



УКРАЇНА  
ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА РАДА

РІШЕННЯ № 596

26 квітня 2018 р.

31 сесія 7 скликання

**Про обласну Програму «Розвиток системи екстреної медичної допомоги  
Вінницької області до 2020 року»**

Відповідно до пункту 16 частини 1 статті 43 Закону України „Про місцеве самоврядування в Україні”, враховуючи клопотання обласної державної адміністрації, висновки постійних комісій обласної Ради з питань охорони здоров'я, соціального захисту та зайнятості населення і з питань бюджету, фінансів та обласних програм, обласна Рада **ВИРІШИЛА:**

1. Затвердити обласну Програму «Розвиток системи екстреної медичної допомоги Вінницької області до 2020 року» (далі - Програма), що додається.

2. Рекомендувати:

2.1. Районним державним адміністраціям, районним радам, міським радам міст обласного значення розробити і затвердити заходи на виконання цієї Програми.

2.2 При формуванні місцевих бюджетів щорічно передбачати кошти на реалізацію заходів зазначеної Програми.

2.3 Структурним підрозділам облдержадміністрації, виконкомам міських рад, райдержадміністраціям та їх структурним підрозділам, які є виконавцями Програми, надавати Департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації інформацію про хід виконання заходів Програми щорічно до 1 лютого та до 5 серпня наступного року.

3. Фінансування Програми здійснювати з обласного та місцевих бюджетів, інших джерел, незаборонених чинним законодавством.

4. Департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації щороку до 20 лютого інформувати обласну Раду про хід виконання Програми.

5. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійні комісії обласної Ради з питань охорони здоров'я, соціального захисту та зайнятості населення (Хребтій Я.В.) і з питань бюджету, фінансів та обласних програм (Мазур Г.Ф.).

Голова обласної Ради

Олійник

**Загальна характеристика обласної Програми  
«Розвиток системи екстреної медичної допомоги  
Вінницької області до 2020 року»**

Ініціатор розроблення Програми	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації
Дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення Програм	
Розробник Програми	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації
Відповідальний виконавець Програми	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації
Учасники Програми	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Департамент фінансів облдержадміністрації</li> <li>• Департамент міжнародного співробітництва та регіонального розвитку облдержадміністрації</li> <li>• Райдержадміністрації,</li> <li>• Виконкоми міських рад міст обласного значення</li> <li>• Фонд державного регіонального розвитку</li> </ul>
Терміни реалізації Програми	2018-2020 роки
Перелік місцевих бюджетів, які беруть участь у виконанні Програми (для комплексних програм)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Державний</li> <li>- Обласний</li> <li>- Бюджети міст та районів області</li> <li>- Інші джерела</li> </ul>
Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, всього (без обсягів коштів Державного бюджету, які затверджуються щорічно окремо з прийняттям відповідного Закону України «Про Державний бюджет»)	335 940,4 тис. грн.
В тому числі бюджетних коштів	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- державного бюджету</li> <li>- обласного бюджету</li> <li>- місцевих бюджетів</li> <li>- Інші джерела</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>11 385,0 тис. грн.</li> <li>97 811,5 тис. грн.</li> <li>157 623,9 тис. грн.</li> <li>69 120,0 тис. грн.</li> </ul>
Основні джерела фінансування Програми	Державний бюджет Обласний бюджет, Місцевий бюджет, Інші джерела

**Ресурсне забезпечення обласної Програми  
«Розвиток системи екстреної медичної допомоги  
Вінницької області до 2020 року»**

<b>Прогнозний обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання Програми</b>	<b>Всього витрат на виконання Програми тис. грн.</b>
<b>1</b>	<b>2</b>
Обсяг ресурсів всього, в тому числі:	335 940,4 тис. грн.
Державний бюджет	11 385,0 тис. грн.
Обласний бюджет	97 811,5 тис. грн.
Місцевий бюджет	157 623,9 тис. грн.
Інші джерела	69 120,0 тис. грн.

<b>Прогнозний обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання Програми</b>	<b>Прогнозні витрати на виконання Програми, тис. грн.</b>			
	<b>Всього 2018-2020 роки</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Обсяг ресурсів всього, в тому числі:	335 940,4	101 498,44	116 530,64	117 911,32
Державний бюджет	11 385,0	2 373,0	4 506,0	4 506,0
Обласний бюджет	97 811,5	29 010,44	33 047,74	35 753,32
Місцевий бюджет	157 623,9	49 955,0	53 056,9	54 612,0
Інші джерела	69 120,0	20 160,0	25 920,0	23 040,0

## **ОБЛАСНА ПРОГРАМА «РОЗВИТОК СИСТЕМИ ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ ДО 2020 РОКУ»**

### **I. Загальні положення**

Забезпечення безоплатною, своєчасною та ефективною медичною допомогою населення Вінницької області при станах, що загрожують життю хворих та постраждалих (екстреною медичною допомогою), є одним з найважливіших завдань галузі охорони здоров'я області.

Кожна надзвичайна ситуація, що потребує медичного втручання, є дуже чутливою до часу. Що більше втрачається часу до початку лікування, то вища ймовірність розвитку захворювання, ускладнень, котрі можуть призвести до втрати працездатності чи смерті постраждалого. Для збереження життя важливою є кожна хвилина. Тому, для ефективного функціонування екстреної медичної допомоги необхідно забезпечити максимально скоординовані та професійні дії на всіх етапах «ланцюжка», від дзвінка до екстреної медичної допомоги до спеціалізованого відділу в лікарні.

Показник смертності від зовнішніх причин 0,8 на тис населення, середній показник по Україні – 0,9 на тис населення. При цьому, близько 25,8 % помирають в лікарнях, а 74,2 % поза її межами. В розвинутих країнах 72% постраждалих помирає саме в лікарнях.

На сьогоднішній день в області вже багато чого зроблено в напрямку покращення надання екстреної медичної допомоги. Так, на виконання Закону України "Про екстрену медичну допомогу" завершено формування мережі екстреної медичної допомоги в єдину систему. Створено територіальне медичне об'єднання "Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф". Надання екстреної медичної допомоги здійснюється 8 станціями ЕМД. Також, на території області функціонують 18 пунктів постійного базування та 14 пунктів тимчасового базування бригад ЕМД.

У Вінницькій області бригадами екстреної медичної допомоги за викликами громадян щорічно здійснюється понад 360 тисяч виїздів.

Згідно з чинними нормативами, на місце виклику карета екстреної медичної допомоги має прибути в містах – за 10 хв, а у сільській місцевості – за 20 хв. На сьогодні реальна тривалість очікування бригади швидкої медичної допомоги може бути довшою. Це пов'язано, з однієї сторони низьким рівнем забезпеченості автотранспортом (авто класу В і С), апаратурою, обладнанням екстреної медичної допомоги, з іншого боку – низьким рівнем свідомості пацієнтів (великою кількістю непрофільних викликів, на які постійно виїжджає бригада екстреної медичної допомоги). Першочергово потребує оновлення парк авто екстреної

медичної допомоги! Діюча Програма Уряду направлена на покращення транспортної інфраструктури, ремонту доріг має знайти своє подовження в обласній Програмі дооснащення системи екстреної медичної допомоги сучасним парком автомобілів. Саме об'єднання цих двох напрямків дасть дієвий результат щодо забезпечення своєчасної та якісної екстреної медичної допомоги.

Також, модернізація оперативно-диспетчерської служби центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф допоможе прискорити приїзд екстреної медичної допомоги. в тому числі, впровадження в роботу екстреної медичної допомоги GPS-технологій дасть можливість відслідковувати на карті переміщення карет і направляти до місця виклику найближчу бригаду.

Враховуючи вищевикладене, є нагальна потреба у впровадженні Програми розвитку системи екстреної медичної допомоги Вінницької області.

## II. Обґрунтування проблеми

В області щодня працює 118 бригад (74%) при нормативній кількості 160, дефіцит складає 42 бригади (26%). Серед бригад переважає кількість фельдшерських бригад екстреної медичної допомоги (62,6%).

В системі екстреної медичної допомоги області працює 1763 особи, з них 248 лікарів, 803 молодших спеціаліста з медичною освітою, 47 молодшого медичного персоналу та 665 інших працівників. Дефіцит кадрів складає: лікарів – 103 особи, молодших медичних працівників з медичною освітою – 67 осіб. Серед працюючого персоналу жінок – 55,9 %, чоловіків – 44,1 %. Із загальної кількості працівників на пенсійний вік припадає 13 %.

Відсоток викликів екстреної медичної допомоги з доїздом до пацієнта у визначений норматив часу у містах становить 88,1, у сільській місцевості – 85,6.

Парк санітарних автомобілів складає 211 одиниць, з них тільки 85 автомобілів придатні для надання екстреної медичної допомоги та відповідають державним та міжнародним стандартам. Решта – 126 автомобілів (всі вони з терміном експлуатації понад 10 років) непридатні для використання в системі екстреної медичної допомоги, з них 38 підлягають капітальному ремонту, а 20 – списанню. Дефіцит та знос становить 62%.

Для повноцінної роботи екстреної медичної допомоги Вінницької області потреба в автомобілях становить 115 одиниць. Відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 05 серпня 2013 року № 690 „Про норми оснащення транспортними засобами закладів охорони здоров'я системи екстреної медичної допомоги” співвідношення спеціалізованих санітарних автомобілів типу С (автомобілі для здійснення *ускладненого* медичного догляду та нагляду за пацієнтами) повинно становити до 30 % від загальної кількості спеціалізованих санітарних автомобілів, що відповідає потребі у 35 одиниць, а типу В (автомобілі для здійснення *основного* медичного догляду та нагляду за пацієнтами) – до 65 %, що відповідає потребі у 80 одиниць (решта 5 % припадає на автомобілі типу А для транспортування пацієнтів, у стані яких не передбачають змін, що можуть призвести до переходу в стан екстрених пацієнтів).

Термін експлуатації медичного обладнання, що знаходиться на оснащенні бригад екстреної медичної допомоги становить від 5 до 10 років, поступово устаткування виходить з ладу і потребує заміни.

Оснащення бригад екстреної медичної допомоги апаратурою, придатною до використання становить в середньому 34%, в тому числі:

- комплект дихальної апаратури – 14%;
- дефібрилятор – 31%;
- електрокардіограф – 43%;
- комплект вакуумних шин – 45%;
- відсмоктувачі – 40%.

Тому, необхідно провести дооснащення, а в деяких випадках і заміну існуючого медичного обладнання.

До складу Центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф входить навчально-тренувальний відділ, на базі якого проходять підготовку з надання екстреної медичної допомоги медичні працівники системи екстреної медичної допомоги, а також домедичної допомоги при надзвичайних ситуаціях та подіях курсанти з різних категорій. Досвідченими лікарями-викладачами регулярно проводяться заняття з представниками бойових підрозділів силових структур (Міністерство внутрішніх справ України, Управління служби безпеки України, Державна служба надзвичайних ситуацій України) з надання домедичної допомоги, медичному сортуванню та евакуації постраждалих та поранених з поля бою. Слухачі під час проведення навчань оволодівають практичними навичками надання домедичної допомоги в умовах наближених до бойових.

Існуючий комплект тренажерів для забезпечення навчання та підготовки курсантів різних категорій з питань надання екстреної та домедичної допомоги наявний в одному екземплярі та не відповідає сучасним вимогам. Строк експлуатації його становить уже 8 років.

### **III. Мета Програми**

Підвищення рівня доступності, своєчасності та якості надання екстреної медичної допомоги населення області шляхом суттєвого покращення забезпеченості служби сучасною апаратурою, обладнанням, автотранспортом та зв'язком.

### **IV. Основні завдання Програми**

Впровадження регіонального проекту «Вчасна допомога».

Покращення матеріально-технічної бази системи екстреної медичної допомоги відповідно до сучасних вимог.

Впровадження сучасної моделі управління в системі екстреної медичної допомоги.

Забезпечення населення екстреною медичною допомогою під час виникнення надзвичайних ситуацій та ліквідації їх наслідків.

Побудова сучасної системи екстреної медичної допомоги на госпітальному етапі.

Термін виконання Програми: 2018 - 2020 роки.

## **V. Обсяги та джерела фінансування Програми**

Забезпечення виконання заходів Програми здійснюється в межах видатків, передбачених у Державному бюджеті України, а також за рахунок коштів обласного і місцевих бюджетів та інших джерел, незаборонених законодавством.

Обсяг фінансування Програми з обласного бюджету визначається на 2018-2020 роки, виходячи з конкретних завдань та реальних можливостей.

## **VI. Механізм управління та здійснення контролю за виконанням Програми**

Загальний контроль за ходом реалізації Програми здійснюватиметься Вінницькою обласною державною адміністрацією, поточна координація та контроль за виконанням заходів Програми, їх моніторинг та оцінка за визначеним переліком індикаторів – Департаментом охорони здоров'я облдержадміністрації.

## **VII. Очікувані результати**

Виконання Програми дасть змогу:

- завершити побудову єдиної системи екстреної медичної допомоги у Вінницькій області шляхом підключення всіх відділень системи до центральної оперативної диспетчерської, що дозволить оптимізувати маршрути виїзду бригад і зменшити кількість хибних викликів на 50 %, визначити місце перебування пацієнта у 100 % випадків;

- знизити смертність при екстрених випадках на 5 %;

- зменшити кількість ускладнень під час транспортування на 7 %;

- забезпечити гарантоване покриття якісним радіозв'язком 90 % території області для потреб екстрених служб;

- створити єдиний інформаційний простір та єдину систему надання догоспітальної допомоги населенню для переадресації неекстрених викликів сімейним лікарям;

- забезпечити доукомплектування штатних посад згідно з нормативами;

- своєчасно діагностувати гострий коронарний синдром згідно з вимогами діючих протоколів;

- привести у відповідність до санітарних норм приміщень станцій, відділень, пунктів базування бригад екстреної медичної допомоги;

- укомплектувати станції та відділення екстреної медичної допомоги засобами сортування та індивідуального захисту під час надання екстреної медичної допомоги при надзвичайних ситуаціях на 100 %;

- забезпечити своєчасною тромболітичною терапією пацієнтів згідно з потребами;

- забезпечити рівень доставки пацієнтів з гострим коронарним синдромом до Вінницького регіонального клінічного лікувально-діагностичного центру серцево-судинної патології більше 50%;



- встановлення діагнозів гострий коронарний синдром бригадами екстреної медичної допомоги від загальної кількості пацієнтів з гострим коронарним синдромом 75 %.

## **Правові аспекти**

### ***Конституція України;***

### ***Закони України:***

"Про екстрену медичну допомогу" від 5 липня 2012 року № 5081-VI;

"Про місцеві державні адміністрації" від 09 квітня 1999 року № 586-XIV;

"Основи законодавства України про охорону здоров'я" від 19 листопада 1992 року № 2801- XII зі змінами;

### ***Розпорядження Кабінету Міністрів України:***

«Деякі питання реалізації національного проекту «Вчасна допомога» - утворення єдиних регіональних оперативно-диспетчерських служб з використанням сучасних GPS-технологій для зменшення часу прибуття бригад швидкої медичної допомоги до пацієнта» від 24 жовтня 2012 року № 899-р;

«Деякі питання створення системи центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» від 25 березня 2013 року № 203-р;

### ***Наказів Міністерства охорони здоров'я України:***

«Про заходи щодо удосконалення надання екстреної медичної допомоги населенню в Україні» від 29 серпня 2008 року № 500;

«Про організацію навчання окремих категорій немедичних працівників навичкам надання першої невідкладної медичної допомоги» від 2 березня 2009 року № 132;

«Про єдину систему надання екстреної медичної допомоги» від 1 червня 2009 року № 370;

«Про затвердження плану заходів Національного проекту «Вчасна допомога» від 12 березня 2012 року № 159;

«Про заходи щодо реалізації Національного проекту «Вчасна допомога» від 20 квітня 2012 року № 289;

«Про визначення пілотними регіонами національного проекту «Вчасна допомога» від 24 вересня 2015 року № 623.

**Заходи обласної Програми  
«Розвиток системи екстреної медичної допомоги  
Вінницької області до 2020 року»**

**1. Впровадження регіонального проекту «Вчасна допомога»**

1.1 Об'єднання відділень екстреної медичної допомоги в єдину мережу шляхом підключення до централізованої оперативно-диспетчерської служби.

Департамент охорони здоров'я  
облдержадміністрації  
2018-2020 роки

1.2 Розширення функції програмно-апаратного комплексу оперативно-диспетчерської служби "ERIM-103" для реалізації програми "Доступний пацієнт".

Департамент охорони здоров'я  
облдержадміністрації,  
2018-2020 роки

1.3 Створення єдиної системи надання екстреної догоспітальної допомоги населенню та єдиного інформаційного простору пацієнтів (обмін даними з МІС ЗОЗ області).

Департамент охорони здоров'я  
облдержадміністрації,  
районні державні адміністрації, районні  
ради, міські ради міст обласного  
значення  
2018-2020 роки

1.4 Забезпечення телеметричним зв'язком для ЕКГ-діагностики 100 % бригад ЕМД.

Департамент охорони здоров'я  
облдержадміністрації  
2018-2020 роки

**2. Покращення матеріально-технічної бази системи екстреної медичної допомоги відповідно до сучасних вимог**

2.1 Забезпечення сучасним санітарним автотранспортом.

Департамент охорони здоров'я  
облдержадміністрації  
районні державні адміністрації, районні  
ради, міські ради міст обласного  
значення  
2018-2020 роки

2.2 Забезпечення сучасним лікувально-діагностичним обладнанням.

Департамент охорони здоров'я  
облдержадміністрації,

районні державні адміністрації, районні ради, міські ради міст обласного значення  
2018-2020 роки

2.3 Створення багатозонової системи радіозв'язку оперативно-диспетчерської служби.

Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, районні державні адміністрації, районні ради, міські ради міст обласного значення  
2018-2020 роки

2.4 Подальше впровадження фармакоінвазивної стратегії при наданні медичної допомоги хворим із гострим коронарним синдромом (ГКС).

Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації  
2018-2020 роки

### **3. Впровадження сучасної моделі управління в системі екстреної медичної допомоги**

3.1 Забезпечення медичними працівниками служби екстреної медичної допомоги.

Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації  
2018-2020 роки

3.2 Створення оптимальної структури системи екстреної медичної допомоги.

Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації  
2018-2020 роки

3.3 Забезпечення умов праці медичних працівників відповідно до сучасних стандартів.

Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, районні державні адміністрації, районні ради, міські ради міст обласного значення  
2018-2020 роки

### **4. Забезпечення населення екстреною медичною допомогою під час виникнення надзвичайних ситуацій та ліквідації їх наслідків**

4.1 Надання екстреної медичної допомоги постраждалим при надзвичайних ситуаціях та надзвичайних подіях.

Департамент охорони здоров'я  
облдержадміністрації  
2018-2020 роки

4.2 Вдосконалення системи навчання і підготовки фахівців суміжних служб на базі навчально-тренувального відділу служби ЕМД.

Департамент охорони здоров'я  
облдержадміністрації  
2018-2020 роки

## **5. Побудова сучасної системи екстреної медичної допомоги на госпітальному етапі**

5.1 Реорганізація приймальних відділень закладів II рівня у відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги.

Департамент охорони здоров'я  
облдержадміністрації,  
районні державні адміністрації, районні  
ради, міські ради міст обласного  
значення  
2018-2020 роки

Додаток  
до обласної Програми  
«Розвиток системи екстреної медичної  
допомоги Вінницької області до 2020 року»,  
затвердженої рішенням 31 сесії обласної Ради  
7 скликання від 26 квітня 2018 р. № 596

Напрями діяльності та заходи  
обласної Програми «Розвиток системи екстреної медичної допомоги Вінницької області до 2020 року»

Перелік заходів Програми	Термін виконання заходу	Виконавець	Джерела фінансування, (бюджет)	Прогнозна потреба у коштах, тис. грн.				Очікуваний результат
				2018-2020 роки	2018 рік	2019 рік	2020 рік	
1	2	3	4		5	6	7	8
<b>1. Впровадження регіонального проекту «Вчасна допомога», шляхом:</b>								
1.1 Об'єднання відділень екстреної медичної допомоги в єдину мережу шляхом підключення до централізованої оперативно-диспетчерської служби.	2018-2020 роки	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації	<b>Всього</b>  <b>обласний</b>	3600  3600	1200  1200	1200  1200	1200  1200	Підключення відділень ЕМД до центральної оперативної диспетчерської: I півріччя – 11 II півріччя – 12.
1.2 Розширення функції програмно-апаратного комплексу ОДС "ERIM-103" для реалізації програми "Доступний пацієнт".	2018-2020 роки	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації	<b>Всього</b>  <b>обласний</b>	6530  6530	3510  3510	1660  1660	1360  1360	Оптимізація маршруту виїзду бригади. Зменшення кількості хибних викликів на 50%. Визначення місця перебування пацієнта у 100% випадків.
1.3 Створення єдиної системи надання екстреної догоспітальної допомоги населенню та єдиного інформаційного простору пацієнтів (обмін даними з МІС ЗОЗ області).	2018-2020 роки	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, районні державні адміністрації, районні ради, міські ради міст обласного значення	<b>Всього</b>  <b>обласний</b> <b>місцевий</b>	2080  1000 1080	952  592 360	564  204 360	564  204 360	Охоплення всіх закладів охорони здоров'я області єдиним інформаційним простором.
1.4 Забезпечення телеметричним зв'язком для	2018-2020	Департамент охорони здоров'я	<b>Всього</b>	2500	833,34	833,34	833,32	Доведення своєчасної діагностики гострого

ЕКГ-діагностики 100 % бригад екстреної медичної допомоги.	роки	облдержадміністрації	<b>обласний</b>	2500	833,34	833,34	833,32	коронарного синдрому до 90%.
<b>2. Покращення матеріально-технічної бази системи екстреної медичної допомоги відповідно до сучасних вимог, шляхом:</b>								
2.1 Забезпечення сучасним санітарним автотранспортом.	2018-2020 роки	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, районні державні адміністрації, районні ради, міські ради міст обласного значення	<b>Всього</b>	237886,5	72766,1	82690,4	82430	Оновлення автомобільного парку, покращення умов транспортування хворих. (а/м класу В - 56 од., класу С - 24 од., в тому числі 2018 - 25 од.(7-тип С, 18-тип В), 2019 - 27 од.(9-тип С, 18-тип В), 2020 - 28 од.(8-тип С, 20-тип В)
			<b>обласний</b>	52371,5	14091,1	18530,4	19750	
			<b>місцевий</b>	116395	38515	38240	39640	
			<b>Інші джерела (ДФРР)</b>	69120	20160	25920	23040	
2.2 Забезпечення сучасним лікувально-діагностичним обладнанням.	2018-2020 роки	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, районні державні адміністрації, районні ради, міські ради міст обласного значення	<b>Всього</b>	41123,9	2610	19256,9	19257	Зменшення кількості ускладнень під час транспортування на 7%.
			<b>обласний</b>	17610	2610	7500	7500	
			<b>місцевий</b>	23513,9	—	11756,9	11757	
2.3 Створення багатозонової системи радіозв'язку оперативно-диспетчерської служби.	2018-2020 роки	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, районні державні адміністрації, районні ради, міські ради міст обласного значення	<b>Всього</b>	18705	14455	1950	2300	Гарантоване покриття якісним радіозв'язком 90% території області для потреб екстреної медичної служби.
			<b>обласний</b>	4625	4375	250	—	
			<b>місцевий</b>	14080	10080	1700	2300	
2.4 Подальше впровадження фармакоінвазивної стратегії при наданні медичної допомоги хворим із гострим коронарним синдромом (ГКС).	2018-2020 роки	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації	<b>Всього</b>	1170	390	390	390	Зменшення смертності на догоспітальному етапі на 5%.
			<b>обласний</b>	1170	390	390	390	
<b>3. Впровадження сучасної моделі управління в системі екстреної медичної допомоги, шляхом:</b>								
3.1 Забезпечення медичними працівниками служби екстреної медичної допомоги.	2018-2020 роки	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації	<b>Всього</b>	11265	2253	4506	4506	Забезпечити доукомплектування штатних посад згідно з нормативами.
			<b>державний</b>	11265	2253	4506	4506	
3.2 Створення оптимальної структури системи екстреної медичної допомоги.	2018-2020 роки	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації	<b>Всього</b>	120	120	—	—	Завершення побудови єдиної системи ЕМД у Вінницькій області.
			<b>державний</b>	120	120	—	—	

3.3 Забезпечення умов праці медичних працівників відповідно до сучасних стандартів.	2018-2020 роки	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, районні державні адміністрації, районні ради, міські ради міст обласного значення	<b>Всього</b>	4910	2000	1800	1110	Приведення у відповідність до санітарних норм приміщень станцій, відділень, пунктів базування бригад ЕМД.
			<b>обласний</b>	2355	1000	800	555	
			<b>місцевий</b>	2555	1000	1000	555	
<b>4. Забезпечення населення екстреною медичною допомогою під час виникнення надзвичайних ситуацій та ліквідації їх наслідків, шляхом:</b>								
4.1 Надання екстреної медичної допомоги постраждалим при надзвичайних ситуаціях та надзвичайних подіях.	2018-2020 роки	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, районні державні адміністрації, районні ради, міські ради міст обласного значення	<b>Всього</b>	5030	188	1171	3671	Укомплектованість станцій та відділень ЕМД засобами сортування та індивідуального захисту під час надання екстреної медичної допомоги при надзвичайних ситуаціях на 100%.
			<b>обласний</b>	5030	188	1171	3671	
4.2 Вдосконалення системи навчання і підготовки фахівців суміжних служб на базі навчально-тренувального відділу служби ЕМД.	2018-2020 роки	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації»	<b>Всього</b>	1020	221	509	290	Щорічна підготовка на базі навчально-тренувального відділу служби ЕМД 1050 осіб.
			<b>обласний</b>	1020	221	509	290	
<b>5. Побудова сучасної системи екстреної медичної допомоги на госпітальному етапі, шляхом:</b>								
5.1 Реорганізація приймальних відділень закладів II рівня у відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги.	2018-2020 роки	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, районні державні адміністрації, районні ради, міські ради міст обласного значення						При затвердженні відповідного розпорядження Кабінету Міністрів України.
			<b>Всього</b>	<b>335940,4</b>	<b>101498,44</b>	<b>116530,64</b>	<b>117911,32</b>	
			<b>державний</b>	<b>11385</b>	<b>2373</b>	<b>4506</b>	<b>4506</b>	
			<b>обласний</b>	<b>97811,5</b>	<b>29010,44</b>	<b>33047,74</b>	<b>35753,32</b>	
			<b>місцевий</b>	<b>157623,9</b>	<b>49955</b>	<b>53056,9</b>	<b>54612</b>	
			<b>Інші джерела (ДФРР)</b>	<b>69120</b>	<b>20160</b>	<b>25920</b>	<b>23040</b>	

Заступник голови обласної Ради

І. Хміль

Затверджено рішенням 31  
сесії обласної Ради 7 скликання  
від 26 квітня 2018 р. № 596

**Показники продукту до обласної Програми  
«Розвиток системи екстреної медичної допомоги Вінницької області до 2020 року»**

№ з/п	Назва показника	Од. виміру	Вихідні дані на початок дії Програми	2018 рік	2019 рік	2020р.	Всього за період дії Програми (або до кінця дії Програми)
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>I. Впровадження регіонального проекту «Вчасна допомога»</b>							
<b>I</b>	<b>Показники продукту Програми</b>						
1.1	Об'єднання відділень екстреної медичної допомоги в єдину мережу шляхом підключення до централізованої оперативно-диспетчерської служби.	Відділення	7	23	—	—	30
<b>II</b>	<b>Показники ефективності</b>						
1.2	Розширення функції програмно-апаратного комплексу ОДС "ERIM-103" для реалізації програми "Доступний пацієнт".	%	10	60,0	80,0	100,0	100,0
<b>III</b>	<b>Показники якості</b>						
1.3	Забезпечення телеметричним зв'язком для ЕКГ-діагностики 100 % бригад ЕМД.	Од.	48	20	20	20	108
1.4	Співвідношення випадків гострого коронарного синдрому до випадків хронічних форм ішемічної хвороби серця.	%	4.7	5	5.6	6.1	6.1
<b>II. Покращення матеріально-технічної бази системи ЕМД відповідно до сучасних вимог</b>							
<b>I</b>	<b>Показники продукту Програми</b>						
2.1	Забезпечення сучасним санітарним автотранспортом.	Од.	85	25	27	28	165
2.2	Закупівля лікарських засобів для впровадження фармакоінвазивної стратегії для надання меддопомоги хворим із ГКС	Од.	30	10	10	10	70
<b>II</b>	<b>Показники ефективності</b>						
2.3	Забезпечення сучасним лікувально-діагностичним обладнанням .	%	34,0	56,0	78,0	100,0	100,0



2.4	Питома вага хворих із гострим коронарним синдромом ( ГКС), доставлених службою ЕМД на рівень Вінницького регіонального клінічного лікувально-діагностичного центру серцево-судинної патології серед пролікованих хворих за звітний період.	%	47.5	50	55	60	60
2.5	Встановлення діагнозів гострий коронарний синдром бригадами екстреної медичної допомоги від загальної кількості пацієнтів з гострим коронарним синдромом.	%	60	65	70	75	75
<b>III</b>	<b>Показники якості</b>						
2.6	Створення багатозонової системи радіозв'язку оперативно-диспетчерської служби.	%	25,0	50,0	75,0	100,0	100,0
2.7	Кількість догоспітальних тромболізисів, здійснених бригадами ЕМД показаним хворим з ГКС та елевацією сегмента ST.	%	18.7	19.3	20.1	20.5	20.5
<b>III. Впровадження сучасної моделі управління в системі ЕМД</b>							
<b>I</b>	<b>Показники продукту Програми</b>						
3.1	Створення оптимальної структури системи ЕМД.	Відділення	29	1	—	—	30
<b>II</b>	<b>Показники ефективності</b>						
3.2	Забезпечення медичними працівниками служби екстреної медичної допомоги.	%	80,0	83,0	86,0	90,0	90,0
<b>III</b>	<b>Показники якості</b>						
3.3	Забезпечення умов праці медичних працівників відповідно до сучасних стандартів. (ремонт приміщень)	Відділення	15	20	26	30	30
<b>IV. Забезпечення населення екстреною медичною допомогою під час виникнення надзвичайних ситуацій та ліквідації їх наслідків</b>							
<b>I</b>	<b>Показники продукту Програми</b>						
4.1	Вдосконалення системи навчання фельдшерів бригад ЕМД та підготовки фахівців суміжних служб на базі навчально-тренувального відділу служби ЕМД.	Особи	1110	1430	1430	1430	5400

II		Показники ефективності					
4.2	Надання екстреної медичної допомоги постраждалим при надзвичайних ситуаціях та надзвичайних подіях. (Доукомплектувати станції та відділення комплектами «Сортувальних майданчиків»)	одиниць	14	10	10	11	45
III		Показники якості					
4.3	Надання екстреної медичної допомоги постраждалим при надзвичайних ситуаціях та надзвичайних подіях. (Забезпечити співробітників системи ЕМД засобами індивідуального захисту)	одиниць	80	300	300	300	980