ЗАТВЕРДЖЕНО  
рішення Київської міської ради

від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**МІСЬКА ЦІЛЬОВА ПРОГРАМА**

**«Громадське здоров’я» на 2026 – 2028 роки**

**I. ПАСПОРТ**

**міської цільової програми «Громадське здоров’я» на 2026 – 2028 роки**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Мета програми | Розвиток системи громадського здоров’я в місті Києві задля забезпечення раннього виявлення, профілактики та попередження захворювань, збереження і зміцнення здоров'я мешканців та мешканок міста Києва, збільшення тривалості та покращення якості життя жінок і чоловіків різних вікових і соціальних груп, заохочення до здорового способу життя. | | | |
| 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 1 – «Профілактика та раннє виявлення захворювань, заохочення до здорового способу життя». | | | |
| 3 | Дата, номер і назва розпорядчого документа про розроблення проєкту програми | Розпорядження виконавчого органу Київського міського голови від 08 квітня 2025 року № 271 «Про підготовку проєкту міської цільової програми «Громадське здоров'я» на 2026-2028 роки» | | | |
| 4 | Розробник програми | Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) | | | |
| 5 | Відповідальний виконавець програми | Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - Департамент охорони здоров'я міста Києва) | | | |
| 6 | Співвиконавці програми | Комунальне некомерційне підприємство «Київський міський клінічний онкологічний центр» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - КНП Київський міський клінічний онкологічний центр»; комунальне некомерційне підприємство «Перинатальний центр м. Києва» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі КНП -«Перинатальний центр м. Києва»; комунальне некомерційне підприємство «Київська міська клінічна лікарня № 5» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - КНП «Київська міська клінічна лікарня № 5»); комунальне некомерційне підприємство «Київська міська клінічна лікарня № 10» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - КНП «Київська міська клінічна лікарня № 10»); комунальне некомерційне підприємство «Київський фтизіопульмонологічний центр» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - КНП «Київський фтизіопульмонологічний центр»); заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва; комунальне некомерційне підприємство «Київський міський центр крові» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - КНП «Київський міський центр крові»); комунальне некомерційне підприємство «Київський міський інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - КНП «КМІАЦ МС») | | | |
| 7 | Строки реалізації програми | 2026-2028 | | | |
| 8 | Обсяги фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми | Всього (тис. грн) | 2026 | 2027 | 2028 |
|  | Всього | **579 632,22** | 188 409,00 | 191 242,89 | 199 980,34 |
|  | у тому числі за джерелами: |  |  |  |  |
| 8.1 | державний бюджет |  |  |  |  |
| 8.2 | бюджет міста Києва | **579 632,22** | 188 409,00 | 191 242,89 | 199 980,34 |
| 8.3 | інші джерела | - | - | - | - |

**II. ВИЗНАЧЕННЯ ПРОБЛЕМИ, НА РОЗВ'ЯЗАННЯ ЯКОЇ СПРЯМОВАНА ПРОГРАМА**

Реалізація завдань та заходів Міської цільової програми «Громадське здоров'я» на 2026-2028 роки (далі - Програма) спрямована на досягнення оперативної цілі 1 - «Профілактика та раннє виявлення захворювань, заохочення до здорового способу життя», 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 [5 грудня 2024 року № 414/10222](https://kmr.ligazakon.net/document/mr242411$2024_12_05)) (далі – Стратегія-2027).

Міську цільову програму «Громадське здоров'я» на 2026-2028 роки (далі - Програма) розроблено з урахуванням вимог 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, затвердженою 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 (у редакції рішення Київської міської ради від 5 грудня 2024 року № 414/10222).

Аналіз динаміки основних показників діяльності закладів охорони здоров’я комунальної власності територіальної громади м. Києва (далі - ЗОЗ) свідчить про безперервне функціонування закладів та надання необхідної медичної допомоги всім, хто її потребує, включаючи внутрішньо переміщених осіб і військовослужбовців, а також про системну реалізацію заходів з профілактики, ранньої діагностики та лікування інфекційних, соціально небезпечних захворювань (таких як ВІЛ-інфекція/СНІД, туберкульоз, хронічні вірусні гепатити, керовані інфекції), а також неінфекційних хвороб.

При цьому спостерігається позитивна динаміка у збільшенні обсягів медичної допомоги. Зокрема, у 2024 році у пологодопоміжних ЗОЗ народилося 20 912 дітей, що на 946 більше, ніж у 2023 році (у 2023 - 19 966; у 2022 - 17 501). Кількість пролікованих пацієнтів у стаціонарних закладах у 2024 році становила 519 267 осіб, що на 58 201 більше порівняно з 2023 роком (461 066 у 2023; 348 288 у 2022), зокрема 23 790 військовослужбовців отримали стаціонарне лікування (18 327 у 2023 р.).

У межах дії програми реалізовувалися заходи з профілактики та ранньої діагностики інфекційних та соціально небезпечних захворювань проводилась активна профілактика та виявлення ВІЛ-інфекції, профілактика опортуністичних інфекцій у людей, які живуть з ВІЛ. Завдяки посиленню тестування у 2024 році кількість обстежень за допомогою швидких тестів зросла на 13% порівняно з 2023 роком, та вдвічі перевищила рівень 2022 року. Це дозволило суттєво розширити охоплення населення скринінгом та вчасно виявити нові випадки інфікування.

Попри зростання загальної ВІЛ-інфікованості з 0,47% у 2023 році до 0,55% у 2024 році, загальнонаціональна тенденція свідчить про поступове зниження рівня захворюваності. У 2024 році показник захворюваності на ВІЛ-інфекцію в місті Києві становив 31,2 випадка на 100 тис. населення, що дещо перевищує аналогічний показник 2022 року (29,5 випадка на 100 тис.), однак залишається на контрольованому рівні та загалом відповідає загальнодержавній динаміці (по Україні - 24,5 випадка на 100 тис. населення). При цьому кількість уперше виявлених випадків СНІДу демонструє чітке зниження - з 6,2 випадків на 100 тис. у 2022 році до 4,7 у 2024 році, тобто на 24%.

Позитивні результати досягнуто і в напрямі профілактики вертикальної трансмісії ВІЛ-інфекції. У Києві забезпечено виконання національного цільового показника щодо рівня передачі вірусу від матері до дитини - менше 2%. Це стало можливим, зокрема, завдяки системному наданню дітям першого року життя адаптованих молочних сумішей з метою запобігання інфікуванню. У 2024 році в столиці не зафіксовано жодного випадку вертикальної передачі ВІЛ, що є свідченням ефективності вжитих профілактичних заходів.

Водночас завдяки своєчасній діагностиці ВІЛ-інфекції, супроводу АРТ та моніторингу перебігу ВІЛ-інфекції у хворих, вдалося стабілізувати рівень смертності від СНІДу. Упродовж останніх років він залишається майже незмінним - на рівні 3,0 - 3,1 випадка на 100 тис. населення, що підтверджує результативність проведеної роботи та потребу в її подальшому продовженні.

У контексті системної протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу в місті Києві з 2016 року триває реалізація глобальної Ініціативи «Fast Track Cities» у межах Паризької декларації, що передбачає досягнення стратегічних цілей «90-90-90», спрямованих на подолання епідемії. Згідно з визначеними цільовими показниками:

- 95% людей, які живуть з ВІЛ, мають знати про свій ВІЛ-статус. У 2024 році цей показник склав 79,2%, що є нижчим у порівнянні з попередніми роками (2022 – 91,1%; 2023 – 93,7%). Зниження обумовлено переглядом складу диспансерної групи пацієнтів - із реєстру були виключені особи, які не відвідували заклади охорони здоров’я понад рік, відповідно до методичних рекомендацій ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України»;

- 95% людей, які знають про свій ВІЛ-статус, отримують антиретровірусну терапію (АРТ): у 2024 році цей показник становив 91,6% (2022 - 80,5%; 2023 - 78,4%). Зменшення пов’язане із коригуванням даних щодо першого показника;

- 95% осіб, які отримують лікування, мають невизначальне вірусне навантаження, що є основним фактором зниження ризику передачі вірусу іншим особам: ціль досягнута - у 2024 році цей показник склав 96% (2022 – 95%; 2023 – 95,2%).

Досягнення цих результатів є підтвердженням ефективності впровадження комплексного муніципального підходу до протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, який включає профілактичні заходи, доступ до якісного лікування, соціальну підтримку пацієнтів та активну інформаційну кампанію серед населення. Київ як одне з найбільших міст України відіграє ключову роль у зменшенні епідемічного навантаження в державі, тому подальша підтримка та розвиток інноваційних механізмів протидії ВІЛ-інфекції залишається пріоритетним напрямом міської політики у сфері охорони здоров’я.

У продовження заходів із профілактики та раннього виявлення інфекційних захворювань у межах Програми забезпечено системне виконання скринінгу населення на гепатит В (ВГВ) та гепатит С (ВГС), за групами ризику, визначеними стандартами медичної допомоги. А також діагностика пацієнтів з позитивним результатом обстеження на вірусний гепатит В та С.

Упродовж останніх трьох років охоплення скринінговими обстеженнями суттєво зросло: у 3 рази - щодо ВГВ та в 5 разів - щодо ВГС. Розширення охоплення скринінгом дало змогу своєчасно виявляти підозрілі випадки, підтверджувати діагнози та оперативно направляти пацієнтів на лікування. Завдяки цьому у 2022-2024 роках 100% осіб, які звернулись із підозрою на гепатит, було дообстежено та проліковано: від гепатиту В - 1266 пацієнтів, від гепатиту С - 3996 пацієнтів.

Ці результати підтверджують ефективність запроваджених скринінгових заходів та необхідність їх подальшої реалізації як важливого компонента боротьби з інфекційними захворюваннями в місті Києві.

У межах реалізації заходів Програми з профілактики та боротьби із соціально небезпечними захворюваннями особливу увагу було зосереджено на активному виявленні та контролі туберкульозу, зокрема діагностиці латентної туберкульозної інфекції у осіб з груп ризику розвитку туберкульозу шляхом проведення туберкулінодіагностики. А також заохочення людей які хворіють на туберкульоз до безперервного лікування шляхом надання продуктових наборів.

У 2024 році в Києві зафіксовано зростання захворюваності на туберкульоз на 47,3% порівняно з 2022 роком: виявлено 1065 випадків активної форми (у 2022 році - 722, у 2023 - 969), що становить 36,1 на 100 тис. населення. Цей показник перевищує рівень попередніх років, але залишається нижчим за середній по Україні (48,4). Зростання зумовлене активною діагностикою, зокрема серед груп ризику, та застосуванням молекулярно-генетичних методів, що дозволило виявити 480 хворих (у 2022 - 83, у 2023 - 430). Водночас смертність знижується: у 2024 році зареєстровано 41 летальний випадок (у 2022 - 52, у 2023 - 62), показник склав 1,4 на 100 тис., що вдвічі нижче за загальноукраїнський.

Це стало можливим завдяки високим охопленням скринінговими програмами. За результатами моніторингу 2024 року, рівень охоплення осіб із груп ризику радіологічними обстеженнями досяг 95,4% (проти 70% у 2022 році та 93,2% у 2023 році). Показник охоплення туберкулінодіагностикою серед дітей з груп ризику становив 100% від запланованих обсягів (96,3% - у 2022 році; 97,6% - у 2023 році). Додатково впроваджено скринінг латентної туберкульозної інфекції серед дорослих груп ризику за допомогою туберкулінових проб і квантиферонових тестів.

Зростає й ефективність амбулаторного лікування. Частка пацієнтів, які проходять лікування вдома з першого дня встановлення діагнозу, у 2024 році сягнула 78%, що перевищує як показники попередніх років (2022-70%; 2023-72,5%), так і рекомендовані ВООЗ значення (65%). Загалом на амбулаторному лікуванні перебували 1592 особи, а ефективність такого лікування склала 93,1%, що стабільно вище за міжнародні рекомендації (85%). Показник перерваного лікування, навпаки, залишився на низькому рівні - 1,3% (у 2022-1,8%; у 2023-1,6%).

Крім того, для підвищення прихильності до лікування реалізовувались заходи соціальної підтримки пацієнтів, які лікуються амбулаторно, щомісяця отримують продуктові набори. У 2024 році видано 5414 таких наборів, що перевищує показники 2023 (4739 наборів) та 2022 років (5159 наборів).

Питання профілактики та боротьби з туберкульозом залишається актуальним та потребуює подальшого розв’язання.

Потребує уваги надання особам, які вживають наркотичні речовини ін’єкційним шляхом замісної підтримувальної терапії (ЗПТ). Завдяки системному впровадженню цього заходу забезпечено 100% охоплення понад 2500 осіб щорічно ЗПТ.

Реалізація програми ЗПТ сприяє зниженню ризикованої поведінки, пов’язаної з інфікуванням соціально небезпечними хворобами, зменшенню рівня кримінальної активності серед осіб цієї категорії, а також покращенню їх соціальної адаптації в суспільстві. У зв’язку з позитивними результатами впровадження, зазначений захід потребує продовження у наступні роки дії Програми.

Також у межах Програми систематично здійснюється скринінг донорської крові та її компонентів на наявність маркерів гемотрансмісивних інфекцій. Це забезпечує безпечність та ефективність гемотрансфузійної допомоги населенню та знижує ризики інфікування пацієнтів. Починаючи з 2022 року, щороку проводиться понад 170 тисяч лабораторних досліджень донорської крові, з яких у середньому в 1,3% випадків виявляються підозри на гемотрансмісивні інфекції.

З метою запобігання поширенню інфекційних хвороб через використання донорської крові, її компонентів і препаратів у медичних цілях, а також мінімізації інших потенційних ризиків для здоров’я населення, продовження зазначеного заходу також є вкрай необхідним у наступні роки реалізації Програми.

В структурі неінфекційних захворювань значну частку займають онкологічні хвороби. На початку 2025 року в Києві було зареєстровано 122 041 особу з онкологічними захворюваннями, з яких у 9 906 осіб діагноз встановлено вперше. У 4 465 випадках (45%) онкопатологію виявлено під час профілактичних оглядів (2022 - 43%; 2023 - 45%). Завдяки своєчасному виявленню захворювання у 44,7% пацієнтів (4 435 осіб) діагноз встановлено на ранній стадії, що сприяло підвищенню ефективності лікування, зменшенню рівня інвалідизації та смертності, а також подовженню тривалості активного життя. Показник п’ятирічної виживаності онкохворих демонструє позитивну динаміку: у 2024 році він становив 70,5%, що перевищує аналогічні показники 2023 (69%) і 2022 років (68,3%).

Структура захворюваності на злоякісні новоутворення залишається стабільною: найчастіше вражаються органи травлення - 22,8% (у тому числі рак прямої кишки - 22%), молочна залоза серед жінок - 24%, жіночі статеві органи - 20%.

У структурі онкологічної захворюваності серед жіночого населення перше місце посідає рак молочної залози. Протягом останніх трьох років спостерігається зростання рівня захворюваності на дану патологію на 27%, що відповідає показнику 83,4 одиниці на 100 тисяч жіночого населення. Впровадження та системне проведення скринінгових обстежень сприяло підвищенню рівня виявлення нових випадків на ранніх стадіях, що, своєю чергою, забезпечує своєчасне призначення ефективного лікування. Так, у 2024 році відсоток виявлення захворювання на ранніх стадіях становив 74% (порівняно з 73% у 2022 році), при цьому рівень занедбаності залишається стабільним у межах 20-21%. Показник виживаності пацієнток протягом п’яти і більше років після встановлення діагнозу продемонстрував позитивну динаміку, збільшившись з 67% у 2022 році до 70,5% у 2024 році. Одночасно зменшився рівень однорічної летальності з 6,6% до 4,7%.

Позитивна динаміка у сфері раннього виявлення онкологічних захворювань молочної залози стала можливою завдяки реалізації заходів Міської цільової програми «Громадське здоров’я» на 2022-2025 роки. Зокрема щодо здійснення другого експертного читання мамограм лікарями КНП «Київський міський онкологічний центр» після проведення першого читання в консультативно-діагностичних центрах та інших комунальних ЗОЗ. У 2024 році такий експертний перегляд (друге читання) мамограм, було здійснено у 27 311 випадках. У 244 випадках були розбіжності з первинним висновком лікарів, з яких у 122 (50%) мамограм були виявлені підозри на онкологічне захворювання; у 2023 році таких розбіжностей було виявлено 42 випадки (31% від усіх розбіжностей).

Враховуючи зазначені дані, можна констатувати наявність позитивної динаміки щодо охоплення скринінгом жіночого населення та ефективності раннього виявлення патології, а відтак проведення своєчасного лікування, запобігання ускладнень, інвалідизації та випадків смертності. Водночас зважаючи на ризики пропуску випадків онкозахворювань під час первинної діагностики, є необхідність продовження зазначеної роботи в наступних періодах дії Програми.

З метою профілактики захворювань що спричиняє папілома вірус людини здійснювалась вакцинація дівчаток у віці 10 - 14 років. За рахунок коштів місцевого бюджету за 2022-2024 роки щеплені проти ВПЛ 11644 дівчинки (2022-6267; 2023-2877; 2024-2500 осіб), що в довгостроковій перспективі забезпечить зменшення інфікування вірусом та відповідно захворювання шийки матки. Враховуючи зазначене, та резолюцію Всесвітньої асамблеї ВООЗ щодо глобальної стратегії прискорення елімінації раку шийки матки на період 2020-2030 років, в рамках якої рекомендовано здійснювати комплекс цілей щоби вийти на шлях усунення раку шийки матки, заходи щодо профілактичної вакцинації дівчаток потребують проведення в наступних роках дії програми.

Вагомим засобом впливу на рівень захворюваності, інвалідизації та смертності є проведення профілактичної роботи щодо відповідального ставлення мешканців та мешканок міста до власного здоров`я, оскільки більшість випадків захворювань і смертності можна попередити або виявити на ранніх етапах.

Протягом трьох років реалізації Міської цільової програми «Громадське здоров’я» на 2022-2025 роки було виготовлено та розповсюджено 3 302 700 екземплярів інформаційно-просвітницьких матеріалів – буклетів, брошур, листівок і плакатів профілактичного характеру. Ці матеріали передано до закладів охорони здоров’я для подальшого інформування мешканців/мешканок столиці.

Крім того, створено 25 анімаційних відеороликів, які транслюються в закладах охорони здоров’я, громадському транспорті, а також на популярних онлайн-платформах – Facebook, Instagram, YouTube, офіційних сайтах Департаменту охорони здоров’я м. Києва, Київської міської державної адміністрації та інших вебресурсах. Широке охоплення цільової аудиторії сприяє підвищенню рівня обізнаності населення щодо профілактики захворювань, своєчасного звернення по медичну допомогу, попередженню травматизму й нещасних випадків. Це, своєю чергою, дозволяє знизити ризики ускладнень, інвалідизації та смертності.

**III. ВИЗНАЧЕННЯ МЕТИ ПРОГРАМИ**

Метою Програми є розвиток системи громадського здоров’я в місті Києві задля забезпечення раннього виявлення, профілактики та попередження захворювань, збереження і зміцнення здоров'я мешканців та мешканок міста Києва, збільшення тривалості та покращення якості життя жінок і чоловіків різних вікових і соціальних груп, заохочення до здорового способу життя.

**IV. ОБҐРУНТУВАННЯ ШЛЯХІВ І ЗАСОБІВ РОЗВ'ЯЗАННЯ ПРОБЛЕМИ, ОБСЯГІВ І ДЖЕРЕЛ ФІНАНСУВАННЯ, СТРОКИ ВИКОНАННЯ ПРОГРАМИ**

Досягнення поставленої мети Програми потребує консолідації зусиль органів державної влади, місцевого самоврядування та громадськості шляхом реалізації комплексу заходів, спрямованих на:

профілактику та раннє виявлення інфекційних, соціально небезпечних захворювань у жінок і чоловіків (зокрема ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу, хронічних вірусних гепатитів, керованих інфекцій);

профілактику та ранню діагностику неінфекційних захворювань із використанням сучасних методів та технологій;

формування культури відповідального ставлення до власного здоров’я серед усіх вікових і соціальних груп населення (дівчата, хлопці, жінки, чоловіки).

Зважаючи на викладене, розроблені завдання та заходи Міської цільової програми «Громадське здоров’я» спрямовані на всебічне зміцнення здоров’я мешканців міста Києва, зниження рівня поширеності як інфекційних, так і неінфекційних захворювань, а також на суттєве зменшення показників смертності та інвалідизації населення. Комплексний підхід, що поєднує ефективну профілактику, своєчасну діагностику, сучасні методи лікування, цифровізацію медичних послуг, просвітницьку роботу та міжнародне партнерство, забезпечує стійкий розвиток системи охорони здоров’я міста та її адаптацію до сучасних викликів. Реалізація Програми дозволить не лише підвищити якість та доступність медичної допомоги, а й створити сприятливе середовище для формування культури відповідального ставлення до власного здоров’я серед усіх верств населення.

У межах реалізації Міської цільової програми «Громадське здоров’я» особливе значення приділяється розвитку міжнародного співробітництва, яке є важливим складником ефективного впровадження програмних заходів. Київ активно взаємодіє з міжнародними організаціями, такими як ВООЗ, ЮНІСЕФ, UNAIDS, GIZ, Центр контролю та профілактики захворювань США (CDC), PEPFAR (Надзвичайна ініціатива Президента США з надання допомоги з питань ВІЛ-інфекції), Глобальним фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (The Global Fund), Європейським регіональним бюро ВООЗ, а також з муніципалітетами міст-партнерів, з метою впровадження найкращих практик у сфері охорони громадського здоров’я. Завдяки такій співпраці місто отримує технічну, експертну та матеріальну підтримку для проведення скринінгових програм, кампаній з вакцинації, боротьби з епідеміями ВІЛ/СНІДу, туберкульозу, вірусних гепатитів, а також для впровадження інноваційних підходів у сфері цифровізації медичних даних та інформаційно-просвітницької роботи. Участь Києва в міжнародних ініціативах, таких як Ініціатива «Fast Track Cities» та проєкти технічної допомоги Європейського Союзу, сприяє підвищенню спроможності міста у запобіганні захворюванням, зміцненні системи охорони здоров’я та реалізації Цілей сталого розвитку до 2030 року.

Так, за рахунок коштів Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (далі - Глобальний фонд) та в рамках Надзвичайної ініціативи Президента США з надання допомоги з питань ВІЛ-інфекції (PEPFAR), пацієнти з ВІЛ-інфекцією, СНІДом, туберкульозом, а також особи які вживають наркотики ін’єкційно та потребують забезпечення замісною підтримувальною терапією (ЗПТ), були забезпечені доступом до якісних медичних послуг, лікарськими препаратами, тестами тощо у вигляді міжнародної гуманітарної допомоги. Зокрема: для пацієнтів з ЗПТ - закупівля препаратів ЗПТ; для хворих на туберкульоз - послуги з лікування туберкульозу, сприяння впровадження пацієнт-орієнтованої моделі відповідно до індивідуальних потреб пацієнта, передача пацієнтів на медико-соціальний супровід та щомісячне забезпечення продуктовими наборами (за підтримки Глобального фонду та в рамках проєкту «Food for life 2022»), для пацієнтів з ВІЛ/СНІД - профілактика та лікування опуртоністичних інфекцій; медикаменти для проведення антиретровірусної терапії, профілактики передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини та постконтактної профілактики, моніторинг лікування ВІЛ (визначення вірусного навантаження), скринінг людей, що живуть з ВІЛ (ЛЖВ) тощо.

Ефективність впровадження таких профілактичних та лікувальних заходів свідчить про позитивний досвід співпраці зазначених служб з міжнародними та громадськими організаціями та потребу в її продовженні надалі.

Фінансове забезпечення заходів Програми здійснюється відповідно до Бюджетного кодексу України та передбачається за рахунок коштів бюджету міста Києва. Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, становить 579 632,22 тис. грн.

Обсяги фінансування завдань і заходів Програми уточняються кожного року залежно від фінансової можливості бюджету міста Києва.

Прогнозний обсяг фінансового забезпечення виконання Програми наведено в таблиці 1.

***Таблиця 1. Обсяг і джерела фінансування міської цільової Програми «Громадське здоров'я» на 2026 - 2028 роки***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Обсяги фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми | Всього (тис. грн) | у тому числі за роками | | |
| 2026 | 2027 | 2028 |
| Всього | 579 632,22 | 188 409,00 | 191 242,89 | 199 980,34 |
| у тому числі за джерелами: |  |  |  |  |
| державний бюджет | - | - | - | - |
| бюджет міста Києва | 579 632,22 | 188 409,00 | 191 242,89 | 199 980,34 |
| інші джерела | - | - | - | - |

Строки виконання міської цільової програми «Громадське здоров'я» на 2026 - 2028 роки - з 01 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року.

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

Заходи Міської цільової програми «Громадське здоров'я» на 2026 - 2028 роки в рамках оперативної цілі 1 - «Профілактика та раннє виявлення захворювань, заохочення до здорового способу життя» спрямовані на своєчасне виявлення, попередження та зниження рівня захворюваності серед усіх верств населення, забезпечуючи рівний доступ до профілактичних заходів незалежно від гендерної належності та інших ознак. Ці заходи спрямовані на зміцнення здоров'я громади, зниження захворюваності та підвищення якості життя мешканців міста Києва.

Програма не містить положень, що мають ознаки дискримінації, та відповідає принципам забезпечення рівних прав і можливостей для жінок і чоловіків, дівчат і хлопців. У ній відсутні обмеження, що могли б перешкоджати територіальному доступу мешканців міста до місць надання медичних послуг. Таким чином, проведення оцінки гендерного впливу не є необхідним. Програма гарантує паритетний доступ до медичних послуг для осіб будь-якої статі та не створює жодних привілеїв чи обмежень за гендерною ознакою.

Поряд з цим, здійснюються заходи спрямовані на попередження захворювань, збереження і зміцнення здоров'я жінок і чоловіків різних вікових і соціальних груп, зокрема:

забезпечення дітей першого року життя адаптованими молочними сумішами з метою зменшення рівня передачі ВІЛ-інфекції від інфікованої матері до дитини;

заохочення чоловіків та жінок, хворих на туберкульоз до безперервного амбулаторного лікування шляхом надання продуктових наборів;

вакцинація дівчаток віком від 10 до 14 років з метою профілактики захворювань, що спричиняє папілома вірус людини;

проведення експертизи результатів скринінгу раку молочної залози у жінок.

**VI. ПЕРЕЛІК ЗАВДАНЬ І ЗАХОДІВ ПРОГРАМИ, РЕЗУЛЬТАТИВНИХ ПОКАЗНИКІВ**

Перелік завдань і заходів програми, результативних показників програми наведено в Додатку 1 до програми.

**VII. ІНДИКАТОРИ ПРОГРАМИ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Показник* | *Од. виміру* | *2026* | *2027* | *2028* |
| Очікувана тривалість життя при  народженні | років | Тенденція до зростання | Тенденція до зростання | Тенденція до зростання |
| Смертність населення | випадків / 1 тис. мешканців /  мешканок | Тенденція до зменшення | Тенденція до зменшення | Тенденція до зменшення |
| Смертність дітей у віці до 5 років | випадків / 1 тис. живонарод-жених | Тенденція до зменшення | Тенденція до зменшення | Тенденція до зменшення |

\* 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.

**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 м. Києва. Контроль за цільовим та ефективним використанням коштів покладається на розпорядників бюджетних коштів, які є співвиконавцями заходів Програми та мають бюджетні призначення для їх реалізації.

Співвиконавці заходів Програми, зазначені в графі «Виконавці заходу» розділу «Перелік завдань і заходів міської цільової програми «Громадське здоров'я» на 2026 - 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 м. Києва узагальнені відомості про результати виконання Програми з визначенням динаміки цільових показників.

Департамент охорони здоров’я м. 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 м. Києва.

Департамент охорони здоров’я м. 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 м. Києва 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 м. 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 та на засіданнях відповідних постійних комісій Київської міської ради протягом року в разі виникнення потреби.

Київський міський голова Віталій КЛИЧКО