|  |  |
| --- | --- |
| **РІШЕННЯ****від 7 жовтня 2021 року № 2722/2763****Про затвердження міської цільової програми "Громадське здоров'я" на 2022 - 2025 роки**Відповідно до Основ законодавства України про охорону здоров'я, Закону України "Про місцеве самоврядування в Україні", рішень Київської міської ради від 29 жовтня 2009 року № 520/2589 "Про Порядок розроблення, затвердження та виконання міських цільових програм у місті Києві", від 15 грудня 2011 року № 824/7060 "Про затвердження Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року" (у редакції рішення Київської міської ради від 06 липня 2017 року № 724/2886), враховуючи розпорядження виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 28 серпня 2021 року № 1837 "Про схвалення проєкту міської цільової програми "Громадське здоров'я" на 2022 - 2025 роки", Київська міська рада вирішила:1. Затвердити міську цільову програму "Громадське здоров'я" на 2022 - 2025 роки (далі - Програма), що додається.2. Визначити Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) відповідальним виконавцем Програми.3. Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації):3.1. Забезпечити виконання Програми в межах обсягу видатків, передбачених у бюджеті міста Києва на відповідні роки.3.2. Подавати Київській міській раді, Департаменту фінансів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), Департаменту економіки та інвестицій виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації): | **РІШЕННЯ****від 7 жовтня 2021 року № 2722/2763****Про затвердження міської цільової програми "Громадське здоров'я" на 2022 - 2025 роки**Відповідно до Основ законодавства України про охорону здоров'я, Закону України "Про місцеве самоврядування в Україні", рішень Київської міської ради від 29 жовтня 2009 року № 520/2589 "Про Порядок розроблення, затвердження та виконання міських цільових програм у місті Києві", від 15 грудня 2011 року № 824/7060 "Про затвердження Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року" (у редакції рішення Київської міської ради від 06 липня 2017 року № 724/2886), враховуючи розпорядження виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 28 серпня 2021 року № 1837 "Про схвалення проєкту міської цільової програми "Громадське здоров'я" на 2022 - 2025 роки", Київська міська рада вирішила:1. Затвердити міську цільову програму "Громадське здоров'я" на 2022 - 2025 роки (далі - Програма), що додається.2. Визначити Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) відповідальним виконавцем Програми.3. Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації):3.1. Забезпечити виконання Програми в межах обсягу видатків, передбачених у бюджеті міста Києва на відповідні роки.3.2. Подавати Київській міській раді, Департаменту фінансів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), Департаменту економіки та інвестицій виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації): |
| квартальні та річні звіти про виконання завдань і заходів Програми до 20 числа другого місяця, що настає за звітним періодом;- заключний звіт про виконання завдань і заходів Програми не пізніше ніж у тримісячний строк після закінчення встановленого строку виконання Програми;- уточнені річні звіти про виконання завдань і заходів Програми (у разі потреби) до 01 квітня року, наступного за звітним.4. Забезпечити розміщення на Єдиному вебпорталі територіальної громади міста Києва річного (квартального) та заключного звітів про результати виконання Програми.5. Оприлюднити це рішення у встановленому законом порядку.6. Це рішення набирає чинності з дня його оприлюднення.7. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціальної політики та постійну комісію Київської міської ради з питань бюджету та соціально-економічного розвитку. | **квартальні звіти - до 01 травня, 01 серпня та 01 листопада звітного року;****річний звіт - до 01 березня року, наступного за звітним;****заключний звіт та уточнені річні звіти (у разі потреби) - до 01 квітня року, наступного за звітним.**4. Забезпечити розміщення на Єдиному вебпорталі територіальної громади міста Києва річного (квартального) та заключного звітів про результати виконання Програми.5. Оприлюднити це рішення у встановленому законом порядку.6. Це рішення набирає чинності з дня його оприлюднення.7. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціальної політики та постійну комісію Київської міської ради з питань бюджету та соціально-економічного розвитку.  |
| **МІСЬКА ЦІЛЬОВА ПРОГРАМА "ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я" на 2022 - 2025 роки****I. ПАСПОРТ** | **МІСЬКА ЦІЛЬОВА ПРОГРАМА "ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я" на 2022 - 2025 роки****I. ПАСПОРТ** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Мета програми | Участь у реалізації державної політики розвитку системи громадського здоров'я в місті Києві задля збереження і зміцнення здоров'я мешканців міста Києва, збільшення тривалості та покращення якості життя жінок і чоловіків та їх вікових і соціальних груп, профілактики та попередження захворювань, заохочення до здорового способу життя |
| 2 | Оперативні цілі, визначені Стратегією розвитку міста Києва (іншими стратегічними документами), на досягнення яких спрямована програма | Забезпечення якісної та доступної медицини в м. Києві.Популяризація здорового способу життя серед мешканців міста |
| 3 | Дата, номер і назва розпорядчого документа про розроблення проєкту програми | Розпорядження виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 16 червня 2021 року N 1362 "Про підготовку проєкту міської цільової програми "Громадське здоров'я" на 2022 - 2025 роки" |
| 4 | Розробник програми | Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) |
| 5 | Відповідальний виконавець програми | Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - Департамент охорони здоров'я) |
| 6 | Співвиконавці програми | Департамент молоді та спорту виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - Департамент молоді та спорту); комунальне некомерційне підприємство "Київська міська клінічна лікарня № 5" виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - КНП "Київська міська клінічна лікарня № 5"); комунальне некомерційне підприємство "ФТИЗІАТРІЯ" виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - КНП "ФТИЗІАТРІЯ"); заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва; комунальне некомерційне підприємство "Київський міський інформаційно-аналітичний центр медичної статистики" виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - КНП "КМІАЦ МС") |
| 7 | Строки реалізації програми | 2022 - 2025 |
| 8 | Обсяги фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми | Всього (тис. грн) | у тому числі за роками |
| 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
| Всього | 834113,1 | 189205,0 | 198934,5 | 214606,8 | 231366,8 |
|   | у тому числі за джерелами: |   |   |   |   |   |
| 8.1 | державний бюджет |   |   |   |   |   |
| 8.2 | бюджет міста Києва | 834113,1 | 189205,0 | 198934,5 | 214606,8 | 231366,8 |
| 8.3 | інші джерела |   |   |   |   |   |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Мета програми | Участь у реалізації державної політики розвитку системи громадського здоров'я в місті Києві задля збереження і зміцнення здоров'я мешканців міста Києва, збільшення тривалості та покращення якості життя жінок і чоловіків та їх вікових і соціальних груп, профілактики та попередження захворювань, заохочення до здорового способу життя |
| 2 | Оперативні цілі, визначені Стратегією розвитку міста Києва (іншими стратегічними документами), на досягнення яких спрямована програма | Забезпечення якісної та доступної медицини в м. Києві.Популяризація здорового способу життя серед мешканців міста |
| 3 | Дата, номер і назва розпорядчого документа про розроблення проєкту програми | Розпорядження виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 16 червня 2021 року N 1362 "Про підготовку проєкту міської цільової програми "Громадське здоров'я" на 2022 - 2025 роки" |
| 4 | Розробник програми | Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) |
| 5 | Відповідальний виконавець програми | Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - Департамент охорони здоров'я) |
| 6 | Співвиконавці програми | Департамент молоді та спорту виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - Департамент молоді та спорту); комунальне некомерційне підприємство "Київська міська клінічна лікарня № 5" виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - КНП "Київська міська клінічна лікарня № 5"); комунальне некомерційне підприємство "ФТИЗІАТРІЯ" виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - КНП "ФТИЗІАТРІЯ"); заклади охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва; комунальне некомерційне підприємство "Київський міський інформаційно-аналітичний центр медичної статистики" виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - КНП "КМІАЦ МС") |
| 7 | Строки реалізації програми | 2022 - 2025 |
| 8 | Обсяги фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми | Всього (тис. грн) | у тому числі за роками |
| 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
| Всього | **882854,22** | 189205,0 | 198934,5 | **78648,42** | **99393,55** |
|   | у тому числі за джерелами: |  |   |   |  |  |
| 8.1 | державний бюджет |  |   |   |  |  |
| 8.2 | бюджет міста Києва | **882854,22** | 189205,0 | 198934,5 | **78648,42** | **99393,55** |
| 8.3 | інші джерела |   |   |   |   |   |

 |

 |
| **II. ВИЗНАЧЕННЯ ПРОБЛЕМИ, НА РОЗВ'ЯЗАННЯ ЯКОЇ СПРЯМОВАНА ПРОГРАМА** | **II. ВИЗНАЧЕННЯ ПРОБЛЕМИ, НА РОЗВ'ЯЗАННЯ ЯКОЇ СПРЯМОВАНА ПРОГРАМА** |
| Розроблення міської цільової програми "Громадське здоров'я" на 2022 - 2025 роки (далі - Програма) зумовлено потребою в забезпеченні мешканців міста Києва медичними та превентивними (профілактичними) послугами, необхідністю підтримки закладів охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва, в частині збільшення їх можливостей для своєчасного виявлення та профілактики захворювань, а також підвищення рівня ефективності забезпеченості пацієнтів необхідною медичною допомогою.Крім того, розроблення Програми зумовлено необхідністю реалізації оперативних цілей, завдань і заходів відповідно до рішення Київської міської ради від 15 грудня 2011 року N 824/7060 "Про затвердження Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року" (у редакції рішення Київської міської ради від 06 липня 2017 року N 724/2886) по сектору "Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя" щодо забезпечення поширення можливостей для своєчасного виявлення та профілактики захворювань, просування здорового способу життя, а саме:- вжиття заходів щодо виявлення захворювань на ранніх стадіях та ефективного їх лікування;- формування та реалізація стратегій імунізації населення;- подовження активного та працездатного віку населення;- заохочення до здорового способу життя;- підвищення рівня поінформованості населення та органів державної влади про стан здоров'я населення, умови його збереження, а також популяризація здорового способу життя (пропаганда здорового харчування та відмови від шкідливих звичок - тютюнопаління, алкоголю, наркоманії).Чисельність наявного населення м. Києва на початок 2021 року - 2962180 осіб, що становить 7,1 % від чисельності населення України.Упродовж останніх 5 років у місті Києві спостерігається тенденція зниження народжуваності. Загалом показник зменшився на 16,8 % і становить 10,4 % у 2020 році порівняно з 12,5 % у 2016 році.У 2020 році в місті Києві народилось 30670 дітей, що на 1833 менше, ніж у 2019 році. Загальний показник народжуваності становив 10,4 % та є значно вищим, ніж у середньому по Україні (Україна у 2020 році - 7,0 %).За останні два роки в місті Києві кількість випадків у смертності переважила над кількістю народжених. У 2020 році показник природного приросту на 1000 населення став від'ємний ("мінус" 5421 особа); "мінус" 1,8 % проти "мінус" 0,2 % в 2019 році (Україна у 2020 році - "мінус" 7,8 %).Упродовж 2020 року в місті Києві померла 36091 особа, з них 16919 (51,1 %) - чоловіки, 16218 (48,9 %) - жінки.Серед основних причин смертності населення столиці у 2020 році, як і в 2019 році, перші два місця займають хвороби системи кровообігу (61,5 %) та новоутворення (15,6 %) відповідно.За останні п'ять років показник смертності від хвороб системи кровообігу збільшився на 9,9 % і становить в 2020 році - 748,5 на 100 тисяч населення (2016 рік - 680,9).Серед смертності від серцево-судинних захворювань на першому місці - смертність від ішемічної хвороби серця (80,4 %), яка за останні 5 років зросла на 13,1 %.Контингент онкологічних хворих у столиці станом на 31 грудня 2020 року нараховував 100359 осіб, або 3383,7 на 100000 населення, це на 18,0 % більше, ніж станом на 31 грудня 2016 року (82357 осіб, або 2832,9 на 100 тисяч). Питома вага осіб, що перебувають під наглядом 5 і більше років, на сьогодні становить 64,6 % від загальної кількості хворих; порівняно з попереднім 2019 роком (63,1 %) вона збільшилась.У 2020 році на третє місце вийшла смертність від хвороб, зумовлених вірусом COVID-2019, яка становить 6,4 % від усієї смертності по місту.Порівняно з кількістю смертей від інших хвороб, яка щомісяця трималася приблизно на одному рівні, кількість померлих від COVID-19 зростала. За даними Головного управління статистики в місті Києві, від хвороби, зумовленої вірусом COVID-2019, у місті померло 2316 осіб (показник на 100 тисяч населення становить 78,1).За останні роки спостерігається тенденція щодо зменшення показника малюкової смертності. Так, у 2020 році він становив 4,7 на 1000 дітей, народжених живими, що на 14,5 % менше, ніж у 2019 році (5,4 %), і є нижчим, ніж по Україні (2020 рік - 6,8 %). Протягом 2020 року в структурі дитячої смертності перші місця стало займають окремі стани, які виникають у перинатальному періоді, та вроджені вади розвитку (66 % та 20,5 % відповідно).За останні три роки захворюваність на туберкульоз у столиці знизилась більше як на 37 %, з 44 випадків на 100 тисяч населення в 2018 році до 27,6 в 2020, і це вдвічі менше, ніж у середньому в Україні (60,1).Смертність від туберкульозу в 2020 році становила 3,7 випадків на 100 тисяч населення, що на рівні 2018 року, і це вдвічі нижче за середній показник смертності в Україні (7,5).Захворюваність на ВІЛ-інфекцію знизилась майже в 1,5 рази (з 63,1 до 42,9 випадків на 100 тисяч). Більше, ніж удвічі (з 18,6 до 8,8 на 100 тисяч) зменшилася кількість уперше виявлених випадків СНІДу, і це на 18,5 % нижче за рівень захворюваності в Україні (10,8).Завдяки активному охопленню ВІЛ-інфікованих хворих антиретровірусною терапією майже на 57 % зменшилась смертність від СНІДу (з 9 до 3,9 випадків на 100 тисяч). В Україні в 2020 році рівень смертності становив 5,5 на 100 тисяч.В останні роки рівень інфекційної захворюваності в столиці характеризувався помірною інтенсивністю, з різкими коливаннями по деяких нозологіях. У 2020 році було зареєстровано в 2,4 рази більше випадків грипу, ніж у попередньому 2019 році (784 випадки проти 324). Але в майже 7 разів менше, ніж у 2016 році (5442 випадки). При цьому слід зазначити, що 75,5 % загальної кількості захворілих на грип складають діти, і захворюваність серед дітей порівняно з попереднім 2019 роком зросла більше, ніж у 3,3 рази.Динаміка захворюваності на переважну більшість керованих інфекцій має відносно позитивний характер: уперше за останні п'ять років лише в 2019 було зареєстровано 1 випадок дифтерії. Захворюваність на кашлюк в 2020 році була майже вдвічі менше, ніж у 2019 році, і на 33 % менше за рівень 2016 року (2016 рік - 7,3; 2019 рік - 9,4; 2020 рік - 4,9). Зменшилась захворюваність на епідемічний паротит (2016 рік - 1,3; 2019 рік - 1,4 на 100 тис.; 2020 рік - 0,71). Спостерігається динаміка зниження захворюваності на краснуху (2016 рік - 1,4; 2019 рік - 2,1 на 100 тис.; 2020 рік - 0,34). У 2019 році відбувся пік епідемічного спалаху на кір, було зареєстровано 5380 випадків кору (у 1793 рази більше, ніж у 2016 році). За 12 місяців 2020 року зафіксовано лише 559 випадків кору, у т. ч. 25 - у дітей віком до 17 років. Спостерігається спад захворюваності порівняно з 2019 роком майже на 99 %.Динаміка захворюваності на вірусні гепатити в столиці за попередні п'ять років мала тенденцію зниження (2016 рік - 45,8 на 100 тис.; 2019 рік - 32,2; 2020 рік - 16,9).Одним із основних показників, які характеризують стан здоров'я населення міста, рівень його життя та рівень медичного обслуговування, є показник середньої очікуваної тривалості життя при народженні.Величина середньої очікуваної тривалості життя населення визначається рівнем смертності від основних причин та є найкращим індикатором, який чутливо реагує на коливання рівнів загальної смертності населення.Показник середньої очікуваної тривалості життя при народженні по місту Києву за 2019 рік порівняно з 2015 роком залишився на рівні, але на 2,7 % перевищує показник по Україні (Україна 2015 рік - 71,4; 2019 рік - 72,01). У середньому кияни живуть довше, ніж мешканці інших регіонів, майже на 2,0 роки (чоловіки - 3,7 років; жінки - 1,5 роки).Тривалість життя чоловіків по місту в середньому майже на 9 років менша, ніж жінок. Причина криється в сукупності факторів, які, втім, можна узагальнити способом життя. На організм чоловіків негативно впливають передусім: алкоголь, куріння, незбалансоване харчування та доволі поширене зневажливе ставлення до свого здоров'я.Аналіз проведено відповідно до статистичних показників державної та галузевої статистичної звітності за даними Головного управління статистики у м. Києві та Державної установи "Центр громадського здоров'я МОЗ України".**Динаміка середньої очікуваної тривалості життя при народженні населення в 2015 - 2019 роках**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Роки | м. Київ | Україна | Країни ЄС |
| Обидві статі | чоловіки | жінки | Обидві статі | чоловіки | жінки | Обидві статі | чоловіки | жінки |
| 2015 | 74,00 | 69,79 | 77,84 | 71,38 | 66,37 | 76,25 | 80,7 | 78,0 | 83,5 |
| 2016 | 74,21 | 69,84 | 78,22 | 71,68 | 66,73 | 76,46 | 80,0 | 78,3 | 83,4 |
| 2017 | 74,35 | 69,96 | 78,36 | 71,98 | 67,02 | 76,78 | 80,5 | 78,5 | 83,6 |
| 2018 | 74,01 | 69,62 | 78,03 | 71,76 | 66,69 | 76,72 | 80,6 | 77,8 | 83,3 |
| 2019 | 73,96 | 69,42 | 78,12 | 72,01 | 66,92 | 76,98 | 81,2 | 78,4 | 83,9 |

Наведені показники середньої очікуваної тривалості життя свідчать про суттєву різницю між очікуваною тривалістю життя мешканців країн ЄС, міста Києва і України. Це пояснюється дуже високими показниками смертності серед чоловічого населення міста Києва та України, особливо у працездатному віці.Одне із завдань, яке ставить перед собою міська влада та визначено Стратегією розвитку міста Києва до 2025 року, - це збільшення тривалості життя киян до 77 років. Зробити це передбачається за рахунок активізації профілактичної роботи, адже серед причин смертності переважають захворювання, які у свою чергу можна попередити за рахунок широкої та активної профілактичної роботи та пропаганди здорового способу життя. Попередження передчасної смертності від зовнішніх причин має базуватися на поліпшенні організаційних заходів щодо надання доступної та якісної медичної допомоги, насамперед екстреної, а також на проведенні роботи серед населення щодо надання долікарської допомоги.Зважаючи на викладене, розроблені завдання та заходи Програми спрямовані на зміцнення здоров'я жителів міста Києва, зниження розповсюдженості і зменшення захворювань, зниження показників смертності та інвалідизації. | Розроблення міської цільової програми "Громадське здоров'я" на 2022 - 2025 роки (далі - Програма) зумовлено потребою в забезпеченні мешканців міста Києва медичними та превентивними (профілактичними) послугами, необхідністю підтримки закладів охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва, в частині збільшення їх можливостей для своєчасного виявлення та профілактики захворювань, а також підвищення рівня ефективності забезпеченості пацієнтів необхідною медичною допомогою.Крім того, розроблення Програми зумовлено необхідністю реалізації оперативних цілей, завдань і заходів відповідно до рішення Київської міської ради від 15 грудня 2011 року N 824/7060 "Про затвердження Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року" (у редакції рішення Київської міської ради від 06 липня 2017 року N 724/2886) по сектору "Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя" щодо забезпечення поширення можливостей для своєчасного виявлення та профілактики захворювань, просування здорового способу життя, а саме:- вжиття заходів щодо виявлення захворювань на ранніх стадіях та ефективного їх лікування;- формування та реалізація стратегій імунізації населення;- подовження активного та працездатного віку населення;- заохочення до здорового способу життя;- підвищення рівня поінформованості населення та органів державної влади про стан здоров'я населення, умови його збереження, а також популяризація здорового способу життя (пропаганда здорового харчування та відмови від шкідливих звичок - тютюнопаління, алкоголю, наркоманії).Чисельність наявного населення м. Києва на початок 2021 року - 2962180 осіб, що становить 7,1 % від чисельності населення України.Упродовж останніх 5 років у місті Києві спостерігається тенденція зниження народжуваності. Загалом показник зменшився на 16,8 % і становить 10,4 % у 2020 році порівняно з 12,5 % у 2016 році.У 2020 році в місті Києві народилось 30670 дітей, що на 1833 менше, ніж у 2019 році. Загальний показник народжуваності становив 10,4 % та є значно вищим, ніж у середньому по Україні (Україна у 2020 році - 7,0 %).За останні два роки в місті Києві кількість випадків у смертності переважила над кількістю народжених. У 2020 році показник природного приросту на 1000 населення став від'ємний ("мінус" 5421 особа); "мінус" 1,8 % проти "мінус" 0,2 % в 2019 році (Україна у 2020 році - "мінус" 7,8 %).Упродовж 2020 року в місті Києві померла 36091 особа, з них 16919 (51,1 %) - чоловіки, 16218 (48,9 %) - жінки.Серед основних причин смертності населення столиці у 2020 році, як і в 2019 році, перші два місця займають хвороби системи кровообігу (61,5 %) та новоутворення (15,6 %) відповідно.За останні п'ять років показник смертності від хвороб системи кровообігу збільшився на 9,9 % і становить в 2020 році - 748,5 на 100 тисяч населення (2016 рік - 680,9).Серед смертності від серцево-судинних захворювань на першому місці - смертність від ішемічної хвороби серця (80,4 %), яка за останні 5 років зросла на 13,1 %.Контингент онкологічних хворих у столиці станом на 31 грудня 2020 року нараховував 100359 осіб, або 3383,7 на 100000 населення, це на 18,0 % більше, ніж станом на 31 грудня 2016 року (82357 осіб, або 2832,9 на 100 тисяч). Питома вага осіб, що перебувають під наглядом 5 і більше років, на сьогодні становить 64,6 % від загальної кількості хворих; порівняно з попереднім 2019 роком (63,1 %) вона збільшилась.У 2020 році на третє місце вийшла смертність від хвороб, зумовлених вірусом COVID-2019, яка становить 6,4 % від усієї смертності по місту.Порівняно з кількістю смертей від інших хвороб, яка щомісяця трималася приблизно на одному рівні, кількість померлих від COVID-19 зростала. За даними Головного управління статистики в місті Києві, від хвороби, зумовленої вірусом COVID-2019, у місті померло 2316 осіб (показник на 100 тисяч населення становить 78,1).За останні роки спостерігається тенденція щодо зменшення показника малюкової смертності. Так, у 2020 році він становив 4,7 на 1000 дітей, народжених живими, що на 14,5 % менше, ніж у 2019 році (5,4 %), і є нижчим, ніж по Україні (2020 рік - 6,8 %). Протягом 2020 року в структурі дитячої смертності перші місця стало займають окремі стани, які виникають у перинатальному періоді, та вроджені вади розвитку (66 % та 20,5 % відповідно).За останні три роки захворюваність на туберкульоз у столиці знизилась більше як на 37 %, з 44 випадків на 100 тисяч населення в 2018 році до 27,6 в 2020, і це вдвічі менше, ніж у середньому в Україні (60,1).Смертність від туберкульозу в 2020 році становила 3,7 випадків на 100 тисяч населення, що на рівні 2018 року, і це вдвічі нижче за середній показник смертності в Україні (7,5).Захворюваність на ВІЛ-інфекцію знизилась майже в 1,5 рази (з 63,1 до 42,9 випадків на 100 тисяч). Більше, ніж удвічі (з 18,6 до 8,8 на 100 тисяч) зменшилася кількість уперше виявлених випадків СНІДу, і це на 18,5 % нижче за рівень захворюваності в Україні (10,8).Завдяки активному охопленню ВІЛ-інфікованих хворих антиретровірусною терапією майже на 57 % зменшилась смертність від СНІДу (з 9 до 3,9 випадків на 100 тисяч). В Україні в 2020 році рівень смертності становив 5,5 на 100 тисяч.В останні роки рівень інфекційної захворюваності в столиці характеризувався помірною інтенсивністю, з різкими коливаннями по деяких нозологіях. У 2020 році було зареєстровано в 2,4 рази більше випадків грипу, ніж у попередньому 2019 році (784 випадки проти 324). Але в майже 7 разів менше, ніж у 2016 році (5442 випадки). При цьому слід зазначити, що 75,5 % загальної кількості захворілих на грип складають діти, і захворюваність серед дітей порівняно з попереднім 2019 роком зросла більше, ніж у 3,3 рази.Динаміка захворюваності на переважну більшість керованих інфекцій має відносно позитивний характер: уперше за останні п'ять років лише в 2019 було зареєстровано 1 випадок дифтерії. Захворюваність на кашлюк в 2020 році була майже вдвічі менше, ніж у 2019 році, і на 33 % менше за рівень 2016 року (2016 рік - 7,3; 2019 рік - 9,4; 2020 рік - 4,9). Зменшилась захворюваність на епідемічний паротит (2016 рік - 1,3; 2019 рік - 1,4 на 100 тис.; 2020 рік - 0,71). Спостерігається динаміка зниження захворюваності на краснуху (2016 рік - 1,4; 2019 рік - 2,1 на 100 тис.; 2020 рік - 0,34). У 2019 році відбувся пік епідемічного спалаху на кір, було зареєстровано 5380 випадків кору (у 1793 рази більше, ніж у 2016 році). За 12 місяців 2020 року зафіксовано лише 559 випадків кору, у т. ч. 25 - у дітей віком до 17 років. Спостерігається спад захворюваності порівняно з 2019 роком майже на 99 %.Динаміка захворюваності на вірусні гепатити в столиці за попередні п'ять років мала тенденцію зниження (2016 рік - 45,8 на 100 тис.; 2019 рік - 32,2; 2020 рік - 16,9).Одним із основних показників, які характеризують стан здоров'я населення міста, рівень його життя та рівень медичного обслуговування, є показник середньої очікуваної тривалості життя при народженні.Величина середньої очікуваної тривалості життя населення визначається рівнем смертності від основних причин та є найкращим індикатором, який чутливо реагує на коливання рівнів загальної смертності населення.Показник середньої очікуваної тривалості життя при народженні по місту Києву за 2019 рік порівняно з 2015 роком залишився на рівні, але на 2,7 % перевищує показник по Україні (Україна 2015 рік - 71,4; 2019 рік - 72,01). У середньому кияни живуть довше, ніж мешканці інших регіонів, майже на 2,0 роки (чоловіки - 3,7 років; жінки - 1,5 роки).Тривалість життя чоловіків по місту в середньому майже на 9 років менша, ніж жінок. Причина криється в сукупності факторів, які, втім, можна узагальнити способом життя. На організм чоловіків негативно впливають передусім: алкоголь, куріння, незбалансоване харчування та доволі поширене зневажливе ставлення до свого здоров'я.Аналіз проведено відповідно до статистичних показників державної та галузевої статистичної звітності за даними Головного управління статистики у м. Києві та Державної установи "Центр громадського здоров'я МОЗ України".**Динаміка середньої очікуваної тривалості життя при народженні населення в 2015 - 2019 роках**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Роки | м. Київ | Україна | Країни ЄС |
| Обидві статі | чоловіки | жінки | Обидві статі | чоловіки | жінки | Обидві статі | чоловіки | жінки |
| 2015 | 74,00 | 69,79 | 77,84 | 71,38 | 66,37 | 76,25 | 80,7 | 78,0 | 83,5 |
| 2016 | 74,21 | 69,84 | 78,22 | 71,68 | 66,73 | 76,46 | 80,0 | 78,3 | 83,4 |
| 2017 | 74,35 | 69,96 | 78,36 | 71,98 | 67,02 | 76,78 | 80,5 | 78,5 | 83,6 |
| 2018 | 74,01 | 69,62 | 78,03 | 71,76 | 66,69 | 76,72 | 80,6 | 77,8 | 83,3 |
| 2019 | 73,96 | 69,42 | 78,12 | 72,01 | 66,92 | 76,98 | 81,2 | 78,4 | 83,9 |

Наведені показники середньої очікуваної тривалості життя свідчать про суттєву різницю між очікуваною тривалістю життя мешканців країн ЄС, міста Києва і України. Це пояснюється дуже високими показниками смертності серед чоловічого населення міста Києва та України, особливо у працездатному віці.Одне із завдань, яке ставить перед собою міська влада та визначено Стратегією розвитку міста Києва до 2025 року, - це збільшення тривалості життя киян до 77 років. Зробити це передбачається за рахунок активізації профілактичної роботи, адже серед причин смертності переважають захворювання, які у свою чергу можна попередити за рахунок широкої та активної профілактичної роботи та пропаганди здорового способу життя. Попередження передчасної смертності від зовнішніх причин має базуватися на поліпшенні організаційних заходів щодо надання доступної та якісної медичної допомоги, насамперед екстреної, а також на проведенні роботи серед населення щодо надання долікарської допомоги.Зважаючи на викладене, розроблені завдання та заходи Програми спрямовані на зміцнення здоров'я жителів міста Києва, зниження розповсюдженості і зменшення захворювань, зниження показників смертності та інвалідизації. |
| **III. ВИЗНАЧЕННЯ МЕТИ ПРОГРАМИ**Метою Програми є забезпечення раннього виявлення, профілактики та попередження захворювань, збереження і зміцнення здоров'я мешканців міста Києва, збільшення тривалості та покращення якості життя жінок і чоловіків та їх вікових і соціальних груп; заохочення до здорового способу життя. | **III. ВИЗНАЧЕННЯ МЕТИ ПРОГРАМИ**Метою Програми є забезпечення раннього виявлення, профілактики та попередження захворювань, збереження і зміцнення здоров'я мешканців міста Києва, збільшення тривалості та покращення якості життя жінок і чоловіків та їх вікових і соціальних груп; заохочення до здорового способу життя. |
| **IV. ОБҐРУНТУВАННЯ ШЛЯХІВ І ЗАСОБІВ РОЗВ'ЯЗАННЯ ПРОБЛЕМИ, ОБСЯГІВ І ДЖЕРЕЛ ФІНАНСУВАННЯ, СТРОКИ ВИКОНАННЯ ПРОГРАМИ** | **IV. ОБҐРУНТУВАННЯ ШЛЯХІВ І ЗАСОБІВ РОЗВ'ЯЗАННЯ ПРОБЛЕМИ, ОБСЯГІВ І ДЖЕРЕЛ ФІНАНСУВАННЯ, СТРОКИ ВИКОНАННЯ ПРОГРАМИ** |
| Досягнення вказаної мети потребує об'єднання зусиль органів державної влади, місцевого самоврядування і громадськості для здійснення цілої низки заходів щодо:- профілактики, спрямованої на протидію епідемії ВІЛ-інфекції, туберкульозу й інших соціально небезпечних захворювань;- раннього виявлення інфекційних і неінфекційних хвороб шляхом проведення діагностики серед дорослого та дитячого населення (серцево-судинні захворювання, онкозахворювання, захворювання легень та органів дихання, цукровий діабет, гепатити, остеопороз);- зниження рівня захворюваності груп епідемічного ризику шляхом проведення імунізації (грип, гепатити, папілома-вірус людини);- розширення скринінгу новонароджених дітей на спадкові хвороби;- проведення інформаційних кампаній з питань популяризації здорового та безпечного способу життя та культури здоров'я (тютюнопаління, алкоголізм, наркоманія, інфекції, що передаються статевим шляхом);- створення інформаційної платформи з метою отримання достовірної інформації про стан здоров'я населення в м. Києві.Фінансове забезпечення заходів Програми здійснюється відповідно до Бюджетного кодексу України та передбачається за рахунок коштів бюджету міста Києва. Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, становить - 834113,1 тис. грн.Обсяги фінансування завдань і заходів Програми уточняються кожного року залежно від фінансової можливості бюджету міста Києва. | Досягнення вказаної мети потребує об'єднання зусиль органів державної влади, місцевого самоврядування і громадськості для здійснення цілої низки заходів щодо:- профілактики, спрямованої на протидію епідемії ВІЛ-інфекції, туберкульозу й інших соціально небезпечних захворювань;- раннього виявлення інфекційних і неінфекційних хвороб шляхом проведення діагностики серед дорослого та дитячого населення (серцево-судинні захворювання, онкозахворювання, захворювання легень та органів дихання, цукровий діабет, гепатити, остеопороз);- зниження рівня захворюваності груп епідемічного ризику шляхом проведення імунізації (грип, гепатити, папілома-вірус людини);- розширення скринінгу новонароджених дітей на спадкові хвороби;- проведення інформаційних кампаній з питань популяризації здорового та безпечного способу життя та культури здоров'я (тютюнопаління, алкоголізм, наркоманія, інфекції, що передаються статевим шляхом);- створення інформаційної платформи з метою отримання достовірної інформації про стан здоров'я населення в м. Києві.Фінансове забезпечення заходів Програми здійснюється відповідно до Бюджетного кодексу України та передбачається за рахунок коштів бюджету міста Києва. **Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, становить – 552854,22 тис. грн**.Обсяги фінансування завдань і заходів Програми уточняються кожного року залежно від фінансової можливості бюджету міста Києва. |
| Прогнозний обсяг фінансового забезпечення виконання Програми наведено в таблиці 1.Таблиця 1**Обсяг і джерела фінансування міської цільової Програми "Громадське здоров'я" на 2022 - 2025 роки**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Обсяги фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми** | **Всього (тис. грн)** | **у тому числі за роками** |
| **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| Всього | 834113,1 | 189205,0 | 198934,5 | 214606,8 | 231366,8 |
| у тому числі за джерелами: |   |   |   |   |   |
| державний бюджет |   |   |   |   |   |
| бюджет міста Києва | 834113,1 | 189205,0 | 198934,5 | 214606,8 | 231366,8 |
| інші джерела |   |   |   |   |   |

Строки виконання міської цільової програми "Громадське здоров'я" на 2022 - 2025 роки - з 01 січня 2022 року по 31 грудня 2025 року. | Прогнозний обсяг фінансового забезпечення виконання Програми наведено в таблиці 1.Таблиця 1**Обсяг і джерела фінансування міської цільової Програми "Громадське здоров'я" на 2022 - 2025 роки**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Обсяги фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми** | **Всього (тис. грн)** | **у тому числі за роками** |
| **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| Всього | **552854,22** | 189205,0 | 198934,5 | **78648,42** | **99393,55** |
| у тому числі за джерелами: |   |   |   |  |  |
| державний бюджет |   |   |   |  |  |
| бюджет міста Києва | **552854,22** | 189205,0 | 198934,5 | **78648,42** | **99393,55** |
| інші джерела |   |   |   |   |   |

Строки виконання міської цільової програми "Громадське здоров'я" на 2022 - 2025 роки - з 01 січня 2022 року по 31 грудня 2025 року |
| **V. АНАЛІЗ ВПЛИВУ ЗАХОДІВ ПРОГРАМИ НА СОЦІАЛЬНО-ЕКОНОМІЧНЕ СТАНОВИЩЕ РІЗНИХ КАТЕГОРІЙ ЖІНОК І ЧОЛОВІКІВ, А ТАКОЖ НА ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ГЕНДЕРНОЇ РІВНОСТІ** | **V. АНАЛІЗ ВПЛИВУ ЗАХОДІВ ПРОГРАМИ НА СОЦІАЛЬНО-ЕКОНОМІЧНЕ СТАНОВИЩЕ РІЗНИХ КАТЕГОРІЙ ЖІНОК І ЧОЛОВІКІВ, А ТАКОЖ НА ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ГЕНДЕРНОЇ РІВНОСТІ** |
| Згідно з частинами першою, другою статті 24 Конституції України громадяни мають рівні конституційні права і свободи та є рівними перед законом; не може бути привілеїв чи обмежень за ознаками раси, кольору шкіри, політичних, релігійних та інших переконань, статі, етнічного та соціального походження, майнового стану, за мовними або іншими ознаками.Відповідно до частини третьої статті 24 Конституції України рівність прав жінки та чоловіка забезпечується: наданням жінкам рівних із чоловіками можливостей у громадсько-політичній і культурній діяльності, у здобутті освіти і професійній підготовці, у праці та винагороді за неї; спеціальними заходами щодо охорони праці та здоров'я жінок, установленням пенсійних пільг; створенням умов, які дають жінкам можливість поєднувати працю з материнством; правовим захистом, матеріальною і моральною підтримкою материнства та дитинства, включаючи надання оплачуваних відпусток та інших пільг вагітним жінкам і матерям.Заходи міської цільової програми "Громадське здоров'я" на 2022 - 2025 роки за завданням "Поширення можливостей для своєчасного виявлення та профілактики захворювань" направлені на своєчасне виявлення та профілактику захворювань серед усіх верств населення незалежно від гендерного розподілу.Програма не містить положень, які містять ознаки дискримінації, а також відсутні положення, які порушують принцип забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків, дівчат і хлопців, не обмежується територіальний доступ громадян міста до місця надання послуг, тому оцінка гендерного впливу проведення не потребує. Програма забезпечить паритетний доступ жінок і чоловіків до медичних послуг, не створює привілеїв за ознакою статі.Програма спрямована на вирішення соціальних проблем обох статей і забезпечує однакове фінансування потреб і пріоритетів жінок і чоловіків, хлопців і дівчат, осіб з інвалідністю, а також інших вразливих груп населення. Так, заходами передбачене забезпечення адаптованими молочними сумішами дітей першого року життя, народжених ВІЛ-інфікованими матерями; розширення неонатального скринінгу дітей від 0 до 1 року на спадкові хвороби обміну речовин; проведення вакцинації дівчаток від 10 до 14 років життя з метою профілактики розвитку цервікального раку шийки матки (папілома-вірус людини); діагностування туберкульозу та латентної туберкульозної інфекції у дітей віком від 1 до 17 років. | Згідно з частинами першою, другою статті 24 Конституції України громадяни мають рівні конституційні права і свободи та є рівними перед законом; не може бути привілеїв чи обмежень за ознаками раси, кольору шкіри, політичних, релігійних та інших переконань, статі, етнічного та соціального походження, майнового стану, за мовними або іншими ознаками.Відповідно до частини третьої статті 24 Конституції України рівність прав жінки та чоловіка забезпечується: наданням жінкам рівних із чоловіками можливостей у громадсько-політичній і культурній діяльності, у здобутті освіти і професійній підготовці, у праці та винагороді за неї; спеціальними заходами щодо охорони праці та здоров'я жінок, установленням пенсійних пільг; створенням умов, які дають жінкам можливість поєднувати працю з материнством; правовим захистом, матеріальною і моральною підтримкою материнства та дитинства, включаючи надання оплачуваних відпусток та інших пільг вагітним жінкам і матерям.Заходи міської цільової програми "Громадське здоров'я" на 2022 - 2025 роки за завданням "Поширення можливостей для своєчасного виявлення та профілактики захворювань" направлені на своєчасне виявлення та профілактику захворювань серед усіх верств населення незалежно від гендерного розподілу.Програма не містить положень, які містять ознаки дискримінації, а також відсутні положення, які порушують принцип забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків, дівчат і хлопців, не обмежується територіальний доступ громадян міста до місця надання послуг, тому оцінка гендерного впливу проведення не потребує. Програма забезпечить паритетний доступ жінок і чоловіків до медичних послуг, не створює привілеїв за ознакою статі.Програма спрямована на вирішення соціальних проблем обох статей і забезпечує однакове фінансування потреб і пріоритетів жінок і чоловіків, хлопців і дівчат, осіб з інвалідністю, а також інших вразливих груп населення. Так, заходами передбачене забезпечення адаптованими молочними сумішами дітей першого року життя, народжених ВІЛ-інфікованими матерями; розширення неонатального скринінгу дітей від 0 до 1 року на спадкові хвороби обміну речовин; проведення вакцинації дівчаток від 10 до 14 років життя з метою профілактики розвитку цервікального раку шийки матки (папілома-вірус людини); діагностування туберкульозу та латентної туберкульозної інфекції у дітей віком від 1 до 17 років. |
| **VI. ПЕРЕЛІК ЗАВДАНЬ І ЗАХОДІВ ПРОГРАМИ, РЕЗУЛЬТАТИВНИХ ПОКАЗНИКІВ** | **VI. ПЕРЕЛІК ЗАВДАНЬ І ЗАХОДІВ ПРОГРАМИ, РЕЗУЛЬТАТИВНИХ ПОКАЗНИКІВ** |
| Перелік завдань і заходів програми, результативних показників програми наведено в таблиці, додаток 1.**VII. ІНДИКАТОРИ ПРОГРАМИ** | Перелік завдань і заходів програми, результативних показників програми наведено в таблиці, додаток 1.**VII. ІНДИКАТОРИ ПРОГРАМИ** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Назва індикатора | Одиниця виміру | Значення індикатора за роками |
| 2022 рік | 2023 рік | 2024 рік | 2025 рік |
| 1 | Збільшення середньої тривалості життя населення, % | у % до попереднього періоду | 0,7 | 0,8 | 0,9 | 1 |
| 2 | Зменшення рівня смертності населення, % | у % до попереднього періоду | на 7 | на 6 | на 5 | на 4 |
| 3 | Малюкова смертність дітей (до 1 року) | випадків/ 1 тис. новонароджених | 4,3 | 4,2 | 4,1 | 4,0 |
| 4 | Створення міської платформи (системи) збору та обробки даних про здоров'я населення та діяльність закладів охорони здоров'я | рівень функціонування модулів платформи у поточному періоді до запланованих, % | 16,7 | 33,3 | 33,7 | 100 |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Назва індикатора | Одиниця виміру | Значення індикатора за роками |
| 2022 рік | 2023 рік | 2024 рік | 2025 рік |
| 1 | Збільшення середньої тривалості життя населення, % | у % до попереднього періоду | 0,7 | 0,8 | 0,9 | 1 |
| 2 | Зменшення рівня смертності населення, % | у % до попереднього періоду | на 7 | на 6 | на 5 | на 4 |
| 3 | Малюкова смертність дітей (до 1 року) | випадків/ 1 тис. новонароджених | 4,3 | 4,2 | 4,1 | 4,0 |
| 4 | Створення міської платформи (системи) збору та обробки даних про здоров'я населення та діяльність закладів охорони здоров'я | рівень функціонування модулів платформи у поточному періоді до запланованих, % | 16,7 | 33,3 | 33,7 | 100 |

 |
|  |  |
| **VIII. КООРДИНАЦІЯ ТА КОНТРОЛЬ ЗА ХОДОМ ВИКОНАННЯ ПРОГРАМИ** | **VIII. КООРДИНАЦІЯ ТА КОНТРОЛЬ ЗА ХОДОМ ВИКОНАННЯ ПРОГРАМИ** |
| Координацію та контроль за ходом виконання Програми здійснює заступник голови Київської міської державної адміністрації, який згідно з розподілом обов'язків забезпечує здійснення повноважень виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) в галузі охорони здоров'я.Безпосередній контроль за виконанням завдань і заходів Програми здійснює Департамент охорони здоров'я, а за цільовим та ефективним використанням коштів - головні розпорядники бюджетних коштів, які є співвиконавцями заходів Програми та яким передбачені бюджетні призначення на виконання заходів Програми.Співвиконавці заходів Програми, зазначені в графі "Виконавці заходу" розділу "Перелік завдань і заходів міської цільової програми "Громадське здоров'я" на 2022 - 2025 роки", щоквартально до 01 числа другого місяця, що настає за звітним періодом, надають Департаменту охорони здоров'я узагальнені відомості про результати виконання Програми з визначенням динаміки цільових показників.Департамент охорони здоров'я надає Київській міській раді, Департаменту фінансів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), Департаменту економіки та інвестицій виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації):- квартальні та річний звіти про виконання завдань і заходів Програми до 20 числа другого місяця, що настає за звітним періодом;- заключний звіт про виконання завдань і заходів Програми не пізніше ніж у тримісячний строк після закінчення встановленого строку виконання програми;- уточнені річні звіти про виконання завдань і заходів Програми (у разі необхідності) до 01 квітня року, наступного за звітним.З урахуванням реалізації заходів Програми та виділених у кожному поточному році фінансових ресурсів, співвиконавці Програми надають свої пропозиції на наступний рік щодо обсягів фінансування з обґрунтуванням до Департаменту охорони здоров'я.Департамент охорони здоров'я щороку здійснює обґрунтовану оцінку результатів виконання Програми та в разі потреби розробляє пропозиції щодо доцільності продовження тих чи інших заходів, включення додаткових заходів і завдань, уточнення результативних показників та індикаторів Програми, обсягів і джерел фінансування, переліку співвиконавців, строків виконання програми та окремих її завдань і заходів тощо.За ініціативою Київської міської ради, виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), Департаменту охорони здоров'я або головного розпорядника коштів Програми розгляд проміжного звіту про хід виконання Програми, ефективність реалізації її завдань і заходів, досягнення проміжних цілей та ефективність використання коштів може розглядатися на сесіях Київської міської ради та на засіданнях відповідних постійних комісій Київської міської ради протягом року в разі виникнення потреби. | Координацію та контроль за ходом виконання Програми здійснює заступник голови Київської міської державної адміністрації, який згідно з розподілом обов'язків забезпечує здійснення повноважень виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) в галузі охорони здоров'я.Безпосередній контроль за виконанням завдань і заходів Програми здійснює Департамент охорони здоров'я, а за цільовим та ефективним використанням коштів - головні розпорядники бюджетних коштів, які є співвиконавцями заходів Програми та яким передбачені бюджетні призначення на виконання заходів Програми.Співвиконавці заходів Програми, зазначені в графі "Виконавці заходу" розділу "Перелік завдань і заходів міської цільової програми "Громадське здоров'я" на 2022 - 2025 роки", щоквартально до 01 числа другого місяця, що настає за звітним періодом, надають Департаменту охорони здоров'я узагальнені відомості про результати виконання Програми з визначенням динаміки цільових показників.Департамент охорони здоров'я надає Київській міській раді, Департаменту фінансів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), Департаменту економіки та інвестицій виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації):* **квартальні звіти про виконання завдань і заходів - до 01 травня, 01 серпня та 01 листопада звітного року;**
* **річний звіт про виконання завдань і заходів - до 01 березня року, наступного за звітним;**
* **заключний звіт та уточнені річні звіти про виконання завдань і заходів (у разі потреби) - до 01 квітня року, наступного за звітним.**

З урахуванням реалізації заходів Програми та виділених у кожному поточному році фінансових ресурсів, співвиконавці Програми надають свої пропозиції на наступний рік щодо обсягів фінансування з обґрунтуванням до Департаменту охорони здоров'я.Департамент охорони здоров'я щороку здійснює обґрунтовану оцінку результатів виконання Програми та в разі потреби розробляє пропозиції щодо доцільності продовження тих чи інших заходів, включення додаткових заходів і завдань, уточнення результативних показників та індикаторів Програми, обсягів і джерел фінансування, переліку співвиконавців, строків виконання програми та окремих її завдань і заходів тощо.За ініціативою Київської міської ради, виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), Департаменту охорони здоров'я або головного розпорядника коштів Програми розгляд проміжного звіту про хід виконання Програми, ефективність реалізації її завдань і заходів, досягнення проміжних цілей та ефективність використання коштів може розглядатися на сесіях Київської міської ради та на засіданнях відповідних постійних комісій Київської міської ради протягом року в разі виникнення потреби. |
|  |  |