і постійну комісію Київської міської ради з питань бюджету, соціально-економічного розвитку та інвестиційної діяльності.

Київський міський голова



Віталій КЛИЧКО

ЗАТВЕРДЖЕНО

рішення Київської міської ради
05 жовтня 2023 року № 7108/7149
(у редакції рішення Київської
міської ради
від 14.05.2026 № 607/11074)



**МІСЬКА ЦІЛЬОВА ПРОГРАМА
«ПІДТРИМКА ТА РОЗВИТОК ГАЛУЗІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я СТОЛИЦІ»
НА 2024–2027 РОКИ**

**I. ПАСПОРТ
міської цільової програми
«Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я столиці»
на 2024–2027 роки**

1	Мета програми	Забезпечення надання мешканцям столиці якісної, доступної та безоплатної медичної допомоги шляхом підтримки й розвитку комунальних закладів охорони здоров'я та підприємств, установ і організацій комунальної власності територіальної громади міста Києва, що сприяють розвитку галузі охорони здоров'я та функціонуванню єдиного медичного простору, а також військовослужбовцям Збройних Сил України
2	Оперативні цілі, визначені Стратегією розвитку міста Києва (іншими стратегічними документами), на досягнення яких спрямована програма	Стратегічна ціль 1. Підвищення безпеки та якості життя мешканців / мешканок міста Києва Напрямок 1.6. Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя Оперативна ціль 2. Підвищення якості надання мешканцям / мешканкам столиці доступної та безоплатної медичної допомоги в межах програми державних гарантій медичного обслуговування населення та муніципальних програм
3	Дата, номер і назва розпорядчого документа про розроблення проекту програми	Розпорядження Київського міського голови від 31.01.2023 № 66 «Про підготовку проекту міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я столиці» на 2024–2025 роки», лист Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), № 061-4005 від 07.05.2025, – для проведення експертизи проекту змін до міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я столиці» на 2024–2025 роки» з метою приведення у відповідність до актуалізованої Стратегії розвитку міста Києва до 2027 року, затвердженої рішенням Київської міської ради від 15 грудня

		2011 року № 824/7060 (у редакції рішення Київської міської ради від 05 грудня 2024 року № 414/10222) і продовження терміну дії до 2027 року			
4	Розробник програми	Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі – Департамент охорони здоров'я міста Києва)			
5	Відповідальний виконавець програми	Департамент охорони здоров'я міста Києва			
6	Співвиконавці програми	Апарат виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації); районні в місті Києві державні адміністрації (далі – РДА); Комунальне підприємство «Інженерний центр» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі – КП «Інженерний центр»); Комунальне підприємство з питань будівництва житлових будинків «Житлоінвестбуд-УКБ»; Комунальна організація «Київмедспецтранс» (далі – КО «Київмедспецтранс»); заклади охорони здоров'я, установи, підприємства, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва (далі – заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва); Комунальне некомерційне підприємство «Київський міський інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі – КНП «Київський міський інформаційно-аналітичний центр медичної статистики»); Комунальне некомерційне підприємство «Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф міста Києва» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі – КНП «Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф міста Києва»), Дитячий спеціалізований санаторій «Ялинка» Територіального медичного об'єднання «Санаторного лікування» у місті Києві (далі – Дитячий спеціалізований санаторій «Ялинка»), Дитячий спеціалізований санаторій «Лісова поляна» Територіального медичного об'єднання «Санаторного лікування» у місті Києві (далі – Дитячий спеціалізований санаторій «Лісова поляна»)			
7	Строки реалізації програми	2024–2027 роки			
8	Обсяги фінансових ресурсів, необхідних для	Всього (тис. грн)	у тому числі за роками		
			2024	2025	2026

	реалізації програми					
	Всього	59047960,56	12654915,74	14099405,63	15672560,13	16621079,06
	у тому числі за джерелами:	–	–	–	–	–
8.1	державний бюджет	–	–	–	–	–
8.2	бюджет міста Києва	52415048,50	11048318,08	12942673,67	13810393,41	14613663,34
8.3	інші джерела	6632912,06	1606597,66	1156731,96	1862166,72	2007415,72

II. ВИЗНАЧЕННЯ ПРОБЛЕМ, НА РОЗВ'ЯЗАННЯ ЯКИХ СПРЯМОВАНА ПРОГРАМА

Реалізація завдань і заходів міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я столиці» на 2024–2027 роки спрямована на досягнення оперативної цілі 2 «Підвищення якості надання мешканцям/мешканкам столиці доступної та безоплатної медичної допомоги в межах програми державних гарантій медичного обслуговування населення та муніципальних програм», напряму 1.6 «Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя», Стратегії розвитку міста Києва до 2027 року, затвердженої рішенням Київської міської ради від 15 грудня 2011 року № 824/7060 (у редакції рішення Київської міської ради від 05 грудня 2024 року № 414/10222).

Міську цільову програму «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я столиці» на 2024–2027 роки (далі – Програма) розроблено з урахуванням законів України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків», «Про місцеві державні адміністрації», «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» (далі – Закон), Державної стратегії регіонального розвитку на 2021–2027 роки, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 05 серпня 2020 року № 695, Концепції реформи фінансування системи охорони здоров'я, схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 30 листопада 2016 року № 1013-р (далі – Концепція реформи), Указу Президента України від 30 вересня 2019 року № 722/2019 «Про Цілі сталого розвитку України на період до 2030 року», Стратегії розвитку міста Києва до 2027 року, затвердженої рішенням Київської міської ради від 15 грудня 2011 року № 824/7060 (у редакції рішення Київської міської ради від 05 грудня 2024 року № 414/10222).

З 2020 року відповідно до Бюджетного кодексу України, Концепції реформи, Закону запроваджено нову модель фінансування закладів охорони здоров'я, яка передбачає перехід у використанні бюджетних коштів від утримання державних і комунальних лікувально-профілактичних закладів до оплати відповідних медичних послуг.

Оплата медичних послуг здійснюється Національною службою здоров'я України на підставі укладених договорів, згідно з тарифами та умовами, визначеними Порядком реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення (далі – Порядок).

Статтею 10 Закону передбачено, що оплаті за рахунок коштів Державного бюджету України підлягають лікарські засоби, які включені до Національного переліку основних лікарських засобів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2009 року № 333 «Деякі питання державного регулювання цін на лікарські засоби і виробу медичного призначення».

Відповідно до частини першої статті 3 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» № 2168-VIII від 19 жовтня 2017 року держава гарантує повну оплату згідно з тарифом, за рахунок коштів Державного бюджету України, надання громадянам необхідних медичних послуг та лікарських засобів, що передбачені програмою державних гарантій медичного обслуговування населення.

Як наслідок, забезпечення покращених умов перебування пацієнток і пацієнтів у закладах охорони здоров'я, упровадження в медичній практиці закладів охорони здоров'я сучасних підходів до лікування пацієнтів (технологічних, підвищення рівня виявлення захворюваності), оновлення матеріально-технічної бази, тарифи на медичні послуги, що оплачуються Національною службою здоров'я України, не покривають.

До того ж частиною п'ятою статті 3 цього Закону передбачено, що 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, а також місцеві програми надання населенню медичних послуг та інші програми в охороні здоров'я.

Виникає необхідність у додаткових ресурсах для покращення умов перебування пацієнтів у закладах охорони здоров'я, подальшого оновлення матеріально-технічної бази, у тому числі придбання обладнання, з метою впровадження сучасних технологій у медичну практику та лікування, а отже – покращення якості медичної допомоги.

Протягом 2024 року в межах Програми, за рахунок коштів бюджету міста Києва, проведено капітальні ремонти на 94 об'єктах, на 2025 рік передбачено проведення ремонтів ще на 54 об'єктах, до того ж близько 175 об'єктів наразі потребують капітального ремонту. На 11 об'єктах у 2024 році проводили реконструкцію, реставрацію та будівництво, у 2025 році заплановано провести на – 8 об'єктах.

У 2024 році в межах заходів із підвищення якості медичних послуг здійснено оновлення матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я шляхом придбання 690 одиниць обладнання. На 2025 рік заплановано закупити ще 119 одиниць сучасного медичного обладнання.

З огляду на зазначене, продовження заходів із модернізації закладів охорони здоров'я є необхідною умовою для підвищення якості та доступності медичних послуг.

Аналіз динаміки основних показників закладів охорони здоров'я комунальної власності територіальної громади міста Києва (далі – ЗОЗ) засвідчив, що в умовах воєнного стану у зв'язку зі збройною агресією Російської Федерації проти України, усі комунальні ЗОЗ продовжують функціонувати та надавати необхідну медичну допомогу всім, хто її потребує, у тому числі внутрішньо переміщеним особам і військовослужбовцям, до того ж збільшуються обсяги надання медичної допомоги.

Так, у 2024 році в пологодопоміжних ЗОЗ народилося 20 912 дітей, що на 946 дітей більше, ніж у 2023 році (2023 рік – 19 966, 2022 рік – 17 501).

У стаціонарних закладах збільшилася кількість пролікованих хворих на 58 201 особу та становила у 2024 році 519 267 осіб (2023 рік – 461 066), у тому числі пройшли лікування в стаціонарах міста 23 790 військовослужбовців (2023 рік – 18 327).

У 2024 році було проведено 205 987 оперативних втручань (2023 рік – 180 303), у тому числі 19 326 військовослужбовцям (2023 рік – 11 721).

Збільшилася кількість проведених кардіохірургічних операцій на 40 % порівнянно з 2023 роком – з 8 036 у 2023 році до 11 257 у 2024 році. У тому числі було проведено високотехнологічних операцій: з імплантації кардіостимулятора – 462 (2023 рік – 353), зі стентування коронарних артерій – 3 445 (2023 рік – 2 036); на відкритому серці – 440 (2023 рік – 362). Проведено нейрохірургічних операцій 5 548 (2023 рік – 5 937), операцій з ендопротезування суглобів – 4 475 (2023 рік – 3 621), операцій з імплантації штучних кришталіків – 3 757 (2023 рік – 4 542).

Збільшилася кількість пролікованих хворих внаслідок гострого інфаркту міокарда – з 3 101 у 2023 році до 3 847 у 2024 рік. Слід зазначити, що летальність від цієї недуги знизилася до 15,1 % проти 19,3 % у 2023 році. Проліковано хворих внаслідок інсульту головного мозку 12 260 (2023 рік – 11 602), зменшення летальності з 16,8 % до 15,8 %.

Завдяки своєчасно проведеному лікуванню показник виживаності онкологічних хворих протягом п'яти і більше років після встановлення діагнозу залишається стабільним із тенденцією до зростання: у 2024 році він становив 70,5 %, що перевищує показник 2023 року (69 %).

Нутритивне харчування онкологічних хворих передбачено пунктом 7 Плану дій з реалізації у 2026–2028 роках Національної стратегії контролю злякисних новоутворень на період до 2030 року, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 18 лютого 2026 року № 165-р «Про затвердження плану дій з реалізації у 2026–2028 роках Національної стратегії контролю злякисних новоутворень на період до 2030 року», відіграє важливу роль у лікуванні онкологічних і паліативних пацієнтів, які потребують відповідного доступу до нутритивного харчування.

Функціонують два заклади комунальної власності територіальної громади міста Києва, де здійснюються трансплантації органів і тканин (Комунальне некомерційне підприємство «Київський міський центр нефрології та гемодіалізу», Комунальне некомерційне підприємство «Київська міська клінічна лікарня № 1»). Загалом у 2024 році було проведено 80 трансплантацій органів

та 74 трансплантації стовбурових клітин. У 2024 році Комунальне некомерційне підприємство «Київський міський центр нефрології та гемодіалізу» посів 2 рейтингове місце серед 28 закладів України, Комунальне некомерційне підприємство «Київська міська клінічна лікарня № 1» – 4 місце.

Фінансування заходів Програми дало можливість у 2024 році безоплатно забезпечити 751 пацієнта слуховими апаратами в загальній кількості 931 одиниця (у 2023 рік – 824), 12 хворим було імплантовано кохлеарні імпланти (у 2023 рік – 2), причому зазначені операції вперше почали проводити на базі Комунального некомерційного підприємства «Свято-Михайлівська клінічна лікарня міста Києва». Крім того 12 пацієнтів забезпечено мовними процесорами. Збільшилася кількість хворих, яким проведено операції з приводу ендопротезування суглобів – 2 710 (у 2023 рік – 1 940), імплантації штучних кришталіків – 1 519 (у 2023 рік – 1 311), кардіохірургічні операції – 8 763 (у 2023 році – 5 112), нейрохірургічні операції – 1 675 (у 2023 рік – 1 183).

У зв'язку зі збройною агресією Російської Федерації та збільшенням кількості військовослужбовців Збройних Сил України, яких евакуюють для стаціонарного лікування до закладів охорони здоров'я міста Києва, виникла необхідність поширити заходи Програми на таких осіб незалежно від зареєстрованого місця проживання (перебування).

В умовах воєнного стану кількість хворих із тяжкими станами опіків значно збільшилася, значний ресурс отриманих коштів від Національної служби здоров'я України витрачається на виплату заробітної плати, забезпечення лікарськими засобами з Національного переліку основних лікарських засобів та загалом на утримання відділення.

Опікові хворі потребують додаткового ресурсу на лікування особливо з середнім та тяжким ступенем опіків, яких за 2024 рік було проліковано близько 653 пацієнти.

Загалом більшість стаціонарних хворих із хронічними та гострими станами хвороб потребують додаткового ресурсу на лікування, лікувальне харчування тощо.

До тарифів на медичні послуги, що фінансуються за рахунок програми медичних гарантій, не включається вартість лікарських засобів, медичних виробів і витратних матеріалів, які підлягають централізованому забезпеченню за кошти інших державних програм, до того ж переліки відповідних номенклатур, визначені постановою Кабінету Міністрів України від 07 березня 2022 року № 216, не охоплюють повного обсягу необхідних позицій, а постачання здійснюється несвоєчасно та в обсягах, що не забезпечують фактичної потреби пацієнтів столиці. Постановою Кабінету Міністрів України від 30 грудня 2022 року № 1483 «Про реалізацію експериментального проекту з впровадження та функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock» передбачається затвердження Київською міською державною адміністрацією заходів щодо забезпечення лікарськими засобами та спеціалізованими харчовими продуктами громадян, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання, за рахунок коштів місцевого бюджету.

Слід зауважити, що частиною третьою статті 4 Закону визначено, що медичні послуги, лікарські засоби та медичні вироби, не включені до програми медичних гарантій, не підлягають оплаті за рахунок коштів Державного бюджету України, передбачених на реалізацію програми медичних гарантій, але можуть покриватися за рахунок коштів Державного бюджету України, передбачених на реалізацію відповідних державних програм і заходів, місцевих бюджетів, медичного страхування, юридичних і фізичних осіб та з інших джерел, не заборонених законодавством. Також, статтею 32 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» до відання виконавчих органів сільських, селищних, міських рад належать делеговані повноваження, зокрема, віднесено забезпечення доступності та безоплатності медичного обслуговування на відповідній території, забезпечення відповідно до законодавства пільгових категорій населення лікарськими засобами та медичними виробами, забезпечення розвитку всіх видів медичного обслуговування.

Пацієнти з орфанними захворюваннями, розсіяним склерозом, первинними імунodefіцитами тощо, які перебувають під диспансерним наглядом, потребують безперервного медикаментозного лікування, витрати на яке не забезпечуються в повному обсязі за рахунок державної програми, що зумовлює потребу в додатковому місцевому фінансуванні.

Окремо слід зазначити, що в межах державної програми «Доступні ліки» пацієнти з поширеними хронічними захворюваннями, зокрема серцево-судинними, бронхіальною астмою, цукровим діабетом, мають право на безоплатне або частково оплачуване забезпечення певними групами життєво необхідних лікарських засобів, що значно підвищує рівень доступності медикаментозної допомоги, однак не покриває повного спектра забезпечення потреб мешканців столиці.

Безоплатний або пільговий відпуск лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування для окремих груп населення та за визначеними категоріями захворювань передбачено постановою Кабінету Міністрів України від 17 серпня 1998 року № 1303 «Про впорядкування безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань», до того ж відповідні витрати покриваються за рахунок коштів муніципальних програм.

Враховуючи викладене, забезпечення лікарськими засобами та медичними виробами є одним із ключових аспектів подальшого надання фінансової підтримки з бюджету міста Києва з метою гарантування доступності, своєчасності та безперервності медичної допомоги населенню.

Протягом 2024 року 22 заклади охорони здоров'я міста Києва отримали кошти для безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 17 серпня 1998 року № 1303 «Про впорядкування безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань» – лікарськими засобами, що не ввійшли до програми «Доступні ліки». За звітний період з бюджету міста Києва

було виділено кошти на загальну суму 160 229,06 тис. грн, освоєно – 159 674,80 тис. грн, що становить – 99,6 % від запланованого обсягу.

Саме Програма забезпечує підтримку пацієнтів із рідкісними (орфанними) захворюваннями шляхом фінансування закупівлі лікарських засобів і медичних виробів, які не покриваються або лише частково забезпечуються за рахунок коштів державного бюджету, зокрема забезпечення:

лікарськими засобами пацієнтів дитячого віку з передчасним статевим розвитком аналогами гонадотропін-рилізінг гормону, хворих на акромегалію, системну склеродермію, системні васкуліти, спондилоартрити, із демієлінізуючими захворюваннями нервової системи, ідіопатичну тромбоцитопенічну пурпуру тощо;

лікувальним харчуванням: хворих на тирозинемію, пацієнтів дитячого віку, на метілмалонову аміноацидурію, на муковісцидоз, бульозний епідермоліз тощо.

Загалом за кошти Програми протягом 2024 року забезпечено лікування більше ніж 1 600 пацієнтів із рідкісними захворюваннями, що дало змогу своєчасно надати медичну допомогу та покращити якість життя осіб із тяжкими хронічними станами.

Слід зазначити, що пацієнти і пацієнтки, які перебувають під диспансерним наглядом (орфанні захворювання, розсіяний склероз, первинний імунodefіцит тощо), потребують безперервного лікування, але централізовані поставки медичних виробів і лікарських засобів за кошти державного бюджету та окремих державних програм і заходів програмного характеру не задовольняють фактичних потреб пацієнтів міста Києва в повному обсязі. Зокрема, забезпечення препаратами гормону росту для дітей, хворих на гіпофізарний нанізм та нанізм різного походження, становить лише 2,6 % від потреби для вікової групи до 10 років і 17,4 % – для дітей після 10 років, що в середньому становить лише 10 % від загальної потреби. Забезпечення лікарськими засобами хворих на муковісцидоз: дорназа альфа 2,5 мг – 19,6 %, колістиметат натрію – 48,6 %, панкреатин 25000 ОД – 30,8 %, панкреатин 10000 ОД – 67,9 %, середній рівень забезпечення – 41,7 %. Забезпечення лікарськими засобами хворих на ювенільний ревматоїдний артрит: середній рівень забезпечення – 32,9 % (залежно від препарату коливається від 1,4 % до 56,6 %). Забезпечення лікарськими засобами пацієнтів із хворобою Гоше: таліглуцераза альфа – 118 % (надлишок сформовано за рахунок попереднього бюджетного року), велаглуцераза альфа – 67,5 %, іміглуцераза – 42,7 %, середній рівень забезпечення – 76 %. Забезпечення медичними виробами хворих на бульозний епідермоліз: із 17 позицій не закуплено 3, середній рівень забезпечення – 48,7 %. Забезпечення лікарськими засобами пацієнтів із хворобою Кавасакі: визначити рівень забезпечення неможливо через об'єднання номенклатури з медикаментами для пацієнтів із первинними імунodefіцитами. Забезпечення лікарськими засобами хворих на легеневу гіпертензію: середній рівень забезпечення – 40,6 %, до того ж деякі препарати, зокрема Амбрізентан і Силденафіл, не поставлені взагалі. Забезпечення лікарськими засобами для проведення замісної терапії хворим на коагулопатію: рівень забезпечення для дорослих – 52,1 %, для дітей – 45,1 %.

Забезпечення лікарськими засобами хворих на спінально-м'язову атрофію: державний бюджет забезпечує лікування лише 4 дітей із захворюванням 1 типу, решта 12 пацієнтів отримують лікування виключно за рахунок коштів міста Києва.

Також слід зазначити, що закупівлі лікарських засобів, не включених до Національного переліку основних лікарських засобів, але визначених клінічними протоколами, настановами та стандартами лікування, затвердженими Міністерством охорони здоров'я України, можуть здійснюватися місцевими державними адміністраціями (військовими адміністраціями) і їхніми структурними підрозділами відповідно до висновку уповноваженого органу з державної оцінки медичних технологій, який включає проведення первинної та фахової експертизи щодо закупівлі відповідного лікарського засобу за конкретним медичним показанням.

Отже, Програма відіграє ключову роль у забезпеченні безперервного доступу до життєво необхідних лікарських засобів та медичних виробів для пацієнтів із рідкісними (орфанними) захворюваннями, що не покриваються державними програмами в повному обсязі.

Враховуючи викладене, забезпечення лікарськими засобами й медичними виробами є ключовим аспектом подальшого надання фінансової підтримки з бюджету міста Києва з метою гарантування доступності, своєчасності та безперервності медичної допомоги населенню.

На сьогодні в місті Києві функціонує КНП «Київський міський інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» (далі – Центр), який здійснює реалізацію державної політики з питань медичної статистики, координацію діяльності закладів охорони здоров'я міста щодо збору, обробки й аналізу медичної статистичної інформації, упроваджує міжнародну систему обліку та статистики, виконує завдання, пов'язані з реалізацією заходів міських цільових програм «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я столиці» на 2024–2027 роки, «Громадське здоров'я» на 2022–2025 роки.

Питання доступності пацієнтів до медичних послуг наразі стоїть особливо гострим. Кияни, гості міста та внутрішньо переміщені особи, які хочуть отримати медичні послуги, змушені користуватись вебресурсами, запитами й іншими засобами комунікації, що не завжди є ефективними та відображають реальну інформацію про можливість їх отримання. Водночас довідкова служба щодо медичних послуг, які надаються в медичних закладах міста Києва, відсутня.

Чинне законодавство дає право здійснювати видатки лише в межах місцевих програм розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров'я, які належать відповідним територіальним громадам (пункт 3 частини першої статті 89 Бюджетного кодексу України), зокрема, для забезпечення функціонування інформаційно-аналітичної системи, що здійснюється Центром.

На сьогодні функціонування інформаційно-аналітичної системи галузі охорони здоров'я забезпечується Центром у межах виконання Програми.

У результаті проведеної діяльності розпочато впровадження автоматизованого процесу збору й аналітичної обробки (розрахунок показників, графічна візуалізація, побудова аналітичних панелей тощо) статистичної звітності про стан здоров'я населення та діяльність закладів охорони здоров'я відповідно

до наказів Міністерства охорони здоров'я України. Це сприятиме підвищенню ефективності на всіх етапах збору й аналізу статистичної інформації завдяки консолідації даних та використанню сучасних аналітичних інструментів, дасть змогу в оперативному режимі здійснювати інформаційно-аналітичне забезпечення процесу управління в охороні здоров'я міста Києва для прийняття своєчасних організаційно-управлінських рішень, що є надзвичайно важливою складовою під час дії воєнного стану.

З огляду на зазначене та з метою реалізації завдання 2.3 «Розвиток і забезпечення функціонування інформаційно-аналітичної системи галузі охорони здоров'я, пов'язаної зі збором, обробкою та аналізом медико-статистичної звітності» Стратегії розвитку міста Києва до 2027 року, затвердженої рішенням Київської міської ради від 15 грудня 2011 року № 824/7060 (у редакції рішення Київської міської ради від 05 грудня 2024 року № 414/10222), виникає потреба щодо подальшого забезпечення функціонування інформаційно-аналітичної системи галузі охорони здоров'я міста Києва у 2024–2027 роках у частині виконання заходів, пов'язаних зі збором, обробкою, зберіганням та передачею медико-статистичної інформації, проведенням її аналізу для визначення основних тенденцій здоров'я населення тощо, що здійснюється Центром.

Станом на сьогодні КНП «Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф міста Києва» не має у власному користуванні спеціалізованих автомобілів екстреної (швидкої) медичної допомоги, які є необхідними для транспортування, мобілізації та перенесення пацієнтів, забезпечення дихальної підтримки, моніторингу життєво важливих функцій організму, проведення реанімаційних заходів.

Наявність сучасного спеціалізованого автотранспорту є важливою умовою для забезпечення своєчасного прибуття бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги до мешканців міста, які потребують невідкладної медичної допомоги. Це надасть можливість дотримуватися встановлених нормативів прибуття бригад на місце події відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 16 грудня 2020 року № 1271 «Про норматив прибуття бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги на місце події».

З метою виконання вимог своєчасного доїзду бригад екстреної медичної допомоги на екстрені виклики та для реалізації оперативної цілі 2 «Підвищення якості надання мешканцям/мешканкам столиці доступної та безоплатної медичної допомоги в межах програми державних гарантій медичного обслуговування населення та муніципальних програм» Стратегії розвитку міста Києва до 2027 року, затвердженої рішенням Київської міської ради від 15 грудня 2011 року № 824/7060 (у редакції рішення Київської міської ради від 05 грудня 2024 року № 414/10222) постає питання забезпечення спеціальним і спеціалізованим автотранспортом КНП «Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф міста Києва».

Реалізація відповідного заходу Програми забезпечила дотримання вимог своєчасного доїзду бригад екстреної медичної допомоги на екстрені виклики. Своєчасність надання екстреної медичної допомоги становила у 2024 році: частка

доїзду до 20 хв на екстрені випадки – 91,6 %, до 10 хв на критичні випадки – 98,5 %.

Окрім того, відбувається суттєве збільшення навантаження на лікарні, які забезпечують роботу 24/7, зокрема операційних, інфекційних відділень тощо. Починаючи з 01 січня 2025 року, у закладах охорони здоров'я запроваджено функціонування команд з оцінювання повсякденного функціонування особи.

З метою забезпечення безперебійної і якісної роботи закладів охорони здоров'я міста Києва, а також для належного виконання умов договорів у частині кадрового забезпечення, укладених із Національною службою здоров'я України, доцільним є збільшення виплат категоріям лікарів, які підлягають підтримці в межах реалізації заходу «Щомісячна безповоротна фінансова допомога» Програми.

У зв'язку з внесенням змін до переліку спеціалізацій підготовки здобувачів вищої освіти ступеня магістра за спеціальністю «Технології медичної діагностики та лікування», якими передбачено підготовку ортезистів-протезистів, виникла об'єктивна необхідність включення представників цієї спеціальності до переліку категорій медичних працівників, які мають право на отримання щомісячної безповоротної фінансової допомоги в межах реалізації заходів Програми.

Зважаючи на суттєве зростання кількості ампутацій, зокрема внаслідок бойових дій та збройної агресії Російської Федерації, особливої актуальності набуває питання забезпечення пацієнтів протезно-ортезними засобами реабілітації. Так, у 2024 році в комунальних закладах охорони здоров'я міста Києва медичну допомогу отримали близько 700 пацієнтів з ампутаціями, більшість із яких – військовослужбовці, та у 2025 році заплановано відкриття двох лабораторій протезування на базі комунальних медичних установ столиці.

У зв'язку з цим включення ортезистів-протезистів до переліку категорій медичних працівників, що мають право на отримання щомісячної безповоротної фінансової допомоги, є не лише обґрунтованим, а й стратегічно необхідним кроком для забезпечення безперервності реабілітаційного процесу, підвищення якості медичної допомоги, зменшення рівня інвалідизації населення та збереження кадрового потенціалу в цій критично важливій сфері.

Молодший медичний персонал, який працює в центрах первинної медико-санітарної допомоги, консультативно-діагностичних центрах та спеціалізованих закладах, має середньомісячну заробітну плату, розмір якої коливається від 10,3 до 10,7 тис. грн. У зв'язку з викладеним молодший медичний персонал зазначених закладів охорони здоров'я потребує додаткової фінансової підтримки.

Враховуючи зазначене, у межах реалізації Програми потребують вирішення такі питання, зокрема: забезпечення належних умов та оновлення матеріально-технічної бази в закладах охорони здоров'я відповідно до сучасних вимог і стандартів; упровадження в медичну практику сучасних підходів до діагностики та лікування пацієнтів шляхом використання новітніх технологій, підвищення рівня раннього виявлення захворювань; забезпечення лікарськими засобами та медичними виробами, які не покриваються або частково покриваються програмою медичних гарантій, державними програмами та заходами програмного характеру; надання своєчасної й об'єктивної статистичної

та аналітичної інформації про діяльність системи охорони здоров'я міста Києва з урахуванням актуальних викликів шляхом функціонування інформаційно-аналітичної системи, що включає збір і обробку медико-статистичної звітності, підготовку аналітичних довідників, методичних рекомендацій та інших інформаційних матеріалів для своєчасного прийняття організаційно-управлінських рішень; забезпечення своєчасного прибуття бригад екстреної медичної допомоги до мешканців міста Києва, які потребують невідкладної медичної допомоги; надання щомісячної безповоротної фінансової допомоги працівникам усіх закладів охорони здоров'я, визначених у межах Програми.

ІІІ. ВИЗНАЧЕННЯ МЕТИ ПРОГРАМИ

Метою Програми є забезпечення мешканців міста Києва якісною, доступною та безоплатною медичною допомогою шляхом підтримки й розвитку комунальних закладів охорони здоров'я, а також підприємств, установ і організацій комунальної власності територіальної громади міста Києва, діяльність яких спрямована на розвиток галузі охорони здоров'я та забезпечення функціонування єдиного медичного простору, а також надання медичної допомоги військовослужбовцям Збройних Сил України, які отримали травми (поранення), ураження внаслідок збройної агресії Російської Федерації проти України, що відображено в медичній первинній обліковій документації, незалежно від зареєстрованого місця проживання (перебування), яких евакуюють для стаціонарного лікування до закладів охорони здоров'я комунальної власності територіальної громади міста Києва.

ІV. ОБҐРУНТУВАННЯ ШЛЯХІВ І ЗАСОБІВ РОЗВ'ЯЗАННЯ ПРОБЛЕМ, ОБСЯГІВ ТА ДЖЕРЕЛ ФІНАНСУВАННЯ, СТРОКІВ ВИКОНАННЯ ПРОГРАМИ

Органи місцевого самоврядування мають право спрямовувати кошти місцевого бюджету на управління та розвиток комунальних закладів охорони здоров'я, зокрема на оновлення матеріально-технічної бази, проведення капітальних ремонтів, реконструкції й інших заходів у межах місцевих програм підтримки та розвитку галузі охорони здоров'я.

Крім того, місцева влада має можливість фінансувати надання додаткових медичних послуг мешканцям столиці, які не охоплені програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, що сприяє розширенню доступу до безоплатної медичної допомоги та подальшому розвитку системи медичного обслуговування на місцевому рівні.

Виконання завдань і заходів Програми сприятиме покращенню умов перебування пацієнтів у закладах охорони здоров'я, підвищенню ефективності діагностики та лікування шляхом запровадження сучасних медичних технологій у діагностиці й лікуванні.

Програма передбачає розвиток потенціалу медичних закладів шляхом будівництва, реконструкції, реставрації та проведення капітальних ремонтів

закладів охорони здоров'я, що перебувають у комунальній власності територіальної громади міста Києва. Крім того, Програма передбачає оновлення матеріально-технічної бази та закупівлю сучасного медичного обладнання для забезпечення ефективного функціонування медичних установ і надання якісних медичних послуг.

Проблеми, пов'язані із забезпеченням лікарськими засобами й медичними виробами, які не покриваються або лише частково покриваються в межах програми медичних гарантій та окремих державних програм і заходів програмного характеру, вирішуватимуться шляхом закупівлі необхідних лікарських засобів і медичних виробів для пацієнтів із рідкісними та хронічними станами, які потребують пожиттєвого їх приймання.

Окрему увагу в межах Програми буде приділено впровадженню сучасних клітинних і тканинних технологій, зокрема лікуванню із застосуванням культивованих мезенхімальних стовбурових клітин, що відкриває нові можливості в терапії складних і рідкісних патологій, а також у лікуванні опіків. У цьому контексті планується розвиток лабораторії регенеративних біотехнологій, яка охоплюватиме напрями клітинної терапії, екзотерапії, тканинної інженерії з виготовленням дермального еквівалента, еквівалента шкіри, еквівалента кістки для клінічного застосування в комбустіології, регенеративній ортопедії, естетичній медицині та пластичній хірургії, ендокринології, нефрології, неврології й інших сферах.

Таким чином, Програма спрямована на покращення матеріально-технічної бази медичних закладів та розширення доступу до високоякісного медичного безоплатного забезпечення для пацієнтів / пацієнок із тяжкими й рідкісними захворюваннями, що не покриваються в повному обсязі державними програмами.

Узагальнення статистичної звітності на рівні міста та забезпечення функціонування інформаційно-аналітичної системи галузі охорони здоров'я, яка охоплює збір, обробку медико-статистичної інформації, підготовку аналітичних довідників, методичних рекомендацій тощо, буде здійснюватися в межах заходу Програми «Забезпечення функціонування інформаційно-аналітичної системи галузі охорони здоров'я щодо збору, обробки, зберігання та передачі медико-статистичної інформації», що реалізується Центром.

Покращення показників своєчасного прибуття бригад екстреної медичної допомоги до мешканців міста Києва, які потребують невідкладної медичної допомоги, забезпечуватиметься шляхом надання централізованих послуг спеціалізованого автотранспорту для КНП «Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф міста Києва», що дасть змогу оптимізувати процеси транспортування та реагування відповідно до нормативних вимог.

Питання доступності пацієнтів до медичних послуг пропонується вирішити шляхом створення на базі КНП «Київський міський інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» медичної довідкової телефонної лінії.

Реалізація Програми також сприятиме:
 посиленню фінансової спроможності комунальних закладів охорони здоров'я міста Києва, а отже – розширенню доступу громадян до безоплатної медичної допомоги;

формуванню конкурентного середовища серед постачальників медичних послуг незалежно від форми власності, що сприятиме підвищенню якості медичної допомоги;

підвищенню якості надання медичних послуг і забезпеченню їх фізичної та фінансової доступності для мешканців / мешканок міста;

забезпеченню безперервності та доступності медичної допомоги військовослужбовцям Збройних Сил України незалежно від зареєстрованого місця проживання (перебування), яких евакуюють для стаціонарного лікування до закладів охорони здоров'я комунальної власності територіальної громади міста Києва у зв'язку з отриманими травмами (пораненнями), ураженнями внаслідок збройної агресії Російської Федерації проти України, що відображено в медичній первинній обліковій документації.

Основна мета Програми – підвищення якості та доступності медичного обслуговування мешканців і мешканок столиці, а також забезпечення надання медичної допомоги військовослужбовцям Збройних Сил України. Розроблені завдання та заходи Програми орієнтовані насамперед на кінцевого споживача – жителів міста Києва, у тому числі медичних працівників, що відповідає пріоритетам соціально орієнтованої політики в сфері охорони здоров'я.

За підтримки міжнародних партнерів і провідних фахівців у сфері охорони здоров'я проводяться навчальні заходи для медичних працівників та постачається сучасне медичне обладнання.

Так, з метою забезпечення можливостей для безперервного професійного розвитку медичних працівників з урахуванням міжнародного досвіду, організовано серію тренінгів за адаптованими навчальними програмами. Практичні заняття, семінари та навчальні модулі, спрямовані на вдосконалення навичок у сфері ментального здоров'я, клінічних навичок сучасної діагностики й лікування, проводяться на постійній основі.

Зокрема, у межах співпраці з Ізраїльською коаліцією травми (ІТС) організовано серію онлайн- і офлайн-тренінгів для медичних працівників первинної ланки, стаціонарних установ та екстреної медичної допомоги. Тренінговий курс із реагування та надання психологічної допомоги під час стресових обставин від фахівців Ізраїльської коаліції травми пройшли близько 2 000 медичних працівників. Наразі Департаментом спільно з Ізраїльською коаліцією травми започатковано новий навчальний флагманський для України проєкт для медичних працівників акушерсько-гінекологічних відділень пологодопоміжних закладів – «Інструменти та навички кризового реагування та психологічної допомоги вагітним, роділлям та породіллям».

Київською міською державною адміністрацією та україно-швейцарським проєктом МН4U (Mental Health for Ukraine) підписано меморандум про співпрацю, спрямований на покращення доступу до послуг у сфері психічного здоров'я в місті Києві.

Упродовж 2024–2027 років планується поетапне впровадження сучасних моделей надання психіатричної допомоги, підвищення рівня підготовки медичних і соціальних фахівців, а також реалізація інформаційно-просвітницьких кампаній серед населення щодо важливості дотримання принципів психічного добробуту.

У межах ініціативи Посольства Ізраїлю в Україні й Ізраїльського агентства з міжнародного співробітництва у сфері розвитку MASHAV на базі однієї зі столичних дитячих лікарень було продемонстровано практичне застосування надсучасних роботизованих реабілітаційних систем, спеціалізованого обладнання для дітей з аутизмом, а також модернізованих приладів для лабораторної діагностики, лапароскопічних операцій та обстежень, отриманих від міжнародних донорів.

За програмою Київської міської державної адміністрації та Департаменту охорони здоров'я міста Києва лікарні столиці з 2022 року на регулярній основі співпрацюють з мерією міста Брюсселя. За результатами співпраці у двох медичних закладах було відкрито відділення реконструктивно-пластичної хірургії, оснащені сучасним дороговартісним устаткуванням. Це дало змогу впровадити нові методики лікування та надавати високоспеціалізовану хірургічну медичну допомогу киянам і внутрішньо переміщеним особам, переважно пораненим військовослужбовцям.

Фінансове забезпечення заходів Програми здійснюватиметься відповідно до Бюджетного кодексу України за рахунок коштів бюджету міста Києва, а також коштів підприємств, установ, організацій та інших джерел, не заборонених законодавством.

Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, становить – 59 047 960,56 тис. грн.

Обсяг і джерела фінансування Програми наведено в таблиці 2
Таблиця 2. Обсяг і джерела фінансування Програми

Обсяги фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми	Всього (тис. грн)	у тому числі за роками			
		2024	2025	2026	2027
Всього:	59 047 960,56	12 654 915,74	14 099 405,63	15 672 560,13	16 621 079,06
у тому числі за джерелами:					
державний бюджет	–	–	–	–	–
бюджет міста Києва	52 415 048,50	11 048 318,08	12 942 673,67	13 810 393,41	14 613 663,34
інші джерела	6 632 912,06	1 606 597,66	1 156 731,96	1 862 166,72	2 007 415,72

Обсяг фінансування уточнюється щороку в установленому порядку під час складання проекту бюджету міста Києва на відповідний рік у межах видатків, передбачених головному розпорядникові коштів.

Строки виконання Програми 2024–2027 роки.

Дія заходів міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я столиці» на 2024–2027 роки з 01 вересня 2026 року поширюється на осіб, які мають задеклароване / зареєстроване місце проживання (перебування) у місті Києві або мають довідку про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи, що підтверджує місце проживання внутрішньо переміщеної особи на території міста Києва, та отримують первинну медичну допомогу в комунальних закладах охорони здоров'я територіальної громади міста Києва не менше ніж три місяці до дати отримання лікарських засобів, медичних виробів та лікувального харчування, закуплених за кошти, передбачені на реалізацію цієї Програми, крім випадків надання екстреної медичної допомоги, а також надання медичної допомоги військовослужбовцям Збройних Сил України, які евакуйовані для стаціонарного лікування до закладів охорони здоров'я комунальної власності територіальної громади міста Києва у зв'язку з отриманими травмами (пораненнями), ураженнями внаслідок збройної агресії Російської Федерації проти України, що відображено в медичній первинній обліковій документації. Підтвердженням отримання особою первинної медичної допомоги є відомості з електронної системи охорони здоров'я, зокрема щодо укладеної декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу.

З метою покращення доступності до інноваційних лікарських засобів Департамент охорони здоров'я міста Києва може укладати договори про взаємодію під час здійснення закупівель за договорами керованого доступу згідно з порядком, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 27 січня 2021 року № 61 «Деякі питання щодо договорів керованого доступу та зупинення дії абзацу першого пункту 1² постанови Кабінету Міністрів України від 25 березня 2009 р. № 333».

Відповідальний виконавець програми може спрямувати кошти в межах обсягу видатків, передбачених на відповідний рік, на погашення зобов'язань минулих років.

V. АНАЛІЗ ВПЛИВУ ЗАХОДІВ ПРОГРАМИ НА СОЦІАЛЬНО-ЕКОНОМІЧНЕ СТАНОВИЩЕ РІЗНИХ КАТЕГОРІЙ ЖІНОК І ЧОЛОВІКІВ, А ТАКОЖ НА ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ГЕНДЕРНОЇ РІВНОСТІ

Реалізація Програми враховує забезпечення доступу до високоякісних медичних послуг на рівних правах та можливостях жінок і чоловіків, хлопчиків і дівчаток, особливо тих, які перебувають у складних життєвих обставинах, зумовлених, зокрема, інвалідністю, наявністю невиліковних хвороб та хвороб, які потребують тривалого лікування, а також жінок і чоловіків – представників національних меншин та інших соціальних груп, які зазнають множинної дискримінації. Під час реалізації заходів немає обмежень чи привілеїв за ознакою статі.

Заходи Програми спрямовані на забезпечення нагальних потреб жінок і чоловіків, хлопчиків і дівчат, осіб з інвалідністю в постійній підтримці рівня здоров'я.

Основними групами населення, на які спрямована Програма, є: пацієнти / пацієнтки дитячого та дорослого віку, хворі на цукровий діабет; дівчата і хлопчики дитячого віку із передчасним статевим розвитком аналогами гонадотропін-рилізінг гормону; пацієнти / пацієнтки дитячого віку, хворі на гіпофізарний нанізм та нанізм різного походження; пацієнти / пацієнтки, хворі на акромегалію, на муковісцидоз, на фенілкетонурію, на ювенільний ревматоїдний артрит, спондилоартрити, спінально-м'язову атрофію, хворобу Гоше, мукополісахаридоз, бульозний епідермоліз, на запальні хронічні захворювання товстого кишківника; пацієнти / пацієнтки дитячого віку з хворобою Кавасаки, хворі на легеневу гіпертензію, хворі на метілмалонову аміноацидурію; пацієнти / пацієнтки, хворі на первинний імунodefіцит, на розсіяний склероз, на ідіопатичну тромбоцитопенічну пурпуру, на коагулопатію, з онкогематологічною патологією, з хворобами нирок; пацієнти / пацієнтки, які мають вади слуху та мовлення, з вадами серця, що потребують заміни суглобів (тазових, кульшових, плечових); пацієнти / пацієнтки з судинно-мозковими захворюваннями, серцево-судинними захворюваннями; пацієнти, що потребують лікування за допомогою сучасних клітинних технологій, зокрема культивованих мезенхімальних стовбурових клітин тощо.

Усіма пільгами, передбаченими Програмою, будуть користуватися як внутрішньо переміщені особи, які отримали в установленому Законом порядку статус, так і ветерани / ветеранки війни з Російською Федерацією.

Програма також забезпечує доступ до медичної допомоги військовослужбовцям Збройних Сил України незалежно від зареєстрованого місця проживання (перебування), яких евакуюють для стаціонарного лікування до закладів охорони здоров'я комунальної власності територіальної громади міста Києва у зв'язку з отриманими травмами (пораненнями), ураженнями внаслідок збройної агресії Російської Федерації проти України, що відображено в медичній первинній обліковій документації.

VI. ПЕРЕЛІК ЗАВДАНЬ І ЗАХОДІВ ПРОГРАМИ, РЕЗУЛЬТАТИВНИХ ПОКАЗНИКІВ ПРОГРАМИ

Перелік завдань і заходів, результативні показники Програми наведено в додатку «Перелік завдань і заходів міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я столиці» на 2024–2027 роки».

VII. ІНДИКАТОРИ ПРОГРАМИ

У період дії воєнного стану або стану війни, а також протягом трьох місяців після його завершення органи державної статистики не здійснюють оприлюднення статистичної інформації та поновлять її оприлюднення в повному обсязі після завершення встановленого законом терміну відповідно до Закону

України «Про захист інтересів суб'єктів подання звітності та інших документів у період дії воєнного стану або стану війни». Враховуючи зазначене, запланувати окремі індикатори Програми на 2024–2027 роки буде можливо після завершення встановленого законодавством терміну.

<i>Показник</i>	<i>Одиниця виміру</i>	<i>2024 рік</i>	<i>2025 рік</i>	<i>2026 рік</i>	<i>2027 рік</i>
Очікувана тривалість життя при народженні	років	65	тенденція до зростання	тенденція до зростання	тенденція до зростання
Смертність населення	випадків / 1 тис. мешканців / мешканок	15,5	тенденція до зменшення	тенденція до зменшення	тенденція до зменшення
Смертність дітей у віці до 5 років	випадків / 1 тис. живонароджених	6,8	тенденція до зменшення	тенденція до зменшення	тенденція до зменшення
Частка закладів охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва, у яких проведено будівельні роботи та які забезпечені дороговартісним високотехнологічним обладнанням у поточному році, у загальній кількості закладів охорони здоров'я	%	68	16	21	27
Співвідношення видатків бюджету міста Києва на підтримку й розвиток комунальних підприємств, установ та	%	70	50	40	30

організацій галузі охорони здоров'я до доходів, отриманих за програмою медичних гарантій					
Частка підприємств, установ та організацій галузі охорони здоров'я, охоплених інформаційно-аналітичною системою збирання (тримання) медико-статистичної звітності, у загальній кількості підприємств, установ та організацій галузі охорони здоров'я, які розташовані на території міста Києва	%	20	Більше 60	Більше 70	Більше 80

*Прогнозовані показники розраховані з урахуванням впливу на демографічні процеси поширення на території України та міста Києва зокрема, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, та воєнного стану у зв'язку зі збройною агресією Російської Федерації проти України.

VIII. КООРДИНАЦІЯ ТА КОНТРОЛЬ ЗА ХОДОМ ВИКОНАННЯ ПРОГРАМИ

Координацію та контроль за ходом виконання Програми здійснює заступник голови Київської міської державної адміністрації, який згідно з розподілом обов'язків забезпечує здійснення повноважень виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) у сфері охорони здоров'я.

Безпосередній контроль за виконанням завдань і заходів Програми здійснює Департамент охорони здоров'я міста Києва, а за цільовим та ефективним використанням коштів, товарів тощо – розпорядники або одержувачі бюджетних коштів, які є співвиконавцями заходів Програми і яким передбачені бюджетні призначення на виконання заходів Програми або поставлені лікарські засоби, медичні вироби, лікувальне харчування тощо.

У разі неможливості або ризику невикористання лікарських засобів, медичних виробів, лікувального харчування та інших товарів, отриманих у межах реалізації заходів Програми, до закінчення строку їх придатності, співвиконавець заходів Програми зобов'язаний не пізніше ніж за шість місяців до закінчення строку придатності письмово поінформувати Департамент охорони здоров'я міста Києва та подати обґрунтовані пропозиції щодо їх подальшого використання, у тому числі шляхом перерозподілу.

Департамент охорони здоров'я міста Києва за результатами розгляду поданих пропозицій приймає рішення щодо подальшого використання зазначених товарів, у тому числі їх перерозподілу між співвиконавцями заходів Програми або спрямування на реалізацію інших заходів Програми.

Співвиконавці заходів Програми, зазначені в графі «Виконавці заходу» розділу «Перелік завдань і заходів міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я столиці» на 2024–2027 роки», щоквартально до 15 квітня, 15 липня, 15 жовтня звітного року, річний звіт – до 01 лютого року, що настає за звітним періодом, надають до Департаменту охорони здоров'я міста Києва узагальнені відомості про результати виконання Програми з визначенням динаміки цільових показників.

Департамент охорони здоров'я міста Києва надає Київській міській раді, Департаменту фінансів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), Департаменту економіки та інвестицій виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації):

квартальні звіти – до 01 травня, 01 серпня, 01 листопада звітного року;
річний звіт – до 01 березня року, наступного за звітним;
заключний звіт та уточнені річні звіти (у разі потреби) – до 01 квітня року, наступного за звітним.

З урахуванням реалізації заходів Програми та виділених у кожному поточному році фінансових ресурсів співвиконавці Програми надають свої пропозиції на наступний рік щодо обсягів фінансування з обґрунтуванням до Департаменту охорони здоров'я міста Києва.

Департамент охорони здоров'я міста Києва щороку здійснює обґрунтовану оцінку результатів виконання Програми та, у разі потреби, розробляє пропозиції щодо доцільності продовження тих чи інших заходів, включення додаткових заходів і завдань, уточнення результативних показників та індикаторів Програми, обсягів і джерел фінансування, переліку співвиконавців, строків виконання Програми та окремих її завдань і заходів тощо.

Департамент охорони здоров'я міста Києва в установлені терміни розміщує на Єдиному вебпорталі територіальної громади міста Києва річний (квартальний) звіт та заключний звіт про результати виконання Програми.

За ініціативою Київської міської ради, виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), Департаменту охорони здоров'я міста Києва або головного розпорядника коштів Програми, розгляд проміжного звіту про хід виконання Програми, ефективність реалізації її завдань і заходів, досягнення проміжних цілей та ефективність використання коштів може розглядатися на сесіях Київської міської ради і засіданнях відповідних постійних комісій Київської міської ради протягом року в разі виникнення потреби.

Київський міський голова

Віталій КЛИЧКО



Додаток до Міської цільової програми «Підтримка та розвиток охорони здоров'я столиці» на 2024-2027 роки (у редакції рішення Київської міської ради від 10.09.2024 № 677/2024)

Перелік завдань і заходів міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я столиці» на 2024-2027 роки

Оперативна ціль Стратегії розвитку міста Києва до 2027 року	Завдання програми	Заходи програми	Строки виконання заходу	Випомачі заходу	Джерела фінансування	Обсяги фінансування (тис. грн.)		Очікувані результати (результативні показники)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
						7	8	2024 рік	2025 рік	2026 рік	2027 рік																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1. Приведення засади охорони здоров'я у відповідність до державних будівельних норм щодо інколишності та санітарно-гігієнічних норм, забезпечення дорожньої мережі високою технологічними обладнаннями для надання якісних медичних послуг	1.1. Будівництво, реконструкція та реставрація в закладах охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва, РДА, КП «Кієвський центр», Комунальне підприємство з питань будівництва житлових будинків «БЖТЛінійнабуд-УКБ»	Департамент охорони здоров'я міста Києва, заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва, РДА, КП «Кієвський центр», Комунальне підприємство з питань будівництва житлових будинків «БЖТЛінійнабуд-УКБ»	2024-2027	Бюджет міста Києва	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	89

Всього		9 118 699,73	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	1 886 065,51	2 168 269,01	2 437 134,36	2 627 230,84
2024	показник продукту:	1 886 065,51					
	кількість заселів охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва, які підлягають забезпеченню, одиниць	2 168 269,01		90	87	60	59
	показник ефективності:	2 437 134,36					
	середні витрати на один заклад, тис. грн	2 627 230,84		20 956,28	24 922,63	40 618,91	44 529,34
Всього	показник якості:	4 590 851,74		86%	100%	97%	95%
	2024	878 114,77					
	2025	1 463 145,35					
	2026	1 082 575,37					
	2027	1 167 016,25					
	Всього	4 527 847,98					
	2024	1 007 950,74					
Інші джерела	2025	705 123,66					
	2026	1 354 558,99					
	2027	1 460 214,59					
	Всього	2 156,58		1 003,21	1 153,37	-	-
Бюджет міста Києва	2024	1 003,21	показник продукту: кількість пацієнтів діабетичного віку, зворник на цукровий діабет, які забезпечені препаратами глюкозому для інсуліну (інсуліновими помпами), тис. грн	1 301,00	1 361,00	-	-
	2025	1 153,37	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	0,77	0,85	-	-
	Всього	134 005,86	показник якості: рівень забезпечення у % до потреби	100%	100%	-	-
	2024	30 068,40	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	30 068,40	31 749,35	35 051,28	37 136,83
2025	на забезпечення пацієнтів приладами для постійної інфузії інсуліну (інсуліновими помпами), тис. грн	30 068,40	589,87	810,33	810,33	810,33	
	на забезпечення пацієнтів медичними виробами до приладів для постійної інфузії інсуліну (інсуліновими помпами), тис. грн	31 749,35	29478,53	30 939,02	34 240,95	36 326,51	
	показник продукту: кількість дітей з лямблями перебігом цукрового діабету, які забезпечені:	35 051,28	-	-	-	-	
	приладами для постійної інфузії інсуліну (інсуліновими помпами), осіб	37 136,83	8	10,00	9,00	8,00	
Бюджет міста Києва	медичними виробами до приладів для постійної інфузії інсуліну (інсулінових помп), осіб		440	430,00	400,00	390,00	
	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн:		-	-	-	-	
	забезпечення приладами для постійної інфузії інсуліну (інсуліновими помпами), тис. грн		73,73	81,03	90,04	101,29	
	забезпечення медичними виробами до приладів для постійної інфузії інсуліну (за комплектною висновкою), тис. грн		67,00	71,95	85,60	93,14	
показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби		100%	100%	100%	100%		
2. Забезпечення населення через муніципальні програми життя необхідним лікарськими засобами та медичними виробами, що не покриваються програмою державних гарантій медичного обслуговування населення та охорони державних програм	1.3. Засувальні обладнання і предмети довістрогового користування для підприємств, установ, організацій, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва	2024-2027	Департамент охорони здоров'я, заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва				
	2.1. Забезпечення пацієнтів діабетичного віку, зворник на цукровий діабет, препаратами глюкозому для невідомої терапії гіпоглікемії	2024-2025	Департамент охорони здоров'я міста Києва, заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва				
2.2. Забезпечення пацієнтів діабетичного віку з лямблями перебігом цукрового діабету приладами для постійної інфузії інсуліну (інсуліновими помпами) та медичними виробами до приладів для постійної інфузії інсуліну (за комплектною висновкою)	2024-2027	Департамент охорони здоров'я міста Києва, заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва					

			Всього	6 168,74	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	1 222,09	1 511,29	1 668,46	1 766,90
			2024	1 222,09	показник продукту: кількість пацієнтів літнього віку із передчасним статевим розвитком, які забезпечені аналогами гонадотропін-релізинг гормону осіб, у т. ч.:	44	50	54	56
			2025	1 511,29	– лімфаток, осіб	39	42	44	45
			2026	1 668,46	– хлорчиків, осіб	5	8	10	11
			2027	1 766,90	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	27,77	30,23	30,90	31,55
			Всього	20 150,55	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів, у % до потреби	100%	100%	100%	100%
			2024	9 151,38	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	9 151,38	10 999,17	–	–
			2025	10 999,17	показник продукту: кількість пацієнтів, які забезпечені медичними виробами проведення вищеразвинутого гіпнолібу, осіб	20 772,00	22 779,00	–	–
			2026	10 999,17	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта тис. грн	0,44	0,48	–	–
			2027	10 999,17	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів, у % до потреби	100%	100%	–	–
			Всього	190 083,15	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	38 911,99	46 185,42	50 988,70	53 997,04
			2024	38 911,99	показник продукту: кількість пацієнтів літнього віку, хворих на гіпофізарний нанизм та нанизм різного походження, які забезпечені препаратами гормону росту, осіб, у т. ч.:	325	351	351	351
			2025	46 185,42	– лімфаток, осіб	238	280,00	280,00	280,00
			2026	50 988,70	– хлорчиків, осіб	67	71,00	71,00	71,00
			2027	53 997,04	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	119,73	131,58	145,27	153,84
			Всього	177 995,55	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	100%	100%	100%	100%
			2024	35 504,38	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	35 504,38	43 533,53	48 061,02	50 896,62
			2025	43 533,53	показник продукту: кількість пацієнтів, хворих на акромегалію, які забезпечені літерськими засобами, осіб	18	21	22	23
			2026	48 061,02	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	1 972,47	2 073,03	2 184,59	2 212,90
			2027	50 896,62	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	100%	100%	100%	100%
			Всього	209 472,39	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	45 538,49	50 084,66	55 293,46	58 555,78
			2024	45 538,49	показник продукту: кількість пацієнтів, хворих на муковісцидоз, які забезпечені літерськими засобами, осіб, у т. ч.:	74	74	74	74
			2025	50 084,66	– чоловіків, осіб	56	56	56	56
			2026	55 293,46	– жінок, осіб	18	18	18	18
			2027	58 555,78	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	615,39	676,82	747,21	791,29
			Всього	22 828,02	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	100%	100%	100%	100%
			2024	4 937,68	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	4 937,68	5 465,81	6 034,25	6 390,28
			2025	5 465,81	показник продукту: кількість хворих на муковісцидоз, що отримали лікувальне харчування, осіб, у т. ч.:	74	74	74	74
			2026	6 034,25	– чоловіків, осіб	56	56	56	56
			2027	6 390,28	– жінок, осіб	18	18	18	18
			Всього	6 390,28	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	66,73	73,86	81,54	86,36
					показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	100%	100%	100%	100%

					Всього	43 631,28	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	100%	100%	100%	100%	100%
					2024	9 377,03	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	9 377,03	10 465,27	11 553,66	170	175
2.21. Забезпечення лікарськими засобами та медичними виробами хворих на запальні хронічні захворювання товстого кишківника (хвороба Крона та виразковий коліт)	2024-2027	Департамент охорони здоров'я міста Києва, заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва	Бюджет міста Києва		2025	10 465,27	показник продукту: кількість пацієнтів, хворих на запальні хронічні захворювання товстого кишківника (хвороба Крона та виразковий коліт), які забезпечені лікарськими засобами та медичними виробами, осіб, у т. ч.:	164	99	65	100	108
					2026	11 553,66	- чоловіків, осіб	65	70	67		
					2027	12 235,32	- жінок, осіб	57,18	63,81	69,92		
					Всього	6 025,27	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	100%	100%	100%	100%	100%
					Всього	6 025,27	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	1 310,65	1 440,40	1 590,20	1 590,20	1 684,02
					2024	1 310,65	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	34	34	36	36	38
2.22. Забезпечення лікарськими засобами та медичними виробами хворих на запальні хронічні захворювання товстого кишківника (хвороба Крона та виразковий коліт)	2024-2027	Департамент охорони здоров'я міста Києва, заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва	Бюджет міста Києва		2025	1 440,40	показник продукту: кількість пацієнтів літнього віку, хворих на запальні хронічні захворювання товстого кишківника (хвороба Крона та виразковий коліт), які забезпечені лікарськими засобами та медичними виробами, осіб, у т. ч.:	18	18	19	20	20
					2026	1 590,20	- літнього, осіб	16	16	17	18	
					2027	1 684,02	- жінок, осіб	38,55	42,36	44,32	44,32	
					Всього	13 038,19	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	100%	100%	100%	100%	100%
					2024	2 452,35	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	2 452,35	3 234,16	3 570,51	3 781,17	3 781,17
2.23. Забезпечення лікарськими засобами пацієнтів літнього віку з хворобою Кавасакі	2024-2027	Департамент охорони здоров'я міста Києва, заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва	Бюджет міста Києва		2025	3 234,16	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	10	12	15	15	17
					2026	3 570,51	показник продукту: кількість пацієнтів літнього віку з хворобою Кавасакі, які забезпечені лікарськими засобами, осіб	245,24	269,51	238,03	222,42	
					2027	3 781,17	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	100%	100%	100%	100%	
					Всього	89 286,41	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	19 422,01	21 344,79	23 564,65	24 954,96	
					2024	19 422,01	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	63	63	68	71	71
2.24. Забезпечення лікарськими засобами хворих на легеневу гіпертензію	2024-2027	Департамент охорони здоров'я міста Києва, заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва	Бюджет міста Києва		2025	21 344,79	показник продукту: кількість пацієнтів, які забезпечені лікарськими засобами для лікування легеневої гіпертензії, осіб, у т. ч.:	18	18	23	25	25
					2026	23 564,65	- чоловіків, осіб	45	45	45	46	
					2027	24 954,96	- жінок, осіб	308,29	338,81	346,54	351,48	
					Всього	7 704,64	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	100%	100%	100%	100%	100%
					2024	1 675,95	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	2	2	2	2	2
2.25. Забезпечення лікарськими засобами хворих на гірлозмісто	2024-2027	Департамент охорони здоров'я міста Києва, заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва	Бюджет міста Києва		2025	1 841,87	показник продукту: кількість хворих з гірлозмісто, які забезпечені лікарськими засобами, осіб, у т. ч.:	1	1	1	1	1
					2026	2 033,42	- чоловіків, осіб	1	1	1	1	
					2027	2 153,40	- жінок, осіб	837,98	920,94	1 016,71	1 076,70	
					Всього	2 153,40	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	100%	100%	100%	100%	100%

					Всього	2 611,11	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	567,98	624,21	689,13	729,79
					2024	567,98	показник продукту: кількість хворих з тирозинемією, які забезпечені лікувальними харчовими, осіб	1	1	1	1
					2025	624,21	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	567,98	624,21	689,13	729,79
					2026	689,13					
					2027	729,79	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	100%	100%	100%	100%
					Всього	1 496,91	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	325,61	357,85	395,07	418,38
					2024	325,61	показник продукту: кількість пацієнтів дитячого віку, хворих на метаболічну аміноацидурию, які забезпечені лікувальними харчовими, осіб	1	1	1	1
					2025	357,85	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	325,61	357,85	395,07	418,38
					2026	395,07					
					2027	418,38	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	100%	100%	100%	100%
					Всього	314 581,88	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	65 972,73	75 954,42	83 853,68	88 801,05
					2024	65 972,73	показник продукту: кількість пацієнтів, хворих на первинний гіпоулофілінг, які забезпечені лікарськими засобами, осіб, у т. ч.:	69	72	78	80
					2025	75 954,42	- чоловіків, осіб	34	36	40	41
					2026	83 853,68	- жінок, осіб	35	36	38	39
					2027	88 801,05	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	956,13	1 054,92	1 075,05	1 110,01
					Всього	987 454,49	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	100%	100%	100%	100%
					2024	193 901,13	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	193 901,13	242 444,36	267 658,57	283 450,43
					2025	242 444,36	показник продукту: кількість пацієнтів, хворих на розсіяний склероз, які забезпечені лікарськими засобами, осіб, у т. ч.:	626	749	760	775
					2026	267 658,57	- чоловіків, осіб	310	360	360	360
					2027	283 450,43	- жінок, осіб	316	389	400	415
					Всього	70 768,36	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	309,75	323,69	352,18	365,74
					2024	15 393,87	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	100%	100%	100%	100%
					2025	16 917,87	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	15 393,87	16 917,87	18 677,33	19 779,29
					2026	18 677,33	показник продукту: кількість хворих на ідіопатичну тромбобіопольову пурпуру, які забезпечені лікарськими засобами, осіб	100	100	108	112
					2027	19 779,29	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	155,94	169,18	172,94	176,60
					Всього	5 080 935,52	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	100%	100%	100%	100%
					2024	984 784,46	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	984 784,46	1 251 444,81	1 381 595,07	1 463 109,18
					2025	1 251 444,81	показник продукту: кількість пацієнтів, хворих на коагулопатію, які забезпечені лікарськими засобами для замісної терапії, осіб	338	354	375	390
					2026	1 381 595,07	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	2 915,56	3 535,15	3 684,25	3 751,56
					2027	1 463 109,18	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	100%	100%	100%	100%

				Всього	1 244 385,52	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	270 684,74	297 482,53	328 420,71	347 797,54
				2024	270 684,74	показник продукту: кількість пацієнтів, що забезпечені медичним виробом під час надання кардіохірургічної допомоги, осіб	4 800	4 800	4 800	4 800
				2025	297 482,53	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	56,39	61,98	68,42	72,46
				2026	328 420,71	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	100%	100%	100%	100%
				2027	347 797,54	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	39 395,20	50 011,32	55 212,50	58 470,03
				Всього	203 089,05	показник продукту: кількість пацієнтів, що отримали лікування політравами та проведення відносно-реконструктивної хірургії, осіб	3 277	3 327	3 330	3 334
				2024	39 395,20	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	12,02	15,03	16,58	17,54
				2025	50 011,32	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	100%	100%	100%	100%
				2026	55 212,50	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	221 849,23	243 812,31	269 168,79	285 049,75
				2027	58 470,03	показник продукту: кількість пацієнтів із судинно-мозковими захворюваннями, які забезпечені медичними виробами та літературними засобами для проведення нейрохірургічних втручань, осіб	1 980	1 980	1 980	1 980
				Всього	1 019 880,08	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	112,05	123,14	135,94	143,96
				2024	221 849,23	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	100%	100%	100%	100%
				2025	243 812,31	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	10 287,92	11 675,05	12 889,26	13 649,72
				2026	269 168,79	показник продукту: кількість пацієнтів паліативних відділень, які забезпечені засобами догляду (підгузки, пелюшки), осіб	4 306	4 421	4 430	4 435
				2027	285 049,75	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	2,39	2,64	2,91	3,08
				Всього	48 501,95	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	100%	103%	100%	100%
				2024	10 287,92	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	56 457,96	62 047,30	68 500,22	72 541,73
				2025	11 675,05	показник продукту: кількість хворих, які забезпечені засобами догляду за столою, осіб	977	977	980	985
				2026	12 889,26	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	57,79	63,51	69,90	73,65
				2027	13 649,72	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	100%	100%	100%	101%
				Всього	259 547,21	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	270 684,74	297 482,53	328 420,71	347 797,54
				2024	56 457,96	показник продукту: кількість хворих, які забезпечені засобами догляду за столою, осіб	977	977	980	985
				2025	62 047,30	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	57,79	63,51	69,90	73,65
				2026	68 500,22	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	100%	100%	100%	101%
				2027	72 541,73	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	270 684,74	297 482,53	328 420,71	347 797,54

					Всього	782 821,40	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	170 283,09	187 141,11	206 603,79	218 793,41
					2024	170 283,09	показник продукту: кількість засади, що отримують відшкодування витрат на безоплатній та пільговій відпуску лікарських засобів, опинився	22	21	20	20
					2025	187 141,11					
					2026	206 603,79	показник ефективності: середні витрати на відшкодування однієї дози лікарського засобу за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування, тис. грн	7 740,14	8 911,48	10 330,19	10 939,67
					2027	218 793,41					
					Всього	8 655,54	показник якості: динаміка кількості закладів охорони здоров'я, що забезпечуються лікарськими засобами в порівнянні з минулим роком, %	100%	95%	95%	100%
					2024	1 864,96	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	1 864,96	2 074,64	2 290,40	2 425,54
					2025	2 074,64	показник продукту: кількість дітей до двох років, які забезпечені пільговим харчуванням, осіб	56	53	50	48
					2026	2 290,40	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	33,20	39,14	45,81	50,53
					2027	2 425,54	показник якості: динаміка кількості дітей до двох років, що отримують пільгове харчування в порівнянні з минулим роком, %	100%	95%	94%	96%
					Всього	75 289,54	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	–	–	36 566,07	38 723,47
					2026	36 566,07	показник продукту: кількість пацієнтів, при лікуванні яких застосовано квалітовані ліцензійні генеральні виробники, осіб	–	–	200	200
					2027	38 723,47	показник ефективності: середні витрати на одного пацієнта, тис. грн	–	–	182,83	193,62
					Всього	789 96	показник якості: рівень забезпечення пацієнтів у % до потреби	–	–	100%	100%
					2026	381,44	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	–	–	381,44	408,52
					2027	408,52	показник продукту: кількість дітей, що отримують ентральне харчування та медичні вироби для його застосування при наданні паліативної допомоги, у т. ч.: – хлопчиків, осіб – дівчаток, осіб	–	–	60	60
					Всього	3 699,82	показник ефективності: середні витрати на одну дитину, тис. грн	–	–	6,36	6,81
					2026	1 786,49	показник якості: рівень забезпечення дітей ентральним харчуванням та медичними виробами для його застосування у % до потреби	–	–	100%	100%
					2027	1 913,33	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	–	–	1 786,49	1 913,33
					Всього	1 913,33	показник продукту: кількість онкохворих, що отримують нутритивне харчування, осіб, у т. ч.: – чоловіків, осіб – жінок, осіб	–	–	550	550
					2026	275	показник ефективності: середні витрати на одного онкологічного хворого, тис. грн	–	–	275	275
					2027	3,48	показник якості: рівень забезпечення онкологічних хворих нутритивним харчуванням у % до потреби	–	–	100%	100%

				Всього	176 671,73	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	176 671,73	-	-
				2024	176 671,73	показник продукту: кількість машин/годин	580 687,00	-	-
						показник ефективності: середні витрати на одну машину / годину, грн	304,25	-	-
						показник якості: рівень забезпечення закладів автотранспортом, %	1,00	-	-
				Всього	2 596 346,24	показник витрат: обсяг видатків, тис. грн	1 298 173,12	1 298 173,12	-
				2024	1 298 173,12	показник продукту*: кількість ліжорів (крім ліжорів-інтерів, ліжорів фізичної та реабілітаційної медицини, що надають реабілітаційну допомогу в стаціонарних умовах), професіоналів з вищою медичною освітою, професіоналів у галузі охорони здоров'я в закладах охорони здоров'я (крім фізичних терапевтів, ерготерапевтів, що надають реабілітаційну допомогу в стаціонарних умовах), осіб	6 832	7 720	-
						показник продукту: кількість молодших спеціалістів з медичною освітою (фахових молодших бакалаврів), фахівців з початковим рівнем (короткий цикл) вищої медичної освіти, перших (бакалаврський) рівнем вищої медичної освіти і магістрів з медсестринства (крім асистентів фізичного терапевта, асистентів ерготерапевта, що надають реабілітаційну допомогу в стаціонарних умовах), осіб	10 389	11 890	-
						Показник продукту:			
						кількість працівників, що надають реабілітаційну допомогу в стаціонарних умовах (ліжорів з фізичної та реабілітаційної медицини, фізичних терапевтів, ерготерапевтів), осіб	225	260	-
						Показник продукту:			
						кількість працівників, що надають реабілітаційну допомогу в стаціонарних умовах (асистентів фізичного терапевта, асистентів ерготерапевта), осіб	90	110	-
				2025	1 298 173,12	показник продукту: кількість осіб молодшого медичного персоналу	6 230,00	8 045,00	-
						Показник продукту: кількість працівників техніків-протезістів-ортезистів / ортезистів-протезистів, осіб		10	-
						Показник продукту: кількість асистентів ліжорів ортезистів-протезистів, осіб		10	-
						показник ефективності*: середньомісячний обсяг додаткових виплат на одного ліжора (крім ліжорів-інтерів, ліжорів фізичної та реабілітаційної медицини, що надають реабілітаційну допомогу в стаціонарних умовах), професіоналів з вищою медичною освітою, професіоналів у галузі охорони здоров'я в закладах охорони здоров'я (крім фізичних терапевтів, ерготерапевтів, що надають реабілітаційну допомогу в стаціонарних умовах), грн	5 000,00	5 000,00	-
						показник ефективності: середньомісячний обсяг додаткових виплат на одного молодшого спеціаліста з медичною освітою (фахових молодших бакалаврів), фахівців з початковим рівнем (короткий цикл) вищої медичної освіти, перших (бакалаврський) рівнем вищої медичної освіти і магістрів з медсестринства, (крім асистентів фізичного терапевта, асистентів ерготерапевта, що надають реабілітаційну допомогу в стаціонарних умовах), грн	4 000,00	4 000,00	-
						показник ефективності: середньомісячний обсяг додаткових виплат на одного працівника, що надає реабілітаційну допомогу в стаціонарних умовах (ліжорів з фізичної та реабілітаційної медицини, фізичного терапевта, ерготерапевта), грн	17 000,00	17 000,00	-
						показник ефективності: середньомісячний обсяг додаткових виплат на одного працівника, що надає реабілітаційну допомогу в стаціонарних умовах (асистентів фізичного терапевта, асистента ерготерапевта), грн	12 000,00	12 000,00	-

3.5. Підприємства КО «Київмедіацентр» у частині забезпечення конульських закладів охорони здоров'я послугами спеціалізованого автотранспорту для надання медичної допомоги

3.6. Щомісячна безповоротна фінансова допомога на період воєнного стану медичним працівникам (експлоатаци молодшої медичної персоналу) закладах охорони здоров'я, які надають медичну допомогу (виструпу, спеціалізовану, паліативну) та/або реабілітаційну допомогу у сфері охорони здоров'я та молодшому медичному персоналу закладів охорони здоров'я, які надають первинну медичну допомогу

Апарат ВО КУР (КУДА), КО «Київмедіацентр»

Бюджет міста Києва

2024

Департамент охорони здоров'я міста Києва, заклад охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва

Бюджет міста Києва

2024-2025

