ЗАТВЕРДЖЕНО  
рішення Київської міської ради  
від\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### 

### Міська цільова програма «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я столиці» на 2024-2028 роки

### І. ПАСПОРТ

### міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я столиці» на 2024-2028 роки

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Мета програми | Забезпечення надання мешканцям столиці якісної, доступної та безоплатної медичної допомоги шляхом підтримки та розвитку комунальних закладів охорони здоров`я та підприємств, установ і організацій комунальної власності територіальної громади міста Києва, що сприяють розвитку галузі охорони здоров’я і функціонування єдиного медичного простору | | | | | |
| 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  Напрям 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 проєкту програми | Розпорядження Київського міського голови від 31.01.2023 № 66 «Про підготовку проєкту Міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров`я столиці» на 2024-2025 роки»; від Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), від 07.05.2025 № 061-4005 щодо проведення експертизи проєкту змін до Міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров`я столиці» на 2024-2025 роки» з метою приведення її у відповідність до актуалізованої Стратегії розвитку міста Києва до 2027 року, затвердженої рішенням Київської міської ради від 15 грудня 2011 року № 824/7060 ( в редакції рішення Київської міської ради від 5 грудня 2024 року № 414/10222), та продовження терміну дії до 2028 року. | | | | | |
| 4 | Розробник програми | Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - Департамент охорони здоров'я) | | | | | |
| 5 | Відповідальний виконавець програми | Департамент охорони здоров'я | | | | | |
| 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 м. Києва), КНП «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»), КНП "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 - 2028 роки | | | | | |
| 8 | Обсяги фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми | Всього (тис.грн) | у тому числі за роками | | | | |
| **2024** | **2025** | **2026** | **2027** | **2028** |
| Всього | **74969561,06** | **12654915,74** | **1****4 099405,63** | **15112683,87** | **16050864,50** | **17051691,32** |
|  | у тому числі за джерелами: |  |  |  |  |  |  |
| 8.1 | державний бюджет |  |  |  |  |  |  |
| 8.2 | бюджет міста Києва | **65 672654,84** | **11048318,08** | **12442673,67** | **13250517,15** | **14043448,78** | **14887697,16** |
| 8.3 | інші джерела | **9 296 906,22** | **1606597,66** | **1656731,96** | **1862166,72** | **2007415,72** | **2163994,16** |

### ІІ. ВИЗНАЧЕННЯ ПРОБЛЕМ, НА РОЗВ’ЯЗАННЯ ЯКИХ СПРЯМОВАНА ПРОГРАМА

Реалізація завдань та заходів Міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров’я» на 2024-2028 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 № 824/7060 (у редакції рішення Київської міської ради від [5 грудня 2024 року №414/10222](https://kmr.ligazakon.net/document/mr242411$2024_12_05))

Міську цільову програму «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я столиці» на 2024-2028 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 5 серпня 2020 року №695, Концепції реформи фінансування системи охорони здоров’я України, схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 30 листопада 2016 року № 1013 (далі - Концепція реформи), Указу Президента України від 30 вересня 2019 року № 722/2019 «Про Цілі сталого розвитку України на період до 2030 року», Стратегії ‑ 2027.

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 та 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 р. № 333 «Деякі питання державного регулювання цін на лікарські засоби та вироби медичного призначення».

Згідно з пунктом один 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 їм медичних послуг та лікарських засобів, що передбачені програмою державних гарантій медичного обслуговування населення.

Як наслідок, забезпечення покращених умов перебування пацієнток та пацієнтів у закладах охорони здоров’я, впровадження 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.

При цьому, пунктом п’ятим 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 в закладах охорони здоров`я, подальшого оновлення матеріально-технічної бази, в тому числі придбання обладнання, з метою впровадження сучасних технологій у медичну практику та лікування, а відтак покращення якості медичної допомоги.

Протягом 2024 року в рамках Міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров’я столиці» на 2024-2025 роки, за рахунок коштів бюджету міста Києва проведено капітальні ремонти на 94 об’єктах, на 2025 рік передбачено проведення ремонтів ще на 54 об’єктах, при цьому 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 рамках 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 м. Києва (далі - ЗОЗ) засвідчив, що в умовах воєнного стану у зв’язку зі збройною агресією російської федерації проти України, всі комунальні ЗОЗ продовжують функціонувати та надавати необхідну медичну допомогу всім, хто її потребує, в тому числі внутрішньо переміщеним особам та військовослужбовцям при цьому збільшуються обсяги надання медичної допомоги.

Так, в 2024 році у полого допоміжних ЗОЗ народилось 20912 дітей, що на 946 дітей більше ніж у 2023 році (2023 - 19966, 2022 - 17501).

В стаціонарних закладах збільшилась кількість пролікованих хворих на 58201 особу, та склала у 2024 році 519267 (2023 - 461066), в тому числі пройшли лікування в стаціонарах міста 23790 військовослужбовців (2023 - 18327).

У 2024 році було проведено 205987 оперативних втручань (2023 - 180303), в тому числі 19326 військовим (2023 - 11721).

Збільшилась кількість проведених кардіохірургічних операцій на 40% в порівнянні з 2023 роком: з 8036 у 2023 році до 11257 у 2024 році. В тому числі було проведено високотехнологічних операцій: з імплантації кардіостимулятора 462 (2023 - 353), стентування коронарних артерій 3445 (2023 - 2036), на відкритому серці 440 (2023 - 362). Проведено нейрохірургічних операцій 5548 (2023 - 5937), операцій з ендопротезування суглобів - 4475 (2023 - 3621), імплантації штучних кришталиків - 3757 (2023 - 4542).

Збільшилась кількість пролікованих хворих внаслідок гострого інфаркту міокарда з 3101 у 2023 році до 3847 у 2024. Слід зазначити, що летальність від цієї недуги знизилась до 15,1% проти 19,3% у 2023 році. Проліковано хворих внаслідок інсульту головного мозку 12260 (2023 рік - 11602), зменшення летальності з 16,8% до 15,8%.

Завдяки своєчасно проведеному лікуванню показник виживаності онкологічних хворих протягом 5 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%).

Функціонують два заклади комунальної власності територіальної громади м. Києва де здійснюються трансплантації органів та тканин (КНП «Київський міський центр нефрології та гемодіалізу», КНП «Київська міська клінічна лікарня №1»). Загалом у 2024 році було проведено 80 трансплантацій органів та 74 трансплантації стовбурових клітин. У 2024 році КНП «Київський міський центр нефрології та гемодіалізу» зайняв 2 рейтингове місце серед 28 закладів України, КНП «Київська міська клінічна лікарня №1» - 4 місце.

Фінансування заходів Програми дало можливість у 2024 році безоплатно забезпечити 751 пацієнта слуховими апаратами у загальній кількості 931 одиниця (у 2023 - 824), 12 хворим було імплантовано кохлеарні імпланти (у 2023 - 2), причому зазначені опереації вперше стали проводитись на базі КНП «Свято-Михайлівська клінічна лікарня м. Києва», 12 пацієнтів забезпечено мовними процесорами. Збільшилась кількість хворих, яким проведено операції з приводу ендопротезування суглобів - 2710 (у 2023 - 1940), імплантації штучних кришталиків - 1519 (у 2023 - 1311), кардіохірургічні операції - 8763 (у 2023 - 5112), нейрохірургічні операції - 1675 (у 2023 - 1183).

До тарифів на медичні послуги, що фінансуються за рахунок програми медичних гарантій, не включається вартість лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, які підлягають централізованому забезпеченню за кошти інших державних програм, при цьому переліки відповідних номенклатур, визначені постановою Кабінету Міністрів України від 7 березня 2022 року № 216, не охоплюють повний обсяг необхідних позицій, а постачання здійснюється несвоєчасно та в обсягах, які не забезпечують фактичну потребу пацієнтів столиці. Постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2023 року №1383 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 пунктом третім 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 та 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 повноважень органів місцевого самоврядування 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 імунодефіцитами тощо, що 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», при цьому 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 м. Києва отримали кошти для безоплатного і пільгового відпуску лікарських засобів відповідно до постанови КМУ від 17.08.98 № 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 коштів на загальну суму 160 229,06 тис. грн, освоєно 159 674,80 тис. грн, що склало - 99,6% від запланованого обсягу.

Саме, міська цільова програма «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров’я столиці» на 2024-2028 роки 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-рилізинг гормону, хворих на акромегалію; системну склеродермію, системні васкуліти, спондилоартрити, із демієлінізуючими захворюваннями нервової системи, на ідіопатичну тромбоцитопенічну пурпуру тощо;

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

Загалом за кошти міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров’я столиці» на 2024-2025 роки протягом 2024 року забезпечено лікування більше ніж 1600 пацієнтів із рідкісними захворюваннями, що дозволило своєчасно надати медичну допомогу та покращити якість життя осіб із тяжкими хронічними станами.

Слід зазначити, що пацієнти та пацієнтки які перебувають під диспансерним наглядом (орфанні захворювання, розсіяний склероз, первинний імунодифіцит, 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 фактичні потреби 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 складає 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: таліглюцераза альфа - 118% (надлишок сформовано за рахунок попереднього бюджетного року), велаглюцераза альфа - 67,5%, іміглюцераза - 42,7%, середній рівень забезпечення - 76%. Забезпечення медичними виробами хворих на бульозний епідермоліз: з 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 імунодефіцитами. Забезпечення лікарськими засобами хворих на легеневу гіпертензію: середній рівень забезпечення - 40,6%, зокрема 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, може здійснюватися місцевими державними адміністраціями (військовими адміністраціями) та 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.

Таким чином, Міська цільова програма «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров’я столиці» на 2024-2028 роки 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 та 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» (далі - Центр), який здійснює реалізацію державної політики з питань медичної статистики, координацію діяльності закладів охорони здоров’я міста щодо збору, обробки та аналізу медичної статистичної інформації, впроваджує міжнародну систему обліку та статистики, виконує завдання, пов’язані з реалізацією заходів міських цільових програм «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров’я столиці» на 2024-2028 роки, «Громадське здоров’я» на 2022-2025 роки.

Чинне законодавство дає право здійснювати видатки лише в рамках місцевих програм розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров’я, які належать відповідним територіальним громадам (частина третя 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 в рамках виконання Міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров’я столиці» на 2024-2028 роки.

У результаті проведеної діяльності розпочато впровадження автоматизованого процесу збору та 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, що сприятиме підвищенню ефективності на всіх етапах збору та аналізу статистичної інформації за рахунок консолідації даних та використання сучасних аналітичних інструментів, дозволить 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 - 2027, виникає потреба щодо подальшого забезпечення функціонування інформаційно-аналітичної системи галузі охорони здоров'я міста Києва у 2024 - 2028 роках в 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 КНП «Київський міський інформаційно – аналітичний центр».

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 дозволить дотримуватися встановлених нормативів прибуття бригад на місце події відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 16 грудня 2020 року № 1271.

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-2027 постає питання забезпечення спеціальним та спеціалізованим автотранспортом комунального некомерційного підприємства «Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф міста Києва».

Реалізація відповідного заходу Міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров’я столиці» на 2024-2028 роки забезпечила вимоги своєчасного доїзду бригад екстреної медичної допомоги на екстрені виклики. Своєчасність надання екстреної медичної допомоги склала у 2024 році: частка доїзду до 20 хв на екстрені випадки - 91,6%, до 10 хв на критичні випадки - 98,5%.

Реалізація заходу «Щомісячна безповоротна фінансова допомога» в межах виконання міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров’я» на 2024-2028 роки дозволить посилити мотивацію працівників закладів охорони здоров’я особливо тих категорій, яких гостро не вистачає для виконання професійних обов’язків у надскладних умовах (анестезіологи дитячі, патологоанатоми, фтизіатри, неонатологи, укомплектованість яких не перевищує протягом останніх років 60-70%), забезпечити їх соціальний захист, а також підвищити якість надання медичних послуг у місті Києві.

Окрім того, відбувається суттєве зростання навантаження на лікарні, які забезпечують роботу 24/7, зокрема в операційних, інфекційних відділеннях тощо. Починаючи з 01.01.2025 року, у закладах охорони здоров’я запроваджено функціонування команд з оцінювання повсякденного функціонування особи.

Рівень середньої заробітної плати працівників спеціалізованої амбулаторної допомоги КНП «Консультативно-діагностичний центр» фактично перевищує рівень середньої заробітної плати працівників закладів охорони здоров’я, які надають спеціалізовану медичну допомогу, зокрема середній рівень заробітної плати лікарів консультативно-діагностичних центрів є вищим на 10% порівняно з рівнем заробітної плати лікарів, що надають високоспеціалізовану медичну допомогу, у зв’язку з чим цю категорію доцільно виключити з переліку одержувачів щомісячної безповоротної фінансової допомоги; зокрема, середній заробіток лікарів, середнього медичного персоналу у закладах охорони здоров’я становить відповідно: у лікарнях - 20,8 тис. грн, 16,5 тис. грн; у консультаційно-діагностичних центрах - 22,0 тис. грн 16,5 тис. грн. Отже, категорії лікарів та середнього медичного персоналу у консультаційно-діагностичних центрах не потребують подальшої додаткової фінансової підтримки. Відтак вивільнені кошти доцільно спрямувати на збільшення виплат категоріям медичного персоналу, яких гостро не вистачає для виконання професійних обов’язків.

З метою забезпечення безперебійної та якісної роботи закладів охорони здоров’я міста Києва, а також для належного виконання умов договорів в 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» Міської

цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров’я» на 2026-2028 роки.

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, що мають право на отримання щомісячної безповоротної фінансової допомоги в рамках реалізації заходів програми.

А 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. Вже 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 вищезазначене, в межах реалізації Міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров’я» на 2024-2028 роки потребують вирішення наступні питання, зокрема: забезпечення належних умов та оновлення матеріально-технічної бази у закладах охорони здоров’я відповідно до сучасних вимог та стандартів; впровадження 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 та 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 та 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 закладів охорони здоров’я (окрім закладів охорони здоров’я, що надають первинну медичну допомогу та спеціалізовану амбулаторну медичну допомогу), визначені в рамках Міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров’я столиці» на 2024 - 2028 роки.

### ІІІ. ВИЗНАЧЕННЯ МЕТИ ПРОГРАМИ

Метою Програми є забезпечення мешканців міста Києва якісною, доступною та безоплатною медичною допомогою шляхом підтримки та 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 як єдиного медичного простору.

**IV. 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 та інших заходів у рамках 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 Міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров’я столиці» на 2024-2028 роки сприятиме покращенню умов перебування пацієнтів у закладах охорони здоров’я, підвищенню ефективності діагностики та лікування шляхом впровадження сучасних медичних технологій в діагностиці та лікуванні.

Міська цільова програма «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров’я столиці» на 2024-2028 роки 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 та медичними виробами, які не покриваються або лише частково покриваються в рамках програми медичних гарантій та окремих державних програм і заходів програмного характеру, вирішуватимуться шляхом закупівлі необхідних лікарських засобів та медичних виробів для пацієнтів із рідкісними та хронічними станами, які потребують пожиттєвого їх приймання.

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

Таким чином, Програма спрямована на покращення матеріально-технічної бази медичних закладів та розширення доступу до високоякісного медичного безоплатного забезпечення для пацієнтів/пацієнток із тяжкими та 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 КНП «Київський міський інформаційно-аналітичний центр медичної статистики».

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 дозволить оптимізувати процеси транспортування та реагування відповідно до нормативних вимог.

Також у рамках Програми здійснюється підтримка закладу охорони здоров’я, що перебуває у статусі бюджетної установи - Бази медичного постачання. Основною метою діяльності цього закладу є:

- забезпечення закладів охорони здоров’я міста Києва медичними засобами, виробами медичного призначення, допоміжними матеріалами та іншим майном для належного функціонування системи охорони здоров’я столиці.

- оптимізація логістичних процесів для зберігання, обліку, транспортування та розподілу медичних товарів відповідно до потреб комунальних закладів охорони здоров’я міста Києва.

- контроль якості та умов зберігання медичних товарів відповідно до чинних нормативно-правових вимог, зокрема стандартів належної дистриб’юторської практики (GDP).

- оперативне реагування на критичні потреби медичних закладів, особливо в умовах воєнного стану та надзвичайних ситуацій.

- підвищення ефективності щодо зберігання та раціонального розподілу медичних ресурсів.

Підтримка діяльності Бази медичного постачання є важливим компонентом реалізації Програми, що забезпечує сталу роботу системи охорони здоров’я міста та надання своєчасної і якісної медичної допомоги мешканцям столиці.

Реалізація Програми також сприятиме:

* посиленню фінансової спроможності комунальних закладів охорони здоров’я міста Києва, а відтак - 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 та забезпеченню їх фізичної та фінансової доступності для мешканців/мешканок міста;

Основна мета Програми - підвищення якості та доступності медичного обслуговування мешканців та мешканок столиці. Розроблені завдання та заходи Програми орієнтовані, насамперед, на кінцевого споживача - жителів міста Києва, в тому числі медичних працівників, що відповідає пріоритетам соціально-орієнтованої політики у 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 можливостями 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 (ITC) організовано серію онлайн та офлайн-тренінгів для медичних працівників первинної ланки, стаціонарних установ та екстреної медичної допомоги. Тренінговий курс з реагування та надання психологічної допомоги під час стресових обставин від фахівців Ізраїльських коаліцій травми пройшли близько 2000 медиків. Наразі Департаментом спільно з Ізраїльською коаліцією травми започатковано новий навчальний флагманський для України проєкт для медичних працівників акушерсько-гінекологічних відділень полого допоміжних заходів «Інструменти та навички кризового реагування та психологічної допомоги вагітним, роділлям та породіллям».

Київською міською державною адміністрацією та україно-швейцарським проєктом MH4U (Mental Health for Ukraine) підписано меморандум про співпрацю, спрямований на покращення доступу до послуг у сфері психічного здоров’я в місті Києві.

Упродовж 2024-2028 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.

В рамках ініціативи Посольства Ізраїлю в Україні та 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 державної адміністрації та Департаменту охорони здоров’я київські лікарні з 2022 року на регулярній основі співпрацюють з мерією міста Брюссель. За результатами співпраці у двох медичних закладах були відкриті відділення реконструктивно-пластичної хірургії, оснащені сучасним дороговартісним устаткуванням. Це дозволило впровадити нові методики лікування та надавати високоспеціалізовану хірургічну медичну допомогу киянам та ВПО, більшою частиною – пораненим військовослужбовцям.

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

Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, становить – **74 969 561,06** тис. грн.

***Обсяг і джерела фінансування Програми наведено у 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 | 2028 | |
| Всього: | **74969561,06** | **12654915,74** | **14 099405,63** | **15112683,87** | **16050864,50** | **17051691,32** | |
| у тому числі за джерелами: |  |  |  |  |  |  | |
| державний бюджет |  |  |  |  |  |  | |
| бюджет міста Києва | **65 672654,84** | **11048318,08** | **12442673,67** | **13250517,15** | **14043448,78** | **14887697,16** | |
| інші джерела | **9 296 906,22** | **1606597,66** | **1656731,96** | **1862166,72** | **2007415,72** | **2163994,16** | |

Обсяг фінансування уточнюється щороку в установленому порядку під час складання проєкту бюджету міста Києва на відповідний рік у межах видатків, передбачених головному розпоряднику коштів. Строки виконання Програми 2024‑2028 роки.

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

Реалізація міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я столиці» на 2024-2028 роки 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. При реалізації заходів немає обмежень чи привілеїв за ознакою статі.

Заходи міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я столиці» на 2024-2028 роки направлені на забезпечення нагальних потреб жінок та чоловіків, хлопчиків та дівчат, осіб з інвалідністю, у постійній підтримці рівня здоров’я.

Основними групами населення, на які спрямована Програма, є: пацієнти/ пацієнтки дитячого та дорослого віку, хворі на цукровий діабет; дівчата та хлопчики дитячого віку з передчасним статевим розвитком аналогами гонадотропін-рилізинг 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 Кавасакі, хворі на легеневу гіпертензію, хворі на метілмалонову аміноацидурію; пацієнти/пацієнтки, хворі на первинний імунодефіцит, 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, пацієнтів, що потребують лікування за допомогою сучасних клітинних технологій, зокрема культивованих мезенхімальних стовбурових клітин тощо.

Всіма пільгами, передбаченими програмою, будуть користуватися як внутрішньо переміщені особи, які отримали у встановленому Законом порядку статус, так і ветерани/ветеранки війни з Російською Федерацією.

### VІ. ПЕРЕЛІК ЗАВДАНЬ І ЗАХОДІВ ПРОГРАМИ, РЕЗУЛЬТАТИВНИХ ПОКАЗНИКІВ ПРОГРАМИ

Перелік завдань і заходів, результативні показники Програми наведено в додатку 1 до міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я столиці» на 2024-2028 роки.

### VІI. 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 у 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 2024-2028 роки буде можливо після завершення встановленого законом терміну.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Показник*** | ***Од. виміру*** | ***2024*** | ***2025*** | ***2026*** | ***2027*** | ***2028*** |
| Очікувана тривалість життя при  народженні | років | 65 | Тенденція до зростання | Тенден-ція до зростан-ня | Тенден-ція до зростан-ня | Тенден-ція до зростання |
| Смертність населення | випадків / 1 тис. мешканців /  мешканок | 15,5 | Тенденція до зменшен-ня | Тенден-ція до зменшен-ня | Тенден-ція до зменшення | Тенден-ція до зменшен-ня |
| Смертність дітей у віці до 5 років | випадків / 1 тис. живонарод-жених | 6,8 | Тенденція до зменшен-ня | Тенден-ція до зменшен-ня | Тенден-ція до зменшен-ня | Тенден-ція до зменшен-ня |
| Частка закладів охорони здоров’я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва, у яких проведено будівельні роботи та які забезпечені дроговартістним високотехнологічним обладнанням у поточному році, у загальній кількості закладів охорони здоров’я | % | 68 | 16 | 21 | 27 | 29 |
| Співвідношення видатків бюджету міста Києва на підтримку та розвиток комунальних підприємств, установ та організацій галузі охорони здоров’я до доходів, отриманих за програмою медичних гарантій | % | 70 | 50 | 40 | 30 | 25 |
| 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 хорони здоров’я, які розташовані на території м. Києва | % | 20 | Більше  60 | Більше 70 | Більше  80 | Більше 85 |

\* Прогнозовані показники розраховані із врахуванням 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 з збройною агресією російської федерації проти України.

### VIІI. 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 виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), а за цільовим та ефективним використанням коштів - розпорядники бюджетних коштів, які є співвиконавцями заходів Програми та яким передбачені бюджетні призначення на виконання 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» на 2024-2028 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 виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) узагальнені відомості про результати виконання Програми з визначенням динаміки цільових показників.

Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) 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 виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) 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 виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) у встановлені 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 виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) 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 та на засіданнях відповідних постійних комісій Київської міської ради протягом року в разі виникнення потреби.

Київський міський голова Віталій КЛИЧКО