

**Затверджено**  
**Рішення Київської обласної ради**  
**від 19.05.2017 № 292-14-VII**

**Київська обласна програма**  
**«Вдосконалення екстреної медичної допомоги**  
**в Київській області на 2016-2018 роки»**  
**(нова редакція)**

**м. Київ**  
**2017**

**ЗМІСТ**

	Стор.
Паспорт Програми	3
1. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована програма	5
2. Визначення мети програми	7
3. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, обсягів та джерел фінансування, строки та етапи виконання програми	7
4. Перелік завдань, заходів програми та результативні показники Напрями діяльності та заходи програми	10
5. Очікувані результати виконання програми, визначення її ефективності	19
6. Координація та контроль за ходом виконання програми	19

**ПАСПОРТ**  
**Київської обласної програми «Вдосконалення екстреної**  
**медичної допомоги в Київській області на 2016-2018 роки» (зі змінами)**

1.	Ініціатор розроблення Програми	Департамент охорони здоров'я Київської обласної державної адміністрації
2.	Дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення Програми	Розпорядження виконуючого обов'язки голови Київської обласної державної адміністрації від 04 квітня 2017 року № 156 „Про ініціювання розробки проекту змін до Київської обласної програми „Вдосконалення екстреної медичної допомоги в Київській області на 2016-2018 роки, від 21 квітня 2017 року № 214 «Про схвалення проекту змін до Київської обласної програми „Вдосконалення екстреної медичної допомоги в Київській області на 2016-2018 роки
3.	Розробник Програми	Департамент охорони здоров'я Київської обласної державної адміністрації
4.	Співрозробники Програми	Комунальний заклад Київської обласної ради «Київський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф»
5.	Відповідальний виконавець Програми	Департамент охорони здоров'я Київської обласної державної адміністрації
6.	Учасники Програми	Комунальний заклад Київської обласної ради «Київський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф»
7.	Період реалізації Програми	2016-2018
7.1.	Етапи виконання Програми (для довгострокових програм)	один

8.	Перелік місцевих бюджетів, які беруть участь у виконанні Програми (для комплексних програм)	Обласний
9.	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, всього (тис. грн.)	57992,704
	у тому числі:	
9.1	медична субвенція	0
	коштів державного бюджету*	20732,9
	коштів обласного бюджету	37259,804
	коштів спеціального фонду обласного бюджету	0
	коштів інших місцевих бюджетів**	0
	коштів інших джерел	0

## **1. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Програма**

Реформування дошпитальної медичної допомоги - важкий, тривалий процес, комплекс завдань, що стоять перед службою екстреної медичної допомоги (далі - ЕМД). Незважаючи на важливі кроки, зроблені у реорганізації служби екстреної медичної допомоги залишається ряд невирішених проблем, які торкаються усієї екстреної медичної служби.

Прийняття змін до Київської обласної програми „Вдосконалення екстреної медичної допомоги в Київській області на 2016-2018 роки” (далі – Програма) спрямоване на вдосконалення підходів до надання ЕМД в Київській області, з урахуванням Закону України «Про екстрену медичну допомогу» від 05.07.2012 р., постанови Кабінету Міністрів України від 21.11.2012 №1116, наказу Міністерства охорони здоров'я України від 29.08.2008 №500, розпорядчих документів Київської обласної державної адміністрації та Київської обласної ради.

На дошпитальному етапі – велика частина невластивого навантаження на екстрену медичну допомогу. Однією з головних тенденцій в розвитку дошпитальної ланки стає поступове заміщення об'ємів лікарської допомоги фельдшерською.

При цьому неефективно використовується потенціал лікарських і спеціалізованих бригад на викликах і при транспортуванні, де медична допомога надається в об'ємі долікарської допомоги. Основними проблемами сучасного етапу розвитку швидкої медичної допомоги слід вважати:

велика частина невластивого навантаження на дошпитальному етапі і недостатньо ефективна структура надання екстреної медичної допомоги на госпітальному етапі, низька ефективність використання дорогих ресурсів;

недостатня взаємодія дошпитального та шпитального етапів надання екстреної допомоги, слабка готовність до роботи в умовах надзвичайних ситуацій.

Наразі невирішеними питаннями є відсутність єдиної оперативно-диспетчерської служби, недостатність кадрів, як лікарів так середнього медичного персоналу, недостатність медичної апаратури та обладнання згідно з табелем оснащення бригад ЕМД та відділень невідкладної медичної допомоги. Невідповідність автомобільного парку вимогам ДСТУ.

В області з 2015 – 2016 рр. збільшилось згідно звітності КЗ КОР «КОЦЕМДМК» кількість мешканців які потребують екстреної медичної допомоги з 500 тис. до 630 тис. Бригади ЕМД виїжджали на виклики у 2015 році більш як 251,9 тис. разів та 25 тис. осіб отримали амбулаторно екстрену медичну допомогу, у 2016 році більш як 256,4 тис. разів та 27 тис. осіб отримали амбулаторно екстрену медичну допомогу.

На дошпитальному етапі ЕМД надається службою екстреної медичної допомоги, амбулаторно-поліклінічними закладами, приймальними

відділеннями стаціонарів. У сільській місцевості ЕМД надається здебільшого фельдшерами фельдшерсько-акушерських пунктів та сімейними лікарями сільських і селищних лікарських амбулаторій.

У 2016 році в області функціонували 102 бригади ЕМД при розрахунковій потребі - 156 бригад, з них – 32% становили лікарські бригади та 68% - фельдшерські.

У більшості випадків ЕМД надається фельдшерськими бригадами та недоукомплектованими бригадами з використанням зношеної та застарілої медичної апаратури і обладнання.

Непоодинокі випадки, коли ЕМД надається із запізненням через недостатню кількість виїзних бригад та в результаті тривалого доїзду до віддалених населених пунктів. Із наявних 107 санітарних автомобілів типу „А” служби ЕМД, 62 автомобілі експлуатуються більше 10 років і потребують заміни, 45 автомобілів типу „А”, які використовуються екстреною медичною службою, не відповідають вимогам державного стандарту України і практично не мають права експлуатуватися бригадами ЕМД.

Матеріально-технічна база станцій, відділень ЕМД та відділень невідкладних станів (що повинні бути організовані на базі приймальних відділень лікарень і які станом на сьогодні практично відсутні) залишаються незадовільними.

Серед причин смертності населення Київської області третє місце належить нещасним випадкам, травмам, отруєнням. Статистичні дані свідчать про загальну тенденцію до підвищення показників травматизму. Серед населення працездатного віку зазначені причини займають перше місце, внаслідок чого смертність перевищує аналогічні показники в розвинутих країнах світу в декілька разів.

Впродовж 2016 року в Київській області відбулося 2145 дорожньо-транспортних пригод, було травмовано 3254 особи та 313 осіб загинуло.

Високий показник смертності потерпілих на дошпитальному та ранньому госпітальному етапах, невтішні кінцеві результати лікування і реабілітації травмованих та потерпілих обумовлені відсутністю теоретичних знань і практичних навиків у водіїв транспортних засобів, працівників поліції щодо надання домедичної допомоги до приїзду бригади ЕМД, а також незадовільним матеріально-технічним забезпеченням виїзних бригад ЕМД та приймальних відділень стаціонарів.

Актуальність розроблення Київської обласної програми «Вдосконалення екстреної медичної допомоги в Київській області на 2016-2018 роки» (зі змінами) зумовлена необхідністю кардинального поліпшення організації надання ЕМД відповідно до обсягів та джерел фінансування.

При розробці Київської обласної програми «Вдосконалення екстреної медичної допомоги в Київській області на 2016-2018 роки» (зі змінами) враховано заявки на централізовані закупівлі, подані до Міністерства охорони здоров'я України.

Затвердження обласної Програми дозволить запровадити системний підхід до вирішення проблем у сфері надання ЕМД населенню області, зміцнити потенціал та підвищити її медичну, соціальну та економічну ефективність.

## **2. Визначення мети Програми**

Метою Київської обласної програми «Вдосконалення екстреної медичної допомоги в Київській області на 2016-2018 роки» (зі змінами) є:

підвищення ефективності і якості надання ЕМД на дошпитальному та шпитальному етапах;

забезпечення рівної доступності ЕМД для міського та сільського населення на території області;

вдосконалення системи моніторингу і управління екстреною медичною допомогою на обласному рівні;

вдосконалення нормативно-правової, організаційно-методичної і матеріально-технічної бази для розвитку ЕМД;

впровадження єдиних технологічних вимог і медико-економічних стандартів надання швидкої медичної допомоги;

формування сучасних фінансово-економічних механізмів і системи оплати праці ЕМД, поліпшення спадкоємності в діяльності дошпитального та шпитального етапів ЕМД при невідкладних станах;

скорочення летальності серед хворих і потерпілих при шпиталізації по невідкладних станах на 10%;

поліпшення умов праці працівників екстреної медичної допомоги;

зміцнення кадрового потенціалу, вдосконалення системи оплати праці працівників екстреної медичної допомоги.

## **3. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, обсягів та джерел фінансування, строки та етапи виконання Програми**

3.1. Покращення доступності ЕМД для населення, забезпечення дотримання нормативу доїзду бригад ЕМД до пацієнтів у межах 10 хвилин у містах та 20 хвилин в сільській місцевості.

3.2. Створення єдиної оперативно-диспетчерської служби, укомплектування її серверним обладнанням, комп'ютерною технікою, обладнанням новітнього програмного забезпечення для прийому та передачі викликів екстреної (швидкої) медичної допомоги, що дасть можливість отримати об'єктивну й оперативну інформацію про роботу бригад служби ЕМД області, поліпшить транспортну доступність, обсяги та якість надання ЕМД населенню області.

3.3. Укріплення матеріально-технічної бази служби ЕМД шляхом забезпечення відповідним медичним обладнанням та устаткуванням, а також санітарним автотранспортом.

3.4. Обладнання автомобілів GPS-навігаторами та датчиками контролю витрат пального на автомобілях служби ЕМД .

Фінансування Програми здійснюватиметься відповідно до законодавства України за рахунок коштів державного та обласного бюджетів.

Необхідність фінансування обласної програми „Вдосконалення екстреної медичної допомоги в Київській області на 2016-2018 роки” за рахунок обласного бюджету пов’язана і з відсутністю фінансування з державного бюджету напрямків щодо створення єдиної оперативно-диспетчерської служби області, придбання для екстреної медичної допомоги санітарного транспорту типу „В” та типу „С” (реанімобіль), забезпечення оснащення бригад ЕМД сучасним медичним обладнанням, апаратурою відповідно до таблиця оснащення, та ін. напрямки дозволить запровадити системний підхід до вирішення проблем надання ЕМД населенню області та підвищить соціальну та економічну ефективність

### **Напрямок 1. Створення єдиної оперативно-диспетчерської служби області**

У рамках виконання Національного проекту „Вчасна допомога” щодо створення єдиних регіональних оперативно-диспетчерських служб з використання сучасних GPS-технологій для зменшення часу прибуття бригад екстреної медичної допомоги до пацієнта, в області виділено приміщення для єдиної оперативно-диспетчерської служби та проведено його ремонт в 2013 році.

Кошти на встановлення спеціального обладнання та програмного забезпечення не були виділені.

Для створення єдиної оперативно-диспетчерської служби (далі - ОДС) необхідно передбачити кошти (в тис.грн.) на:

- будівельні роботи по встановленню мережі ОДС в м. Біла Церква (вул. Водопійна, 40), встановлення обладнання ЦСП в м. Біла Церква (бульвар Олександрійській, 23/1), встановлення обладнання віддаленого АРМ м. Біла Церква (вул. Семашка, 9), встановлення обладнання віддаленого АРМ в м. Київ (Багговутівська, 1а), будівництво лінійних споруд для зв’язку ОДС з ТМЗК в м. Біла Церква – розрахункова вартість – 634,459 тис. гривень.
- придбання обладнання ОДС (обладнання АРМ, обладнання для бригад ЕМД, обладнання системи передавання інформації, устаткування для електропостачання та електроживлення, на придбання обладнання СКС) – розрахункова вартість – 7141,507 тис. грн.
- телекомунікаційну мережу, прокладання оптоволоконних каналів зв’язку зі спеціальними вузлами зв’язку, програмне забезпечення оперативної частини диспетчерської системи – розрахункова вартість 2415,838 тис. гривень.

**Всього коштів по напрямку 1 – 10191,804 тис. гривень.**



## **Напрямок 2. Придбання для служби екстреної медичної допомоги санітарного транспорту типу „В” та типу „С” (реанімобіль)**

На оснащенні Центру ЕМД в наявності 8 автомобілів типу С, 54 автомобілі типу В, при нормативі забезпечення автомобілями типу „С” - 48 шт., автомобілями типу „В” - 101 штуки.

Із 107 автомобілів типу „А”, що передані в екстрену медичну службу від лікувально-профілактичних закладів області в 2012 році, 62 підлягають списанню, 45 потребують повного капітального ремонту.

Для покращення матеріально-технічної бази служби ЕМД **необхідно:**

**придбати в 2016 році за рахунок обласного бюджету санітарні автомобілі для ЕМД:**

3 легкових автомобілі для доставки лікарів-консультантів – 3 (вартість  $170,0 \cdot 3 = 510,0$  тисяч гривень);

**придбати в 2017 році санітарні автомобілі типу „В” для ЕМД:**

за рахунок обласного бюджету санітарних автомобілів типу „В” - 9 шт. (вартість -  $9 \cdot 1900 = 17100,0$  тисяч гривень);

**придбати в 2018 році санітарні автомобілі типу „В” для ЕМД:**

за рахунок державного бюджету санітарних автомобілів типу „В” – 4 шт. (вартість -  $4 \cdot 1900 = 7600,0$  тисяч гривень);

**Всього коштів по напрямку 2 - 25210,0 тис. гривень.**

## **Напрямок 3. Забезпечення оснащення бригад ЕМД сучасним медичним обладнанням та устаткуванням відповідно до таблицю оснащення**

Забезпечення бригад ЕМД медичним обладнанням та устаткуванням залишається на низькому рівні; так, на даний час бригади забезпечені медичною апаратурою всього на 65-70 відсотків від потреби, із 156 дефібриляторів наявні 91 (близько 50 % непрацюючих), комплектів вакуумних шин – 29, електро-кардіографами забезпечені тільки 2 бригади із 3.

Електрокардіограф – 88 ( $88 \cdot 13,0 = 1144,0$  тис. грн.);

Дефібрилятор – 60 ( $60 \cdot 48,90 = 2934,0$  тис. грн.);

Мішок Амбу – 42 ( $42 \cdot 1,7 = 71,4$  тис. грн.);

Шини транспортні вакуумні - 50 ( $50 \cdot 2,8 = 140,0$  тис. грн.);

Ручний портативний прилад відсмоктування – 50 ( $50 \cdot 1,8 = 90,0$  тис. грн.);

Медичних чемоданів для медикаментів для автомобілів ЕМД – 50 ( $50 \cdot 11,0 = 550,0$  тис. грн.);

Пульсоксиметри - ( $40 \cdot 1,0 = 40,0$  тис. грн.);

Спинальна дошка (для дорослих 30 шт., для дітей 25 шт.) - ( $55 \cdot 3,0 = 165,0$  тис. грн.).

**Всього коштів по напрямку 3 – 5134,4 тис. гривень.**

#### **Напрямок 4. Забезпечення придбання лікарських препаратів та витратних матеріалів**

Згідно з протоколами надання ЕМД розраховано, що в середньому на один виклик використовується лікарських засобів та виробів медичного призначення на суму 20-25 грн. (ліків на суму 15,2 грн., витратних матеріалів на суму 5,7 гривень).

Для виконання протоколів надання ЕМД потрібно придбати лікарські засоби та вироби медичного призначення на суму 10000,0 тис. грн., з розрахунку 20-25 грн. на 1 виклик.

У зв'язку з тим, що субвенції з державного бюджету не вистачає для придбання лікарських засобів та витратних матеріалів, необхідно:

придбати за рахунок субвенції 2017 року медичних препаратів та витратних матеріалів на суму 6132,9 тис. грн;

придбати лікарські препарати та витратні матеріали за рахунок субвенції 2018 року (на суму - 7000,0 тис.грн.);

**Всього коштів по напрямку 4 – 13 131,9 тис. гривень.**

#### **Напрямок 5. Покращення соціально-побутових умов працівників служби**

У системі ЕМД працює більш як 1900 працівників, майже 1700 потребують забезпечення уніфікованою формою та придбання комплектів фірмового одягу (зимового та літнього зразків) для працівників екстреної медичної допомоги (вартість –  $2,5 \cdot 1700 = 4250,0$  тисяч гривень).

**Всього коштів по напрямку 5 – 4250,0 тис. гривень.**

#### **Напрямок 6. Підвищення кваліфікації та навчання медичних працівників**

Забезпечити раз на 3 роки підвищення кваліфікації медичних працівників системи ЕМД за фахом „медичина невідкладних станів” з сертифікацією.

Організувати та проводити кожного року змагання бригад ЕМД .

Запровадити підготовку та навчання згідно з затвердженими графіками та програмою підготовки диспетчерів із прийому викликів ЕМД та диспетчерів напрямків, затвердженою Міністерством охорони здоров'я України на базі оперативно-диспетчерської служби м. Київ.

Забезпечити підготовку інформаційних збірників і буклетів з проблем медицини катастроф та ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій.

**Всього коштів по напрямку 6 – 0 тис. гривень.**

#### **4. Перелік завдань, заходів програми та результативні показники**

**Ресурсне забезпечення Київської обласної цільової програми  
„Вдосконалення ЕМД в Київській області на 2016-2018 роки” зі змінами**  
тис. грн.

<b>Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання програми</b>	<b>I етап виконання програми</b>			<b>II етап (20__ - 20__ роки)</b>	<b>III етап (20-__ - 20__ роки)</b>	<b>Всього витрат на виконання програми</b>
	<b>2016 рік</b>	<b>2017 рік</b>	<b>2018 рік</b>			
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
Обсяг ресурсів всього, в тому числі:	583,6	35182,704	22226,4	0	0	57992,704
державний бюджет	0	6132,9	14600,0	0	0	20732,9
Медична субвенція	0			0	0	
обласний бюджет	583,6	29049,804	7626,4	0	0	37259,804
районні, міські (міст обласного значення), об'єднаних територіальних громад бюджети	0	0	0	0	0	0
бюджети сіл, селищ, міст районного значення	0	0	0	0	0	0
кошти небюджетних джерел	0	0	0	0	0	0

**Показники продукту обласної програми «Вдосконалення екстреної медичної допомоги в Київській області на 2016-2018 роки»**

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Вихідні дані на початок дії програми	I етап виконання програми			II етап (20__ - 20__ роки)	III етап (20__ - 20__ роки)	Всього витрат на виконання програм и тис. грн.
				2016 рік	2017 рік	2018 рік			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>I.</b>	Показники продукту програми								
1.	Створення єдиної диспетчерської служби	од.	0	0	1				10265,404
2.	Придбання санітарного транспорту типу В	шт.	54	0	9	4			24 700,0
3.	Придбання легкових автомобілів	шт.	6	3	0	0			510,0
4.	Придбання медичного обладнання	од.	185	0	80	355			5134,4
5.	Придбання медичних препаратів	тис. грн.	0	0	6132,9	7000,0			13132,9
6.	Придбати комплекти фірмового одягу (зимового та літнього зразків) для працівників екстрено медичної допомоги	од.	580	0	0	1700			4250,0
<b>II.</b>	Показники ефективності програми								
1.	Будівництво автоматизованої інформаційно- комунікаційної системи Київського обласного центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф і її підключення до телекомунікаційної мережі загального користування. <b>Вартість обладнання</b>	тис. грн.	0	76,3	7141,507	0			7215,107

	Будівництво автоматизованої інформаційно- комунікаційної системи Київського обласного центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф і її підключення до телекомунікаційної мережі загального користування <b>Будівельні роботи</b>	тис. грн.	0	0	634,459	0		634,459
	Будівництво автоматизованої інформаційно- комунікаційної системи Київського обласного центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф і її підключення до телекомунікаційної мережі загального користування <b>Телекомунікаційна мережа, програмне забезпечення</b>	тис. грн	0	0	2415,838	0		2415,838
2.	Придбання автотранспорту типа В	тис. грн.	1900,00		17,100	7600		24700
3.	Придбання легкових автомобілів	тис. грн.	170,00	510,0	0	0		510,00
4.	Придбання сучасного медичного обладнання для бригаад ЕМД відповідно до табеля оснащення	тис. грн.			1758,0	3376,4		5134,40
5.	Придбання медичних препаратів	тис. грн.	0	0	6132,9	7000,0		13132,9
6.	Придбання комплектів зимового фірмового одягу	тис.грн	1,5			2550,0		2550,0
	Придбання комплектів літнього фірмового одягу	тис. грн.	1,0			1700,0		1700,0
Ш.	Показники якості програми							
1.	Виконання часу доїзду до пацієнта 10 хвилин у місті	%	90,9	93,7	94,5	98		24700,0
	Виконання часу доїзду до пацієнта 20 хвилин у сільській місцевості	%	85,2	87	89	92		
2.	Обслуговування непрофільних викликів	%	10,5	12,1	6,5	5,0		10265,4

3.	Зниження рівня смертності в присутності бригади	%	8,8	8,8	6,5	5,0			18267,3
4.	Укомплектованість служби екстреної медичної допомоги лікарями	%	50	65	75	85			4250,0
	Укомплектованість служби екстреної медичної допомоги фельдшерами	%	65	65	78	95			

**Напрями діяльності та заходи Програми**

№ з/п	Назва напрямку діяльності (пріоритетні завдання)	Перелік заходів програми	Термін виконання заходу	Виконавці	Джерела фінансування	Орієнтовні обсяги фінансування (вартість), тис.грн., в тому числі:	Очікуваний результат
						I етап: 2016 р.	
						II етап: 2017 р.	
						III етап: 2018 р.	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	До напрямку 1. Створення єдиної оперативної – диспетчерської служби області		Протягом 2016-2017 рр.	ДОЗ КОДА, КЗ КОР «КОЦЕМД МК»	Обласний бюджет	I етап: 2016 р. 73,6 грн. II етап: 2017р. 10 191,804 грн.	Зниження обслуговування непрофільних викликів з 12,1% до 5,0%. Виконання часу доїду до пацієнта 10 хв. в місті та 20 хв. в сільській місцевості з 90,9% до 98%
1.1.	а. придбання спеціального обладнання та апаратури	устаткування	Протягом 2016-2017 рр.	ДОЗ КОДА, КЗ КОР «КОЦЕМД МК»	Обласний бюджет	I етап: 2016 р. 73,6 грн. II етап: 2017р. 7 141,507 грн.	
1.2.	б. будівельні роботи	Будівельні роботи	Протягом 2017 р.	ДОЗ КОДА, КЗ КОР «КОЦЕМД МК»	Обласний бюджет	II етап: 2017р. 634,459 грн.	

1.3.	<b>в. інші витрати</b>	телекомунікаційна мережа	Протягом 2017 р.	ДОЗ КОДА, КЗ КОР «КОЦЕМД МК»»	Обласний бюджет	<b>II етап: 2017р. 2 415,838 грн.</b>	
		<b>Всього по розділу :</b>				10 265,404 грн.	
2.	<b>До напрямку 2: Придбання для екстреної медичної допомоги санітарного транспорту типу «В» та легкових автомобілів</b>	Легкові автомобілі	2016 р.	ДОЗ КОДА, КЗ КОР «КОЦЕМД МК»	Обласний бюджет	<b>I етап: 2016 р. 510,0 грн.</b>	Укомплектованість легковими автомобілями 90%
2.1.		Автомобіль типу «В»	Протягом 2017 р.	ДОЗ КОДА, КЗ КОР «КОЦЕМД МК»	Обласний бюджет	<b>II етап: 2017р. 17 100,0 грн.</b>	Укомплектованість автомобілями типу «В» з 54% до 59%
2.2.		Автомобіль типу «В»	Протягом 2018 р.	ДОЗ КОДА, КЗ КОР «КОЦЕМД МК»	Державний бюджет	<b>III етап: 2018р. 7 600,0 грн.</b>	Укомплектованість автомобілями типу «В» з 59% до 63%
2.3.		<b>Всього по розділу :</b>				25 210,0 грн.	
3.	<b>До напрямку 3: Забезпечення оснащення бригад екстреної медичної допомоги сучасним</b>	Придбання сучасного медичного обладнання для бригад ЕМД	Протягом 2016-2018 рр.	ДОЗ КОДА, КЗ КОР «КОЦЕМД МК»	Обласний бюджет	<b>II етап: 2017 р. 1 758,0 грн. III етап: 2018р. 3 376,4 грн.</b>	Зниження рівня смертності в присутності бригади з 8,8% до 5,0%.



	<b>медичним обладнанням , апаратурою відповідно до табеля оснащення.</b>	відповідно до табеля оснащення					100% забезпечення необхідним діагностичним обладнанням для лікування хворих
		<b>Всього по розділу :</b>				5 134,4 грн.	
4.	<b>До напрямку 4: Забезпечення придбання лікарських препаратів та витратних матеріалів згідно табеля оснащення бригади</b>	Придбання медичних препаратів	Протягом 2016-2018 рр.	ДОЗ КОДА, КЗ КОР «КОЦЕМД МК»	Державний бюджет	<b>II етап: 2017 р. 6 132,9 грн. III етап: 2018р. 7 000,0 грн.</b>	100% забезпечення ліками необхідними для лікування хворих
		<b>Всього по розділу :</b>				<b>13 132,9 грн.</b>	
5.	<b>До напрямку 5: Покращення соціально-побутових умов працівників служби</b>	Придбати комплекти фірмового одягу (зимового та літнього зразків) для працівників екстрено медичної допомоги	Протягом 2016-2018 рр	ДОЗ КОДА, КЗ КОР «КОЦЕМД МК»	Обласний бюджет	<b>III етап: 2018р. 4 250,0 грн.</b>	100% забезпеченість комплектами фірмового одягу

		<b>Всього по розділу :</b>				4 250,0 грн.	
6.	<b>До напрямку 6: Підвищення кваліфікації та навчання медичних працівників.</b>	Проводити підготовку працівників	Протягом 2016-2018 рр	ДОЗ КОДА, КЗ КОР «КОЦЕМД МК»		<b>І етап: 2016 р. 0 грн. ІІ етап: 2017 р. 0 грн. ІІІ етап: 2018р. 0 грн.</b>	Підвищення рівня професійної підготовки працівників служби
		Проводити змагання бригад екстреної медичної допомоги	Протягом 2016-2018 рр.	ДОЗ КОДА, КЗ КОР «КОЦЕМД МК»		<b>І етап: 2016 р. 0 грн. ІІ етап: 2017 р. 0 грн. ІІІ етап: 2018р. 0 грн.</b>	Підвищення рівня професійної підготовки працівників служби
		<b>Всього по розділу :</b>				0 грн.	

## **5. Очікувані результати виконання Програми, визначення її ефективності**

Виконання Програми дозволить ефективно використовувати потенціал лікарських і спеціалізованих бригад при викликах і при транспортуванні. Зменшення невластивого навантаження на дошпитальному етапі. Збільшить ефективність використання дорогих ресурсів. Підвищить якість взаємодії дошпитального та шпитального етапів надання екстреної допомоги, підвищить готовність до роботи в умовах надзвичайних ситуацій. Дозволить забезпечити часу доїзду до 10 хвилин у місті пацієнта у містах Київської області на рівні 98 %, в сільській місцевості часу доїзду до пацієнта 20 хвилин 92 %.

Завдяки зменшенню часу доїзду планується досягнути зниження рівня смертності в присутності бригади із 8,8 % до 5,0%.

Створення єдиної оперативно-диспетчерської служби, зміцнить кадровий потенціал, як лікарів так середнього медичного персоналу, забезпечить наявність медичної апаратури та обладнання згідно з табелем оснащення бригад ЕМД та відділень невідкладної медичної допомоги. Поліпшить автомобільний парк згідно до вимог ДСТУ.

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

Органом, що здійснює координацію дій між виконавцями Програми та контролює її виконання, визначає порядок взаємного інформування (із зазначенням конкретних строків), звітування, є департамент охорони здоров'я Київської обласної державної адміністрації.

**Голова ради**

**Г.В. Старикова**