

Паспорт програми

1 сторінка

1.	Ініціатор розроблення Програми	Виконавчий комітет Зеленодольської міської ради					
2.	Дата, номер і назва розпорядчого документа про розроблення Програми	Рішення Зеленодольської міської ради № 153 від 17.11.2023					
3.	Розробник Програми	Виконавчий комітет Зеленодольської міської ради					
4.	Співрозробники Програми	КНП «Зеленодольський центр первинної медико-санітарної допомоги» Зеленодольської міської ради					
5.	Замовник (відповідальний виконавець) Програми	КНП «Зеленодольський центр первинної медико-санітарної допомоги» Зеленодольської міської ради					
6.	Учасники (співвиконавці) Програми	КНП «Зеленодольський центр первинної медико-санітарної допомоги» Зеленодольської міської ради					
7.	Строк реалізації Програми	2024-2028					
8.	Перелік бюджетів, які беруть участь у виконанні Програми (для комплексних програм)	Місцевий бюджет, кошти НСЗУ, державний бюджет, зовнішнє фінансування (інвестиції, грантові кошти, спонсори)					
9.	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, тис. грн,	всього	у тому числі, за роками				
			2024	2025	2026	2027	2028
	всього		3500,0	5000,0	7000,0	6500,0	10000,0
	у тому числі:						
9.1	кошти сільського (селищного, міського) бюджету		–	500,0	1000,0	800,0	2000,0
9.2	кошти інших джерел		3500,0	4500,0	6000,0	5700,0	8000,0

Вступ

(1 сторінка)

Чому виникла потреба у вдосконаленні послуги та навіщо було розроблено програма вдосконалення послуги. Інформація про підтримку з боку USAID DOBRE

Основне завдання органу місцевого самоврядування – надання якісних послуг для задоволення потреб мешканців громади. Під час зустрічі у травні 2023 року експертів Програми DOBRE з жителями громади медицину було обрано пріоритетною послугою для покращення. Вагомість саме цієї послуги було підтверджено результатами опитування лідерів громадської думки та керівництва громади.

Метою розробки Програми є об'єднання зусиль держави, міської ради, керівників підприємств, установ, організацій, що здійснюють діяльність на території Зеленодольської міської громади, в напрямку покращення якості та тривалості життя жителів громади, підвищити доступ населення до якісної медичної допомоги, поліпшення умов праці працівників КНП «Зеленодольський центр первинної медико-санітарної допомоги» Зеленодольської міської ради.

Якість роботи закладів охорони здоров'я та їх кадрове забезпечення не завжди відповідає сучасним вимогам та потребам мешканців громади. Також надходження від Національної служби здоров'я України за підписані декларації на сьогоднішній день не

можуть покрити всіх необхідних витрат для забезпечення належного функціонування амбулаторій. Головною причиною такого стану справ є, дефіцит кваліфікованих медичних кадрів - лікарів.

Ситуація ускладнюється і тим, що:

- випускники медичних університетів украї неохоче погоджуються працювати у сільській місцевості, а держава упродовж тривалого періоду часу виявляється неспроможною розробити дієві механізми вирішення цієї проблеми;
- постійне зростання соціально незахищених та соціально вразливих груп населення, з-поміж них:
- хворих нефрологічного профілю. Гломерулонефрит і інші нефрити мають агресивний прогресуючий перебіг, який через 2-3 роки дає нефросклероз із нирковою недостатністю. Це приводить хворих до інвалідності. Такі хворі потребують гемодіалізу для підготовки до пересадки донорської нирки;
- хворих на туберкульоз, діабет (цукровий та нецукровий), онкологічні захворювання.

В результаті чого місцева влада надає фінансову підтримку комунальному некомерційному підприємству «Зеленодольський центр первинної медико-санітарної допомоги» Зеленодольської міської ради, який включає в себе три лікарських амбулаторії загальної практики сімейної медицини для поліпшення надання медичної допомоги населенню громади, особливо людям пенсійного віку, особам з обмеженими можливостями та соціально незахищеним.

Реалізація даної Програми направлена на залучення коштів бюджету міської громади та інших, не заборонених законодавством джерел, для вирішення вищеперерахованих проблем та сприятиме поліпшенню стану здоров'я населення шляхом забезпечення доступу до спеціалізованої медичної допомоги на первинному рівні, орієнтованих на інтегрованому підході до вирішення медико – санітарних потреб окремих громадян, родин та громади в цілому.

У розробці Програми взяли участь усі учасники робочої групи, консультант – Катерина Шептій.

Методологія розробки

(1-2 сторінки)

Інформація про стратегію розвитку ТГ та залучення громадськості до її розробки.

У процесі підготовки Стратегії сталого розвитку Зеленодольської міської ТГ на 2018-2028 роки застосовано методику партисипативної моделі стратегічного планування Фонду розвитку місцевої демократії (FRDL), що на практиці означало проведення процесу згідно з наступними принципами:

- Залучення до роботи над стратегічним документом широкого представництва місцевого середовища (представників найважливіших установ, громадських організацій, місцевих лідерів).
- прийняття перспективи сталого розвитку – аналітичні дослідження і рішення, які ухвалюються під час розробки стратегічних напрямків, охоплюють чотири сфери: економічну, соціальну, екологічну та інфраструктурну.
- Підготовку звіту про стан громади на основі аналізу наявних даних.
- Проведення поглибленого соціального аналізу (що охоплює проведення соціологічних досліджень на репрезентативній вибірці мешканців - досліджень громадської думки про умови життя і якість публічних послуг у громаді, охоплено 400 респондентів з усіх населених пунктів громади).

- Перевірку напрацьованих рішень у ході реальних і ефективних громадських консультацій.
- Врахування думки більшості мешканців під час вибору пріоритетів розвитку (соціологічні дослідження і консультації).
- Тісну співпрацю між суспільними та інституціональними зацікавленими сторонами, працівниками органу місцевого самоврядування і консультантами під час робіт над документом.

Громадські консультації мали широкомасштабний характер. Документ був доступний на веб-сайті громади, в приміщенні ЦНАП, в адміністрації громади, щоб жителі мали легкий та прямий доступ до документу. Відбулись також консультативні зустрічі з мешканцями громади в населених пунктах: м.Зеленодольськ (15.03.2018), с. Велика Костромка (19.03.2018), с.Мар'янське (12.03.2018 та 22.03.2018). Результатом консультацій були передані колективу з розробки Стратегії, який впровадив їх у остаточний варіант документу, що також було результатом п'ятої стратегічної зустрічі.

Інформація про дослідження та опитування громадської думки, на результатах яких ґрунтується стратегія розвитку громади.

В основу розробки Стратегії сталого розвитку увійшли результати соціологічного дослідження щодо оцінки якості життя в громаді (2018 рік), опитано 400 респондентів, обраних випадково з числа мешканців територіальної громади. Відповідно до результатів опитування маємо такі висновки:

- 52,4% мешканців оцінюють свою матеріальну ситуацію як середню і хорошу, 39,7% оцінюють як погану і дуже погану, 6,8% – важко дати відповідь.
- Головним джерелом доходів 47,8% мешканців виступають пенсійні виплати і виплати для осіб з інвалідністю.
- Оцінка об'єднаної громади як місця для проживання: добре – 34,7%, посередньо – 56,0%, погано – 9,3%.
- Хороша оцінка факту створення об'єднаної громади – 42,7%, погана – 3,8%.
- Відсоток домогосподарств, в яких цікавляться тим, що відбувається на території громади, сягає 50,2%; 14,1% мешканців не цікавляться.
- 41% мешканців стверджують, що влада добре інформує про свою діяльність, 21,4% мають протилежне бачення.

Дослідження дозволило визначити фактори, які позитивно і негативно впливають на якість життя в громаді.

До **позитивних факторів** належать:

- Високий відсоток мешканців, які задоволені фактом проживання в об'єднаній громаді, та позитивна оцінка громади, як місця для проживання
- Високий відсоток мешканців, які вирішили залишитися в громаді
- Позитивна оцінка факту створення об'єднаної громади
- Позитивна оцінка послуг, які надаються адміністрацією, а також роботи і ставлення самих чиновників
- Влада сприяє ініціативам мешканців
- Чистота громадських місць (напр. прибирання площ, парків), вивіз сміття з домогосподарств
- Доступність і якість навчання на території громади
- Сфера культури та можливість брати участь у культурному житті була позитивно оцінена мешканцями
- Позитивна оцінка якості навчання у дитячих садочках та доступності дитячих майданчиків
- Позитивна оцінка мешканцями діяльності аптек на території громади

До **факторів, які негативно** впливають на якість життя в громаді, належать:

- Відсутність достатньої кількості робочих місць на території громади
- Дуже слабка підтримка започаткування власного бізнесу з боку громади
- Матеріальні проблеми, які стосуються 39,7% домашніх господарств, призводять до соціального виключення, зумовлюють низьку якість життя
- Мешканці незадоволені чистотою повітря та якістю питної води
- Незадоволені потреби мешканців у різноманітних формах цікавого дозвілля для дітей та молоді
- Недостатня доступність місць, в яких дорослі можуть проводити свій вільний час поза домом (наприклад, клубів, центрів, кав'ярень та ін.)
- Мешканці незадоволені низькою доступністю послуг фахових лікарів
- Погане облаштування громадських будинків для потреб осіб з інвалідністю
- Погане утримання доріг у зимовий період
- Придатність доріг для пішоходів, стан доріг, відсутність тротуарів, велодоріжок
- Стан транспортного сполучення між населеними пунктами об'єднаної громади, якість громадського транспорту та рівень безпеки на дорогах.

Окрім визначення чинників, які впливають на збалансований місцевий розвиток, результати проведеного дослідження надали інформацію про оцінку мешканцями громадських послуг, які надаються інституціями місцевого самоврядування в розрізі окремих сфер життєдіяльності громади – охорони навколишнього середовища, функціонування громадського транспорту та дорожньої інфраструктури, шкільної й позашкільної освіти і дозвілля, соціальної сфери, підтримки підприємницької діяльності і сфери зайнятості, сфери культури і спорту.

Найбільшій підтримки, за оцінками мешканців, потребують дорожня інфраструктура і охорона та профілактика здоров'я.

Друге місце займають соціальна допомога, комунальне житло громадська безпека, водопостачання, вуличне освітлення.

На третьому місці підтримки потребують освіта і дошкільне виховання, чистота вулиць та громадських місць.

Це цінна інформація для влади об'єднаної громади, оскільки дозволяє визначити ключові потреби, що одночасно мають суттєвий вплив на відчуття комфорту і якість життя мешканців.

Коротка інформація про оцінку потреб у вдосконаленні послуг та її результати.

Згідно з проробленою роботою впродовж травня – жовтня 2023 року, а саме: робота у форматі «світового кафе» з мешканцями громади, опитування лідерів громадської думки – 27 осіб, інтерв'ю з керівництвом громади, які було проведено в рамках Програми DOBRE USAiD щодо якості надання послуг громаді, було визначено три пріоритетні послуги, які потребують покращення:

1. Водопостачання;
2. Медичні послуги;
3. Будівництво, ремонт та обслуговування доріг і тротуарів.

Наразі в громаді реалізується ряд проєктів, які мають на меті покращення послуги «Водопостачання», «Будівництво та обслуговування доріг тротуарів», тому на засіданні ініціативної групи з обрання пріоритетної послуги одноголосно було вирішено обрати саме «Медичні послуги» та розпочати роботу над розробкою відповідної Програми на найближчі роки.

Інформація про затвердження пріоритетної послуги та складу Робочої групи.

Рішенням виконавчого комітету Зеленодольської міської ради за № 153 від 17.11.2023 року було затверджено пріоритетну послугу «Медичні послуги» в Зеленодольській міській територіальній громаді та склад комісії з питань покращення, до якого увійшли представники структурних підрозділів виконавчого комітету Зеленодольської міської ради, старости, актив некомерційного комунального підприємства «Зеленодольський центр первинної медико-санітарної допомоги» Зеленодольської міської ради, депутати, громадськість, представники місцевої Молодіжної ради.

Інформація про робочі зустрічі РГ (дати проведення, перелік питань, кількість учасників).

З метою якісної підготовки Програми покращення пріоритетної послуги «Медичні послуги» в Зеленодольській громаді заплановано проводити робочі зустрічі один раз на місяць або частіше (за потреби).

Перша офлайн зустріч відбулася 12 грудня 2023 року. Результати засідання зафіксовано протоколом. Кількість учасників – 11, запрошені представники DOBRE – 2.

Склад робочої групи

(1 сторінка)

*Навести реквізити документа, яким затверджено склад робочої групи (назва, дата, №)
Список членів робочої групи (ПІБ повністю, посада)*

Склад робочої групи з питань покращення пріоритетної послуги «Медичні послуги» в Зеленодольській міській територіальній громаді затверджено розпорядженням міського голови за № 153 від 17 листопада 2023 року.

Список членів робочої групи:

1. Дмитро Невеселий, Зеленодольський міський голова;
2. Інна Водяник, начальник фінансового відділу виконавчого комітету Зеленодольської міської ради;
3. Ірина Невесела, начальник відділу будівництва та інвестицій виконавчого комітету Зеленодольської міської ради;
4. Юлія Толчинська, спеціаліст з питань розвитку територіальної громади та залучення інвестицій I категорії виконавчого комітету Зеленодольської міської ради;
5. Олена Іванова, начальник відділу соціального захисту та охорони здоров'я виконавчого комітету Зеленодольської міської ради;
6. Тетяна Постна, головний економіст виконавчого комітету Зеленодольської міської ради;
7. Олена Ярошенко, директор КНЗ «Зеленодольський центр первинної медико-санітарної допомоги», депутат Зеленодольської міської ради;
8. Наталя Самохіна, працівник КНЗ «Зеленодольський центр первинної медико-санітарної допомоги», депутат Зеленодольської міської ради;
9. Ольга Шайтанова, староста с.Велика Костромка, депутат Зеленодольської міської ради;
10. Віктор Недря, староста с.Мар'янське, депутат Зеленодольської міської ради;
11. Вадим Моніч – голова постійної комісії з питань соціального захисту населення, освіти, культури та спорту, охорони здоров'я та роботи з молоддю, депутат Зеленодольської міської ради;
12. Аліна Сапогова, депутат Зеленодольської міської ради;
13. Тетяна Фандюшина, депутат Зеленодольської міської ради;
14. Валерія Хіщенко, членкиня Молодіжної ради при Зеленодольській міській раді;
15. Золотцов Анатолій Кирилович – голова громадської спілки «Спілка ветеранів» м.Зеленодольська, представник громадськості;

16.Рода Яков Якович, голова громадської спілки «Об'єднання ветеранів» м.Зеленодольська, представник громадськості.

- **Аналітична частина**
- **Загальна інформація про об'єднану територіальну громаду**

Географічне розташування ТГ, відстань до обласного центру, транспортна доступність, площа ТГ та інші особливості розташування

Зеленодольська міська територіальна громада – територіальна громада, що була утворена відповідно до перспективного плану формування територій громад Дніпропетровської області на виконання Закону України «Про добровільне об'єднання територіальних громад», що включає в себе 3 населених пункта: м.Зеленодольськ, (в т.ч. с.Мала Костромка), с.Велика Костромка та с.Мар'янське.

Центр Зеленодольської міської територіальної громади м.Зеленодольськ Криворізького району Дніпропетровської області, розташовано в 190 км на південний захід від м.Дніпро, та в 45км від м.Кривий Ріг.

Через місто проходить автомобільна дорога Т 0419 та місцева автодорога м. Апостолове - с.Велика Костромка. Також через громаду проходять автомобільні дороги Н23 та Т 0403. В північно-західній частині від міста проходить залізниця. Найближча залізнична станція «Дубки» розташована в 2-х км від міста.

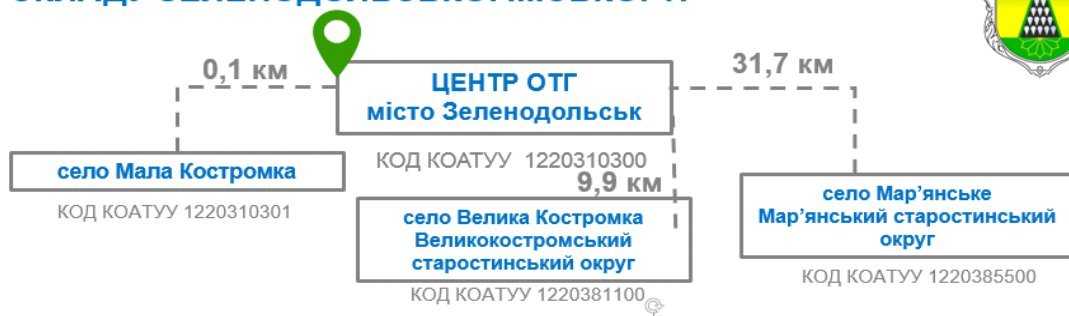
Загальна територія Зеленодольської міської територіальної громади - 31,19 тис.га.

Зеленодольська міської ТГ розташована в степовій зоні помірних широт з достатньо активною атмосферною циркуляцією, при якій відбувається рух повітряних мас із заходу на схід. Однією із особливостей клімату території є значне коливання погодних умов з року в рік. Помірно вологі роки змінюються посушливими, а посушливість часто підсилюється дією суховіїв. В цілому клімат характеризується спекотним літом і відносно холодною зимою.

Склад ТГ (адміністративний центр та перелік населених пунктів, відстань від адміністративного центру до населених пунктів громади)

№ з/п	Найменування населених пунктів, що входять до територіальної громади	Площа (га)	Відстань до центру територіальної громади, (км)
	Місто Зеленодольськ (центр ОТГ)	3753	0
	село Мала Костромка (входить до складу м.Зеленодольська)		0,1
	Великокостромський старостинський округ		
	село Велика Костромка	11838	9,9
	Мар'янський старостинський округ		
	село Мар'янське	15600	31,7

НАСЕЛЕНІ ПУНКТИ, ЩО ВХОДЯТЬ ДО СКЛАДУ ЗЕЛЕНДОЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ ТГ



Кількість домогосподарств та населення (всього та в розрізі населених пунктів),
статева та вікова структура населення (бажано у динаміці за 5-10 років у розрізі
населених пунктів)

Кількість домогосподарств:

Зеленодольськ	6400
Мала Костромка	277
Велика Костромка	688
Мар'янське	1585
Разом	8950

	чол.	жін.	чол.	жін.	чол.	жін.	чол.	жін.
	Зеленодольськ, Мала Костромка		Мар'янське		Велика Костромка		ВСЬОГО	
2019	13462		3508		1970		18940	
	6136	7326	1687	1821	897	1073	8720	10220
2020	13157		3416		1959		18532	
	6038	7119	1637	1779	888	1071	8563	9969
2020/2019	98,40	97,17	97,04	97,69	99,00	99,81	98,20	97,54
2021	12595		3392		1954		17941	
	5773	6822	1622	1770	878	1076	8273	9668
2021/2020	95,61	95,83	99,08	99,49	98,87	100,47	96,61	96,98
2021/2019	94,08	93,12	96,15	97,20	97,88	100,28	94,87	94,60
2022	12023		3170		1912		17105	
	5493	6530	1588	1582	880	1032	7961	9144
2022/2021	95,15	95,72	97,90	89,38	100,23	95,91	96,23	94,58
2022/2019	89,52	89,13	94,13	86,88	98,10	96,18	91,30	89,47
2023	10462		2686		1835		14983	
	4658	5804	1276	1410	844	991	6778	8205
2023/2022	84,80	88,88	80,35	89,13	95,91	96,03	85,14	89,73
2023/2019	75,91	79,22	75,64	77,43	94,09	92,36	77,73	80,28
2024	11548		2804		1812		16164	
	5141	6407	1332	1472	833	979	7306	8858
2024/2023	110,37	110,39	104,39	104,40	98,70	98,79	107,79	107,96
2024/2019	83,78	87,46	78,96	80,83	92,87	91,24	83,78	86,67

Звіт про віковий склад населення, що уклало	МЛА м.Зеленодольськ	СЛА с.Мар'янське	СЛА с. Велика Костромка
---	------------------------	---------------------	-------------------------

декларації з Зеленодольським центром ПМСД на 2024 рік													
Віко ві груп и	рік народ ження	чисельність населення			чисельність населення			чисельність населення			чисельність населення		
		раз ом	чоло віки	жі нк и	раз ом	чоло віки	жі нк и	раз ом	чоло віки	жі нк и	раз ом	чоло віки	жі нк и
До року	2023	62	31	31	50	24	26	4	2	2	8	5	3
1	2022	35	17	18	26	13	13	4	2	2	5	2	3
2	2021	68	38	30	52	28	24	8	4	4	8	6	2
3	2020	76	39	37	65	31	34	1	1	-	10	7	3
4	2019	85	45	40	74	40	34	3	2	1	8	3	5
5	2018	102	59	43	76	43	33	12	9	3	14	7	7
6	2017	111	62	49	83	48	35	16	9	7	12	5	7
7	2016	136	63	73	103	47	56	8	4	4	25	12	13
8	2015	157	85	72	122	69	53	11	5	6	24	11	13
9	2014	155	80	75	114	60	54	19	11	8	22	9	13
10	2013	178	89	89	123	57	66	25	12	13	30	20	10
11	2012	169	94	75	128	69	59	27	16	11	14	9	5
12	2011	156	77	79	113	52	61	518	11	7	25	14	11
13	2010	137	76	61	100	54	46	19	12	7	18	10	8
14	2009	188	85	103	130	58	72	33	14	19	25	13	12
Всьо го 0- 14р 11 м 29д		1780	923	857	1333	680	653	204	112	92	243	131	112
15	2008	172	88	84	112	64	48	38	15	23	22	9	13
16	2007	166	86	80	114	60	54	26	15	11	26	11	15
17	2006	158	86	91	113	49	64	29	10	19	16	8	8
Всьо го 15- 17р 11 м 29д		496	241	255	339	173	166	93	40	53	64	28	36

18	2005	12 7	69	58	94	51	43	20	15	5	13	3	10
19	2004	12 1	69	52	82	50	32	23	13	10	16	6	10
20-29	2003-1994	91 8	488	43 0	67 2	338	33 4	13 2	86	46	11 4	64	50
30-39	1993-1984	70 5	850	85 5	12 93	625	66 8	23 0	126	10 4	18 2	99	83
40-49	1983-1974	19 50	980	97 0	14 77	743	73 4	28 2	139	14 3	19 1	98	93
50-59	1973-1964	21 96	984	12 12	16 29	738	89 1	32 6	139	18 7	24 1	107	13 4
60+	1965+	46 54	1688	29 66	35 09	1245	22 64	74 3	305	43 8	40 2	138	26 4
Всього 18+		11 671	5128	65 43	87 56	3790	49 66	17 56	823	93 3	11 59	515	64 4
в т.ч. 65+	1958+	34 10	1143	22 67	25 67	843	17 24	54 7	209	33 8	29 6	91	20 5
ВСЬ ОГО		13 947	6292	76 55	10 428	4643	57 85	20 53	975	10 78	14 66	674	79 2

Природні ресурси, бюджет ТГ, особливості економічного розвитку та інші особливості, які впливають на послугу

Громада має потужний природно-ресурсний потенціал, вигідне географічне розташування, з розвиненим промисловим, сільськогосподарським виробництвом, високим рівнем розвитку транспорту і зв'язку.

№	Назва природного ресурсу	Одиниці виміру	Кількість	Характеристика якості	Місце розташування
1	Вапняк	км кв	4,43	Дане питання потребує детального вивчення та залучення інвестицій для проведення до розвідки.	с.Мар'янське
2	Зеленодольське водосховище, площа	га	1576,0	Основне призначення - охолодження Криворізької ТЕС	м.Зеленодольськ



ПЛАНОВИЙ БЮДЖЕТ ЗЕЛЕНОДОЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ ТГ НА 2024РІК / ТИС.ГРН

ПЛАНОВИЙ ОБСЯГ НАДХОДЖЕНЬ

ВЛАСНИХ ДОХОДІВ
ЗАГАЛЬНОГО ФОНДУ, В ТОМУ
ЧИСЛІ:

103088,2

ПДФО	62886,00
ПОДАТОК НА НЕРУХОМОМЕ МАЙНО	4896,20
ПЛАТА ЗА ЗЕМЛЮ	16500,00
ЄДИНИЙ ПОДАТОК	11100,00
ІНШІ	7706,00

ВЛАСНИХ ДОХОДІВ
СПЕЦІАЛЬНОГО ФОНДУ, В
ТОМУ ЧИСЛІ:

13350,85

ЕКОЛОГІЧНИЙ ПОДАТОК	13200,00
ВЛАСНІ НАДХОДЖЕННЯ БЮДЖЕТНИХ УСТАНОВ	150,85

ОБСЯГ ОФІЦІЙНИХ
ТРАНСФЕРТІВ

42631,86

ПЛАНОВІ ВИДАТКИ БЮДЖЕТУ,
В ТОМУ ЧИСЛІ:

159070,9

ОРГАНИ МІСЦЕВОГО САМОВРЯДУВАННЯ	35510,23
ОСВІТА	70228,60
ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я	12239,20
СОЦІАЛЬНИЙ ЗАХИСТ	502,46
КУЛЬТУРА	7917,77
СПОРТ	2898,92
ЖИТЛОВО-КОМУНАЛЬНЕ ГОСПОДАРСТВО	9159,62
ПРИРОДООХОРОННІ ЗАХОДИ	13200,00
БЕЗПЕКА, ТЕРИТОРІАЛЬНА ОБОРОНА	159,00
ІНШЕ	7255,10

міських цільових програм - 13

**ПЛАНОВИЙ ФІНАНСОВИЙ РЕСУРС
ГРОМАДИ**

159,07 МЛН.ГРН

Основними видами економічної діяльності в громаді є тепла і зелена енергетика, сільське господарство, та роздрібна торгівля. Комунальні послуги надає одне комунальне підприємство.

Зеленодольська міська територіальна громада є однією із найбільш техногенно та екологічно небезпечних в області. Загальний стан техногенної небезпеки громади обумовлений наявністю на її території 10-ти потенційно небезпечних об'єктів, 4-х об'єктів підвищеної небезпеки, 4-х вибухопожежонебезпечних об'єктів, 2-х автозаправних станцій та 3-х хімічно-небезпечних об'єктів на яких зберігається значна кількість хімічних і пожежонебезпечних речовин. Такими об'єктами є: ВП Криворізька ТЕС «ДТЕК ПАТ Дніпроенерго», де у виробництві використовується сірчана кислота і глибина зони можливого хімічного забруднення складає 0,714 км., а у зону можливого хімічного забруднення потрапляє – 0,745 тис. чол., КП «Зеленодольський міський водоканал», де у виробництві використовується хлор і глибина зони можливого хімічного забруднення складає 0,091 км., а у зону можливого хімічного забруднення потрапляє – 0,65 тис. чол.

Унаслідок високого рівня зношення технологічного обладнання більшості підприємств підвищеної небезпеки в громаді існує небезпека до виникнення надзвичайних ситуацій. Крім того, можливі аварії з викидом (виливом) небезпечних хімічних речовин, у тому числі при транспортуванні автомобільним та залізничним транспортом.

ВП Криворізька ТЕС є об'єктом критичної енергетичної інфраструктури, отже існує постійна висока ймовірність його обстрілів армією російської федерації.

• Нормативно-правова база, яка стосується послуги

- 1. Наказ МОЗ України від 29.07.2016 року №801 «Про затвердження Положення про центр первинної медичної (медико-санітарної) допомоги та положень про його підрозділи».
- 2. Наказ МОЗ України від 19.03.2018 № 503 "Про затвердження Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, та форми декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу"

- 3. Наказ МОЗ України від 19.03.2018 № 504 "Про затвердження Порядку надання первинної медичної допомоги".
- 4. Постанова Кабінету Міністрів України від 17 серпня 1998 р. №1303-98-п "Про впорядкування безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань". Редакція від 01.01.2019, підстава 908-2018-п.
- 5. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 08.05.2020 р. №1103 «Про внесення змін до Примірного табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб — підприємців, які надають первинну медичну допомогу»
- 6. Закон України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».
- 7. Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні»
- 8. Закон України «Про ліцензування видів господарської діяльності».
- 9. Закон України «Про передачу об'єктів права державної та комунальної власності»
- 10. Закон України «Про державну реєстрацію юридичних осіб, фізичних осіб — підприємців та громадських формувань»
- 11. Постанова Кабінету Міністрів України від 28.03.2018 №391 «Про затвердження вимог до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення»
- 12. Постанова Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 року №285 «Про затвердження Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики».
- 13. Постанова Кабінету Міністрів України від 27.12.2022 №1464 "Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2023 році"
- 14. Наказу Міністерства охорони здоров'я України та Міністерства регіонального розвитку, будівництва та житлово-комунального господарства 15. України від 06.02.2018 № 178/24 «Про затвердження Порядку формування спроможних мереж надання первинної медичної допомоги».
- 15. Наказ Міністерства фінансів України від 02.09.2014 року №879 «Про затвердження Положення про інвентаризацію активів та зобов'язань»
- 1. Стандарти медичної допомоги «Туберкульоз», затверджені наказом МОЗ від 19.01.2023 № 102
- 2. Стандарти медичної допомоги «Мезотеліома плеври», затверджені наказом МОЗ від 19.01.2023 № 115
- 3. Стандарти медичної допомоги «Лейоміома матки», затверджені наказом МОЗ від 25.01.2023 № 147
- 4. Стандарти медичної допомоги «Хвороба Мен'єра», затверджені наказом МОЗ від 26.01.2023 № 150
- 5. Уніфікований клінічний протокол первинної, екстреної та спеціалізованої медичної допомоги «Цукровий діабет 1 типу у дорослих», затверджений наказом МОЗ від 26.01.2023 № 151
- 6. Стандарти медичної допомоги «Спадковий ангіоневротичний набряк», затверджені наказом МОЗ від 26.01.2023 № 159
- 7. Стандарти медичної допомоги «Пульсоксиметричний скринінг критичних вроджених вад серця у новонароджених», затверджені наказом МОЗ від 06.02.2023 № 227
- 8. Стандарти медичної допомоги «Дентоальвеолярна травма», затверджені наказом МОЗ від 17.02.2023 № 314

- 9. Уніфікований клінічний протокол первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Рак гортаноглотки», затверджений наказом МОЗ від 17.02.2023 № 316
- 10. Стандарти медичної допомоги «Хронічна запальна демієлінізуюча полірадикулонейропатія», затверджені наказом МОЗ від 21.02.2023 № 338
- 11. Стандарти медичної допомоги «Хвороби твердих тканин зуба, ортопедичне лікування штучними коронками», затверджені наказом МОЗ від 20.02.2023 № 333
- 12. Стандарти медичної допомоги «Цукровий діабет у дітей», затверджені наказом МОЗ від 28.02.2023 № 413
- 13. Стандарти медичної допомоги «Ожиріння у дорослих», затверджені наказом МОЗ від 03.03.2023 № 427
- 14. Стандарти медичної допомоги «Дистальна оклюзія», затверджені наказом МОЗ від 03.04.2023 № 620
- 15. Стандарти медичної допомоги «Хондросаркома, плеоморфна саркома, хордома, гігантоклітинна пухлина кісток», затверджені наказом МОЗ від 06.04.2023 № 642
- 16. Стандарти медичної допомоги «Хронічний больовий синдром у дорослих та дітей», затверджені наказом МОЗ від 06.04.2023 № 643
- 17. Стандарт медичної допомоги «Сифіліс», затверджений наказом МОЗ від 18.04.2023 № 743
- 18. Уніфікований клінічний протокол спеціалізованої медичної допомоги «Жовтяниця новонароджених дітей», затверджений наказом МОЗ від 27.04.2023 № 783
- 19. Стандарти медичної допомоги «Гліобластома», затверджені наказом МОЗ від 16.05.2023 № 903
- 20. Стандарти медичної допомоги «Запальні захворювання органів малого таза», затверджені наказом МОЗ від 18.05.2023 № 928
- 21. Стандарт медичної допомоги «Профілактика інфекційних ускладнень бойових поранень антибактеріальними лікарськими засобами на догоспітальному етапі», затверджений наказом МОЗ від 01.06.2023 № 1004
- 22. Уніфікований клінічний протокол первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Злоякісна меланома шкіри», затверджений наказом МОЗ від 09.06.2023 № 1064
- 23. Стандарт медичної допомоги «Невогнепальні переломи нижньої щелепи (виросткового відростка, гілки, кута, тіла та симфізу)», затверджений наказом МОЗ від 16.06.2023 № 1096
- 24. Стандарт медичної допомоги «Діагностика та лікування синдрому Гійєна-Барре», затверджений наказом МОЗ від 21.06.2023 № 1130
- 25. Стандарт медичної допомоги «Рак передміхурової залози», затверджений наказом МОЗ від 22.06.2023 № 1141
- 26. Стандарт медичної допомоги «Саркома Юїнга, примітивна нейроектодермальна пухлина», затверджений наказом МОЗ від 22.06.2023 № 1142
- 27. Стандарт медичної допомоги «Бронхіоліти у дітей», затверджений наказом МОЗ від 26.06.2023 № 1158
- 28. Стандарт медичної допомоги «Когнітивні та психологічні розлади після інсульту», затверджений наказом МОЗ від 27.06.2023 № 1163
- 29. Стандарт медичної допомоги «Гастроєзофагеальна рефлюксна хвороба у дітей», затверджений наказом МОЗ від 29.06.2023 № 1179
- 30. Уніфікований клінічний протокол первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Хронічний панкреатит», затверджений наказом МОЗ від 04.07.2023 № 1204
- 31. Стандарт медичної допомоги «Вроджений гіпотиреоз», затверджений наказом МОЗ від 11.07.2023 № 1259

- 32. Стандарт медичної допомоги «Медичний аборт (І триместр вагітності)», затверджений наказом МОЗ від 04.08.2023 № 1401
- 33. Стандарт медичної допомоги «Саркоми м'яких тканин кінцівок та тулуба», затверджений наказом МОЗ від 10.08.2023 № 1434
- 34. Стандарт медичної допомоги «Діагностика та лікування спектру оптикомієліт-асоційованих розладів», затверджений наказом МОЗ від 22.08.2023 № 1506
- 35. Стандарт медичної допомоги «Раціональне застосування антибактеріальних і антифунгальних препаратів з лікувальною та профілактичною метою», затверджений наказом МОЗ від 23.08.2023 № 1513
- 36. Уніфікований клінічний протокол первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Пептична виразка шлунка та дванадцятипалої кишки у дорослих і дітей», затверджений наказом МОЗ від 25.08.2023 № 1514
- 37. Стандарт медичної допомоги «Передчасний розрив плідних оболонок», затверджений наказом МОЗ від 25.08.2023 № 1533
- 38. Стандарт медичної допомоги «Злоякісні новоутворення тіла матки», затверджений наказом МОЗ від 30.09.2023 № 1713
- 39. Стандарт медичної допомоги «Затримка росту плода», затверджений наказом МОЗ від 02.10.2023 № 1718
- 40. Уніфікований клінічний протокол первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Запальні захворювання кишечника (хвороба Крона, виразковий коліт)», затверджений наказом МОЗ від 06.10.2023 № 1742
- 41. Стандарт медичної допомоги «Опіки», затверджений наказом МОЗ від 09.10.2023 № 1767
- 42. Уніфіковані клінічні протоколи первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Гострий риносинусит» і «Хронічний риносинусит», затверджені наказом МОЗ від 13.10.2023 № 1793
- 43. Уніфіковані клінічні протоколи первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Рак ротоглотки» і «Рак ротової порожнини», затверджені наказом МОЗ від 20.10.2023 № 1831
- 44. Стандарт медичної допомоги «Гострий мієлоїдний лейкоз», затверджений наказом МОЗ від 30.10.2023 № 1873
- 45. Стандарт медичної допомоги «Переломи середньої зони обличчя (верхньої щелепи, вилицевого та назо-єтмоїдального комплексу, орбіти)», затверджений наказом МОЗ від 31.10.2023 № 1886
- 46. Стандарт медичної допомоги «Гострий лімфобластний лейкоз у дітей (лікування в першому гострому періоді)», затверджений наказом МОЗ від 09.11.2023 № 1935
- 47. Стандарт медичної допомоги «Загальний варіабельний імунodefіцит», затверджений наказом МОЗ від 23.11.2023 № 1994
- 48. Стандарт медичної допомоги «Рак шлунка», затверджений наказом МОЗ від 05.12.2023 № 2052
- 49. Програма розвитку та фінансової підтримки КНП "Зеленодольський центр ПМСД" ЗМР на 2022-2024 рр. затвердженого рішенням міської ради від 21 грудня 2022 року №1130

- **Загальна інформація про послугу в територіальній громаді**

Комунальне некомерційне підприємство "Зеленодольський центр ПМСД" Зеленодольської міської ради надає первинну медико-санітарну допомогу та окремі види спеціалізованої допомоги згідно ліцензії на медичну практику, підстава наказ Міністерства

охорони здоров'я України від 23.08.2018 року № 1536 здійснює діяльність за такими напрямками:

- організація і управління охороною здоров'я, загальна практика - сімейна медицина, терапія, хірургія, акушерство і гінекологія, отоларингологія, фтизіатрія, рентгенологія, стоматологія, ультразвукова діагностика, клінічна лабораторна діагностика; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, акушерська справа, медична статистика, рентгенологія, лабораторна справа (клініка), лікувальна справа.

Закладом отримана ліцензія на впровадження діяльності з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів від 05.07.2018. Для проведення діяльності медичної практики та діяльності з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів створені відповідні умови.

Для проведення рентгенологічних досліджень отримана ліцензія від Держатомрегулювання на використання джерел іонізуючого випромінювання. Департаментом охорони здоров'я ДОДА проведена акредитація закладу охорони здоров'я та присвоєна перша категорія.

Межі району обслуговування медичним закладом визначені межами Зеленодольської ОТГ із загальною чисельністю населення: 15 тис. 087 осіб. З них дітей до 14 років – 1 тис. 097 особи; підлітків від 15 до 17 років – 589 осіб.; дорослого населення – 13 тис. 401 осіб.

Структурними підрозділами центру є три амбулаторії загальної практики сімейної медицини, одна міська і дві сільських. Амбулаторії функціонують на підставі положення про роботу амбулаторії, затвердженого головним лікарем від 14.05.2018 року.

Міська лікарська амбулаторія ЗПСМ м. Зеленодольськ, розташована за адресою: вул. Спортивна, 2, м. Зеленодольськ, Криворізький район, Дніпропетровська область. Обслуговує населення чисельністю 10 тис. 561 особа (з них дітей 1 тис. 103). Амбулаторія розрахована на 204 відвідувань в зміну (фактично 207 осіб).

Сільська лікарська амбулаторія ЗПСМ с. Мар'янське, розташована за адресою: вул. Тернівка, 98, с. Мар'янське, Криворізький район, Дніпропетровська область. Обслуговує населення 2 тис. 695 осіб (з них дітей – 324).

Сільська лікарська амбулаторія ЗПСМ с. Велика Костромка, розташована за адресою: вул. Лікарняна, 8, с. Велика Костромка, Криворізький район, Дніпропетровська область. Обслуговує населення кількістю 1 тис. 831 особа (з них дітей – 259).

Станом на 27.12.2023 року 14 тис. 137 пацієнтів уклали електронні декларації з сімейними лікарями КНП "Зеленодольський центр ПМСД" ЗМР, що становить 93,7% від загального населення Зеленодольської ТГ.

Штатний розпис КНП "Зеленодольський центр ПМСД" ЗМР на 2023 рік розроблено на підставі діючого законодавства та затверджено головним розпорядником коштів в кількості 90,25 штатних одиниць, в тому числі:

лікарських посад: 13,75

- Середнього медичного персоналу – 34,25
- Молодшого медичного персоналу – 6,0
- Господарча служба – 24,5
- Адміністративний персонал – 11,75
- Укомплектованість кадрами складає – 90,0 % із них лікарів: 76,4 %; сестри медичні – 97,6 %; молодші медичні сестри – 100 %.
- Лікарі:
- Вищу кваліфікаційну категорію має 1 лікар – 11,1%
- Першу кваліфікаційну категорію – 4 лікарі – 44,4%

- Другу кваліфікаційну категорію – 2 – 22,2%
- Лікарів-спеціалістів – 2 – 22,2%
- КНП «Зеленодольський центр ПМСД» ЗМР має потребу в доукомплектуванні лікарями загальної практики сімейної медицини: 4 лікарів.
- Медичні сестри:
- Вищу кваліфікаційну категорію мають - 21 медсестра – 75,6 %
- Першу кваліфікаційну категорію – 5 медсестри – 15,6
- Без категорії – 6 медсестер – 18,8%
- Для забезпечення функціонування медичного підприємства, КНП "Зеленодольський центр ПМСД" ЗМР щорічно укладає договір з Національною службою здоров'я України про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій. Відповідно до умов цього договору КНП "Зеленодольський центр ПМСД" ЗМР зобов'язується надавати медичні послуги пацієнтам.
- Відповідно до критеріїв, зазначених у Порядку формування спроможних мереж надання первинної медичної допомоги, затвердженого спільним наказом Міністерства охорони здоров'я України та Міністерства регіонального розвитку, будівництва та житлово-комунального господарства України від 06.02.2018 №178/24, який зареєстрована в Міністерстві юстиції України 21.02.2018 за №215/31667 КНП "Зеленодольський центр ПМСД" ЗМР у 2018 році увійшов до складу Плану спроможної мережі надання ПМД Дніпропетровської області (зі змінами,) який був затверджений розпорядженням голови облдержадміністрації від 21.05.2018 № Р-276/0/3-18.
- На теперішній час КНП «Зеленодольський центр ПМСД» ЗМР являється учасником проєкту Українського Фонду Соціальних Інвестицій «Сприяння розвитку соціальної інфраструктури – поліпшення первинної сільської медицини (УФСІ VII). Наша субпроєкта пропозиція з ремонту приміщення міської лікарської амбулаторії загальної практики сімейної медицини КНП «Зеленодольський центр первинної медико-санітарної допомоги» Зеленодольської міської ради у вересні 2020 року пройшла відбір і була запропонована до впровадження.
- На даний час виконані всі необхідні заходи по впровадженню даного субпроєкту та проводяться роботи з капітального ремонту в рамках субпроєкту № 19-12-31 «Покращення умов надання первинної медичної допомоги у міській лікарській амбулаторії ЗПСМ ЦПМСД, м. Зеленодольськ, Дніпропетровська область/KfW». Вартість проєкту становить 362 943,79 EURO за курсом НБУ станом на 10.01.2022 р - 11 291 000,00 грн.
- Крім того, проведено роботу по залученню додаткових коштів на капітальний ремонт підвального приміщення з подальшим використанням, як найпростішого укриття. Вартість цієї черги субпроєкту становить 85 359,27 EURO за курсом НБУ на 17.04.2023 р. 3 450 000,00 грн.
- Загальна вартість залучених інвестицій становить по субпроєкту становить 14 741 000,00 грн., або 448 303,06 EURO.
- **Аналіз споживачів послуги та інших заінтересованих сторін**
 - Забезпеченість послугою: в яких населених пунктах надається та в яких не надається, відсоток населення, яке має доступу до послуги тощо
 - Споживачі послуги, у тому числі їхні гендерні характеристики, платоспроможність
 - Категорії населення, які не користуються послугою

- Аналіз заінтересованих сторін
- Аналіз потреб різних категорій споживачів

Можна використовувати Інструмент - *Beneficiaries and stakeholders*

#	Групи заінтересованих сторін	Орієнтовна кількість	Внутрішні / зовнішні	Рівень заінтересованості	Рівень впливу	Цілі у сфері надання послуги	Специфічні вимоги до послуги (притаманні тільки цій групі стейкхолдерів)	Комунікаційні потреби
1	Голова громади	1	Внутрішні	Високий	Високий	виконання обов'язків	Якість та своєчасність надання послуги, матеріально-технічне забезпечення.	координація закладу з населенням про послуги
2	Депутати	24	Внутрішні	Високий	Високий	максимальне використання бюджетних коштів	задоволення потреб виборців	Звітність
3	керівництво первинної ланки	1	Внутрішні	Високий	Високий	залучення коштів для покращення надання послуги	відповідальне виконання своїх обов'язків персоналом	комунікації з персоналом, з мешканцями, з керівництвом ТГ, НСЗУ, Департамент, з іншими закладами охорони здоров'я
5	медичний персонал	89	Внутрішні	Високий	Високий	Розширити сфери/різновиди послуг	Покращення умов праці, покращення матеріально-технічної бази, збільшення кількості пацієнтів,	комунікація з керівництвом закладу, з колегами та пацієнтами.

							підвищенн я кваліфікац ії	
6	місцеві мешканці громади	17000	Зовніш ні	Високий	Високий	Якісні та доступні послуги	доступніст ь та якість медичних послуг (в т.ч вузбко направлен них спеціалісті в)	особисте спілкуван ня
7	ВПО	1570	Зовніш ні	Високий	Низький	Якісні та доступні послуги	доступніст ь та якість медичних послуг (в т.ч вузбко направлен них спеціалісті в), безкоштов ні ліки	особисте спілкуван ня
8	Департамен т охорони здоров'я	1	Зовніш ні	Високий	Високий	контроль за діяльність закладу	якість надання послуги	надання звітності
9	МОЗ	1	Зовніш ні	Високий	Високий	контроль за якістю надання послуги та координаці я	дотриманн я до нормативн ої бази	ділова комунікац ія
1 0	НСЗУ	1		Високий	Високий	Оптимізува ти роботу медичної галузі	реалізація державної політики у сфері охорони здоров'я	ділова комунікац ія
1 1	Маломобіл ьні	234	Внутрі шні	Високий	Високий	Якісні та доступні послуги	якість надання послуги, доступна інфрастру ктура	особисте спілкуван ня
1 2	Пенсіонери , 60+ і вище	4558	Внутрі шні	Високий	Високий	Якісні та доступні послуги	якість надання послуги	особисте спілкуван ня
1 3	Родини з дітьми віком до 3х років		Внутрі шні	Високий	Високий	Якісні та доступні послуги	якість надання послуги	особисте спілкуван ня

	(статистичні дані відсутні)							
--	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

• Питання залучення громадян

- опитування громадської думки та результати такого опитування;
Для Зеленодольської громади важлива думка її мешканців при прийнятті управлінських рішень. Тому при визначенні другої пріоритетної послуги було проведено захід у форматі «світового кафе» з мешканцями усіх населених пунктів громади, здійснено опитування лідерів громадської думки (27 осіб - депутатський корпус, керівники бюджетних установ, молодіжної ради, підприємців та ін), інтерв'ю з керівництвом громади. За результатами опитування було обрано для покращення «Медичні послуги» та розпочато заходи з розробки відповідної Програми та її подальшої реалізації.
- діяльність ініціативних груп або громадських організацій щодо вдосконалення послуги;
На території громади є активні мешканці, які, за потреби можуть об'єднатися для реалізації спільних проєктів у сфері медицини. У громаді запрацював «Центр активності громадян» - потужний громадський хаб, в якому люди можуть генерувати ідеї, писати проєкти та розробляти ініціативи для розвитку Зеленодольської громади.
- інформація про наявність петицій та результати їх розгляду;
Не надходило.
- інша інформація щодо громадської активності щодо вдосконалення послуги (інформаційні кампанії, мітинги, перекриття доріг, блокування роботи місцевої ради та її виконавчих органів, інша дотична інформація)

На рівні закладу КНП «Зеленодольський центр первинної медико-санітарної допомоги» Зеленодольської міської ради вже проводиться профілактична робота з популяризації здорового способу життя, до якої долучаються місцеві активісти. Слід відмітити, що в громаді значна увага надається підтримці руху за здоровий спосіб життя – працює дитячо-юнацька спортивна школа в м. Зеленодольську (проводяться заняття з футболу, волейболу, баскетболу, художньої гімнастики, функціонує тренажерний зал), діють спортивні об'єкти (скеледром, веслувальна база, футбольне поле, майданчики з воркауту, скейт парк, стрітбол майданчик), проводиться велопробіг, танцювальні майстер класи для всіх бажаючих мешканців громади.

Блокування роботи місцевої влади, мітинги, перекриття доріг – не спостерігалось.

• PESTEL аналіз

Проаналізувати політичні, економічні, соціальні, технологічні, екологічні та правові аспекти, що впливають на середовище, в якому працює громада, у т.ч. у контексті впливу на послугу.

- Політичні: деструктивна та конструктивна діяльність інших держав, результати виборів, позиція органів влади та окремих політиків, громадські заворушення, корупція
- Економічні: доступ до фінансування, податки, мінімальні соціальні стандарти, інфляція, безробіття тощо
- Соціальні: освіта і досвід, ставлення жителів до змін, сезонність, активізм, волонтерство, благодійність і участь у соціальній роботі, демографічна ситуація, рівень бідності та вразливі групи населення
- Технологічні: сучасні технології у сфері надання послуги, потенціал підвищення ефективності
- Екологічні: стан довкілля в громаді, вплив послуги на навколишнє середовище та навколишнього середовища на послугу
- Правові: вимоги законодавства та договірні зобов'язання, бюрократичні перепони

Допоміжний інструмент для PESTEL аналізу наведено у додатку

#	Фактор	Тип фактору	Потенційний вплив фактору	Рівень впливу	Оцінка впливу
1	Через вторгнення РФ на територію України, громада протягом 2 років знаходиться в зоні можливих бойових дій	Політичний	Негативний	Високий	-3
2	Наявні можливості залучення коштів для придбання діагностичного обладнання (гранти, спонсори, донори)	Економічний	Позитивний	Високий	3
4	Не розгалужена медична мережа (відсутня вторинна ланка) через медичну реформу, яка обумовлює відстань від первинної до вторинної ланки 12 км	Технологічний	Негативний	Критичний	-10
5	Підлив Каховської ГЕС, як наслідок - втрати джерела питного водозабезпечення в громаді	Екологічний	Негативний	Критичний	-10
6	Непослідовність державної політики охорони здоров'я й соціального захисту населення	Правовий	Негативний	Високий	-3
7	Незабезпеченість фінансування закладів охорони здоров'я з боку держави та неактуальність законодавчої бази щодо забезпечення медичними препаратами пільгової категорії населення	Політичний	Негативний	Середній	-2
10	Ризики недоотримання податків в бюджет ТГ	Економічний	Негативний	Високий	-3
12	Відсутність спільної стратегії медичної послуги з урахуванням особливостей територій	Політичний	Негативний	Високий	-3
14	Зміна демографічної ситуації в громаді, через початок бойових дій частина економічно-активного населення виїхала за кордон	Соціально-культурний	Негативний	Високий	-3
15	Погіршення ментального здоров'я населення	Соціально-культурний	Негативний	Середній	-2
16	Не напрацьована дієва система ранньої діагностики захворювання	Соціально-культурний	Негативний	Високий	-3

17	Пошкоджені логістичні зв'язки між населеними пунктами	Технологічний	Негативний	Високий	-3
18	Велика відстань між населеними пунктами	Технологічний	Негативний	Високий	-3
21	Залучення інвестицій для покращення матеріально-технічної бази медичного закладу	Технологічний	Позитивний	Високий	3
23	Запровадження сучасних електронних інструментів	Соціально-культурний	Позитивний	Середній	2
24	Низький рівень обізнаності населення щодо профілактики захворювань	Соціально-культурний	Негативний	Середній	-2
25	Наявність стаціонарного джерела забруднення повітря (Криворізька ТЕС)	Екологічний	Негативний	Високий	-3
26	Впровадження енерго-ефективних заходів на території ТГ (амбулаторія с. Мар'янське) через залучення інвестицій для встановлення модульної амбулаторії	Екологічний	Позитивний	Високий	3
27	Впровадження енерго-ефективних заходів на території ТГ, а саме утеплення фасаду будівлі амбулаторії в м. Зеленодольск та встановлення сонячних панелей, що призведе до економії коштів на утримання	Екологічний	Позитивний	Високий	3

- **SWOT-аналіз**

Матриця SWOT-аналізу (складається на основі зібраної раніше інформації)

S (Strengths) – Сильні сторони	W (Weaknesses) – Слабкі сторони
Наявні внутрішні переваги, які залежать безпосередньо від ОТГ (якими ОТГ може управляти). Сильні сторони прискорюють досягнення стратегічних цілей щодо вдосконалення послуги	Наявні внутрішні слабкості та недоліки, які залежать безпосередньо від ОТГ (якими ОТГ може управляти). Слабкі сторони уповільнюють досягнення стратегічних цілей
O (Opportunities) – Можливості	T (Threats) – Загрози
Тенденції та події, які не залежать від ОТГ, але при правильній реакції можуть допомогти досягненню цілей	Тенденції та події, які не залежать від ОТГ, які за відсутності реакції з боку ОТГ значно погіршать стан справ або уповільнять досягнення стратегічних цілей

Допоміжний інструмент для SWOT-аналізу наведено у додатку

SWOT-аналіз

Сильні сторони організації	Слабкі сторони організації
- Мережа структурних підрозділів Центру наближена до пацієнтів (амбулаторія в кожному населеному пункті громади); - Компетенція в написанні проєктних заявок через взаємодію з місцевою владою; - Достатня кількість середнього медичного персоналу – <i>медичних сестер та молодшого медичного персоналу</i>. - Комфортний клімат в колективі, колегіальність; 100% покриття мережею Інтернет всіх структурних підрозділів Центру; - Забезпечення всіх сімейних лікарів комп'ютерною технікою; - Впроваджено МІС та АРМ, мережу інтернет; - Укомплектованість матеріально-технічної бази, що забезпечує необхідне обстеження для діагностування пацієнтів первинної ланки; - Гарний стан приміщень амбулаторій (м. Зеленодольськ, с. В. Костромка); - Наявність сайту закладу (діє з 2019 року), що забезпечує інформування населення стосовно медичних послуг, профілактичних заходів та інших питань в сфері охорони здоров'я; - Визначення медичної послуги, як пріоритетної в громаді; - Достатнє фінансування з бюджету громади; - Благоустрій територій медичних закладів з місцевого бюджету (озеленення території, встановлення лавок для комфортного очікування та вуличне освітлення); - Проведено в 2023 році капітальний ремонт частини будівлі Зеленодольського центру ПМСД за рахунок грантових коштів (сімейні лікарі) та облаштовані кабінети для прийому сімейними лікарями, місця для очікування укомплектовано новими меблями та сучасним обладнанням; - Створені безпечні умови для персоналу Центру та пацієнтів, шляхом облаштування сучасного укриття.	78% сімейних лікарів – передпенсійного та пенсійного віку; - Не укомплектованість штату Центру сімейними лікарями (2000 декларацій на одного лікаря) та спеціалістами (програміст, юрист); - Обмеженість професійного розвитку (через мобілізацію, брак коштів та доступності); - Віддаленість до ЗОЗ вторинного рівня; - Відсутня фінансова мотивація персоналу. Через зміни в законодавстві заробітня плата : лікар – не менше 20000 грн, медсестра – 13500 грн., що призвело до відсутності мотивації удосконалюватись персоналу, відтік професійних кадрів до приватних лікарень; - Низький рівень знань з використання телемедичних технологій; - Застарілий медичний транспорт (Ніва 2012 року., Тойота – 1997 року., ВАЗ – 2009 року, частина авто передана до лав ЗСУ); - Старіння населення, хронічні захворювання, що призводить до перенавантаження лікарів (більше 2000 декларацій на одного лікаря); - Значний відсоток (28%) батьків відмовляється від щеплень своїх дітей; - Частина населення залишиться пасивна до вибору лікаря через недовіру до первинної ланки.
Зовнішні можливості	Зовнішні загрози
Активна позиція і зацікавленість в	Зміна демографічної ситуації в

розвитку медицини місцевою владою; • Позитивне ставлення населення до сімейних лікарів; • Участь в міжнародних програмах та проектах; • Високий рівень пільгового забезпечення містян медикаментами; • Наявні можливості залучення коштів для придбання діагностичного обладнання (місцевий бюджет, грантові кошти); • Впровадження енергоефективних заходів на території ТГ (амбулаторія с. Марянське) через залучення інвестицій для встановлення модульної амбулаторії); • Впровадження енергоефективних заходів на території ТГ , а саме утеплення будівлі амбулаторії в м. Зеленодольск та встановлення сонячних панелей, що призведе до економії коштів на утримання закладу; • Запровадження сучасних електронних інструментів.	громаді, через початок бойових дій частина економічно-активного населення виїхала за кордон; Шкідливі звички серед населення: тютюнопаління, вживання наркотичних речовин та алкоголю. • Стабільно висока захворюваність населення; • Транспортні засоби для перевезення пацієнтів (у тому числі важкохворих, лежачих) вичерпали свій експлуатаційний срок. У зв'язку цим непридатність транспорту та велика відстань між населеними пунктами, призводить до збільшення часу перебування та транспортування пацієнтів в дорозі (вчасна допомога – збережені життя); • Через вторгнення рф на територію України, громада протягом 1,5 року знаходиться в зоні можливих бойових дій; • Не розгалужена медична мережа (відсутня вторинна ланка) через медичну реформу, яка обумовлює відстань від первинної до вторинної ланки 12 км; • Непослідовність державної політики охорони здоров'я й соціального захисту населення; • Незабезпеченість фінансування закладів охорони здоров'я з боку держави та не актуальність законодавчої бази щодо забезпечення медичними препаратами пільгової категорії населення; • Відсутність спільної стратегії медичної послуги з урахуванням особливостей територій; • Пошкоджені логістичні зв'язки між населеними пунктами громади.
---	--

1.10 Визначення альтернативних шляхів розвитку послуги

Сценарій 1. «Сильні сторони — Можливості»: зовнішні можливості, які підтримують сильні сторони Застосовується в ситуації, коли громада ще вибудовує свої позиції і, отже, максимально концентрується на напрямках, де можливості підтримують

сильні сторони. Цей сценарій є найбільш безпрограшним з точки зору успіху, його реалізація вимагає найменше витрат.

Сценарій 2. «Слабкі сторони — Можливості» вказує на способи, за допомогою яких слабкі сторони можуть бути подолані, щоб розблокувати нові можливості, або за допомогою яких наявні можливості зможуть ліквідувати/зменшити слабкі сторони. Цей сценарій пов'язує із формуванням конкурентних переваг, коли після використання наявних шансів громада шукає власне місце шляхом усунення своїх слабких сторін. Ці стратегії, теж можна оцінити позитивно: вони, як правило, перебувають у сфері впливу органів місцевого самоврядування, що полегшує управління процесами під час їх реалізації.

Сценарій 3. «Сильні сторони — Загрози» визначає способи, за допомогою яких сильні сторони можуть бути використані для обмеження чи усунення впливу загроз. Ця комбінація представляє собою захисний (оборонний) варіант. Вона може бути застосовна для розвинених громад із сильною конкурентною позицією, які працюють на запобігання певних (очікуваних) негативних зовнішніх впливів, використовуючи власні сильні сторони. Натомість стратегія мінімізації загроз гірше піддається плануванню, оскільки майже не існує можливості впливати на зовнішні ризики.

Сценарій 4. «Слабкі сторони — Загрози» вказує на план усунення слабких сторін для запобігання вразливості громади перед зовнішніми загрозами. Це повною мірою оборонна стратегія, яка може бути оптимальною лише для дуже розвинених громад, яким потрібно тільки утримувати свою хорошу позицію відносно своїх конкурентів.

- **Мета програми**

Доступні, якісні медичні послуги для всіх мешканців громади. Громада здорового способу життя, спрямована на попередження захворювань і збереження здоров'я кожного мешканця

- **Стратегічні та оперативні цілі, проекти та план дій**

Стратегічна ціль 1 Розбудова спроможної медичної послуги в Зеленодольській громаді		Строки реалізації	Фінансування, тис. грн	Джерела фінансування	Виконавець	Пріоритетність
Оперативні цілі	Проекти					
1.1. Розширити спектр медичних послуг для населення ТГ (паліативна, фізіотерапевтична)	1.1.1 Облаштування фізіотерапевтичного кабінету (ремонт та придбання обладнання)	2024-2025	3500,0	Донорські кошти, місцевий бюджет, кошти ЗЦПМСД	Підприємство організації	4
	1.1.2 Капітальний ремонт денного стаціонару ЗЦПМСД	2024-2026	4000,0	Донорські кошти, місцевий бюджет, кошти ЗЦПМСД	Підприємство організації та працівники ЗЦПМСД	3
	1.1.3 Встановлення модульної амбулаторії в с. Мар'янське	2024-2025	7000,0	Донорські кошти, місцевий	Підприємство організації	2

				бюджет	цїї, місцева влада	
1.2. Впровадити телемедицину	1.2.1 Проведення серії навчань для медичних працівників закладу	2024	150,0	Кошти ЗЦПМСД	Зовнішні експерти	7
	1.2.2 Створення кабінету телемедицини з сучасною технікою та обладнанням	2024-2025	400,0	Донорські кошти, місцевий бюджет та кошти ЗЦПМСД	Підрядні організації	6
1.3. Забезпечення доступності мешканців до медичних послуг	1.3.1 Придбання санітарного автомобіля для транспортування пацієнтів	2024	1500,0	Донорські кошти	Зовнішня організація	1
	1.3.2 Відновлення роботи лікарняного ліфту ЗЦПМСД	2025-2026	2000,0	Донорські кошти	Зовнішня організація	5
Стратегічна ціль 2 Покращення якості кадрового складу Зеленодольського центру ПМСД						
Оперативні цілі	Проекти					
2.1. Підвищити кваліфікацію наявного медичного персоналу	2.1.1 Співпраця з вищими навчальними закладами в напрямку підвищення кваліфікації кадрів	2024-2027	500,0	Кошти ЗЦПМСД	ЗЦПМСД	2
	2.1.2 Залучення зовнішніх експертів для корпоративного навчання персоналу	2024-2027	350,0	Кошти ЗЦПМСД, донорські кошти	ЗЦПМСД, зовнішня організація	3
2.2. Залучати нових медичних та адміністративних фахівців	2.2.1 Ярмарка медичних вакансій	2024-2027	100,0	Кошти місцевого бюджету, кошти ЗЦПМСД	ЗЦПМСД, міська рада	4
	2.2.2 Розробка презентаційних матеріалів про громаду	2024-2027	300,0			5
2.3. Розробка та впровадження системи стимулювання залучення медичних працівників	Розробка соціальних бонусів та пільг для працівників ПМСД	2024-2027		Місцевий та державний бюджети, кошти ЗЦПМСД	НСЗУ, міська рада, обласна рада та ЗЦПМСД	1
Стратегічна ціль 3 профілактика захворювань та формування здорового способу життя						
Оперативні цілі	Проекти					
3.1 Покращення комунікації між медичним закладом та мешканцями громади	3.1.1 Створення інформаційної системи для проведення профілактики /попередження захворювань серед населення	2024-2027	300,0	Кошти ЗЦПМСД, НСЗУ	ЗЦПМСД	1
	3.1.2 Створення інформаційних стендів в	2024-2027	150,0	Кошти ЗЦПМСД	ЗЦПМСД	5

	громадських місцях					
3.2 Популяризація здорового способу життя серед населення	3.2.1 Проведення днів громадського здоров'я	2024-2027	100,0	Кошти ЗЦПМСД, НСЗУ	ЗЦПМСД	4
	3.2.2 Придбання обладнання для підвищення фізичної активності	2024-2027	500,0	Донорські кошти, кошти ЗЦПМСД, НСЗУ	ЗЦПМСД, міська рада	2
3.3 Забезпечення ранньої діагностики захворювань	3.3.1 Створення діагностичного кабінету	2025-2026	850,0	Донорські кошти, кошти ЗЦПМСД, міська рада	ЗЦПМСД	1

• **Результати та індикатори виконання Плану (логіко-структурна матриця)**

	Індикатори досягнення	Способи перевірки	Припущення і ризики
Мета програми Доступні якісні медичні послуги для всіх мешканців громади. Громада здорового способу життя, спрямована на попередження захворювань і збереження здоров'я кожного мешканця	Відсоток задоволених медичними послугами мешканців Зеленодольської громади	Анкетування, опитування, щорічні звіти	Евакуація мешканців Блекаут
Стратегічна ціль 1 Розбудова спроможної медичної послуги в Зеленодольській громаді	Рівень задоволеності пацієнтів Зменшення захворюваності на 10 %. Зниження рівня смертності працездатного населення Зниження рівня вперше виявлених хворих на туберкульоз та злоякісні новоутворення	Анкетування Опитування Щоквартальні звіти	Недостатнє фінансування з місцевого бюджету, Погіршення екологічної ситуації
Оперативна ціль 1.1 Розширити спектр медичних послуг для населення ТГ (паліативна, фізіотерапевтична)	Кількість та тип проведених консультацій Зниження рівня захворюваності на серцево-судинні захворювання або опорно-рухового апарату	Кількість звітів в електронній системі НСЗУ Звіти, скринінги	Відключення та доступність світла Погіршення екологічних умов Недостатнє фінансування від НСЗУ, місцевого бюджету
Проект 1.1.1 Облаштування фізіотерапевтичного кабінету (ремонт та придбання обладнання)	Кількість придбаного обладнання Зроблено ремонт	Акт приймання-передачі	Недостатнє фінансування

Проект 1.1.2 Капітальний ремонт денного стаціонару ЗЦПМСД	<i>Розроблено та затверджено проектно-кошторисну документацію Зроблено ремонт Відсоток зменшення видатків на оплату комунальних платежів</i>	<i>Рішення про затвердження ПК документації Акт приймання-передачі Акт виконаних робіт Рахунок на комунальні послуги</i>	<i>Недостатнє фінансування</i>
Проект 1.1.3 Встановлення модульної амбулаторії в с. Мар'янське	<i>Встановлено модульну амбулаторію</i>	<i>Акт приймання-передачі</i>	<i>Недостатнє фінансування</i>
Оперативна ціль 1.2 Впровадити телемедицину	<i>Кількість проведених консультацій Зниження рівня захворюваності на 10%.</i>	<i>Акт приймання-передачі Щоквартальні звіти</i>	<i>Відключення світла Проблеми з інтернет-провайдером</i>
Проект 1.2.1 Проведення серії навчань для медичних працівників закладу	<i>Кількість проведених навчальних заходів Кількість персоналу, які пройшли навчання</i>	<i>Реєстраційна форма учасників, фото заходу, сертифікат про проходження навчання, публікація у фейсбуці</i>	<i>Недостатнє фінансування Блекаут</i>
Проект 1.2.2 Створення кабінету телемедицини з сучасної технікою та обладнанням	<i>Облаштований кабінет для телемедичних консультацій в тому числі домашнє телеконсультування</i>	<i>Акт приймання-передачі, рішення про передачу на баланс</i>	<i>Недостатнє фінансування Проблеми з інтернет провайдером</i>
Оперативна ціль 1.3 Забезпечення доступності мешканців до медичних послуг	<i>Відсоток охоплення жителів громади медичними послугами</i>	<i>Кількість звітів в електронній системі НСЗУ, Щоквартальні звіти</i>	<i>Недостатнє фінансування Відсутність підрядної організації</i>
Проект 1.3.1 Придбання санітарного автомобіля для транспортування автомобіля	<i>Придбано санітарний автомобіль</i>	<i>Акт приймання передачі, рішення про передачу на баланс</i>	<i>Недостатнє фінансування</i>
Проект 1.3.2 Відновлення роботи лікарняного ліфту ЗЦПМСД	<i>Відновлено роботу лікарняного ліфту</i>	<i>Акт виконаних робіт</i>	<i>Недостатнє фінансування</i>
Стратегічна ціль 2 Покращення якості кадрового складу Зеленодольського центру ПМСД	<i>Затверджено оптимальну штатну структуру, прозора система оплати праці, оновлено 5 посадових інструкцій</i>	<i>Затверджені штатний розпис, посадові інструкції</i>	<i>Недостатнє фінансування Евакуація Низька вмотивованість працівників</i>
Оперативна ціль 2.1 Підвищити кваліфікацію наявного медичного персоналу	<i>Кількість працівників які взяли участь у навчальних заходах Кількість набраних балів</i>	<i>Свідоцтва/сертифікати про підвищення кваліфікації</i>	<i>Недостатнє фінансування, низька вмотивованість працівників</i>

Проект 2.1.1 Співпраця з вищими навчальними закладами в напрямку підвищення кваліфікації кадрів	<i>Перелік доступних та затверджених платних та безкоштовних освітніх заходів</i> <i>Підвищено категорію</i>	<i>Підписані меморандуми, договори про співпрацю</i>	<i>Недостатнє фінансування, низька вмотивованість працівників</i>
Проект 2.1.2 Залучення зовнішніх експертів для корпоративного навчання	<i>Кількість проведених навчальних заходів</i> <i>Кількість медичних працівників, які взяли участь у тренінгах</i>	<i>Сертифікати про проходження навчання, реєстраційна форма учасників, фото заходу</i>	<i>Недостатнє фінансування, низька вмотивованість працівників</i>
Оперативна ціль 2.2 Залучати нових медичних та адміністративних фахівців	<i>Прийнято на роботу нових трьох фахівців.</i> <i>- Дерматолог;</i> <i>- Невропатолог;</i> <i>- Психолог.</i>	<i>Наказ про прийняття на роботу</i>	<i>Низька заробітна плата та відсутність можливостей для кар'єрного зростання</i>
Проект 2.2.1 Ярмарка медичних вакансій (тільки для випускників мед.закладів?)	<i>За рік проведено дві ярмарки.</i> <i>Кількість влаштованих випускників ВНЗ</i>	<i>Фото заходів</i> <i>Оновлений штатний розпис</i> <i>План заходів вакантних посад</i>	<i>Відсутність вакантних посад</i>
Проект 2.2.2 Розробка презентаційних матеріалів про громаду	<i>Кількість розроблених презентаційних матеріалів</i>	<i>Моніторинг кількості перегляд презентаційних матеріалів у соціальних мережах, тематичних заходах, коментарі під переглядом</i>	<i>Недостатнє фінансування, відсутність фахівців у сфері веб, графічного дизайну</i>
Оперативна ціль 2.3 Розробка та впровадження системи стимулювання залучення медичних працівників	<i>Розроблені критерії системи стимулювання, затверджене наказом по закладу Положення про індикатори якості.</i> <i>Затверджені очікувані результати</i> <i>Опубліковані річні звіти про оцінку та рейтинг лікарів</i> <i>Затверджене положення про нагороди</i>	<i>Річні звіти</i> <i>Рейтинг лікарів</i> <i>Кількість нагороджених працівники</i>	<i>Недостатнє фінансування</i> <i>Відсутність бажання</i>
Проект 2.3.1 Розробка соціальних бонусів та пільг для працівників ПМСД	<i>Збільшений рівень заробітної плати</i>	<i>Заробітна плата працівників</i>	<i>Недостатнє фінансування</i>
Стратегічна ціль 3 Профілактика захворювань та формування здорового	<i>Частка охоплених заходами реабілітації, % від загальної кількості диспансерних хворих</i>	<i>Звіти (квартальні, річні)</i> <i>Статистичні звіти</i>	<i>Недостатнє фінансування, низька мотивація мешканців у підтримці свого громадського</i>

способу життя	Відсоток охоплення цільовими профілактичними оглядами на виявлення на ранніх стадіях розвитку: - Туберкульозу - Онкологічних захворювань - Гіпертонічної хвороби - Цукрового діабету - і т.д		здоров'я
Оперативна ціль 3.1 Покращення комунікації між медичним закладом та мешканцями громади	Збільшено на % кількість обстежених пацієнтів з підвищеним рівнем захворювання	Щоквартальні звіти Статистичні звіти	Низька мотивація мешканців
Проект 3.1.1 Створення інформаційної системи для проведення профілактики/попередження захворювань серед населення	Кількість розміщених публікацій у соцмережах, друкованих ЗМІ Кількість інформаційно-просвітницької роботи: - лекцій та бесід; - консультацій; - розповсюдження санітарно-освітніх матеріалів (листівок); - розміщення інформації на офіційному сайті закладу.	Кількість переглядів	Недостатнє фінансування Відсутність спеціалістів
Проект 3.1.2 Створення інформаційних стендів в громадських місцях	Кількість встановлених інформаційних стендів	Звіт Акт приймання-передачі	Недостатнє фінансування
Оперативна ціль 3.2. Популяризація здорового способу життя серед населення	Кількість заходів, спрямованих на підвищення обізнаності серед жителів громади щодо профілактики захворювань Збільшення рівня охоплення населення профілактичними заходами на 20%.	Щоквартальні, статистичні звіти	Недостатнє фінансування Низька мотивація серед населення
Проект 3.2.1 Проведення днів громадського здоров'я	Кількість проведених заходів Кількість населення, охоплених медичними послугами (вимірювання артеріального тиску, цукру у крові, скринінги і т. д.) під час проведення Дня громадського здоров'я	Фото заходу, публікація у соціальних мережах, статистичні звіти	Недостатнє фінансування

Проект 3.2.2 Придбання обладнання для підвищення фізичної активності	<i>Придбано обладнання</i>	<i>Акт приймання-передачі, Рішення міської ради про передачу на баланс</i>	<i>Недостатнє фінансування, низька мотивація населення займатися фізичною активністю</i>
Оперативна ціль 3.3 Забезпечення ранньої діагностики захворювань	<i>Відсоток зменшення кількості жителів громади з тяжкими формами захворювання</i> <i>Зменшення кількості звернень з приводу загострення хронічних захворювань</i>	<i>Щоквартальні, статистичні звіти</i>	<i>Відсутність</i>
Проект 3.3.1 Створення діагностичного кабінету	<i>Створено діагностичний кабінет</i>	<i>Акт приймання-передачі, рішення міської ради про передачу на баланс</i>	<i>Недостатнє фінансування</i>

План впровадження та технічного забезпечення

- **Хто та яким чином буде впроваджувати Програму (Група впровадження та підрозділу, відповідальний за координацію)?**

Головний виконавець впровадження Програми – КНП «Зеленодольський центр первинної медико-санітарної допомоги» Зеленодольської міської ради. Відповідальний за координацію – Ярошенко Олена Михайлівна, директор КНП «ЗЦПМСД».

Рішенням виконавчого комітету Зеленодольської міської ради за № 153 від 17.11.2023 року створено комісію з питань покращення пріоритетної послуги «Медичні послуги» в Зеленодольській міській ТГ, до складу якої увійшли представники структурних підрозділів виконкому міської ради, депутати, громадськість.

- **Як буде фінансуватись послуга?**

Впровадження Програми (медичної послуги) передбачено за рахунок коштів Національної служби охорони здоров'я (НСЗУ), безпосередньо самого ЗЦПМСД, коштів місцевого бюджету, а також залучених зовнішніх інвестицій.

- **Як буде забезпечена доступність послуги?**

Кожен мешканець Зеленодольської громади згідно гарантій Конституції України має право на якісні медичні послуги. Зараз завдяки співпраці з Українським фондом соціальних інвестицій УФСІ у приміщенні Центру проведено сучасний ремонт, облаштовано бомбосховище. Завершуються роботи з утеплення фасаду будівлі. Вхід в приміщення закладу ПМСД оснащено пандусом, є спеціалізований туалет, що дозволить задовольнити потреби осіб з обмеженими можливостями в повній мірі.

Зеленодольський ЦПМСД працює у режимі 24/7, кваліфікований медичний персонал надає медичні послуги на достатньо хорошому рівні всім мешканцям громади (17 000 осіб), ВПО (1750 осіб). Додатково, адміністрація закладу системно працює над залученням молодих сімейних лікарів у громаду з можливістю надання їм безкоштовного житла.

Програма DOBRE USAID вже передала два кисневих концентратори, два електрокардіографи та портативний дефібрилятор на загальну суму 273 000 грн, а також автомобіль медичний для сімейних лікарів Suzuki Vitara вартістю 1006535 грн. У першу чергу, за допомогою обладнання надаватимуть медичну допомогу за місцем проживання найбільш уразливим категоріям: людям з інвалідністю, вагітним жінкам, ВПО, людям похилого віку.

Найближчим часом Програма DOBRE USAID передасть для первинної медичної ланки громади спеціальний автомобіль для перевезення саме пацієнтів Peugeot Partner, який допоможе наблизити якісні медичні послуги до людей.

- **Як забезпечити охорону навколишнього середовища при впровадженні Програми? Чи потрібна стратегічна екологічна оцінка?**

Вплив від реалізації проєктів, які указано в цій Програмі на природне навколишнє середовище мінімальний, будівельне сміття буде вивезено та утилізовано підрядною організацією, яка здійснюватиме роботи. Тому стратегічна екологічна оцінка не потрібна.

- **Як забезпечити енергоефективність? Які проєкти потребують впровадження енергоефективних рішень?**

Заклад ПМСД вже заказ активно впроваджує енергоефективні рішення – в рамках співпраці з УФСІ на 1-2 поверсі амбулаторії замінено вікна, двері на енергоефективні металопластикові, здійснено заміну системи опалення, вентиляції, системи холодного та гарячого водопостачання та водовідведення, найближчим часом буде утеплено фасад центральної частини будівлі. Проте, для того щоб заклад повністю відповідав критеріям «енергоефективної будівлі» необхідно здійснити дозаміну вікон, дверей, оновити приміщення денного стаціонару, кабінету телемедицини та інших кабінетів, повністю утеплити медичний заклад.

- **Реагування на надзвичайні ситуації та зміну зовнішнього середовища.**

З початком повномасштабного воєнного вторгнення та враховуючи близькість до лінії фронту у 2022 році (15 км, сусідня Херсонщина) ЗЦПМСД став справжнім медичним хабом, який у режимі 24/7 надавав та продовжує надавати всю необхідну медичну допомогу мешканцям громади, ВПО, вагітним жінкам, маломобільним, людям похилого віку.

За грантові кошти в закладі облаштовано укриття з комфортними умовами перебування (душові кабінети, туалети, меблі, безкоштовний wi-fi), яке розраховано як для персоналу закладу, так і пацієнтів. У 2023 році за рахунок коштів місцевого бюджету в амбулаторії встановлено пожежну сигналізацію.

ЗЦПМСД готовий і надалі продовжувати служити громаді з найвищою відданістю та професійністю.

- **Моніторинг та оцінювання результатів**

План моніторингу та оцінювання

Коротка описова частина: хто саме та яким чином буде здійснювати моніторинг та оцінювання. Діяльність Групи з моніторингу та оцінювання.

Таблиця з такими графами:

- Очікуваний результат (відповідно до результатів з попереднього розділу)
- Індикатори (відповідно до показників з попереднього розділу)
- Вихідні (базові) показники – до початку реалізації Плану покращення послуги
- Показник, який необхідно досягти у поточному році (відповідно до мети, із попереднього розділу)
- Різниця мети та базового показника
- Джерело даних (звідки буде отримана інформація для моніторингу – показники лічильників, звітність КП, опитування жителів тощо)
- Метод отримання даних
- Частота моніторингу
- Відповідальний виконавець

Очікуваний результат	Індикатори	Вихідні показники	Показник, який необхідно досягти в поточному році	Різниця	Джерело даних	Метод отримання даних	Частота	Відповідальний
Розширений спектр медичних послуг для населення ТГ (паліативна, фізіотерапевтична)	Зменшення захворюваності (у % до попереднього року)	60%	100%	40%	Статистичні звіти (місячна, квартальна звітність), медична інформаційна система MedEirDniproProm	Запити в статистичні відділи ЗЦПМСД	Раз на 6 місяців	Самохіна Наталія, сестра медична ЗП-СМ
	Зниження рівня захворюваності на серцево-судинні захворювання або опорно-рухового апарату	60%	100%	40%	Статистичні звіти (місячна, квартальна звітність), медична інформаційна система MedEirDniproProm	Запити в статистичні відділи ЗЦПМСД	Раз на 6 місяців	Самохіна Наталія, сестра медична ЗП-СМ
Облаштовано фізіотерапевтичний кабінет	Кількість придбаного обладнання: 1. Опромінювач ультрафіолетовий фізіотерапевтичний УГН-01М (ТУБУС-КВАРЦ) в кількості 1 одиниця; 2. Апарат для лікування псоріазу псоролйт 20-4 в кількості 1 одиниця; 3. Апарат для	0	1	1	Акт приймання-передачі	Запит до донора, міської ради	За потреби	Ярошенко Олена Михайлівна, директор ЗЦПМСД, Невеселий Дмитро, міський голова

	гальванізації та електрофорезу ПОТОК - 01М в кількості 3 одиниці; 4. Апарат для місцевої дарсонвалізації «КОРОНА С» (стаціонарний) в кількості 1 одиниця; 5. Біомед Lasorehab Mobile LS2100 в кількості 1 одиниця.							
	Зроблено ремонт кабінету	0	1	1	Акт виконаних робіт	Запит до міської ради	За потреби	Ярошенко Олена Михайлівна, директор ЗЦПМСД
Зроблений ремонт денного стаціонару ЗЦПМСД	Розроблено та затверджено проектно-кошторисну документацію	0	1	1	Рішення про затвердження ПКД, рахунок на оплату ПКД	Запит до міської ради	За потреби	Невеселий Дмитро, міський голова
	Зроблено ремонт приміщення	0	1	1	Акт виконаних робіт	Запит до міської ради, донора	За потреби	Ярошенко Олена Михайлівна, директор ЗЦПМСД Невеселий Дмитро, міський голова

	Зменшено відсоток видатків на оплату комунальних платежів	77286,81	69557,49	7729,32	Звіти про фактичне споживання	Запит до головного бухгалтера	Один раз на місяць	Ярошенко Олена Михайлівна, директор ЗЦПМСД
Встановлено модульну амбулаторію в с. Мар'янське	Модульна амбулаторія	0	1	1	Акт приймання-передачі	Запит до міської ради, донора	За потреби	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД, Самохіна Наталія, сестра медична ЗП-СМ
Впроваджено телемедицину	Кількість проведених консультацій	10	60	50	Статистичні та квартальні звіти	Запити в статистичні відділи ЗЦПМСД	Раз на 6 місяців	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД, Самохіна Наталія, сестра медична ЗП-СМ
	Зниження рівня захворюваності	60%	100%	40%	Статистичні та квартальні звіти	Запити в статистичні відділи ЗЦПМСД	Раз на 6 місяців	Самохіна Наталія, сестра медична ЗП-СМ
Проведено серію навчань для медичних працівників	Кількість проведених навчальних заходів	6	8	2	Реєстраційні форми учасників	Запит до відділу кадрів ЗЦПМСД	За потреби	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД
	Кількість персоналу, які пройшли навчання	21	32	11	Свідоцтва/сертифікати про підвищення кваліфікації	Запит до відділу кадрів ЗЦПМСД	За потреби	Ярошенко Олена, директор

								ЗЦПМСД
Створено кабінет телемедицини з сучасною технікою та обладнанням	Облаштований кабінет для телемедичних консультацій в тому числі домашнє телеконсультування	0	1	1	Акт приймання-передачі	Запит до донора, міської ради	За потреби	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД, Толчинська Юлія, спеціаліст з проєктного менеджменту виконкому ЗМР
Забезпечено доступність мешканців до медичних послуг	Відсоток охоплення жителів громади медичними послугами	80 %	100%	20%	медична інформаційна система MedEirDniproProm статистичні звіти	Запит в статистичні відділи ЗЦПМСД	Раз на 3 місяці	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД
Придбано санітарний автомобіль для транспортування	Придбано санітарне авто	0	1	1	Акт приймання-передачі	Запит до донора, міської ради	За потреби	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД, Толчинська Юлія, спеціаліст з проєктного менеджменту
Відновлено роботу лікарняного ліфту	Відновлено роботу лікарняного ліфту	0	1	1	Акт приймання-передачі	Запит до міської ради, донора, підрядника	За потреби	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД, Толчинська Юлія, спеціаліст з проєктного менеджменту виконкому ЗМР
Підвищено кваліфікацію наявного медичного	Кількість працівників, які	17	42	25	Свідоцтва/сертифікати про підвищення	Запит до відділу кадрів	Раз на рік або	Ярошенко Олена,

персоналу	взяли участь у навчальних заходах				кваліфікації	ЗЦПМСД	раз на 5 років	директор ЗЦПМСД
	Кількість набраних балів	500	1000	500	Свідоцтва/сертифікати про підвищення кваліфікації	Запит до відділу кадрів ЗЦПМСД	Раз на рік або раз на 5 років	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД
Налагоджена співпраця з вищими навчальними закладами в напрямку підвищення кваліфікації кадрів	Перелік доступних та затверджених платних та безкоштовних освітніх заходів	0	1	1	Свідоцтва/сертифікати про підвищення кваліфікації	Запит до відділу кадрів ЗЦПМСД, головна медична сестра ЗПСМ	Раз на рік або раз на 5 років	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД
	Підвищено категорію	0	1	1	Свідоцтва/сертифікати про підвищення кваліфікації	Запит до відділу кадрів ЗЦПМСД, головна медична сестра ЗПСМ	Раз на рік або раз на 5 років	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД
Залучені зовнішні експерти для корпоративного навчання	Кількість проведених навчальних заходів	0	5	5	Сертифікати про проходження навчання	Запит до відділу кадрів ЗЦПМСД	Раз на рік	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД
	Кількість медичних працівників, які взяли участь у тренінгах	0	20	20	Реєстраційна форма учасників, фото заходу	Запит до відділу кадрів ЗЦПМСД	Раз на рік	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД, Олена Іванова, начальник відділу соціального захисту та охорони здоров'я виконкому ЗМР

Залучені нові медичні та адміністративні фахівці	Кількість прийнятих на роботу працівників	1	5	4	Наказ про прийняття на роботу	Запит до відділу кадрів ЗЦПМСД	Раз на 6 місяців	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД
Організовано та проведено ярмарку медичних вакансій	Кількість проведених ярмарок за період	0	4	4	Фото заходів, План заходів вакантних посад	Запит до відділу кадрів ЗЦПМСД	Раз на рік	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД
	Кількість влаштованих ВНЗ	0	1	1	Фото заходів, План заходів вакантних посад	Запит до відділу кадрів ЗЦПМСД	Раз на рік	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД
Розроблені презентаційні матеріали про громаду	Кількість розроблених презентаційних матеріалів	0	2	2	Кількість розміщених презентаційних матеріалів в офіційних джерелах інформації, кількість переглядів, коментарів, поширень	Запит до міської ради	Раз на 6 місяців	Толчинська Юлія, спеціаліст з проєктного менеджменту, Ольга Бакуновська, спеціаліст з питань комунікацій виконкому ЗМР
Розроблена та впроваджена система стимулювання залучення медичних працівників	Розроблені критерії системи стимулювання	0	1	1	Наказ по КНП «Зеленодольський центр ПМСД» ЗМР	Запит до відділу кадрів ЗЦПМСД Запит до бухгалтерію ЗЦПМСД	Раз на 1 рік	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД
	Затверджені очікувані результати	0	1	1	Наказ директора по ЗЦПМСД	Запит до відділу кадрів ЗЦПМСД	Раз на 1 рік	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД
	Опубліковані річні звіти про оцінку та	0	1	1	На офіційному сайті ЗЦПМСД	Запити в статистичні	Раз на 1 рік	Ярошенко Олена,

	рейтинг лікарів					відділи ЗЦПМСД		директор ЗЦПМСД
	Затверджене положення про нагороди	0	1	1	Наказ директора по ЗЦПМСД	Запит до відділу кадрів ЗЦПМСД	Раз на 1 рік	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД
Розроблена соціальних бонусів та пільг для працівників ПМСД	Збільшений рівень заробітної плати	0	1	1	Наказ директора по ЗЦПМСД	Запит до відділу кадрів ЗЦПМСД Запит до бухгалтерію ЗЦПМСД	Раз на 3 місяці	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД
Покращена комунікації між медичним закладом та мешканцями громади	Збільшено кількість обстежених пацієнтів з підвищеним рівнем захворювання	60%	100%	40%	Проведення санітарно- просвітницької роботи	Відповідальна особа за сан. просвіт. роботу по ЗЦПМСД	За потреби	Самохіна Наталія, сестра медична ЗП-СМ
Створена інформаційна система для проведення профілактики/попередження захворювань серед населення	Кількість розміщених публікацій у соцмережах, друкованих ЗМІ	55	500	445	Кількість переглядів	Інженер програміст ЗЦПМСД	За потреби	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД, Ольга Бакуновська, спеціаліст з питань комунікацій виконкому ЗМР
	Кількість інформаційно- просвітницької роботи	370	1000	630	Звіт, щоквартальні звіти	Відповідальна особа за сан. просвіт. роботу по ЗЦПМСД	За потреби	Самохіна Наталія, сестра медична ЗП-СМ
Створено інформаційні стендів в громадських місцях	Кількість встановлених інформаційних	0	3	3	Звіт, Акт приймання- передачі	Відповідальна особа за сан. просвіт.	За потреби	Ярошенко Олена, директор

	стендів					роботу по ЗЦПМСД		ЗЦПМСД
Підвищилась обізнаність серед жителів населення щодо профілактики захворювань	Кількість заходів спрямованих на підвищення обізнаності серед жителів громади щодо профілактики захворювань	4	7	3	На офіційному сайті ЗЦПМСД	Інженер програміст ЗЦПМСД	За потреби	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД, Наталія Самохіна, сестра медична ЗП-СМ
	Рівень охоплення населення профілактичними заходами	70%	100%	30%	Щоквартальні, статистичні звіти	Запити в статистичні відділи ЗЦПМСД	Раз на 3 місяці	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД, Наталія Самохіна, сестра медична ЗП-СМ
Проведено дні громадського здоров'я	Кількість проведених заходів	4	5	1	Фото заходу, публікація у соціальних мережах, статистичні звіти	Відповідальна особа за сан. просвіт. роботу по ЗЦПМСД, Інженер програміст ЗЦПМСД	Раз на 1 рік	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД, Наталія Самохіна, сестра медична ЗП-СМ
	Збільшено рівень охоплення населення профілактичними заходами	80%	100%	20%	Кількість переглядів	Відповідальна особа за сан. просвіт. роботу по ЗЦПМСД, Інженер програміст ЗЦПМСД	Раз на 1 рік	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД, Наталія Самохіна, сестра медична ЗП-СМ

Придбано обладнання для підвищення фізичної активності	Придбано обладнання: 1. Бігова доріжка реабілітаційна Toorx Treadmill TRX Walker EVO (TRX-WALKEREVO) в кількості 2 одиниці 2. ВЕЛОТРЕНАЖЕР ДЛЯ РЕАБІЛІТАЦІЇ ГОРИЗОНТАЛЬНИЙ ВЕЛОТРЕНАЖЕР ЕЛЕКТРОМАГНІТНИЙ + МАТ HOP-SPORT HS-300L CANION З ТЕЛЕМЕТРИЧНИМ ПОЯСОМ в кількості 1 одиниця; 3. ВЕЛОТРЕНАЖЕР ДЛЯ РЕАБІЛІТАЦІЇ ГОРИЗОНТАЛЬНИЙ ВЕЛОТРЕНАЖЕР HS-120L RAVEL в кількості 1 одиниця: 4. Профілактор Евминова в кількості 2 одиниці; 5. Сенсомоторна інтеграція (сухий басейн, кульки для басейну, м'які ігрові модулі, пуфи, реабілітація при ДЦП) в кількості	0	1	1	Акт приймання-передачі	Запит до донора, міської ради	За потреби	Ярошенко Олена Михайлівна, директор ЗЦПМСД, Невеселий Дмитро, міський голова
--	---	---	---	---	------------------------	-------------------------------	------------	---

	1 одиниця.							
Забезпечено ранню діагностику захворювань	Зменшилась кількість жителів з тяжкими формами захворювань	7158	1084	6074	Щоквартальні, статистичні звіти	Запити в статистичні відділи ЗЦПМСД	Раз на 3 місяці	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД, Наталія Самохіна, сестра медична ЗП-СМ
	Зменшилась кількість звернень з приводу загострення хронічних захворювань	37%	15%	22%	Щоквартальні, статистичні звіти	Запити в статистичні відділи ЗЦПМСД	Раз на 3 місяці	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД, Наталія Самохіна, сестра медична ЗП-СМ
Створено діагностичний кабінет	Створено діагностичний кабінет	0	1	1	Акт приймання - передачі	Запит до донора, міської ради	За потреби	Ярошенко Олена, директор ЗЦПМСД, Наталія Самохіна, сестра медична ЗП-СМ

- **Комунікаційний план**

Комунікаційний план розробляється згідно з ключовими цілями Програми вдосконалення послуги та сприяє ефективному зв'язку з громадськістю.

Комунікаційний план потрібен для формування бажаного сприйняття цілей ПВП, створення певного іміджу, підтримки та залучення цільових аудиторій під час реалізації ПВП. Має включати:

- Цілі комунікаційної кампанії

- Опис цільових аудиторій
- Канали комунікації
- Ключові меседжі
- Опис заходів та інформаційних матеріалів
- План заходів
- Моніторинг та оцінювання комунікаційного плану

Комунікаційний План розроблено та затверджено розпорядженням міського голови 11 січня 2024 року.

Посилання: [Комунікаційна стратегія | Зеленодольська міська територіальна громада \(dp.gov.ua\)](#)

Додатки:

Додаток 1. Картки проектів (короткострокові, середньострокові, довгострокові)

Додаток 2. Таблиця оцінки пріоритетності проектів

Додаток 3, 4, 5 ... Карти, схеми, маршрути тощо