



**УКРАЇНА  
КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА  
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

**РІШЕННЯ**

Від 28.07.2015 р.

№ 386

**Про призначення поліклініки  
«Медичний центр первинної  
медико-санітарної допомоги»  
замовником**

На виконання власних повноважень, зазначених у ст. 31 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконавчий комітет Комсомольської міської ради

**ВИРІШИВ:**

1. Призначити Поліклініку «Медичний центр первинної медико-санітарної допомоги» (Ковпак А.В.) замовником по об'єктах:
  - 1.1. «Розробнику проектно-кошторисної документації на проведення реконструкції будівлі амбулаторії загальної практики – сімейної медицини, за адресою: м. Комсомольськ, вул. Горького, 57-А»
  - 1.2. «Виготовлення проектно-кошторисної документації та проведення капітального ремонту електрообладнання, електричних мереж та заземлюючого пристрою в приміщеннях поліклініки»
2. Зобов'язання замовника:
  - 2.1. Забезпечити розробку, погодження та затвердження проектно-кошторисної документації згідно з державними будівельними нормами.

**Перший заступник  
міського голови**

(підписано)

**Д.Г. Биков**



**УКРАЇНА**  
**КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА**  
**ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**  
(Сорок третя сесія шостого скликання )

**РІШЕННЯ**

**Від 18 березня 2014 р.**

**Про затвердження міської Програми  
«Застосування комплексної медичної  
інформаційної системи «Медичний Кластер»  
галузі охорони здоров'я міста Комсомольська та  
її удосконалення на 2014 - 2019 роки »**

Керуючись п. 22 ч.1 ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», на виконання Закону України від 04.02.1998 року №74/98-ВР "Про Національну програму інформатизації», Указів Президента України від 20 жовтня 2005 р. №1497 « Про першочергові заходи щодо впровадження новітніх інформаційних технологій", від 6 грудня 2005 р. №1694 «Про невідкладні заходи щодо реформування системи охорони здоров'я населення», наказів МОЗ України: від 13.07.1998 р № 191 « Про галузеву систему наукової медичної інформації в єдиному інформаційному полі охорони здоров'я України », від 28.03.2006 № 178 « Про Координаційну раду з питань інформатизації системи охорони здоров'я МОЗ України», від 25.11.2008р № 675 «Про затвердження галузевої програми «Електронна система реєстрації та обміну медичною інформацією між закладами, установами і організаціями системи охорони здоров'я», з метою забезпечення формування в галузі єдиної політики щодо інформатизації, впровадження телемедицини як засобу доступності до якісного медичного обслуговування усього населення, враховуючи пропозиції постійної комісії з питань соціального захисту та охорони здоров'я (протокол № 33 від 04.03.2014 р. ) та з питань економічної політики, бюджету та фінансів (протокол №51 від 12.03.2014 р.), Комсомольська міська рада Полтавської області

**ВИРІШИЛА:**

1. Затвердити:

1.1.Міську Програму «Застосування комплексної медичної інформаційної системи «Медичний Кластер» галузі охорони здоров'я міста Комсомольська та її удосконалення на 2014 - 2019 роки» (додаток 1 ).

1.2. План заходів до міської Програми «Застосування комплексної медичної інформаційної системи «Медичний Кластер» галузі охорони здоров'я

міста Комсомольська та її удосконалення на 2014 - 2019 роки» (додаток 2).

2. Управлінню охорони здоров'я Комсомольської міської ради Полтавської області (Ковпак Ю.В.) забезпечити виконання заходів міської Програми «Застосування комплексної медичної інформаційної системи «Медичний Кластер » галузі охорони здоров'я міста Комсомольська та її удосконалення на 2014 - 2019 роки».

3. Контроль за виконанням даного рішення покласти на постійну комісію з питань соціального захисту та охорони здоров'я.

**Міський голова**

**(підписано)**

**С.А. Супрун**

Додаток 1  
до рішення 43 сесії  
Комсомольської міської ради  
шостого скликання  
від 18.03.2014 р.

**Міська Програма**  
**«Застосування комплексної медичної інформаційної системи**  
**“ Медичний Кластер ”**  
**галузі охорони здоров'я міста Комсомольська та її удосконалення**  
**на 2014 - 2019 роки»**

**I. Загальні положення**

За останні п'ять років відбулися значні зміни в інформатизації міської галузі охорони здоров'я. Забезпеченість комп'ютерною технікою по галузі поступово збільшується і на кінець 2013 року складає 67 %, але це є недостатнім. Під час реалізації міської програми «Подальше впровадження інформаційних технологій в галузі охорони здоров'я м. Комсомольська на 2009 — 2013 рр. » робочою групою управління охорони здоров'я Комсомольської міської ради Полтавської області ( Керівник, автор програми - Ковпак Ю.В., виконавці, інженери - програмісти - Попель О.В., Бендрик М.А. ) сформовано програмне забезпечення, далі — Програма « Медичний Кластер », що направлена на здійснення інформаційного забезпечення галузі охорони здоров'я, спрямованого на створення міської інформаційної системи з застосуванням передових інформаційних технологій і формуванням сучасних, що постійно накопичуються інформаційні ресурси, вимагають перегляду і коригування згаданої Програми «Медичний Кластер». В 2010 році саме підходи до запровадження системної інформатизації міської галузі охорони здоров'я ввійшли в кращі практики органів місцевого самоврядування України. Ще однією важливою причиною, що послужила підставою для удосконалення Програми - « Медичний Кластер », поряд з організаційною реструктуризацією галузі, намічені нові орієнтири і пріоритети діяльності, до їх числа відноситься підвищення достовірності галузевої інформації, що досягається широким застосуванням сучасних технологій і докорінної модернізації галузі з залученням і впровадженням сучасних програмних продуктів обробки галузевої інформації та матеріалів. В період дії Програми - « Медичний Кластер » технічне переозброєння медичної галузі відбувалося в швидкому темпі - заклади в даний час в значній мірі укомплектовуються сучасними комп'ютерами та супровідною оргтехнікою. Зараз на перший план виходить інформаційне забезпечення галузі, а саме насичення технологічних процесів сучасними ліцензійними програмними продуктами, що дозволяють забезпечити світовий рівень обробки інформації. На порядку денному стоїть організація попереднього електронного реєстру відвідувачів до амбулаторно — поліклінічних підрозділів через інтернет ресурс, автоматизація робочих місць

медичного персоналу, оперативна передача результатів параклінічних досліджень до робочих місць спеціалістів організованих рівнів надання медичної допомоги, екстреної медичної допомоги, розвиток телемедичного комунікативного зв'язку між рівнями, організації та проведення телемоствів з науково-дослідними інститутами, консультативно — діагностичними центрами, закладами третинного рівня надання медичної допомоги. Сформована міська галузева корпоративна мережа забезпечила можливість працювати в єдиному медичному інформаційному просторі всім закладам охорони здоров'я в незалежності від його підпорядкування.

## **II. Мета Програми :**

Метою Програми є продовження формування інформаційно - комунікаційної системи для автоматизованого управління технологічними процесами міської двох рівневої галузі охорони здоров'я.

## **III. Основні заходи Програми :**

- Автоматизована обробка галузевої інформації для підвищення об'єктивності і достовірності аналізу та висновків про роботу медичного персоналу медичних закладів, основні показники здоров'я населення, вивченню їх цінності;
- створення електронного інформаційного ресурсу галузі, що включатиме дані технологічного процесу, зорієнтованого на протоколи та стандарти ведення технологічних виробничих процесів і досліджень;
- розширення корпоративної галузевої мережі, яка об'єднає всі локальні обчислювальні мережі закладів галузі, для санкціонованого доступу до інформаційного ресурсу служб та кабінетів;
- створення системи інформаційної та інтелектуальної безпеки інформаційно - комунікаційної системи;
- створення попереднього запису пацієнтів на прийом до лікарів амбулаторно — поліклінічних підрозділів через інтернет — ресурс ( веб — сайт ).

## **IV. Основні завдання Програми :**

Реалізація всього вищевикладеного припускає рішення наступних основних завдань у період з 2014 по 2019 рр.:

- накопичення інформаційного ресурсу галузі систематичним формуванням і

передачею в орган управління баз даних первинної, вторинної, невідкладної та екстреної медичної допомоги та обробленої узагальненої галузевої інформації;

- дооснащення галузі діагностичною та комп'ютерною технікою (з необхідними сучасними параметрами);
- продовження розробки та адаптації системних програмних модулів для вирішення спеціальних завдань внутрішньогалузевого характеру;
- прискорене вивчення та впровадження сучасних галузевих інформаційних програм;
- навчання фахівців галузі сучасних інформаційних технологій і методів інформаційної безпеки;
- утримання матеріально — технічної бази міської галузі охорони здоров'я та комплексної медичної інформаційної системи «Медичний Кластер» в належному робочому стані.

#### **V. Фінансове забезпечення Програми**

Фінансування Програми здійснюється в межах видатків, передбачених у міському бюджеті, а також за рахунок інших джерел, не заборонених чинним законодавством України.

#### **VI. Очікувані результати виконання Програми**

Виконання Програми дасть змогу більш систематизувати діяльність галузі охорони здоров'я, покращити умови праці медичних працівників за рахунок автоматизації робочих місць та забезпечення їх власними системними модулями сформованими на ліцензійному програмному продукті, та згрупованому в оновленій версії комплексної медичної інформаційної системи «Медичний Кластер», забезпечить оперативно виконувати попередній запис на прийом до лікарів рівнів надання медичної допомоги через веб — ресурс. Програма сприятиме більш якісному аналітичному супроводу технологічних процесів галузі, використання опрацьованої інформації для проведення телемостів, консультацій на третинному рівні, науково — дослідними інститутами, консультативно — діагностичними центрами.

Секретар міської ради

(підписано)

С.О. Калашнік

Додаток 2  
до рішення 43 сесії  
Комсомольської міської ради  
шостого скликання  
від 18.03.2014 р.

**План заходів**  
до міської Програми « Застосування комплексної медичної  
інформаційної системи «Медичний Кластер» галузі охорони здоров'я  
міста Комсомольська та її удосконалення на 2014 - 2019 роки »

№ п/п	Зміст заходів	Термін виконання	Виконавці
I. Створення програмного продукту попереднього запису пацієнтів на прийом до лікарів амбулаторно — поліклінічних підрозділів медичних закладів первинного та вторинного рівнів через інтернет — ресурс ( веб — сайт ) :			
1.1.	Адаптація новоствореного веб-ресурсу з веб - сайтом управління та мережею закладів міста і їх спеціалістами.	Липень - серпень 2014 року	Робоча група управління охорони здоров'я
II. Створення системи інформаційної та інтелектуальної безпеки інформаційно - комунікаційної системи та її підтримка :			
2.1.	Придбання та встановлення на ПК ліцензованих операційних систем WINDOWS та антивірусних програм .	Постійно	Головні лікарі ЛПЗ
2.2.	Виконання закону України “ Про персональні дані”.	Постійно	Головні лікарі ЛПЗ
2.3.	Подати заявку уповноваженій з прав людини при Верховній Раді України щодо переєстрації мережі закладів охорони здоров'я міста, які використовують КМІС « Медичний Кластер »	Квітень 2014р	Дудник В.О. Начальник аналітичного відділу УОЗ
2.4.	Подати заявку на патентування комплексної медичної інформаційної системи , далі - КМІС « Медичний Кластер ».	Травень 2014р	Ковпак Ю.В. Начальник управління
2.5.	Супроводження, встановлення і конфігурування оновлень операційних систем і прикладного програмного забезпечення, копіювання, резервування баз даних та робочих систем, підтримка роботи серверів.	Постійно	Бендрик М.А. Старший інспектор відділу ФЕД УОЗ КМР Полтавської області
2.6.	Створення та підтримка в актуальному стані файлу облікових записів користувачів.	Постійно	Бендрик М.А. Старший інспектор відділу ФЕД УОЗ КМР Полтавської області
2.7.	Підтримка інформаційної безпеки в органі управління міської галузі охорони здоров'я.	Постійно — за потребою	Бендрик М.А. Старший інспектор

			відділу ФЕД УОЗ КМР Полтавської області
2.8.	Навчання фахівців галузі сучасних інформаційних технологій і методів інформаційної безпеки.	Постійно — за потребою	Бендрик М.А. Старший інспектор відділу ФЕД УОЗ КМР Полтавської області
2.9.	Усунення технічної несправності в комп'ютерних системах та корпоративній мережі	Постійно — за потребою	Бендрик М.А. Старший інспектор відділу ФЕД УОЗ КМР Полтавської області
III. Розширення корпоративної галузевої мережі для санкціонованого доступу до інформаційного ресурсу служб та кабінетів медичних закладів:			
3.1.	Дооснащення галузі діагностичною та комп'ютерною технікою (з необхідними сучасними параметрами).	Постійно	Головні лікарі ЛПЗ
3.2.	Накопичення інформаційного ресурсу галузі систематичним формуванням і передачею в орган управління баз даних первинної та обробленої галузевої інформації.	Постійно	Головні лікарі ЛПЗ
3.3.	Аналітична обробка інформаційного ресурсу та формування електронних звітів	Постійно	Робоча група УОЗ
3.4.	Продовження розробки та адаптації системних програмних модулів для вирішення спеціальних завдань внутрішньогалузевого характеру.	Постійно	Робоча група УОЗ
3.5.	Прискорене вивчення та впровадження сучасних галузевих інформаційних програм в структурних підрозділах та кабінетах спеціалістів медичних закладів	2014-2019 рр	Робоча група УОЗ головні лікарі ЛПЗ
3.6.	Створення та резервування баз даних інформаційної системи	Постійно	Робоча група УОЗ
3.7.	Доопрацювання системного модулю « Реєстр інвалідності ».	Квітень 2014р	Бендрик М.А. Старший інспектор відділу ФЕД УОЗ КМР Полтавської області
3.8.	Підключення до корпоративної комп'ютерної мережі міської галузі охорони здоров'я медичної частини ВАТ ПГЗК та надання можливості медичному персоналу даного закладу працювати з інформаційним ресурсом напрацьованим в комплексній медичній інформаційній системі « Медичний Кластер »	Березень 2014 р	Начальник управління, робоча група, головний лікар МСЧ ВАТ ПГЗК
3.9.	Формування електронного щоденного повідомлення про невідкладний стан людини і місце події (звернення) до органу	Постійно Щоденно	Головний лікар КЦ ПМСД, завідуючий



	управління охорони здоров'я для ведення статистичного обліку і звітності через комплексну медичну інформаційну систему «Медичний кластер» (відповідно до ст.1, ст. 7 п. 4 Закону України «Про екстрену медичну допомогу»)	Протягом 2014 – 2019 рр.	Комсомольською підстанцією ЕМД
IV. Автоматизована обробка галузевої інформації для підвищення об'єктивності і достовірності аналізу та висновків про роботу медичного персоналу медичних закладів, основні показники здоров'я населення, вивченню їх цінності :			
4.1.	Адаптація системи відеоспостереження та моніторингу стану здоров'я, організація роботи автоматизованого робочого місця чергової медичної сестри та лікаря відділення анестезіології та інтенсивної терапії міської лікарні.	Травень 2014р	Робоча група УОЗ, головний лікар МЛ, завідувач АРВ
4.2.	Адаптація системних модулів автоматизованих робочих місць спеціалістів первинного та вторинного рівнів у відповідності до затверджених протоколів та стандартів ведення, дотримання маршруту пацієнта. Аналіз якісних показників роботи спеціалістів рівнів надання медичної допомоги ( уніфікована електронна карта якості праці ), гендерні аспекти	Постійно	Робоча група УОЗ, головні лікарі ЛПЗ, спеціалісти рівнів
4.3.	Формування аналітичних системних модулів ( звіти) для первинного та вторинного рівнів надання медичної допомоги.	Постійно	Робоча група УОЗ
V. Створення електронного інформаційного ресурсу галузі, що включатиме дані технологічного процесу, зорієнтованого на протоколи та стандарти ведення технологічних виробничих процесів і досліджень :			
5.1.	Формування електронного журналу направлених на госпіталізацію, щоденника лікаря, виписного епікризу, статистичного талону, електронного рецепта, лист лікарських призначень	Березень - червень 2014р	Робоча група УОЗ
5.2.	Формування електронного журналу та діаграм по визначенню технічної помилки при виявленні помилково зареєстрованих пацієнтів в реєстрах.	Березень 2014 р	Робоча група УОЗ
5.3.	Провести підключення до реєстратури медичних закладів системні модулі: онкологічний огляд та флюорографічне обстеження.	Березень 2014 р	Робоча група УОЗ
5.4.	Тестова апробація системного модулю « Лікарський контроль ФІС ».	Березень — квітень 2014р	Робоча група УОЗ, відділення спортивної медицини Комсомольського центру ПМСД, головний лікар

			Третяков О.М.
5.5.	Доопрацювання функцій системного модулю « Реєстратура » в частині підрахунку чисельності звернень чоловіків та жінок.	Березень — квітень 2014р	Робоча група УОЗ
5.6.	Формування в електронному паспорті пацієнта сторінки всіх явок пацієнта до спеціалістів, служб медичних закладів.	Квітень — травень 2014р	Робоча група УОЗ
5.7.	Виведення даних про пацієнта по кожному модулю та пацієнту.	Квітень 2014р	Робоча група УОЗ
5.8.	Формування функції статистики по кожному модулю — коли з ним в останнє працювали	Квітень 2014р	Робоча група УОЗ
5.9.	Формування електронного моніторингу стану здоров'я дітей	Червень 2014р	Робоча група УОЗ
VI. Створення додаткових системних модулів Програми « Медичний Кластер »			
6.1.	Формування системного модулю « Клінічна лабораторія »	Квітень - вересень 2014 р	Робоча група УОЗ
6.1.1	Тестова апробація системного модулю « Клінічна лабораторія ».	Вересень — жовтень 2014р	Робоча група УОЗ, завідувачі лабораторними службами ЛПЗ, головні лікарі
6.2.	Формування системного модулю « Функціональна діагностика, ЕКГ »	Листопад — грудень 2014р	Робоча група УОЗ
6.2.1	Тестова апробація системного модулю « Функціональна діагностика, ЕКГ ».	Січень — лютий 2015р	Робоча група УОЗ, лікарі функціональної діагностики, головні лікарі ЛПЗ
6.3.	Формування системного модулю « Ендоскопічне дослідження »	Березень — травень 2015р	Робоча група УОЗ
6.3.1.	Тестова апробація системного модулю « Ендоскопічне дослідження »	Червень - серпень 2015р	Робоча група УОЗ, лікар-ендоскопіст, головний лікар МЛ
6.4.	Доопрацювання автоматизованого робочого місця лікаря амбулаторно — поліклінічного прийому	Вересень — жовтень 2015р	Робоча група УОЗ
6.5.	Формування системного модулю « Ультразвукове дослідження »	Вересень — грудень 2014р	Робоча група УОЗ
6.5.1.	Тестова апробація системного модулю « Ультразвукове дослідження »	Січень 2015р	Робоча група УОЗ, лікар-УЗД, головний лікар МЛ
6.6.	Формування системного модулю « Денний стаціонар »	Січень - березень 2015р	Робоча група УОЗ
6.6.1.	Тестова апробація системного модулю « Денний стаціонар »	Квітень 2015р	Робоча група УОЗ, завідувач денним стаціонаром, головний лікар поліклініки МЦ ПМСД

6.7.	Формування системного модулю « Картотека щеплень »	Лютий — травень 2015р	Робоча група УОЗ
6.7.1.	Тестова апробація системного модулю « Картотека щеплень »	Червень 2015р	Робоча група УОЗ, спеціалісти картотек, головний лікар поліклініки МЦ ПМСД
6.8.	Формування системного модулю « Профілактичний медичний огляд »	Липень — грудень 2015р	Робоча група УОЗ
6.8.1.	Тестова апробація системного модулю « Профілактичний медичний огляд »	Січень 2016р	Робоча група УОЗ, відділення профілактики МЛ, головний лікар МЛ
6.9.	Доопрацювання системного модулю « Електронний паспорт пацієнта », Формування системного модулю « Інтерактивний паспорт квартири, будинку, дільниці, міста »	Лютий — травень 2016р	Робоча група УОЗ
6.9.1.	Апробація системного модулю « Інтерактивний паспорт квартири, будинку, дільниці, міста »	Січень 2017р	Робоча група , аналітичний відділ УОЗ
6.9.1.2.	Формування системного модулю « Генеалогічне дерево сім'ї »	Лютий - грудень 2017р	Робоча група УОЗ
6.9.1.2.3	Апробація системного модулю « Генеалогічне дерево сім'ї »	Січень 2018р	Робоча група УОЗ
VII. Поточна робота по утриманню матеріально — технічної бази міської галузі охорони здоров'я та комплексної медичної інформаційної системи « Медичний Кластер »			
7.1.	Адаптація інших програмних продуктів і систем до діючої комплексної медичної інформаційної системи « Медичний Кластер » або використання їх на виділених персональних комп'ютерах в структурних підрозділах закладів.	Постійно	Робоча група УОЗ, головні лікарі ЛПЗ
7.2.	Супроводження, оновлення, підтримка серверу BigBlueButton	Постійно	Робоча група УОЗ
7.3.	Ведення, копіювання, резервування веб — сайту управління ( <a href="http://uoz.km.pl.ua">http://uoz.km.pl.ua</a> )	Постійно	Начальник управління, робоча група УОЗ
7.4.	Організація та проведення телемостів, телеконсультацій, відеонарад	Постійно	Робоча група УОЗ
7.5.	Формування презентацій, відеороликів для веб-сайту управління ( <a href="http://uoz.km.pl.ua">http://uoz.km.pl.ua</a> )	Постійно	Начальник управління, робоча група УОЗ

Секретар міської ради

(підписано)

С.О. Калашнік

Ковпак



УКРАЇНА  
КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА  
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

Від 27.05.2014 р.

№ 382

**Про списання основних засобів  
з балансу поліклініки «Медичний центр  
первинної медико-санітарної допомоги»**

На виконання власних повноважень, зазначених у ст. 29 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», керуючись Положенням про порядок списання майна з балансу підприємств, організацій, закладів, бюджетних установ, які перебувають у комунальній власності територіальної громади м. Комсомольська, затвердженим рішенням двадцять четвертої сесії Комсомольської міської ради шостого скликання від 18.09.2012, на підставі листа поліклініки «Медичний центр первинної медико-санітарної допомоги» від 23.04.2014 № 229, виконавчий комітет Комсомольської міської ради Полтавської області

**ВИРІШИВ:**

1. Дозволити поліклініці «Медичний центр первинної медико-санітарної допомоги» списати з балансу непридатні до подальшої експлуатації основні засоби первісною балансовою вартістю 13 003,00 грн., зносом станом на 01.05.2014 – 12 032,00 грн., балансовою залишковою вартістю станом на 01.05.2014 – 971,00 грн., згідно з додатком.
2. Поліклініці «Медичний центр первинної медико-санітарної допомоги» (Ковпак А.В.):
  - оприбуткувати в установленому порядку всі матеріали, деталі та вузли, отримані від демонтажу вищезазначеного майна;
  - надати відділу приватизації та обліку комунального майна департаменту економічного розвитку та ресурсів виконавчого комітету Комсомольської міської ради Полтавської області по одному примірнику актів на списання основних засобів.

Міський голова

(підписано)

С.А. Супрун

Додаток  
до рішення  
виконавчого комітету  
Комсомольської міської ради  
Полтавської області  
від 27.05.2014р. № 382

Перелік  
непридатних до подальшої експлуатації основних засобів, які підлягають списанню

№ з/п	Найменування основного засобу, місцезнаходження	Інвентар - ний номер	Рік введення в експлуатацію	Первісна балансова вартість, грн.	Знос станом на 01.05.2014, грн.	Балансова залишкова вартість станом на 01.05.2014, грн.
1.	Копіювальний апарат Canon NP 7161	10490108	2005	6 838,00	6 838,00	0,00
2.	Комп'ютер у зборі	10480015	2007	3 403,00	2 432,00	971,00
3.	Комп'ютер у зборі	10480175	2005	2 762,00	2 762,00	0,00
	<b>РАЗОМ:</b>			<b>13 003,00</b>	<b>12 032,00</b>	<b>971,00</b>

Заступник міського голови

(підпис)

Н.Д. Угнічева

Спорник



**УКРАЇНА**  
**КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА**  
**ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**  
(П'ята сесія сьомого скликання)

**РІШЕННЯ**

**Від 26 січня 2016 р.**

**Про затвердження міської програми  
оздоровлення та відпочинку дітей  
на 2016-2019 роки**

На виконання власних повноважень, зазначених у статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», відповідно до статті 7 Закону України «Про оздоровлення та відпочинок дітей», рішення двадцять восьмої сесії Полтавської обласної ради шостого скликання від 30.04.2015 «Про обласну Програму оздоровлення та відпочинку дітей на 2015 - 2019 роки», з метою покращення стану здоров'я дітей, зменшення рівня захворюваності неповнолітніх, враховуючи пропозиції постійної комісії з питань освіти, культури, спорту, сім'ї та молоді, соціального захисту та охорони здоров'я, законності та правопорядку (протокол №3 від 13.01.2016 року), Комсомольська міська рада Полтавської області

**В И Р І Ш И Л А :**

1. Інформацію про виконання міської програми оздоровлення та відпочинку у 2012-2015 роках взяти до відома (додається).
2. Затвердити міську програму оздоровлення та відпочинку дітей на 2016-2019 роки (додаток 1).
3. Створити та затвердити міський штаб з організації оздоровлення та відпочинку дітей (додаток 2).
4. Затвердити Положення про міський штаб з організації та відпочинку дітей (додаток 3).

**Міський голова**

**(підписано)**

**Д.Г. Биков**

## Інформація про виконання міської програми оздоровлення та відпочинку у 2012-2015 р.р.

На виконання рішення дев'ятнадцятої сесії шостого скликання від 20.03.2012 р. «Про затвердження міської програми оздоровлення та відпочинку дітей на 2012-2015 роки» було забезпечено протягом 2012-2015 років відпочинком і оздоровленням 10116 дітей, із них 8312 дітей, які потребують особливої соціальної уваги і підтримки.

Рік	Загальна кількість дітей шкільного віку, чол.	Із них: забезпечено оздоровленням і відпочинком, чол.	Загальна кількість дітей пільгових категорій, чол.	Із них: забезпечено оздоровленням і відпочинком, чол.	Фінансування з міського бюджету заходів відпочинку та оздоровлення	
					На підготовку, тис. грн.	На проведення, тис. грн.
2012	4609	1871	3576	1795	325,0	196,99
2013	4735	2447	3605	1802	325,0	276,859
2014	5004	2831	3685	2338	325,0	299,485
2015	5018	2967	4312	2377	968,825	497,568

На виконання Програми в місті Комсомольську збережена мережа закладів оздоровлення та відпочинку, постійно поліпшується їх матеріально – технічна база. За звітній період із міського бюджету на підготовку витрачено 1943,825 тис. грн., на проведення оздоровчої кампанії – 1270,902 тис. грн. Аналіз показників щодо чисельності дітей, які забезпечені оздоровленням та відпочинком, показав постійне збільшення, так у 2012 році – 40,6%, у 2013 році – 51,68%, у 2014 році – 57 %, у 2015 році – 59%. За звітній період на проведення та підготовку оздоровчої кампанії витрачено понад 20709 тис. грн. позабюджетних коштів.

Рішенням дев'ятнадцятої сесії шостого скликання від 20.03.2012 р. «Про затвердження міської програми оздоровлення та відпочинку дітей на 2012-2015 роки» затверджено склад та положення про міський штаб із організації оздоровлення та відпочинку дітей. Організаційне забезпечення діяльності штабу здійснює відділ у справах сім'ї та молоді виконавчого комітету Комсомольської міської ради. Щорічно на засіданнях міського штабу проводиться аналіз показників оздоровчої кампанії минулого року, плануються заходи, обговорюються проблемні питання та доводяться прогнозовані показники чисельності дітей, які планується охопити оздоровленням і відпочинком у поточному році. Проведення виїзних засідань міського штабу у закладах оздоровлення і відпочинку дають змогу більш детально ознайомити всіх членів міського штабу з роботою того чи іншого закладу.

У 2012 році проведено 5 засідань міського штабу, у 2013 році – 6, у 2014 році – 8, у 2015 році - 4.

Протягом оздоровчих сезонів здійснюються узгоджені дії всіх структурних підрозділів органу місцевого самоврядування та іншими організаціями, причетними до процесу відпочинку та оздоровлення в напрямку недопущення масових харчових отруєнь, тяжких травм, скоєння злочинів і найголовніше - збереження життя дітей.

Щорічно:

- Проводиться безоплатний позачерговий медичний огляд працівників КП «ДСОЦ «Горизонт» та працівників пришкольніх таборів.

- Формується банк даних дітей, які потребують особливої уваги і підтримки. У засобах масової інформації постійно розміщується інформація про оздоровчу кампанію та роз'яснення щодо отримання путівок в оздоровчі табори. Відділ у справах сім'ї та молоді надає роз'яснення та консультації щодо оздоровлення дітей шкільного віку. Щорічно, починаючи з січня, приймаються заяви від батьків на оздоровлення дітей (з урахуванням ЗУ «Про захист персональних даних»).
- Проводиться підбір та направлення дітей в оздоровчі табори за рахунок державного (УДЦ «Молода гвардія») та обласного бюджетів.
- У кожному навчальному закладі розроблені заходи щодо попередження правопорушень серед дітей та підлітків у літній період. Кожна дитина, схильна до правопорушень, перебуває під постійним контролем з боку навчального закладу протягом усього літа.
- До роботи в пришкільних таборах залучені кваліфіковані медичні працівники, які здійснюють санітарний нагляд на харчоблоці, в спальнях та ігрових приміщеннях і забезпечують медичне обслуговування дітей, які перебувають у пришкільних таборах.
- Із метою збереження здоров'я та життя дітей під час літнього оздоровлення в таборах постійно проводиться роз'яснювальна робота, проводяться інструктажі щодо правил поведінки на воді, протипожежної безпеки, дотримання правил техніки безпеки під час екскурсій, походів, при проведенні спортивних та фізкультурно-масових заходів, які реєструються у відповідних журналах.
- Для організації змістовного дозвілля дітей у роботі пришкільних таборів беруть участь працівники шкільних бібліотек, дитячої міської бібліотеки та працюють гуртки при Центрі дитячої та юнацької творчості. Крім того до цієї роботи залучаються спеціалісти міського відділу з фізичної культури та спорту і міського центру соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді.
- Поліпшується матеріально-технічна база закладів оздоровлення та відпочинку.

### 2012 рік

1. Проведено підбір та направлення дітей до МЦД «Артек» та УДЦ «Молода гвардія». У зазначених таборах оздоровлено 44 дитини пільгових категорій.
2. Факти відкриття дитячих закладів оздоровлення та відпочинку без актів перевірок державної комісії про готовність до оздоровчого сезону відсутні.
3. Вжиті заходи щодо збільшення фінансування з міського бюджету на придбання путівок до КП ДСОЦ «Горизонт» для дітей працівників бюджетної сфери.
4. Враховуючи те, що майже кожне підприємство міста має свої бази відпочинку, на яких діти мають можливість відпочивати разом з батьками, а також протягом літа функціонує заміський оздоровчий табір "Горизонт" пришкільні табори в школах міста працюють у червні, у липні працює табір при Центрі дитячої та юнацької творчості. Улітку 2012 року, згідно з відповідним



наказом відділу освіти, з 28 травня по 21 червня в місті працювало 8 пришкільних таборів з денним перебуванням учнів (526 дітей). Діти пільгових категорій, які протягом навчального року отримували безкоштовне харчування, повністю звільнені від оплати за перебування в пришкільному таборі. У Центрі дитячої та юнацької творчості з 25 червня по 19 липня 2012 р. оздоровлено 25 дітей.

5. Спортивно-оздоровчий табір „Тайфун” дитячо-юнацької спортивної школи №1 працював 18 днів - з 28 травня по 21 червня 2012 р. Було забезпечено відпочинком 50 спортсменів відділень дзюдо – 2 загона (38 чол.), триатлону (12 чол.).

Під час роботи табору проводилися дворазові навчально-тренувальні заняття та різноманітні розважальні заходи. Діти активно проводили час: грали у мініфутбол, баскетбол, настільний теніс, більярд. Також ходили у похід на Лісові озера, відбулась екскурсія до м. Кременчука на кондитерську фабрику „Рошен”, у боулінг-клуб м. Кременчука, відвідали виставку у міському музеї. Медсестра табору проводила зі спортсменами бесіди на теми: „Особиста гігієна”, „Режим харчування, сну і відпочинку”, „Перша допомога при утопленні”, „Отруйні рослини та ягоди” тощо.

Забезпечено дворазове харчування спортсменів у їдальні ЗОШ №1. Медсестрою регулярно проводилась санітарна перевірка харчоблоку – зауважень не було. Харчування становило 25,00 грн. на день, з них 50% - за рахунок батьків, 50 % - за рахунок бюджету. Усі діти відвідували табір до кінця зміни. Скарг від спортсменів та батьків не надходило. Порушень дисципліни не було. Травм немає.

10. У таборі при ТЦСО «Калина» забезпечено відпочинком 10 дітей-інвалідів.

## 2013 рік

1. Мережа оздоровчих закладів у м. Комсомольську збережена.

2. На виконання рішення виконавчого комітету Комсомольської міської ради № 359 від 16.04.2013 року «Про організацію відпочинку дітей і підлітків влітку 2013 року» при всіх навчальних закладах міста, ДЮСШ № 2 (в червні) та ЦДта ЮТ (в липні) працювали пришкільні табори з денним перебуванням дітей. Всього в пришкільних таборах відпочинком охоплено 806 дітей, використано бюджетних коштів 102659 грн. (з них 25000 на підготовку).

3. З 03.06.2013 р. по 21.06.2013 р. при ТЦСО «Калина» працював табір відпочинку «Паросток» для дітей з обмеженими фізичними можливостями. У таборі відпочивало 9 дітей. Витрачено бюджетних коштів – 3300 грн.

4. З 7 червня по 4 липня на базі дитячого відділення педіатричної служби Комсомольської міської лікарні проходили відпочинково-реабілітаційні тури для дітей з особливими потребами. Протягом двох турів тривалістю по 14 днів кожний було оздоровлено 24 дитини. На їх проведення з міського бюджету виділено 30 тис. грн.

5. Вихованці ДЮСШ № 1 в кількості 13 чол. оздоровлено в КП ДСОЦ «Горизонт». Вихованці ДЮСШ № 3 в кількості 15 дітей оздоровлено в КП ДСОЦ «Горизонт», з міського бюджету витрачено 22485,0 грн.

6. Дітей, працівників бюджетної сфери (102 чол.), оздоровлено в КП ДСОЦ «Горизонт», з міського бюджету витрачено 143 451 грн.
7. Станом на 25.08.2013 профінансовано 487746 грн. коштів ФСС.
8. У КП ДСОЦ «Горизонт» оздоровлено 1235 дітей протягом 4 змін.

ГРАФІК ТА ПРОФІЛЬНІ НАПРЯМКИ ОЗДОРОВЧИХ ЗМІН ЛІТА - 2013

НОМЕР ЗМІНИ	ПОЧАТОК ТА КІНЕЦЬ ЗМІНИ	ПРОФІЛЬ ЗМІНИ
ПЕРША	03 червня – 23 червня	«Орієнтири на здоров'я» (Спортивно-туристичний напрямок)
ДРУГА	25 червня – 15 липня	«Мандрівка Англією» (Спілкування та мовна практика)
ТРЕТЯ	17 липня – 06 серпня	«Чарівний світ мистецтв» (Фестивальний напрямок)
ЧЕТВЕРТА	08 серпня – 28 серпня	«Спортивно-танцювальний калейдоскоп» (Спортивно-танцювальний напрямок)

2014 рік

1. Проведено підбір та направлення дітей до УДЦ «Молода гвардія». Станом на 20.12.2014 року з початку року в зазначеному таборі оздоровлено 16 дітей пільгових категорій.
2. Факти відкриття дитячих закладів оздоровлення та відпочинку без актів перевірок державної комісії про готовність до оздоровчого сезону відсутні
3. Забезпечено організацію оздоровлення дітей, які потребують особливої соціальної уваги та підтримки, за кошти обласного бюджету.
4. Вжиті заходи щодо збільшення фінансування з міського бюджету на придбання путівок до КП ДСОЦ «Горизонт» для дітей працівників бюджетної сфери.
5. Протягом літа функціонує ДСОЦ "Горизонт", пришкільні табори в школах міста працюють у червні, у липні працює табір при Центрі дитячої та юнацької творчості. Улітку 2014 року у місті працювало 9 таборів з денним перебуванням (836 дітей), 2 спортивні табори з денним перебуванням (108 дітей) та реабілітаційні тури для дітей з обмеженими фізичними можливостями (29 дітей).

На час відкриття всі табори отримали акти приймання дитячого оздоровчого табору, підписані членами комісії по прийманню оздоровчих таборів, та санітарні паспорти, підписані Комсомольським міжрайонним управлінням Держсанепідслужби. До роботи в пришкільних таборах залучені кваліфіковані медичні працівники, які здійснюють санітарний нагляд на харчоблоці, у спальнях та ігрових приміщеннях і забезпечують медичне обслуговування дітей, які перебувають у пришкільних таборах.

6. Організована оперативна робота міського штабу з організації оздоровлення та відпочинку дітей. Проведено вісім засідань штабу, три з яких були виїзні (КП ДСОЦ «Горизонт», табір відпочинку при ЦД та ЮТ).

7. Із метою забезпечення належного та безпечного перебування дітей у пришкільних таборах протягом червня та липня 2014 р. було здійснено 3 перевірки пришкільних таборів. Під час перевірок з'ясовано, що всі пришкільні табори отримали відповідні санітарні паспорти та мають акт прийомки табору підписаний членами міської комісії. Усі табори забезпечені кваліфікованими педагогічними кадрами. У таборах створені належні умови для перебування дітей. Діти забезпечені якісним харчуванням, денним сном та цікавими дозвіллями. У поточному році фахівцями Комсомольського міжрайонного управління Держсанепідслужби було проведено 6 перевірок додержання дитячими оздоровчими закладами вимог Закону України «Про забезпечення санітарного та епідеміологічного благополуччя населення».

Дані лабораторного контролю впродовж оздоровчого сезону, у тому числі: на калорійність – 14 блюд, відповідають НД;

«С» вітамінізація - 4, відхилень від НД не зареєстровано;

бактеріологічного забруднення готових страв - 23, відповідають НД

змивів з обладнання, одягу та рук працівників – 230, позитивних не виявлено

Дані лабораторного контролю за якістю питної води:

бак.показники – 40, відповідають НД;

хім.показники – 12, відповідають НД.

Дані лабораторного контролю води відкритих водойм:

бак.показники – 4, відповідає НД

хім.показники – 4, відповідає НД.

8. На виконання статті 7 Закону України «Про оздоровлення дітей»:

- Мережу дитячих закладів оздоровлення та відпочинку збережено.

- З міського бюджету щорічно виділяються кошти на підготовку та проведення заходів з оздоровлення та відпочинку.

- Постійно здійснюється контроль за діяльністю закладів оздоровлення та відпочинку.

- Щорічно проводиться безоплатний медичний огляд працівників дитячого закладу оздоровлення та закладів відпочинку.

- Зміцнюється матеріально-технічна база закладів оздоровлення та відпочинку.

### 2015 рік

1. Проведено безоплатний позачерговий медичний огляд працівників КП «ДСОЦ «Горизонт» та працівників пришкільних таборів.

2. Сформовано банк даних дітей, які потребують особливої уваги і підтримки. У засобах масової інформації постійно розміщується інформація про оздоровчу кампанію та роз'яснення щодо отримання путівок в оздоровчі табори. Відділ у справах сім'ї та молоді надає роз'яснення та консультації щодо оздоровлення дітей шкільного віку. Щорічно, починаючи з січня, приймаються заяви від батьків на оздоровлення дітей (з урахуванням ЗУ «Про захист персональних даних»).

3. Продовжується підбір та направлення дітей до УДЦ «Молода гвардія». Станом на 01.09.2015 року з початку року в зазначеному таборі оздоровлено 8 дітей пільгових категорій.

4. Факти відкриття дитячих закладів оздоровлення та відпочинку без актів перевірок державної комісії про готовність до оздоровчого сезону відсутні.

5. Забезпечено організацію оздоровлення дітей, які потребують особливої соціальної уваги та підтримки, за кошти обласного бюджету. Протягом літа відділом у справах сім'ї та молоді здійснюється підбір та направлення дітей пільгових категорій на оздоровлення по путівках Полтавської ОДА. Реалізовано 58 путівок в наступні табори:

- КЗ "ДЗОВ " Зоряний" с. Потоки Кременчуцького району Полтавської області,
- ДЗОВ "Антей" селище Нові Санжари Полтавської області,
- ПОДОЦ " Маяк" с. Головач, Полтавського району,
- ПЗОВ "Крилатий" ТОВ «Коматекс» с. Красне Скадовського району Херсонської області,
- ПДЗ "Салют" с. Коблеве, Березанського району Миколаївської області,
- ДП-ОК "Лісовий" с.Скоморохи, Бучацького району Тернопільської області.

6. Вжиті заходи щодо збільшення фінансування з міського бюджету на придбання путівок до КП ДСОЦ «Горизонт» для дітей працівників бюджетної сфери. Так, у 2015 році було оздоровлено 49 дітей (освіта), 39 дітей (медицина), 27 дітей (виконавчий комітет та інш.). Витрачено коштів з міського бюджету 357371,7 грн.

7. Протягом літа функціонує ДСОЦ "Горизонт", пришкільні табори в школах міста працюють у червні, в липні працює табір при Центрі дитячої та юнацької творчості. Улітку 2015 року у місті працювало 9 таборів з денним перебуванням (959 дітей), 2 спортивні табори з денним перебуванням (124 дитини) та реабілітаційні тури для дітей з обмеженими фізичними можливостями (15 дітей).

На час відкриття всі табори отримали акти приймання дитячого оздоровчого табору, підписані членами комісії по прийманню оздоровчих таборів та санітарні паспорти.

До роботи в пришкільних таборах залучені кваліфіковані медичні працівники, які здійснюють санітарний нагляд на харчоблоці, у спальнях та ігрових приміщеннях і забезпечують медичне обслуговування дітей, які перебувають у пришкільних таборах.

У кожному навчальному закладі розроблені заходи щодо попередження правопорушень серед дітей та підлітків у літній період. Кожна дитина, схильна до правопорушень перебуває під постійним контролем із боку навчального закладу протягом усього літа.

Із метою збереження здоров'я та життя дітей під час літнього оздоровлення в таборах постійно проводиться роз'яснювальна робота, інструктажі щодо правил поведінки на воді, протипожежної безпеки, дотримання правил техніки безпеки під час екскурсій, походів, при проведенні спортивних та фізкультурно-масових заходів, які реєструються у відповідних журналах.

Для організації змістовного дозвілля дітей у роботі пришкільних таборів беруть участь працівники шкільних бібліотек, дитячої міської бібліотеки та працюють гуртки при Центрі дитячої та юнацької творчості. Крім того до цієї роботи залучаються спеціалісти відділу з фізичної культури та спорту і міського центру соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді.

6. Організована оперативна робота міського штабу з організації оздоровлення та відпочинку дітей. Проведено чотири засідання штабу.

7. Протягом 4 змін в КП ДСОЦ «Горизонт» було оздоровлено 1761 дитина. Із міського бюджету на поліпшення матеріально-технічної бази виділено 943 825 грн. Графік змін:

Зміна	Дата початку	Дата закінчення	Тематика зміни
1	02.06.2015	22.06.2015	« <a href="#">Подорож</a> навколо світу»
2	24.06.2015	14.07.2015	« <a href="#">Арт-фестиваль</a> »
3	17.07.2015	06.08.2015	« <a href="#">Стань зіркою</a> »
4	08.08.2015	28.08.2015	« <a href="#">Дитинство майбутнього. Від серця до серця</a> »

1. Із метою забезпечення належного та безпечного перебування дітей в пришкільних таборах протягом червня та липня 2015 р. було здійснено перевірки пришкільних таборів. Під час перевірок з'ясовано, що всі пришкільні табори отримали відповідні санітарні паспорти та мають акт прийомки табору, підписаний членами міської комісії.

2. На виконання рішення виконкому Комсомольської міської ради від 29.04.2015 № 302 "Про організацію оздоровлення та відпочинку дітей і підлітків влітку 2015 року", наказу відділу освіти від 07.05.2015 № 142-Н "Про організацію відпочинку та зайнятості дітей і підлітків влітку 2015 року" з 02 червня 2015 р. при всіх загальноосвітніх навчальних закладах та ДЮСШ № 2 розпочали свою роботу пришкільні табори.

Із метою створення належних умов для дітей під час відпочинку 21 травня 2015 року на базі ЦД та ЮТ було проведено навчання персоналу пришкільних таборів за участю спеціалістів відділу освіти, міського методичного кабінету, Комсомольського міжрайонного управління Держсанепідслужби та Комсомольського МВ ДСНС України в Полтавській області.

Перевірками представників міського штабу з організації відпочинку та оздоровлення дітей, які були проведені 27.05.2015 р. і 03.06.2015, спільною перевіркою представників відділу освіти, прокуратури та ПП "ВКФ "Мрія" (04.06.2015 р.) з'ясовано, що:

- у всіх пришкільних таборах оформлена відповідна документація, дозвільні документи (санітарний паспорт, акт приймання пришкільного табору, відповідна документація харчоблоків) та плани роботи табору;
- пришкільні табори забезпечені кваліфікованими педагогічними кадрами, які пройшли медичні огляди, відповідним обладнанням та інвентарем;

- у всіх пришкільних таборах створені належні санітарно-гігієнічні умови для перебування дітей та організації якісного харчування;

Із 30 червня по 23 липня, протягом 18 робочих днів, у таборі ЦД та ЮТ відпочило 59 вихованців. Вікова категорія дітей: від майбутніх першокласників до учнів, які закінчили 6 класів. Діти перебували у таборі з 8 до 14 години й були забезпечені 2-х разовим харчуванням (на базі ЗОШ №2).

До роботи в таборі залучені 15 висококваліфікованих педагогів ЦД та ЮТ, серед них завідувачі відділів, методисти, акомпаніатор, керівники гуртків. Час перебування у таборі обмежений, тому педагоги спланували діяльність так, щоб кожна дитина встигла оволодіти якоюсь справою, досягла певних результатів. У цьому році вихованці протягом зміни займалися в гуртках: "Декоративні квіти", "В'язаний дивосвіт", "Чарівні барви", "Літературно-художні фантазії", «Ракетомодельний», "Спортивний туризм".

Спортивно-оздоровчі табори при спортивних школах працювали 18 робочих днів – з 02 червня по 25 червня 2015 р. Вартість путівки з денним перебуванням та дворазовим харчуванням складала 30 грн. на одну дитину на 1 день, із них батьківська доплата становила 15 грн.

Фінансування спортивних таборів здійснювались за кошти міського бюджету. Перелік заходів по проведенню оздоровчої компанії серед учнів-спортсменів ДЮСШ:

ДЮСШ № 1 – 57 чоловік, відділення: бокс, дзюдо, шахмати. Проведені такі заходи: першість табору з футболу, похід на Лісні озера, першість табору з дзюдо, спортивні естафети «Веселі старти»

ДЮСШ № 2 – 58 чоловік, відділення: плавання. Проведені такі заходи: змагання з ЗФП, змагання «Олімпійський День», екскурсія до музею з переглядом мультфільму, екскурсія на ПГЗК, екскурсія до клубу «Драгонком», екскурсія до клубу «Захоплення кіньми», волонтерська допомога (розмальовка пряників для солдатів АТО)

ДЮСШ №3 – 67 чоловік, відділення: бадмінтон, баскетбол, веслування на байдарках та каное. Проведені такі заходи: щоденні навчально-тренувальні заняття, першість табору з футболу, першість табору з баскетболу, екскурсія до пожежної частини міста, екскурсія на ГЗК, до краєзнавчого музею, похід на човнах до острова «Слави», конкурси на кращий «збудований замок на піску», змагання «Олімпійський День».

Всього: 182 чол.

3. Хід ведення оздоровчої кампанії постійно висвітлюється в місцевих ЗМІ.
4. За рахунок обласного бюджету забезпечено оздоровленням 58 дітей пільгових категорій. До УДЦ «Молода гвардія» було направлено з початку року 13 дітей.

Начальник відділу у справах сім'ї та молоді (підписано) Т.В. Оробченко

Додаток 1  
до рішення 5 сесії  
Комсомольської міської ради  
сьомого скликання  
від 26 січня 2016 р.

## **МІСЬКА ПРОГРАМА оздоровлення та відпочинку дітей на 2016 - 2019 роки**

### Визначення проблеми:

Турбота про здоров'я дітей є одним із основних показників ставлення держави до проблем підростаючого покоління.

Стан справ у цій сфері викликає занепокоєння. Упродовж останніх років в Україні зберігається тенденція до погіршення стану здоров'я дітей, зумовлена негативними факторами соціально-економічного, екологічного та психоемоційного характеру. Вплив постійно діючих факторів ризику, у тому числі стресові перевантаження, зокрема у шкільному віці, призводить до порушення механізму саморегуляції фізіологічних функцій і сприяє розвитку у дітей хронічних захворювань.

Залишається високим рівень інвалідності серед дітей, що є одним із найбільш несприятливих явищ у комплексі характеристик стану здоров'я та соціального благополуччя населення. Не вдається уникнути тенденції до зростання кількості дітей-сиріт і дітей, позбавлених батьківського піклування.

Конвенцією ООН про права дитини, ратифікованою Верховною Радою України, проголошено, що діти мають не тільки особливі потреби, а й громадські, політичні, соціальні, культурні та економічні права. Одним із найважливіших стратегічних завдань нашої держави в забезпеченні соціального захисту дитинства є реалізація їх права на оздоровлення та відпочинок.

### Мета Програми:

Створення сприятливих умов для якісного відпочинку та оздоровлення дітей.

### Шляхи і засоби реалізації програми:

Реалізація програми передбачає співпрацю органу місцевого самоврядування з відділами, управліннями, організаціями, причетними до процесу оздоровлення та дитячими закладами оздоровлення та відпочинку у відповідності до законодавства та державних соціальних стандартів оздоровлення та відпочинку дітей

### Строки виконання:

Виконання Програми передбачається здійснити протягом 2016-2019 років.

### Фінансове забезпечення:

Фінансування Програми в необхідних обсягах передбачається здійснювати за рахунок коштів державного, обласного та міського бюджетів та інших джерел, не заборонених законодавством.

#### Перелік заходів та орієнтовний обсяг фінансування Програми у 2016 – 2019 роках:

Назва заходу, відповідальний	Джерела фінансування	Обсяг фінансування, тис. грн.			
		2016	2017	2018	2019
Підготовка та забезпечення відпочинком дітей в таборах із денним перебуванням (відділ освіти, відділ фізичної культури та спорту)	Міський бюджет	156	168	177	187
Оздоровлення дітей працівників бюджетної сфери в КП ДСОЦ «Горизонт» (галузь охорони здоров'я, галузь освіти, виконавчий комітет Комсомольської міської ради)	Міський бюджет	500	540	570	601
Поліпшення матеріально-технічної бази КП ДСОЦ «Горизонт» (КП ДСОЦ «Горизонт»)	Міський бюджет	2000	2162	2280	2406
Підбір та направлення дітей на оздоровлення, на лікування за рахунок державного бюджету (відділ у справах сім'ї та молоді, управління охорони здоров'я)	Державний бюджет	Згідно розподілу путівок на місто Комсомольськ			
Підбір та направлення дітей на оздоровлення, на лікування за рахунок обласного бюджету (відділ у справах сім'ї та молоді, відділ освіти, управління охорони здоров'я)	Обласний бюджет	Згідно розподілу путівок на місто Комсомольськ			
Забезпечення формування банку даних дітей, які потребують особливої соціальної уваги та підтримки. (відділ у справах сім'ї та молоді, відділ освіти, служба у справах дітей, управління праці та соціального захисту населення, управління охорони здоров'я)	-	-	-	-	-

### Основними завданнями Програми є:

1. Збільшення кількості дітей, охоплених організованими формами відпочинку та оздоровлення, із числа тих, які потребують особливої соціальної уваги та підтримки:

- дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування;
- дітей-інвалідів;



- дітей, потерпілих від наслідків Чорнобильської катастрофи;
- дітей, що постраждали внаслідок стихійного лиха, техногенних аварій, катастроф;
- дітей із багатодітних, малозабезпечених сімей;
- бездоглядних та безпритульних дітей;
- дітей, зареєстрованих як внутрішньо переміщені особи;
- дітей осіб, визнаних учасниками бойових дій відповідно до пункту 19 частини першої статті 6 Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту";
- дітей, один із батьків яких загинув (пропав безвісти) у районі проведення антитерористичних операцій, бойових дій чи збройних конфліктів або помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних у районі проведення антитерористичних операцій, бойових дій чи збройних конфліктів, а також внаслідок захворювання, одержаного в період участі в антитерористичній операції;
- дітей, один із батьків яких загинув під час масових акцій громадянського протесту або помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних під час масових акцій громадянського протесту;
- дітей, які виховуються в сім'ях працівників правоохоронних органів, військовослужбовців, смерть яких пов'язана з участю в масових акціях громадського протесту, що відбулися у період з 21 листопада 2013 року по 21 лютого 2014 року;
- дітей, батьки яких загинули від нещасних випадків на виробництві або під час виконання службових обов'язків;
- дітей, які перебувають на диспансерному обліку;
- талановитих та обдарованих дітей (переможці міжнародних, всеукраїнських, обласних олімпіад, конкурсів, фестивалів, змагань, спартакіад, відмінники навчання, лідери дитячих громадських організацій);
- дітей працівників бюджетної сфери;
- дітей працівників агропромислового комплексу та соціальної сфери села.

2. Удосконалення та підтримка мережі дитячих закладів оздоровлення та відпочинку.

3. Поліпшення матеріально-технічного, інформаційно-методичного забезпечення діяльності дитячих закладів оздоровлення та відпочинку.

4. Створення сприятливих умов для реалізації соціально-педагогічних, медико-оздоровчих заходів відпочинку та оздоровлення дітей.

Очікувані результати, ефективність програми:

Виконання Програми дасть змогу:

1. Збільшити кількість дітей, охоплених організованими формами відпочинку та оздоровлення, у першу чергу, які потребують особливої соціальної уваги та підтримки .
2. Урізноманітнити та підвищити якість оздоровчих послуг.
3. Забезпечити високий рівень фахової підготовки працівників дитячих закладів оздоровлення та відпочинку.
4. Підвищити рівень методичного та інформаційного забезпечення.

Координація та контроль за ходом виконання програми:

Координацію здійснює відділ у справах сім'ї та молоді виконавчого комітету Комсомольської міської ради Полтавської області, а контроль - постійна комісія з питань освіти, культури, спорту, сім'ї та молоді, соціального захисту та охорони здоров'я, законності та правопорядку.

Секретар міської ради (підписано)

С.С. Дорота

Оробченко, 2-10-23

Додаток 2  
до рішення 5 сесії  
Комсомольської міської ради  
сьомого скликання  
від 26 січня 2016 р.

**С К Л А Д**  
**міського штабу з організації оздоровлення та відпочинку дітей**  
**на період 2016-2019 роки**

П.І.Б.	Посада
Угнічева Надія Дмитрівна	Заступник міського голови, голова штабу
Оробченко Тетяна Володимирівна	Начальник відділу у справах сім'ї та молоді виконавчого комітету Комсомольської міської ради Полтавської області, заступник голови штабу
Гончар Оксана Іванівна	Головний спеціаліст відділу у справах сім'ї та молоді виконавчого комітету Комсомольської міської ради Полтавської області, секретар штабу
	Члени штабу:
Василенко Лариса Павлівна	Начальник служби у справах дітей виконавчого комітету Комсомольської міської ради Полтавської області
Запсельська Олена Олександрівна	Директор Центру соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді
Ковпак Юрій Васильович	Начальник управління охорони здоров'я Комсомольської міської ради Полтавської області
Кістенцов Олексій Миколайович	Начальник Комсомольського міськрайонного Управління Головного управління Держсанепідслужби у Полтавській області (за згодою)

Мартинович Наталія Вікторівна	Директор комунального підприємства ДСОЦ «Горизонт»
Нестеренко Світлана Григорівна	Голова постійної комісії міської ради з питань освіти, культури, спорту, сім'ї та молоді, соціального захисту та охорони здоров'я, законності та правопорядку
Подрезан Віктор Володимирович	Начальник відділу з фізичної культури і спорту виконавчого комітету Комсомольської міської ради Полтавської області
Прядко Антоніна Іванівна	Дмитрівський сільський голова (за згодою)
Стайко Наталія Іванівна	Начальник відділу бухгалтерського обліку та звітності виконавчого комітету Комсомольської міської ради Полтавської області
Чернявська Світлана Петрівна	Начальник управління праці та соціального захисту населення Комсомольської міської ради Полтавської області
Шошина Ірина Володимирівна	Начальник відділу освіти Комсомольської міської ради Полтавської області

Секретар міської ради

(підписано)

С.С. Дорота

Оробченко, 2-10-23

Додаток 3  
до рішення 5 сесії  
Комсомольської міської ради  
сьомого скликання  
від 26 січня 2016 р.

**Положення**  
**про міський штаб з організації оздоровлення та відпочинку дітей**  
**на період 2016-2019 роки**

1. Міський штаб з організації оздоровлення та відпочинку дітей (далі – міський штаб) є дорадчо-консультативним органом при міському голові, який функціонує на громадських засадах.
2. Склад міського штабу формується з представників органу місцевого самоврядування, фахівців різних галузей, які причетні до організації оздоровлення та відпочинку дітей
3. Міський штаб у своїй діяльності керується Конституцією України, законами України, актами Президента України, Кабінету Міністрів України, розпорядженнями голови обласної державної адміністрації, рішеннями сесії міської ради та її виконавчого комітету, розпорядженнями міського голови та цим Положенням.
4. Основним завданням міського штабу є координація дій управлінь та відділів виконкому, інших структурних підрозділів, підприємств та організацій, спрямованих на посилення дієвості контролю за санітарно-епідеміологічним станом усіх типів дитячих закладів оздоровлення та відпочинку, організацією харчування, охороною життя та здоров'я дітей, змістом виховного процесу, дозвілля та зайнятості.
5. Міський штаб для виконання покладених на нього завдань:
  - вивчає та узагальнює стан роботи дитячих закладів оздоровлення та відпочинку усіх типів та форм власності;
  - вносить в установленому порядку на розгляд міської ради, її виконавчого комітету або міського голови пропозиції по удосконаленню роботи щодо організації оздоровлення та відпочинку дітей в місті;
  - налагоджує співпрацю органу місцевого самоврядування з власниками дитячих закладів, підприємств, установ та організацій, причетних до організації оздоровчого процесу та безпосередньо дитячих закладів оздоровлення та відпочинку;
  - сприяє створенню необхідних умов для реалізації в м. Комсомольську вимог Закону України «Про оздоровлення та відпочинок дітей».
6. Міський штаб має право:
  - утворювати, у разі потреби, робочі групи, залучати до участі в них спеціалістів окремих галузей;

- розглядати на своїх засіданнях інформацію державних підприємств, установ і організацій з питань, що належать до компетенції міського штабу;
  - встановлено законом порядку одержувати інформацію, необхідну для його діяльності.
7. Основною формою роботи міського штабу є засідання, які проводяться в разі потреби. Засідання міського штабу веде голова або його заступник.
  8. Рішення міського штабу приймаються простою більшістю голосів членів міського штабу, присутніх на засіданні, та оформляються у вигляді протокольних рішень, підписаних головою міського штабу та секретарем, і є обов'язковим для виконання управлінь, відділів та інших структурних підрозділів виконавчого комітету Комсомольської міської ради.
  9. Організаційне забезпечення діяльності міського штабу забезпечує відділ у справах сім'ї та молоді виконавчого комітету Комсомольської міської ради Полтавської області.

Секретар міської ради

(підписано)

С.С. Дорота

Оробченко, 2-10-23



**УКРАЇНА  
КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА  
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**МІСЬКИЙ ГОЛОВА**

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**

**Від 12.02.2016**

**№ 57-р**

**Про продовження строку дії контракту  
з директором комунального підприємства  
«Комсомольська госпрозрахункова  
поліклініка» Чернишем О.О.**

Керуючись ст. 42 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», відповідно до рішення двадцять дев'ятої сесії Комсомольської міської ради п'ятого скликання від 05.11.2008 «Про застосування контрактної форми трудового договору з керівником підприємства, що перебуває у комунальній власності територіальної громади міста Комсомольська» зі змінами та доповненнями, враховуючи рішення виконавчого комітету від 21.01.2016 № 19 «Про результати фінансово-господарської діяльності комунального підприємства «Комсомольська госпрозрахункова поліклініка» за 9 місяців 2015 року»:

Продовжити строк дії контракту № 45 від 19.02.2010 з директором комунального підприємства «Комсомольська госпрозрахункова поліклініка» Чернишем Олександром Олександровичем з 01.03.2016 по 28.02.2017.

**Міський голова**

**(підписано)**

**Д.Г.Биков**



**УКРАЇНА  
КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА  
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**МІСЬКИЙ ГОЛОВА**

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**

**Від 19.02.2015 р.**

**№ 74-р**

**Про призначення на посаду головного  
лікаря Комсомольської міської  
стоматологічної поліклініки  
Малигіної Н.Г.**

Відповідно до ст. 42 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», керуючись рішенням двадцять п'ятої сесії Комсомольської міської ради шостого скликання від 16.10.2012 «Про застосування контрактної форми трудового договору з головними лікарями закладів охорони здоров'я, що перебувають у комунальній власності територіальної громади міста Комсомольська» із доповненнями, враховуючи пропозицію начальника управління охорони здоров'я Комсомольської міської ради Полтавської області Ковпака Ю.В.:

Призначити Малигіну Наталю Григорівну головним лікарем Комсомольської міської стоматологічної поліклініки з 23.02.2015 згідно з контрактом. Підстава – заява Малигіної Н.Г. від 19.02.2015.

**Міський голова**

**(підписано)**

**С.А.Супрун**





**УКРАЇНА**  
**КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА**  
**ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

**РІШЕННЯ**

Від 24.03.2015 р.

№ 292

**Про списання основних засобів  
з балансу поліклініки «Медичний центр  
первинної медико-санітарної допомоги»**

На виконання власних повноважень, зазначених у ст. 29 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», керуючись Положенням про порядок списання майна з балансу підприємств, організацій, закладів, бюджетних установ, які перебувають у комунальній власності територіальної громади м. Комсомольська, затвердженим рішенням двадцять четвертої сесії Комсомольської міської ради шостого скликання від 18.09.2012, на підставі листа поліклініки «Медичний центр первинної медико-санітарної допомоги» від 20.02.2015 № 130 та поданих документів, виконавчий комітет Комсомольської міської ради Полтавської області

**ВИРІШИВ:**

1. Дозволити поліклініці «Медичний центр первинної медико-санітарної допомоги» списати непридатний до подальшої експлуатації холодильник Haier HRF-368AE, інвентарний № 104901110, 2002 року випуску, первісною балансовою вартістю 3 175,00 грн., зносом – 3 175,00 грн. станом на 01.03.2015.
2. Поліклініці «Медичний центр первинної медико-санітарної допомоги» (Ковпак А.В.):
  - 2.1. Оприбуткувати в установленому порядку придатні до подальшого використання всі матеріали, деталі та вузли, отримані від демонтажу вищезазначеного майна.
  - 2.2. Надати відділу приватизації та обліку комунального майна департаменту економічного розвитку та ресурсів виконкому Комсомольської міськради Полтавської області один примірник акта на списання основного засобу.

**Міський голова**

(підписано)

**С.А. Супрун**



**КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА  
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**  
(П'ятдесят третя сесія шостого скликання)

**Р І Ш Е Н Н Я**

**Від 27 січня 2015 р.**

**Про затвердження міської програми  
«Замісна підтримуюча терапія в  
м.Комсомольську на 2015 - 2020 роки»**

Беручи до уваги «Меморандум про взаєморозуміння та співпрацю між Міністерством охорони здоров'я України і Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД від 22.04.04р», зміни та доповнення до нього від 15.10.2004р, накази МОЗ України: від 13.04.2005р. №161 «Про розвиток та удосконалення замісної підтримуючої терапії для профілактики ВІЛ/СНІДу серед споживачів наркотиків», від 19.09.2005р. № 481 «Про внесення доповнень до наказу МОЗ України від 13.04.05 №161», від 03.02.2006 № 46 «Про забезпечення проведення замісної підтримуючої терапії для профілактики ВІЛ/СНІД серед споживачів ін'єкційних наркотиків», від 20.12.2006 №846 «Про заходи щодо організації ВІЛ/СНІД профілактики та замісної підтримуючої терапії для споживачів ін'єкційних наркотиків», наказ управління охорони здоров'я обласної державної адміністрації від 26.12.06р. №628 «Про організацію замісної підтримуючої терапії в області та затвердження переліку закладів для впровадження замісної підтримуючої терапії", з метою профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу серед споживачів ін'єкційних наркотиків, враховуючи пропозиції постійної комісії з питань соціального захисту та охорони здоров'я (протокол №37 від 16.01.2015 р.) та постійної комісії з питань економічної політики бюджету та фінансів (протокол № 64 від 21.01.2015 р.), Комсомольська міська рада Полтавської області

**ВИРІШИЛА:**

1. Затвердити міську програму «Замісна підтримуюча терапія в м. Комсомольську на 2015 - 2020 роки» (додаток 1).
2. Затвердити склад мультидисциплінарної команди замісної підтримуючої терапії. (додаток 2).
3. Затвердити план заходів з виконання міської програми «Замісна підтримуюча терапія в м. Комсомольську на 2015 - 2020 роки» (додаток 3).
4. Контроль за виконанням даної програми покласти на постійну комісію з питань соціального захисту та охорони здоров'я.

**Міський голова**

**(підписано)**

**С.А. Супрун**

Додаток 1  
до рішення 53 сесії  
Комсомольської міської ради  
Полтавської області  
шостого скликання  
від 27 січня 2015 р.

## **Міська програма «Замісна підтримуюча терапія в м. Комсомольську на 2015 - 2020 роки»**

### **I. Загальні положення**

**Замісна терапія (ЗП)** – призначення замісного препарату в комплексному лікуванні синдрому залежності, що виник внаслідок уживання опіоїдів. Замісний препарат поліпшує стан хворого, створює можливість реабілітації і зменшує імовірність ризикованої поведінки (щодо ВІЛ-інфекції й інших хвороб, що передаються через кров). Препарат із замісними властивостями може призначатися на термін від декількох тижнів (детоксикація) до багатьох років (ЗПТ).

**Замісна підтримувальна терапія (ЗПТ)** – довгострокове (6 місяців і більше) застосування постійних доз замісного препарату у комплексному лікуванні залежності від опіоїдів з метою стабілізації психічного стану хворого, зменшення медичних і соціальних наслідків уживання незаконних наркотиків, створення передумов для реабілітації та лікування інших хвороб (СНІД, гепатит В і С, ТБС, септичні стани тощо).

В Україні, як і в більшості європейських країн, протягом останніх 15 років виникли серйозні проблеми, викликані протизаконним вживанням наркотичних речовин. Лише в наркологічній службі перебуває на обліку понад 80 тисяч споживачів ін'єкційних наркотиків (СІН). Водночас, згідно з даними соціологічних досліджень (2003 р.), їхня кількість сягає 560 тисяч. Вживання наркотиків вже давно перетворилося з винятково медичної на велику соціальну проблему – у першу чергу, через криміналізацію наркоспоживачів, а також через ризик інфікування ВІЛ та іншими інфекціями, що передаються через кров (гепатити В і С). Той факт, що споживання наркотиків сприяє поширенню ВІЛ, протягом останніх кількох років викликає особливу тривогу в суспільстві. З часом дедалі більша кількість споживачів ін'єкційних наркотиків стають ВІЛ-інфікованими (серопозитивними). Так, наприклад, за даними вторинного епідагляду, в деяких регіонах України понад 60% СІН є ВІЛ-інфікованими.

Хоча віднедавна в Україні все частіше з'являються кокаїн і синтетичні стимулятори, надто популярні на Заході й у США, понад 90% зареєстрованих наркозалежних в Україні страждають саме від опіоїдної залежності (дані МОЗ України). Найпоширенішим нелегальним опіатом в Україні є ацетильований екстракт макової соломки, що виготовляється кустарним способом і вживається шляхом внутрішньовенного або внутрішньом'язового введення. Вітчизняний і світовий досвід лікування опіоїдної залежності свідчить, що не більше ніж чверть

від загального числа хворих, пройшовши лікування, утримуються від уживання наркотиків протягом тривалого часу (1 рік і більше). Інші або взагалі ухиляються від лікування, або невдовзі після нього повертаються до зловживання наркотиками, що обумовлює високий рівень кримінальної активності в цій соціальній групі і подальше поширення ВІЛ-інфекції та гепатитів.

ВООЗ визначила одним із 5 базових принципів профілактики ВІЛ-інфекції для тих, хто вживає наркотики ( опіюди ) замісну підтримувальну терапію.

Тривалі дослідження, проведені в США, Західній Європі та Австралії підтвердили, що замісна терапія є найефективнішим методом у комплексі лікування та реабілітації хворих на опіюдну залежність. ВООЗ наполягає що особливо важливо використовувати цей вид лікування саме в тих країнах, де головним шляхом розповсюдження ВІЛ-інфекції є ін'єкції.

В 1964 році американський професор Вінсент Доул переконався, що важко стабілізувати стан пацієнтів шляхом призначення постійної дози морфіну, і разом з доктором Марі Нісвандер спробував використовувати для лікування метадон. Цей препарат мав істотні переваги – його можна було вживати перорально в розчині, тобто не було необхідності робити ін'єкції, а тривала дія давала можливість застосовувати його один раз на добу. Результати дослідження виявилися приголомшливими: стан понад 80% пацієнтів, залучених до дослідницьких програм, було стабілізовано постійними дозами метадоноу. Пацієнти припинили вживання нелегальних наркотиків, значно покращилися їхнє соціальне становище і загальний стан здоров'я. Відтак, з кінця 60-х років метадонова терапія поступово стала найпопулярнішим методом лікування опіюдної залежності у світі.

Значення замісної терапії, її застосування істотно зросло з 1987 року, коли почалася епідемія ВІЛ-інфекції/СНІДу. Було доведено, що замісна терапія суттєво зменшує ризик поширення цієї інфекції, а також гепатитів В і С. Зараз в усьому світі до програм замісної терапії залучено близько мільйона клієнтів. Найбільше їх у США – близько 200 тис., у країнах Європейського Союзу – до 600 тис., та в Австралії – 20 тис. Тільки в Індії зараз лікується близько 200 тис. людей. Постійно зростає кількість пацієнтів у Китаї. Останніми роками замісну терапію почали застосовувати в країнах Східної Європи і в нових державах колишнього СРСР. Сьогодні замісна терапія застосовується практично в усіх країнах ЄС, а також у Азербайджані, Білорусії, Грузії, Киргизії, Молдові та Узбекистані.

В місті Комсомольську на обліку у лікаря нарколога перебуває 150 споживачів наркотиків, 114 з яких споживачі ін'єкційних наркотиків, із них ВІЛ – інфікованих троє.

Останнім часом усе популярнішим стає бупренорфін – напівсинтетичний знеболювальний засіб. Перші дані щодо застосування цього препарату для лікування опіюдної залежності було отримано після проведення досліджень у 1976 р. Зараз він широко застосовується у Франції (з 1995 р.), в Індії (з 1997) і в США (з 1998). Наприклад, у Франції вже понад 80 тис. пацієнтів пройшли лікування бупренорфіном, здебільшого під наглядом лікарів загальної практики. В Україні бупренорфін в ін'єкційній формі застосовується вже протягом тривалого часу (з 1995 р.) для детоксикації, тобто усунення симптомів, викликаних відміною опіатів.

На сьогодні препарати метадон та бупренорфін є найбільш вивченими та, як довели численні дослідження, найбільш ефективними засобами для замісної терапії опіоїдної залежності. Тому ВООЗ у 2005 році включила ці препарати до списку «життєво важливих лікарських засобів». До нього зазвичай входять препарати із доведеною ефективністю, безпечністю та рентабельністю у лікуванні суспільно важливих захворювань.

## **II. Мета Програми:**

Зниження ризикованої поведінки, пов'язаної з поширенням ВІЛ-інфекції, гепатитів В і С та інших захворювань які передаються через кров, зниження кримінальної злочинності, стабілізація і поліпшення психосоматичного стану хворих на синдром залежності від опіоїдів, створення умов для ефективного лікування СНІД, туберкульозу і супутніх захворювань (сепсис, гнійні інфекції, гепатити В і С, трофічні виразки, флебіти), створення умов для якісного медичного обслуговування вагітних жінок СІН, залучення до співпраці із соціальними службами і створення умов для соціальної реабілітації та реінтеграції у суспільство споживачів ін'єкційних наркотиків.

## **III. Основні завдання Програми:**

- Призначення і контроль за прийняттям необхідної дози замісного препарату клієнтами програми.
- Діагностика інфекційних захворювань (ВІЛ-інфекції, вірусних гепатитів, туберкульозу).
- Оцінка потреб клієнтів та надання визначеного спектра соціально-психологічних послуг: групове й індивідуальне психологічне консультування, психотерапевтична робота, допомога в пошуку житла, працевлаштування й отримання необхідних документів.
- Проведення консультацій та лікування з приводу інших захворювань і станів разом з лікарями соматичних відділень, за необхідності - направлення до інших профільних медичних установ.
- Вирішення питань щодо продовження ЗПТ у випадку травми або соматичного захворювання, що вимагає стаціонарного режиму лікування.
- Створення умов для ефективного лікування СНІД, туберкульозу і супутніх захворювань СІН (сепсис, гнійні інфекції, гепатити В і С, трофічні виразки, флебіти).
- Створення умов для якісного медичного обслуговування вагітних жінок, що вживають наркотики.

## **III. Очікувані результати виконання Програми**

1. Зменшення рівня захворюваності на ВІЛ/СНІД, гепатити В і С.
2. Відсутність абсенентного синдрому серед новонароджених, які народжуються від матерів – СІН.
3. Зниження рівня кримінальної злочинності серед СІН.
4. Збільшення кількості осіб серед СІН, які пройшли соціальну реабілітацію та реінтеграцію у суспільство.

#### **IV. Фінансове забезпечення Програми**

Обсяг фінансування Програми з міського бюджету визначається щороку, виходячи з конкретних завдань та реальних можливостей міського бюджету.

Секретар міської ради

(підписано)

С.О. Калашнік

Додаток 2  
до рішення 53 сесії  
Комсомольської міської ради  
Полтавської області  
шостого скликання  
від 27 січня 2015 р.

**Склад мультидисциплінарної  
команди замісної підтримуючої терапії.**

Драгомирецький Єгор Вікторович	-	Лікар - психіатр відділення замісної підтримуючої терапії.
Сторчак Ірина Анатоліївна	-	Лікар – нарколог міської лікарні, міський позаштатний лікар - нарколог УОЗ КМР Полтавської обл.
Соса Ганна Олександрівна	-	Експерт із соціальних питань, керівник служби соціально - профілактичної роботи ЦСССДМ.
Діхтяр Лариса Альбертівна	-	Психолог амбулаторно – поліклінічного відділення замісної підтримуючої терапії ( "Клініка реабілітації і підтримки" ).
Мельниченко Юлія Григорівна	-	Медична сестра лікаря - нарколога амбулаторно – поліклінічного відділення замісної підтримуючої терапії ( "Клініка реабілітації і підтримки" ).
Замш Алла Олексіївна	-	Завідуюча інфекційною службою міської лікарні, міський позаштатний лікар-інфекціоніст УОЗ КМР Полтавської обл.
Лоза Олексій Олексійович	-	Лікар - фтизіатр міської лікарні, міський позаштатний лікар- фтизіатр УОЗ КМР Полтавської обл.

Секретар міської ради

(підписано)

С.О.Калашнік

Дудник  
Третьяков

Додаток 3

до рішення 53 сесії  
Комсомольської міської ради  
Полтавської області  
шостого скликання  
від 27 січня 2015 р.

**Пан заходів  
з виконання міської програми «Замісна підтримуюча терапія  
в м. Комсомольську на 2015 - 2020 роки»**

<b>Найменування заходу</b>	<b>Відповідальні за виконання</b>	<b>Термін виконання</b>	<b>Орієнтовний обсяг фінансування усього тис. грн.</b>
<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>
<b>Організація роботи амбулаторного відділення (замісної підтримуючої терапії) на базі Комсомольського Ц ПМСД</b>			
Забезпечити безперерйну роботу мультидисциплінарної команди амбулаторного відділення замісної підтримуючої терапії затвердженою розпорядженням міського голови	Головні лікарі: Комсомольського Ц ПМСД, міської лікарні, керівник амбулаторного відділення замісної підтримуючої терапії	Постійно	Не потребує фінансування
Забезпечити дієвий контроль за проведенням замісної підтримуючої терапії на базі Комсомольського Ц ПМСД	Головний лікар Комсомольського Ц ПМСД, лікар -нарколог міської лікарні, міський позаштатний лікар - нарколог УОЗ КМР Полтавської обл.	Постійно	Не потребує фінансування
<b>2. Виявлення та залучення до замісної підтримуючої терапії споживачів опіоїдних ін'єкційних наркотиків</b>			
Консультавання споживачів опіоїдних ін'єкційних наркотиків щодо їхньої можливої участі в програмі замісної підтримуючої терапії і надання їм необхідної інформації з цього приводу.	Лікар - нарколог міської лікарні, міський позаштатний лікар - нарколог УОЗ КМР Полтавської обл.	Постійно	Не потребує фінансування
Проводити оновлення списків споживачів опіоїдних ін'єкційних наркотиків, які виявили бажання прийняти участь в програмі по замісній підтримуючій терапії.	Лікар - нарколог міської лікарні, міський позаштатний лікар - нарколог УОЗ КМР Полтавської обл.	Постійно	Не потребує фінансування
<b>3. Діагностика та лікування ВІЛ/СНІДу, туберкульозу, гепатитів "В", "С" та</b>			



<b>супутніх захворювань (сепсис, гнійні інфекції, трофічні виразки, флебіти). серед споживачів ін'єкційних наркотиків.</b>			
Організація діагностики інфекційних захворювань (ВІЛ-інфекції, вірусних гепатитів, туберкульозу) шляхом направлення пацієнтів на консультацію та лабораторні обстеження до відповідних лікувально-профілактичних закладів.	Головний лікар міської лікарні, лікар амбулаторного відділення замісної підтримуючої терапії, лікар-інфекціоніст кабінету інфекційних захворювань міської лікарні.	Постійно	Не потребує фінансування
Сприяти госпіталізації осіб, в яких виявили ВІЛ-інфекцію/СНІД, туберкульоз, гепатити "С", "В" ті інші захворювання для проходження відповідного лікування	Лікар інфекціоніст кабінету інфекційних захворювань міської лікарні - член мультидисциплінарної команди, лікар - фтизіатр міської лікарні - член мультидисциплінарної команди	По мірі виявлення пацієнтів.	Не потребує фінансування
Проведення консультацій з приводу інших захворювань і станів разом з лікарями профільних відділень міської лікарні. Вирішення питань щодо продовження замісної підтримуючої терапії у випадку травми або соматичного захворювання, що вимагає стаціонарного лікування.	Лікар амбулаторного відділення замісної підтримуючої терапії, лікар - нарколог міської лікарні, лікар - нарколог УОЗ КМР Полтавської обл.	По мірі необхідності	Не потребує фінансування
Сприяння в організації антиретровірусної терапії серед ВІЛ інфікованих пацієнтів	Лікар амбулаторного відділення замісної підтримуючої терапії, лікар-інфекціоніст кабінету інфекційних захворювань міської лікарні - член мультидисциплінарної команди	Постійно	Фінансування не потребує
<b>4. Психосоціальна реабілітація</b>			
Оцінка потреб клієнта та	Психолог амбулаторного		Не потребує

надання визначеного спектра соціально-психологічних послуг: групове й індивідуальне психологічне консультування, психотерапевтична робота, допомога в пошуку житла, працевлаштування й отримання необхідних документів.	відділення замісної підтримуючої терапії.	Постійно	фінансування
Проведення психологічного консультування членів родини пацієнтів замісної підтримуючої терапії	Психолог амбулаторного відділення замісної підтримуючої терапії	По мірі необхідності	Не потребує фінансування
Взаємодія із соціальними службами міськвиконкому, реабілітаційними центрами релігійних конфесій, громадськими організаціями в залученні споживачів ін'єкційних наркотиків до соціальної реабілітації та реінтеграції у суспільство.	Начальник аналітичного відділу, заступник начальника УОЗ КМР Полтавської області. Головний лікар Комсомольського Ц ПМСД	Постійно	Не потребує фінансування
Укладання договору про взаємодію із МВ УМВС в Полтавській області, міською міліцією.	Головний лікар Комсомольського Ц ПМСД	Постійно	Не потребує фінансування

Секретар міської ради

(підписано)

С.О.Калашнік

Дудник  
Третьяков



**УКРАЇНА**  
**КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА**  
**ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**  
(П'ятдесят третя сесія шостого скликання)

**РІШЕННЯ**

**Від 27 січня 2015 р.**

**Про затвердження міської програми «Розвиток первинної медико-санітарної допомоги на засадах загальної практики - сімейної медицини на 2015 - 2020 роки»**

Керуючись п. 22 ч. 1 ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», з метою налагодження ефективного функціонування системи надання населенню доступної і високоякісної первинної медико-санітарної допомоги на засадах загальної практики - сімейної медицини, враховуючи пропозиції постійної комісії з питань соціального захисту та охорони здоров'я (протокол №37 від 16.01.2015р.) та постійної комісії з питань економічної політики, бюджету та фінансів (протокол №64 від 21.01. 2015р.), Комсомольська міська рада Полтавської області

**ВИРІШИЛА:**

1. Затвердити міську програму «Розвиток первинної медико-санітарної допомоги на засадах загальної практики - сімейної медицини на 2015 - 2020 роки» (додаток 1).
2. Затвердити план заходів з виконання міської програми «Розвиток первинної медико-санітарної допомоги на засадах загальної практики - сімейної медицини на 2015 - 2020 роки» (додаток 2).
3. Управлінню охорони здоров'я Комсомольської міської ради Полтавської області забезпечити виконання міської програми «Розвиток первинної медико-санітарної допомоги на засадах загальної практики - сімейної медицини на 2015 - 2020 роки».

**Міський голова**

**(підписано)**

**С.А. Супрун**

Додаток 1  
до рішення 53 сесії  
Комсомольської міської  
ради Полтавської області  
шостого скликання  
від 27 січня 2015 р.

**Міська програма  
розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах  
загальної практики - сімейної медицини на 2015 - 2020 роки  
по місту Комсомольську**

**I. Загальна частина**

Погіршення стану здоров'я населення в світі, високі показники смертності осіб працездатного віку, зменшення середньої тривалості життя, нерівність у доступності медичної допомоги призводять до об'єктивного збільшення потреби у медичній допомозі, яку існуюча система охорони здоров'я задовольнити не в змозі.

За рекомендаціями Всесвітньої організації охорони здоров'я, підготовленими на основі кращого світового досвіду, лише розвиток первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини дасть змогу істотно вплинути на поліпшення демографічної ситуації, досягнути справедливого розподілу і раціонального використання бюджетних коштів.

У більшості держав світу на частку первинної медико-санітарної допомоги припадає до 90% загального обсягу медичних послуг, а питома вага лікарів загальної практики — сімейних лікарів серед лікарів галузі охорони здоров'я становить 30–50%.

Первинна медико-санітарна допомога є на сьогодні частиною спеціалізованої амбулаторної допомоги, тому управління первинною допомогою із застосуванням економічних важелів практично неможливе.

Протягом багатьох років на утримання закладів охорони здоров'я, що надають первинну медико-санітарну допомогу, витрачалося лише 10% коштів, виділених з Державного бюджету для охорони здоров'я, що, зважаючи на низький рівень матеріально-технічного забезпечення зазначених закладів, є вкрай недостатнім.

Не застосовуються принципи комплексності та наступності у наданні медичної допомоги. Не приділяється достатня увага профілактиці захворювань та диспансеризації населення. Це призводить до несвоечасного виявлення хвороб та їх ускладнень, а отже - до збільшення потреби населення у спеціалізованій та високоспеціалізованій медичній допомозі.

**II. Мета програми**

Метою міської програми розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на 2015-2020 роки (далі - Програма) є забезпечення зниження рівня захворюваності, інвалідності та смертності

населення шляхом формування і налагодження ефективного функціонування системи надання населенню доступної і високоякісної первинної медико-санітарної допомоги на засадах загальної практики сімейної медицини. Удосконалення роботи сформованих видів сімейної медицини.

### **III. Основні завдання програми:**

Для досягнення визначеної Програмою мети слід забезпечити здійснення профілактичних, лікувальних та організаційних заходів:

1. забезпечення доступності населення до первинної медико-санітарної допомоги;
2. підвищення рівня кваліфікації лікарів, для надання первинної медико-санітарної допомоги;
3. підвищення показника укомплектованості штатних посад лікарів, що надають первинну медико-санітарну допомогу;
4. зниження питомої ваги чисельності первинної ланки, які не забезпечені житлом;
5. збільшення питомої ваги медичної допомоги, що надається:
  - лікарями загальної практики - сімейними лікарями, щороку на 7-10 відсотків;
  - на засадах сімейної медицини на рівні амбулаторно-поліклінічної допомоги, щороку на 5-7 відсотків;
6. створення умов для реалізації принципу організації та координації лікарем загальної практики - сімейним лікарем надання пацієнтам спеціалізованої та стаціонарної медичної допомоги;
7. забезпечення підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації лікарів та інших медичних працівників, які надають первинну медико-санітарну допомогу на засадах сімейної медицини;
8. забезпечення головного закладу первинної медико-санітарної допомоги спеціалізованим транспортними засобами;
9. впровадження стандартів надання первинної медико-санітарної допомоги;
10. впровадження в практику лікаря загальної практики сімейної медицини нових інформаційних технологій;
11. організація та проведення електронного супроводу пацієнта;
12. залучення лікарів загальної практики – сімейної медицини до телемедичних технологій;
13. покращення матеріально-технічного оснащення сімейних амбулаторій;
14. інформування громадськості про доцільність змін у системі охорони здоров'я засадах загальної практики сімейної медицини;
15. розширення практики укладання угод лікарями загальної практики сімейної медицини, які мають ліцензію МОЗ України на надання первинної медико-санітарної допомоги на засадах загальної практики сімейної медицини з головним закладом поліклінікою « МЦ ПМСД».
16. забезпечення працівників лікувальних закладів житлом шляхом будівництва та реконструкції житла, надання пільгових кредитів та першочергового виділення під будівництво земельних ділянок;

17. широке інформування громадськості про хід виконання Програми.

#### **IV. Обсяг та джерела фінансування Програми**

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

Обсяг фінансування Програми з міського бюджету визначається щороку під час складання проекту міського бюджету на відповідний рік з урахуванням можливостей дохідної частини бюджету.

#### **V. Очікувані результати, ефективність виконання Програми**

Виконання заходів Програми дасть змогу:

- покращити:
  - репродуктивне здоров'я населення,
  - покращити якість надання медичної допомоги населенню на засадах загальної практики сімейної медицини лікарями первинної медико-санітарної допомоги; підвищити ефективність роботи закладів охорони здоров'я з метою подолання несприятливих демографічних тенденцій;
- збільшити питому вагу медичної допомоги, що надається: лікарями загальної практики — сімейними лікарями, щороку на 7–10%;
- зменшити питому вагу кількості випадків онкологічних захворювань виявлених на пізніх стадіях до 14,0%;
- збільшити питому вагу чисельності міського населення, яке обслуговується лікарем загальної практики-сімейної медицини – до 77%;
- знизити показник смертності серед працездатного населення від неінфекційних захворювань до 320, на 100 тис. осіб;
- 45,5 на 10 тис. працездатного населення;
- зменшити питому вагу кількості деструктивних форм туберкульозу з числа вперше виявлених випадків до 37%;
- знизити показника первинного виходу на інвалідність у працездатному віці до 45,0 на 10 тисяч працездатного населення.

Секретар міської ради

(підписано)

С.О. Калашнік

Додаток 2  
до рішення 53 сесії  
Комсомольської міської ради  
Полтавської області  
шостого скликання  
від 27 січня 2015 р.

**План заходів  
з виконання міської програми «Розвиток первинної  
медико - санітарної допомоги на засадах загальної  
практики - сімейної медицини на 2015-2020 роки»**

**1. Поліпшення матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я**

1.1. Проведення поточного ремонту поліклініки “МЦ ПМСД“ та офісів амбулаторій загальної практики сімейної медицини за рахунок спонсорської допомоги та благодійних внесків.

*Термін - 2015- 2020 роки*

1.2. Оновлення та доукомплектування комп'ютерами лікарів поліклініки “МЦ ПМСД“ за рахунок спонсорської допомоги та благодійних внесків.

*Термін - 2015- 2020 роки*

**2. Поліпшення кадрового забезпечення закладів охорони здоров'я**

2.1. Проведення аналізу укомплектованості фізичними особами штатних посад лікарів загальної практики - сімейної медицини по поліклініці “МЦ ПМСД“ та її підрозділах, розробка плану кадрового забезпечення закладу.

*Термін – до 16.02.2015 рік*

2.2. Створення резерву службового житла для забезпечення молодих лікарів загальної практики -сімейної медицини, педіатрів, терапевтів які прибувають для роботи в поліклініку “МЦ ПМСД“ та її підрозділи.

*Термін – 2015-2020 роки*

2.3. Проводити роботу з профорієнтації учнів загальноосвітніх навчальних закладів міста з метою їх направлення до медичних ВУЗів з послідующим поверненням на роботу в поліклініку “МЦ ПМСД“ та її підрозділи.

*Термін – 2015-2020 роки*

2.4. Забезпечити навчання молоді у вищих навчальних медичних закладах за 3-х сторонніми угодами.

*Термін – 2015-2020 роки*

2.5. Забезпечувати навчання лікарів на курсах підвищення кваліфікації, спеціалізації з питань сімейної медицини.

*Термін – 2015-2020 роки*

**3. Поліпшення доступності та якості надання первинної медико-санітарної допомоги**

3.1. Забезпечити проведення комплексу профілактичних, діагностичних та лікувальних заходів щодо зниження захворюваності, інвалідності та смертності від захворювання на туберкульоз.

*Термін – 2015-2020 роки*

3.2. Забезпечувати виконання заходів міських програм відповідно до виділених асигнувань.  
*Термін – 2015-2020 роки*

3.3. Забезпечувати сухими молочними сумішами дітей народжених ВІЛ-інфікованими жінками, дітей з малозабезпечених сімей за рахунок коштів виділених на поліклініку “ МЦ ЦПМСД”.  
*Термін – 2015-2020 роки*

3.4. Покращити санітарно освітню роботу в ЗМІ з метою профілактики неінфекційних захворювань та соціально-небезпечних хвороб на туберкульоз, ВІЛ-інфекцію, наркоманію, гепатит “ С” , венеричні захворювання.

*Термін – 2015-2020 роки*

3.5. Подальше впровадження в закладах первинної медико-санітарної допомоги інформаційних технологій.  
*Термін – 2015-2020 роки*

3.6. Запровадження електронної реєстратури для запису на прийом та викликів додому.  
*Термін – I квартал — II квартали 2015 року*

3.7. Забезпечити дотримання протоколів, алгоритмів надання первинної медико-санітарно медичної допомоги населенню міста та Дмитрівської сільської ради.  
*Термін – постійно*

3.8. Забезпечити якісний патронаж вагітних та дітей першого року життя на сільських дільницях і в першу чергу вагітних та дітей групи ризику.

*Термін – 2015-2020 роки*

3.9. Забезпечити якісне надання невідкладної медичної допомоги, замісної підтримуючої терапії, медичне спостереження та проходження профілактичних медичних оглядів спортсменів та учнів міських ДЮСШ Комсомольським ЦПМСД

Секретар міської ради

(підписано)

С.О. Калашнік





**УКРАЇНА**  
**КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА**  
**ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

**РІШЕННЯ**

**Від 26.01.2015 р.**

**№ 4**

**Про проведення попередніх, періодичних медичних оглядів працівників певних категорій та профілактичних онкологічних оглядів населення міста у 2015 році**

На виконання делегованих повноважень, зазначених в ст. 32 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Закону України «Про охорону праці» та Постанови Кабінету Міністрів України від 27.01.1993р № 64 «Про заходи щодо виконання Закону України «Про охорону праці», заслухавши інформацію міської лікарні «Про проведення попередніх, періодичних медичних оглядів працівників певних категорій та профілактичних онкологічних оглядів населення міста у 2014 році», виконавчий комітет Комсомольської міської ради Полтавської області,

**ВИРІШИВ:**

1. Інформацію міської лікарні «Про проведення попередніх, періодичних медичних оглядів працівників певних категорій та профілактичних онкологічних оглядів населення міста у 2014 році» взяти до відома ( додається ).
2. Затвердити:
  - 2.1. План-графік проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв, організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення м. Комсомольська, та неорганізованого населення відділенням профілактики Комсомольської міської лікарні на 2015 рік ( додаток 1).
  - 2.2. План-графік проведення попередніх та періодичних медичних оглядів працівників, зайнятих на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці або таких, де є потреба у професійному доборі, щорічному обов'язковому медичному огляді осіб віком до 21 року та неорганізованого населення по спецрахунку відділенням профілактики Комсомольської міської лікарні на 2015 рік ( додаток 2 ).
  - 2.3. План-графік проведення щорічного періодичного медичного огляду працівників підприємств, організацій міста, зайнятих на важких роботах,

роботах у шкідливих і небезпечних умовах праці медико-санітарною частиною ВАТ «ПГЗК» на 2015 рік ( додаток 3 ).

3. Схвалити графік проведення щорічного періодичного медичного огляду працівників ВАТ «ПГЗК», зайнятих на важких роботах, роботах у шкідливих і небезпечних умовах праці, на 2015 рік ( додається ).
4. Міській лікарні забезпечити організацію проведення попередніх, періодичних медичних оглядів працівників певних категорій та профілактичних онкологічних оглядів населення міста.
5. Керівникам підприємств, установ, організацій, приватним підприємцям незалежно від форми власності і виду діяльності, забезпечити своєчасне направлення працівників на щорічний медичний огляд згідно з планом – графіком за кошти підприємств, організацій.
6. Рішення виконавчого комітету міської ради від 28.01.2014р. № 1 «Про проведення попередніх, періодичних медичних оглядів працівників певних категорій та профілактичних онкологічних оглядів населення міста у 2014 році» вважати виконаним і зняти з контролю.
7. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови Угнічеву Н.Д.

**Міський голова**

(підписано)

**С.А.Супрун**

**Інформація**  
**про виконання рішення виконавчого комітету Комсомольської міської ради**  
**від 28.01.2014р. № 1 «Про проведення попередніх, періодичних медичних**  
**оглядів працівників певних категорій та профілактичних онкологічних**  
**оглядів населення міста у 2014 році.»»**

На виконання ст.17 Закону України «Про охорону праці» та Постанови Кабінету Міністрів України від 27.01.1993 р. № 54 «Про заходи щодо виконання Закону України «Про охорону праці» на базі відділення профілактики амбулаторно-поліклінічної консультативної служби Комсомольської міської лікарні організовано проведення попередніх та періодичних медичних оглядів.

В своїй роботі по організації медичних оглядів Комсомольська міська лікарня керується наказами МОЗ України: № 246 від 21.05.2007р. «Про затвердження Положення про порядок проведення медичних оглядів працівників певних категорій», № 280 від 23.07.2002р. «Щодо організації проведення обов'язкових медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв і організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб».

В 2014 р. підлягало проходженню профілактичного медичного огляду - 9330 осіб, пройшли медогляд - 9377 осіб (103,6%). План перевиконаний за рахунок неорганізованого населення.

При проведенні профілактичних медичних оглядів вперше виявлено - 57 захворювань, в тому числі хвороби: кишково – шлункового тракту – 11, серцево - судинної системи – 8, захворювання сечостатевої системи – 14, захворювання ендокринної системи – 12, кістково - м'язової системи – 2, нервової системи – 1, туберкульоз легень – 1, новоутворень – 7.

Перебувають на диспансерному обліку всього 3102 чоловіки. В структурі виявлених вперше захворювань: 1 місце займають хвороби сечостатевої системи – 24%, 2 місце – хвороби ендокринної системи – 21%, 3 місце – хвороби кишково - шлункового тракту – 17 %.

Постійно проходять профілактичний медичний огляд працівники політехнічного технікуму, професійно-гірничого ліцею, професійно-будівельного ліцею, дитячих дошкільних закладів, загальноосвітніх навчальних закладів, мережа ТОВ АТБ, ПП «Шкурат», «Адіс», КЖЕП №1, №2, №3, №4 №5, Тіко - ЛТД, ВАТ «Маркетинг », ТОВ «Валері - текс », ППФ «Фламінго»,

Не пройшли профілактичний медичний огляд працівники банку «Фінаси і кредит», ВАТ «Рижівський гранкар'ер», АКБ «Індустріалбанк»

Начальник управління

Ю.В. Ковпак

Додаток 1  
до рішення міськвиконкому  
№ 4 від 26.01.2015 р.

**П Л А Н – Г Р А Ф І К**  
проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій,  
виробництв, організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення м.  
Комсомольська та неорганізованого населення відділенням профілактики  
Комсомольської міської лікарні  
на 2015 рік

Найменування	Кількість	1-е півріччя	2-е півріччя
<b>Дитячі дошкільні заклади</b>	<b>1051</b>	<b>510</b>	<b>541</b>
ДНЗ «Сонечко»		44	41
ДНЗ «Казка»		61	65
ДНЗ «Золота рибка»		63	61
ДНЗ «Дюймовочка»		51	55
ДНЗ «Росинка»		49	44
ДНЗ «Попелюшка»		57	52
ДНЗ «Дзвіночок»		51	47
ДНЗ «Чебурашка»		48	52
ДНЗ «Горобинка»		52	56
Центр соціально-психологічної реабілітації дітей		5	35
ДНЗ «Сонечко» с. Дмитрівка		29	33
<b>Учбові заклади</b>	<b>1067</b>	<b>324</b>	<b>743</b>
ЗОШ № 1			62
ЗОШ № 2			66
Гімназія ім. В.О. Нижниченка			106
ЗОШ № 4			80
НВК ім. Л.І. Бугаєвської			97
ЗОШ № 6			80
ЗОШ I- III ступенів с. Дмитрівка			40
Навчально-виховний центр		20	
Дитяча музична школа		47	
Дитяча художня школа		13	
ДЮСШ №1, №2, №3			114
ЦД та ЮТ		42	
Політехнічний технікум		129	
Вище професійне гірниче училище		6	95
Професійно-будівельний ліцей		64	
Духовна семінарія		3	3
<b>Харчова промисловість</b>	<b>1044</b>	<b>553</b>	<b>491</b>
ТОВ «Комсомольськхліб плюс »		111	78
ПП «Домінов» кафе Дніпро		3	3
ФОП «Говорун М.А.»		15	
КГХ «Каскад»		28	24
Фірма « Онікс+», ПП «Штурнева», ПП «Патрушева»		6	5
«ФОЗІ-ФУД» магазин «Сільпо»		60	56

ПАТ «Кременчук м'ясо»		10	5
Неорганізоване населення		270	270
Вище професійне гірниче училище (перед проходженням виробничої практики )		50	50
<b>Лікувально - профілактичні заклади</b>	<b>901</b>	<b>528</b>	<b>373</b>
Комсомольська міська лікарня		<b>290</b>	<b>211</b>
Лікувально – консультативне відділення педіатричної служби		23	
Дитяче соматичне відділення		15	15
Пологове відділення		33	33
Гінекологічне відділення		11	
Жіноча консультація		19	
Операційний блок		10	
Служба анестезіології та інтенсивної терапії		25	
Хірургічна служба			39
Травматологічна служба		25	
Приймальне відділення		18	
Кардіологічне відділення. Лікувально – консультативне відділення терапевтичної служби		25	
Терапевтичне відділення		35	
Амбулаторно – поліклінічне відділення міської лікарні			38
Лабораторна служба			35
Централізоване стерилізаційне відділення		5	
Інфекційна служба		31	33
Діагностична служба		10	
Реабілітаційна служба			18
Рентгенологічна служба		5	
Поліклініка «МЦ ПМСД»		<b>145</b>	
Стоматологічна поліклініка		<b>68</b>	
ТОВ «Аліна»		<b>18</b>	
Комсомольський «Ц ПМСД»			<b>30</b>
Територіальний центр соціального обслуговування ( надання соціальних послуг ) «Калина »			<b>101</b>
ГО « Будинок захищеної старості»		7	2
КП « Полтавський обласний центр МД та МК»			<b>29</b>
<b>Комунальні підприємства</b>	<b>594</b>	<b>314</b>	<b>280</b>
Перукарня «Красуня»		9	9
КФ ПОКП «Полтавафарм» аптека №286		18	
ТОВ «Прана-Фарм»		6	
КП готель «Славутич»		13	3
КП ВУВКГ		198	198
Неорганізоване населення		70	70
<b>Всього:</b>	<b>4657</b>	<b>2229</b>	<b>2428</b>

Заступник міського голови

Н.Д. Угнічева

Дубина 75104

Додаток 2  
До рішення міськвиконкому

## П Л А Н – Г Р А Ф І К

проведення попередніх та періодичних медичних оглядів працівників, зайнятих на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці або таких, де є потреба у професійному доборі, щорічному обов'язковому медичному огляді осіб віком до 21 року та неорганізованого населення по спецрахунку відділенням профілактики Комсомольської міської лікарні на 2014 рік .

№ п/п	Перелік підприємств, установ	Кількість осіб	в т.ч. жінок	Час проведення медогляду	Відмітка про виконання
1	2	3	4	5	6
	ПП «Енергосталь»	30	5	1	
	ПП «Євросталь»	12	-	1	
	ПК ПП «Легком»	17	17	1	
	ЖЕУ-2	55	34	1	
	ТОВ «ДАСТИК»	9	1	I	
	ПП СРБУ „Комсомольськліфт»	31	16	I	
	КЖЕП-4	66	40	I	
	ПРВП „Кремін”	28	4	I	
	Неорганізоване населення	200	100		
		<b>448</b>	<b>217</b>		
	СДП «Маг»	68	35	II	
	ПП „Наумов”	10	10	II	
	ТОВ „Вектра”	11	3	II	
	ПП „Ліпська”	6	6	II	
	Перукарні	62	61	протягом року	
	ТОВ „Адіс”, „Нота”	25	25	протягом року	
	ПП „Момот”	20	20	II	
	Управління праці та соцзахисту	39	33	II	
	КЖЕП-1	85	54	II	
	Неорганізоване населення	200	100		
		<b>526</b>	<b>347</b>		
	КПГХ „Люкс”, „Каскад”	9	9	протягом року	
	ВАТ „Полтаваобленерго”	28	6	III	
	ПП „Кузьмін”	9	5	III	
	КВЦ-136	54	33	III	
	Земельний відділ	2	2	III	
	Цех електрозв'язку №10	10	6	III	
	Полтавській МЕМ	28	2	III	
	ЦСССДМ	6	6	III	
	Управління архітектури	10	9	III	
	Фінансове управління	9	9	III	
	Управління інвестицій та будівництва	11	7	III	
	ПП «Спецеко	31	4	III	

ПП «Спецтранс»	8	-	III
Неорганізоване населення	200	100	
	<b>415</b>	<b>198</b>	
<b>ВСЬОГО за I квартал</b>	<b>1389</b>	<b>762</b>	
ПП „Смірнов”	11	10	IV
ПП „Вікторія-сталь”	33	33	IV
ДП «Стальмонтаж»	12	3	IV
СТМ-Сервіс	15	15	IV
ПП «Гранд-клімат»	8	8	IV
ПРАТ «Техновибух»	15	1	IV
Міськвиконком	81	65	IV
КП «КТЕ»	177	86	IV
ТОВ «Вектра»	19	2	IV
Неорганізоване населення	200	100	
	<b>571</b>	<b>323</b>	
ТОВ „Валері-текс”	25	25	V
ТОВ „Шарттекс”	14	14	V
ЛТД „Склярум”	30	6	V
КП ВУВКГ	329	150	V
ТОВ компанії «Тіко-ЛТД і К°»	15	9	V
ФОП «Сердюк»	10	3	V
ПП «СТМ-сервіс»	13	-	V
Неорганізоване населення	200	100	
	<b>636</b>	<b>307</b>	
КП „Кредо”	47	19	VI
КМК ПТД	16	16	VI
ТОВ „Три-ЛЕНД”	5	-	VI
КП „Озеленення”	22	16	VI
АКБ «Індустріалбанк»	27	15	VI
ТОВ «Енерготранс»	13	3	VI
МПК «Укртехелектрик»	4	4	VI
ВКФ «Маркетинг»	19	17	VI
ВКФ «Тіко-Маркетинг»	15	14	VI
Управління охорони здоров'я	14	11	VI
Неорганізоване населення	200	100	
	<b>382</b>	<b>215</b>	
<b>ВСЬОГО на II квартал</b>	<b>1589</b>	<b>845</b>	
<b>ВСЬОГО на I півріччя</b>	<b>2978</b>	<b>1607</b>	
ТОВ «Коста»	46	44	VII
ПП «Антарес»	17	1	VII
СУ- 410	20	3	VII
ППФ "Фламінго"	96	94	VII
ФОП «Стульківська»	20	19	VII
Неорганізоване населення	200	100	
	<b>399</b>	<b>261</b>	
ДП „КСМ”	54	8	VIII
ПП „Коротков”	7	4	VIII
ПП „Короткова”	10	6	VIII
МВ ГУ МВС України	71	12	VIII

ТОВ «Леомі-Оригінал»	36	7	VIII	
Неорганізоване населення	200	100		
	<b>378</b>	<b>137</b>		
ВАТ „Укрнафта”	8	5	IX	
ПП „Імпост”	14	2	IX	
Комсомольсько-Козельшинський ОМВК	6	6	IX	
ПАТ «Рижевський гранкар'єр»	27	1	IX	
УЖКГ міськвиконкому	16	9	IX	
КП «Міськвітло»	29	20	IX	
Неорганізоване населення	200	100		
	<b>300</b>	<b>143</b>		
<b>ВСЬОГО на III квартал</b>	<b>1077</b>	<b>541</b>		
<b>ВСЬОГО на 9 місяців</b>	<b>4055</b>	<b>2148</b>		
ТОВ АТБ	92	78	X	
КЖЕП-5	55	34	X	
ДП «Сумітек-Україна»	32	-	X	
ТОВ «Сварог-УТН»	11	9	X	
Неорганізоване населення	200	100		
	<b>390</b>	<b>221</b>		
ТОВ „Бар 12 стільців”	14	11	протягом року	
МВ ГУ МНС України	34	6	XI	
ТОВ Укрсплав»	26	1	XI	
ОДПУ	15	11	XI	
Пенсійний фонд	29	26	XI	
Міський центр зайнятості	10	8	XI	
Відділ статистики	6	6	XI	
КП «ВУВКГ»	121	43	XI	
Неорганізоване населення	200	100		
	<b>449</b>	<b>208</b>		
Готель „Славутич”	11	10	XII	
Фірма „Прост”	18	15	XII	
ТП „Сільпо”	75	60	XII	
ПАТ „Комсомольський хлібо завод”	1785	105	XII	
ДПРЧ, МВГУ МНС	29	-	XII	
Неорганізоване населення	200	100		
	<b>518</b>	<b>290</b>		
<b>ВСЬОГО на IV квартал</b>	<b>1357</b>	<b>719</b>		
<b>ВСЬОГО на рік</b>	<b>5412</b>	<b>2867</b>		

Заступник міського голови

Н.Д. Угнічева



до рішення  
міськвиконкому  
№ 4 від 26.01.2015 р.

**П Л А Н – Г Р А Ф І К**  
**проведення щорічного періодичного медичного огляду працівників підприємств, організацій міста, зайнятих на важких роботах, роботах у шкідливих і небезпечних умовах праці медико-санітарною частиною ВАТ «ПГЗК» на 2015 рік**

№ п/п	ШІБ лікарів, медичних сестер	Перелік організацій, підприємств	Всього працюючих осіб	У т.ч. жінок	Кі-ть днів проведення огляду	Кількість осіб на 1 день	Дата проведення огляду
1.	Лікар: Марченко Ольга Володимирівна Медсестра: Барліт Людмила Олександрівна	Єристівський	1484	256	29	51	11.09-21.10.15
		ГЗК	77	30	2	56	22.10-23.10.15
		Біланівський	36	23			
		ГЗК	77	52	3	52	26.10-28.10.15
		Славутич – Руда	86	12			
		ПКіТ	141		3	47	18.02-20.02.15
		Діорит					
		Ферротранс					
			1901	373	37		18.02-20.02.15 11.09-21.10.15
2.	Лікар: Сіліна Лариса Володимирівна Медсестра: Терещенко Людмила Гурамівна	Козацька стріла (Ратник)	228	72	4	57	11.11-16.11.15
			228	72	4	57	13.11-18.11.15
3.	Лікар: Андрущенко Людмила Сергіївна Медсестра: Горбатова Наталія Леонідівна	Полтаваавтоком.	148	5	3	55	04.11-06.11.15
		Торгівельний дім К	18	1			
		МП Елемаш	126	54	2	63	09.11-10.11.15
			292	60	5		04.11-10.11.15
4.	Лікар: Ланько Олена Анатоліївна	ТРК «ГОК ТВ»	66	27	2	52	18.11-19.11.15
		Інтервибухпром Цеппелін	39	13		40	20.11.15

№ п/п	ПБ лікарів, медичних сестер	Перелік організацій, підприємств	Всього працюючих осіб	У т.ч. жінок	Кількість днів проведення огляду	Кількість осіб на 1 день	Дата проведення огляду
	Медсестра:  Олинюк Тетяна Пантеліївна	Метсо Україна	25 15	3	1		
			145	42	3		18.11-20.11.15
5.	Лікар: Івко Ірина Миколаївна Медсестра: Тиндик Олександра Олександрівна	Редути Метсервіс ТОВ «Кисень» Одесадорбуд	169 170 94 280	48 164 21	3 3 2 5	56 47 56	23.11-25.11.15 26.11-30.11.15 01.12-02.12.15 04.01-08.01.15
			713	233	13		23.11-02.12.15
6.	Лікар: Яценко Любов Андріївна Медсестра: Озерян Тамара Миколаївна	«Ферробуд» Елпром	995 5	211	19	52	03.12-29.12.15 03.12.15
			1000	211	19		03.12-29.12.15
			4279	991			11.09-29.12.15

Заступник міського голови

Угнічева Н.Д.

Затверджую

Затверджую

**Г Р А Ф І К**  
**проведення щорічного періодичного медичного огляду працівників**  
**ВАТ «ПГЗК», зайнятих на важких роботах, роботах у шкідливих**  
**і небезпечних умовах праці на 2015 рік**

№ дільниці П.І.Б. лікаря, медсестри	Назва цеху, підрозділу	Всього прац юючи х	В т.ч. жінок и	Кіль кіст ь днів	Кільк ість осіб на 1 день	Дата медогляду
<b>Дільниця №1</b> <b>Лікар:</b> Марченко Ольга Володимирівна <b>Медсестра:</b> Барліт Людмила Олександрівна	І Ц	34	29	1	53	09.02-09.02.15
	СЛЗВВБ	19	17			09.02-09.02.15
	ЦОП і Т	175	161	4	44	10.02-13.02.15
	ЦЕООС	83	51	2	42	16.02-17.02.15
	Управління	395	262	8	50	09.06-18.06.15
	УПБіОТ	48	22	1	48	19.06.15
<b>1. Всього по дільниці №1</b>		<b>754</b>	<b>542</b>	<b>16</b>		<b>06.02-17.02.15</b> <b>09.06-19.06.15</b>
<b>Дільниця № 6</b> <b>Лікар :</b> Андрущенко Людмила Сергіївна <b>Медсестра:</b> Горбатова Наталія Леонідівна	ГТЦ	883	65	18	49	23.02-19.03.15
	ЦШХ	249	99	5	50	20.03-26.03.15
	УРПКС і РЗС	74	39	2	37	27.03-30.03.15
	ЦАСУТП	118	12	2	59	31.03-01.04.15
	ЦИТИС	143	62	3	48	02.04-06.04.15
<b>2. Всього по дільниці №6</b>		<b>1467</b>	<b>277</b>	<b>30</b>		<b>23.02-06.04.15</b>
<b>Дільниця №2</b> <b>Лікар:</b> Сіліна Лариса Володимирівна <b>Медсестра</b> Терещен ко Людмила Гураміївна	ЦБТ	408	53	8	51	07.04-17.04.15
	ЦВГП	156	70	3	52	20.04-22.04.15
	СЦПВР	350	87	7	50	23.04-05.05.15
	ЦСП	128	91	3	43	06.05-08.05.15
	ТСЦ	99	54	2	50	12.05-13.05.15
	УМП	150	97	3	50	14.05-18.05.15
	УПОП	235	143	4	58	29.10-03.11.15
<b>3. Всього по дільниці №2</b>		<b>1526</b>	<b>595</b>	<b>30</b>		<b>07.04-18.05.15</b> <b>29.10-03.11.15</b>
<b>Дільниця № 3</b> <b>Лікар:</b> Івко Ірина Миколаївна <b>Медсестра:</b> Тиндик Олександра Олександрівна	ДнРУ	890	111	19	47	12.01-06.02.15
	СПУ	477	20	9	53	19.05-29.05.15
	СлУК	159	151	3	53	02.06-04.06.15
	АСС	75	12	2	43	05.06-08.06.15
	Хімчистка	10	7			
	МСЧ	124	117	2	62	22.06-23.06.15

<b>4. Всього по дільниці №3</b>		<b>1735</b>	<b>418</b>	<b>35</b>		<b>12.01-05.02.15</b> <b>02.06-08.06.15</b> <b>22.06-23.06.15</b>
<b>Дільниця № 4</b> <b>Лікар:</b> Ланько Олена Анатоліївна <b>Медсестра:</b> Олинюк Тетяна Пантелєєвна	ГОК -Сервіс ДЗФ ЦВО ЕТК и КП	704 451 389 60	137 156 155 19	14 9 8 1	50 50 49 60	24.06-14.07.15 15.07-27.07.15 28.07-06.08.15 07.08.15
<b>5. Всього по дільниці №4</b>		<b>1604</b>	<b>467</b>	<b>32</b>		<b>24.06-07.08.15</b>
<b>Дільниця №5</b> <b>Лікар:</b> Яценко Любов Андріївна <b>Медсестра:</b> Озерян Тамара Миколаївна	ЗДЦ ЛМЦ	752 432	98 111	15 8	50 52	10.08-31.08.15 01.09-10.09.15
<b>6. Всього по дільниці №5</b>		<b>1175</b>	<b>209</b>	<b>23</b>		<b>10.08-10.09.15</b>
<b>7.</b>		<b>8261</b>	<b>2508</b>			<b>12.01-10.09.15</b>
<b>8. Всього по ВАТ «ПГЗК»</b>						

Головний лікар  
МСЧ ВАТ « ПГЗК»

І.В. Рудометкіна



**УКРАЇНА**  
**КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА**  
**ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

(Друга сесія сьомого скликання)

**РІШЕННЯ**

**Від 1 грудня 2015 р.**

**Про затвердження проекту землеустрою щодо відведення та передачу в постійне користування земельної ділянки поліклініці «Медичний центр ПМСД» по вул. Горького, 57-А**

Розглянувши звернення поліклініки «Медичний центр ПМСД» стосовно затвердження проекту землеустрою щодо відведення земельної ділянки та передачі в постійне користування земельної ділянки по вул. Горького, 57-А, на підставі рішення 51 сесії Комсомольської міської ради 6 скликання від 18 листопада 2014 року «Про надання дозволу на розроблення проекту землеустрою щодо відведення земельної ділянки в постійне користування по вул. Горького, 57», відповідно до ст.26 Закону України „Про місцеве самоврядування в Україні“, керуючись ст.ст. 12, 92, 116, 123, 125, 126, 134 Земельного кодексу України, ст. 16 Закону України «Про державний земельний кадастр», враховуючи пропозиції постійної комісії з питань архітектури, будівництва та земельних ресурсів (протокол № 1 від 23.11.2015 р.), Комсомольська міська рада Полтавської області

**ВИРІШИЛА:**

1. Затвердити проект землеустрою щодо відведення земельної ділянки площею 0,0371 га (кадастровий номер 5310200000:50:026:1383) для розташування та обслуговування амбулаторії загальної практики-сімейної медицини по вул. Горького, 57-А, у місті Комсомольську Полтавської області.

2. Передати поліклініці «Медичний центр первинної медико-санітарної допомоги» (далі – поліклініка «Медичний центр ПМСД») в постійне користування земельну ділянку площею 0,0371 га (кадастровий номер 5310200000:50:026:1383) для розташування та обслуговування амбулаторії загальної практики-сімейної медицини (для будівництва та обслуговування будівель закладів охорони здоров'я та соціальної допомоги) по вул. Горького, 57-А, у місті Комсомольську Полтавської області.

3. Зобов'язати поліклініку «Медичний центр ПМСД»:

3.1. Виконувати обов'язки землекористувачів відповідно до вимог ст. 96 Земельного кодексу України;

3.2. Здійснити державну реєстрацію права постійного користування земельної ділянки у встановленому законом порядку;

3.3. Дотримуватися Правил благоустрою міста Комсомольська.

**Міський голова**

**(підписано)**

**Д.Г.Биков**



**УКРАЇНА**  
**КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА**  
**ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**  
**(Третя сесія сьомого скликання)**

**РІШЕННЯ**

**Від 17 грудня 2015 р.**

**Про затвердження Програми  
реабілітації дітей-інвалідів  
м. Комсомольська на 2016 рік**

На виконання власних повноважень, зазначених у п.22 ч.1 ст.26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», керуючись ст.11 Закону України «Про реабілітацію інвалідів в Україні» та з метою здійснення заходів, спрямованих на розвиток та коригування порушень розвитку дітей-інвалідів, навчання їх основним соціальним та побутовим навичкам, розвиток здібностей, створення передумов для інтеграції таких дітей у суспільство, враховуючи пропозиції постійних комісій з питань освіти, культури, спорту, сім'ї та молоді, соціального захисту та охорони здоров'я, законності та правопорядку (протокол № 2 від 08.12.2015) та з питань економічної політики, бюджету, фінансів, підприємницької діяльності та здійснення регуляторної політики (протокол № 2 від 09.12.2015), Комсомольська міська рада Полтавської області

**ВИРІШИЛА :**

1. Затвердити Програму реабілітації дітей-інвалідів м. Комсомольська на 2016 рік (додаток).
2. Доручити громадській організації «Центр муніципального розвитку» (Хиль Л.І.) забезпечити реалізацію заходів, передбачених Програмою реабілітації дітей-інвалідів м. Комсомольська на 2016 рік.

**Міський голова**

**(підписано)**

**Д.Г.Биков**

**Додаток  
до рішення 3 сесії  
Комсомольської міської ради  
сьомого скликання  
від 17.12.2015**

## **ПРОГРАМА РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ – ІНВАЛІДІВ м. КОМСОМОЛЬСЬКА НА 2016 РІК**

Дана програма розроблена з метою реалізації ст. 11 Закону України «Про реабілітацію інвалідів в Україні» та відповідно до пунктів 6, 9 Положення про індивідуальну програму реабілітації інваліда, затвердженою постановою Кабінету Міністрів України від 23.05.2007 № 757.

Соціально – економічна ситуація, що склалася на сучасному етапі розвитку держави, кризові явища у сфері економіки і фінансів зумовлюють необхідність посилення соціального захисту дітей - інвалідів, визначення пріоритетних напрямків у цій важливій роботі, одним з яких є рання соціальна реабілітація дітей – інвалідів.

Згідно з державною статистичною звітністю дитяча інвалідність має тенденцію до зростання. Якщо у 2009 році на диспансерному обліку в закладах охорони здоров'я міста перебувало 168 дітей - інвалідів віком до 18 років, то у 2015 році їх кількість зросла до 196.

Основні захворювання, які формують дитячу інвалідність - це хвороби нервової системи та органів слуху, психічні розлади і вроджені вади розвитку.

Хвора дитина повинна мати рівні зі здоровими дітьми економічні, юридичні, соціальні та медичні гарантії для здійснення активного способу життя.

Існуюча система перебування дітей-інвалідів в інтернатних установах забезпечує потреби лише 7 відсотків дітей - інвалідів. При цьому відірваність дітей від сім'ї, від звичного і біологічного оточення посилює психологічний тиск на дитину.

Несвоєчасне і неповне фінансування призводить нині діючі інтернатні установи до їх неспроможності якісно виконувати свої функції, зумовлює необхідність вироблення більш прогресивної системи соціальної реабілітації дітей-інвалідів, яка б відповідала сучасним вимогам.

Згідно зі статтею 23 Конвенції ООН про права дитини визнається право дитини-інваліда вести повноцінне життя в умовах, які забезпечують її гідність, сприяють впевненості у собі, а також право дитини - інваліда на особливе піклування, доступ до освіти, відновлення здоров'я, соціальне, культурне і духовне життя.

Реабілітаційні заходи щодо дітей з обмеженими фізичними можливостями повинні розширюватися за рахунок розвитку сфери соціальної реабілітації, яка повинна починатися досить рано, щоб діти-інваліди у ранньому віці могли максимально розвинути свої природні здібності без відриву від сім'ї, а в подальшому - своєчасно та найбільш повно інтегруватися в суспільство.



Досвід реалізації програм реабілітації дітей-інвалідів у 2008 - 2015 роках показує, що зазначена програма є дієвим заходом у процесі виховання дітей з обмеженими фізичними можливостями як повноправних членів суспільства. Так, у 2008 році у межах програми пройшли курс реабілітації 20 дітей, у 2009 році – 28 дітей, у 2010 році – 31 дитина; у 2011 році – 32 дитини; у 2012 та 2013 роках – по 36 дітей; у 2014 році – 37 дітей; у 2015 році – 42 дитини; десятеро дітей мали змогу пройти соціальну реабілітацію у Німеччині.

Результатом реалізації таких програм у попередні роки стало покращення фізичного стану дітей, а також - психологічного стану дітей та їх батьків; розвиток навичок комунікації, адаптація та інтеграція дітей-інвалідів у соціальне життя суспільства.

## **КЕРІВНІ ПРИНЦИПИ РАННЬОЇ СОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ – ІНВАЛІДІВ**

Згідно з концепцією ранньої соціальної реабілітації дітей-інвалідів керівними принципами ранньої соціальної реабілітації дітей-інвалідів повинні бути:

- пріоритетність розвитку системи ранньої соціальної реабілітації дітей-інвалідів;

- послідовний підхід під час організації і проведення ранньої соціальної реабілітації дітей-інвалідів та взаємодія учасників процесу реабілітації, зокрема, органів праці та соціальної політики, охорони здоров'я, освіти тощо;

- системний (не ізольований від інших форм реабілітації) підхід до ранньої соціальної реабілітації дітей-інвалідів, який забезпечить їм реалізацію можливостей, гарантованих кожному громадянину Конституцією України;

- використання вітчизняного та міжнародного досвіду роботи, сучасних прогресивних методик ранньої соціальної реабілітації дітей – інвалідів;

- доступність, гуманність та економічність системи. Доступність цієї системи підтверджується тим, що кожна дитина – інвалід та її сім'я може отримати кваліфіковану допомогу фахівців, а члени сім'ї дитини-інваліда самі беруть участь у реалізації реабілітаційних програм. Відповідно до віку та рівня розвитку діти одержують підготовку до базової загальної середньої освіти в залежності від виду захворювання.

Рання соціальна реабілітація дітей-інвалідів - це система реабілітаційних та корекційно-відновлювальних заходів, які застосовуються для дітей-інвалідів з метою зменшення або подолання фізичних та інтелектуальних вад, набуття знань, умінь та навичок, які б дали змогу дитині - інваліду інтегруватись у дитячі колективи і не перебувати в інтегрованих установах, навчатися вдома. Зазначена система зорієнтована на дитину і поєднує медичну, соціальну, психолого-педагогічну, фізичну та інші види реабілітації.

## **МЕТА ПРОГРАМИ**

Реалізація Програми надасть змогу:

- дітям – інвалідам - подолати труднощі розвитку, засвоїти побутові та соціальні навички, розвинути свої здібності, повністю або частково інтегруватись у соціальне життя суспільства;

- батькам - усвідомити суть проблеми своїх дітей, оволодіти методикою виконання індивідуальних реабілітаційних програм, перетворитись на активного учасника реабілітаційного процесу і на цій основі досягти прогресу дитини в її інтеграції у дитячий колектив та суспільство.

- зменшити прошарок соціально - неадаптованих дітей, навчити їх самообслуговуванню та максимально залучити до суспільно – корисної праці;

- забезпечити право кожної дитини-інваліда на отримання кваліфікованої ранньої соціальної реабілітації.

## **ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОГРАМИ**

1. Організація міжвідомчої ЛКК для дітей-інвалідів.

2. Укладення угоди з виконавчим комітетом Кременчуцької міської ради про співпрацю у напрямку надання реабілітаційних послуг дітям - інвалідам міста Комсомольська Кременчуцьким міським центром соціальної реабілітації дітей–інвалідів департаменту праці та соціального захисту населення виконкому Кременчуцької міської ради.

3. Виділення коштів для оплати витрат на транспортування, супровід дітей та надання реабілітаційних послуг.

4. Забезпечення транспортування та організація супроводу дітей, які потребують реабілітації, до Кременчуцького міського центру соціальної реабілітації дітей–інвалідів департаменту праці та соціального захисту населення виконкому Кременчуцької міської ради.

## **ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ**

Реалізація Програми буде здійснюватись протягом січня – грудня 2016 року.

## **ОСНОВНІ ЗАХОДИ ПРОГРАМИ**

1. Оформлення індивідуальних програм реабілітації дітей – інвалідів через міжвідомчу ЛКК.

2. Транспортування дітей-інвалідів у супроводі дорослих з м. Комсомольська до Кременчуцького міського центру соціальної реабілітації дітей–інвалідів департаменту праці та соціального захисту населення виконкому Кременчуцької міської ради та у зворотному напрямку.

3. Надання реабілітаційних послуг дітям – інвалідам міста Комсомольська в Кременчуцькому міському центрі соціальної реабілітації дітей–інвалідів департаменту праці та соціального захисту населення виконкому Кременчуцької міської ради.

4. Адаптація дітей – інвалідів з метою їх наступної інтеграції в дитячі колективи дошкільні заклади та загальноосвітні школи в залежності від захворювання.

5. Підготовка батьків дітей-інвалідів до продовження реабілітаційного процесу з дітьми-інвалідами поза межами Кременчуцького міського центру соціальної реабілітації дітей–інвалідів департаменту праці та соціального захисту населення виконкому Кременчуцької міської ради.

6. Моніторинг ефективності надання реабілітаційних послуг дітям – інвалідам Кременчуцьким міським центром соціальної реабілітації дітей-інвалідів департаменту праці та соціального захисту населення виконкому Кременчуцької міської ради.

### **Розрахунок витрат на реалізацію програми реабілітації дітей-інвалідів м. Комсомольська у 2016 р.:**

1. Заробітна плата:

Керівник програми	4 840 грн.* 12 міс. = 58 080,00 грн.
Медичний працівник	2 245 грн.* 12 міс. = 26 940,00 грн.
Бухгалтер	1 070 грн.* 12 міс. = 12 840,00 грн.
Всього:	97 860,00грн.

2. Нарахування на заробітну плату: 36,76%

2 993 грн. \* 12 міс. = 35 916,00 грн.

3. Послуги банку: 1% від ФЗП

780,00 грн.

4. Оплата транспортних послуг

(оренда автобуса):

20 600 грн.\* 11,5 міс. = 236 900,00 грн.

5. Медикаменти та перев'язувальні матеріали:

150,00 грн. \* 11,5 міс. = 1 725,00 грн.

6. Канцтовари

100,00 грн. \* 11,5 міс. = 1 150,00 грн.

7. Послуги зв'язку

123,00 грн. \* 12 міс. = 1 476,00 грн.

8. Харчування

700,00 грн. \* 11,5 міс. = 8 050,00 грн.

9. Комунальні послуги

155,00 грн. \* 12 міс. = 1 860,00 грн.

10. Експерсії

9 283,00 грн.

---

Всього по програмі:

395 000,00 грн.

### **РЕАЛІЗАЦІЯ ПРОГРАМИ ДАСТЬ ЗМОГУ:**

- створити систему ранньої соціальної реабілітації дітей-інвалідів, яка зменшить прошарок соціально неадаптованих дітей, навчити їх самообслуговування та максимально залучити до суспільно – корисної праці;
- забезпечити право кожної дитини-інваліда на отримання кваліфікаційної ранньої соціальної реабілітації;
- своєчасно надати соціальну підтримку батькам, які мають дітей – інвалідів;
- забезпечити єднання зусиль центральних і місцевих органів виконавчої влади, органів місцевого самоврядування, установ та організацій, спрямованих на ранній соціальний захист дітей-інвалідів.

Секретар міської ради

(підписано)

С.С.Дорота





**УКРАЇНА**  
**КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА**  
**ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**  
(Тридцять дев'ята сесія шостого скликання)

**РІШЕННЯ**

**Від 17.12.2013р.**

**Про затвердження міської програми  
«Розвиток донорства крові та її  
компонентів у м. Комсомольську  
на 2014 - 2019 роки»**

Керуючись п.22 ч.1 ст.26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», на виконання Закону України «Про розвиток донорства крові та її компонентів» від 23 червня 1995 року N 239/95-ВР, з метою розвитку донорства крові та її компонентів, забезпечення інфекційної безпеки, сучасних технологій заготівлі та зберігання крові її компонентів, враховуючи пропозиції постійних комісій: з питань соціального захисту та охорони здоров'я (протокол №30 від 10.12.2013р.) та питань економічної політики, бюджету та фінансів (протокол №47 від 11.12.2013р.), Комсомольська міська рада Полтавської області

**В И Р І Ш И Л А:**

1. Затвердити:
  - 1.1. Міську програму «Розвиток донорства крові та її компонентів у м. Комсомольську на 2014 - 2019 роки» (додаток 1).
  - 1.2. План заходів з виконання міської програми «Розвиток донорства крові та її компонентів у м. Комсомольську на 2014-2019 роки» (додаток 2).
2. Фінансовому управлінню Комсомольської міської ради Полтавської області (Баландіна В.І.), виходячи з можливостей дохідної частини бюджету, щороку передбачати кошти на виконання заходів програми.
3. Управлінню охорони здоров'я Комсомольської міської ради Полтавської області (Ковпак Ю.В.) забезпечити виконання міської програми «Розвиток донорства крові та її компонентів у м. Комсомольську на 2014 - 2019 роки».
4. Контроль за виконанням даного рішення покласти на постійну комісію з питань соціального захисту та охорони здоров'я.

**Міський голова**

**(підписано)**

**С.А. Супрун**

Додаток 1  
до рішення 39 сесії  
Комсомольської міської ради  
шостого скликання  
від 17.12.2013 року

**Міська програма  
«Розвиток донорства крові та її компонентів у  
м. Комсомольську на 2014 - 2019 роки»**

**I. Загальні положення**

Дана програма спрямована на реалізацію державної політики у сфері охорони здоров'я щодо задоволення потреб населення в донорській крові та її компонентах.

Заготівлею донорської крові в місті займається відділення переливання крові міської лікарні.

Головним завданням відділення є забезпечення профільних відділень міської лікарні гемотрансфузійними середовищами в обсязі, необхідному для надання медичної допомоги під час лікування тяжких, гострих та хронічних захворювань, невідкладних станів, а також у надзвичайних ситуаціях (стихійне лихо, техногенні катастрофи тощо).

Виконання плану по заготівлі донорської крові від безоплатних донорів по місту щорічно складає від 50% до 70%

**II. Мета Програми**

Метою Програми є розвиток донорства, інфекційної безпеки, забезпечення сучасних технологій заготівлі та зберігання крові її компонентів, виготовлення з них препаратів, забезпечення профільні відділення міської лікарні якісними компонентами крові.

**III. Шляхи реалізації Програми:**

- Зниження витрат на донорство, взяття плазми та виробництво препаратів за рахунок більш ефективної експлуатації наявного обладнання, використання сучасних технологій, раціональної організації праці;
- доведення матеріально-технічного оснащення відділення переливання крові Комсомольської міської лікарні до нормативних вимог;
- забезпечення максимальної безпеки донорської крові та її компонентів;
- розвиток безоплатного донорства шляхом забезпечення соціальних гарантій і пільг донорам відповідно до чинного законодавства;
- широке залучення засобів масової інформації до пропаганди безоплатного донорства;
- використання для заготівлі крові та її компонентів виключно пластикатної тари.

**IV. Фінансове забезпечення Програми**

Фінансування Програми здійснюється відповідно до чинного законодавства за рахунок коштів державного і місцевого бюджетів, а також зацікавлених суб'єктів підприємницької діяльності усіх форм власності, громадських організацій, міжнародних фінансових організацій та інших джерел, не заборонених законодавством.

Секретар міської ради

(підписано)

С.О.Калашнік

Дудник

Додаток 2  
до рішення 39 сесії  
Комсомольської міської ради  
шостого скликання  
від 17.12.2013 року

**План заходів  
з виконання міської програми «Розвиток донорства крові та її компонентів у м. Комсомольську на 2014-2019 роки»**

№ п/п	Найменування заходу	Виконавці	Строк виконання заходу	Джерел а фінансування	Прогнозований обсяг фінансових ресурсів для виконання завдань, тис. грн..	Орієнтовані обсяги фінансування по рокам					
						2014	2015	2016	2017	2018	2019
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Забезпечувати пропаганду серед населення безоплатного донорства.	Головні лікарі: міської лікарні, поліклініки «МЦ ПМСД»	2014-2019р.р	-	-	-	-	-	-	-	-
2.	Забезпечити обов'язкову імунізації проти гепатиту В донорів компонентів крові.	Головні лікарі: міської лікарні, поліклініки «МЦ ПМСД»	2014-2019р.р	Міський бюджет	-	Визначається щороку, виходячи з конкретних завдань та наявних коштів					
3.	Забезпечувати обов'язкову шестимісячну карантинізацію всієї донорської плазми, що надходить для виробництва препаратів.	Головний лікар міської лікарні	2014-2019р.р	-	-	-	-	-	-	-	-
4.	Забезпечити тест системами лабораторію міської лікарні для обстеження донорської крові та її компонентів на ВІЛ/СНІД, гепатити В і С, сифіліс.	Головний лікар міської лікарні	2014-2019р.р	Міський бюджет	-	Визначається щороку, виходячи з конкретних завдань та наявних коштів					



№ п\п	Найменування заходу	Виконавці	Строк викона	Джерела	Прогнозований обсяг фінансових ресурсів для	Орієнтовані обсяги фінансування по рокам					
						2014	2015	2016	2017	2018	2019
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5.	Забезпечення відділення переливання крові міської лікарні контейнерами для заготівлі крові (450мл. на 1-го донора).	Головний лікар міської лікарні	2014-2019р.р	Міський бюджет	111,4	14,4	15,4	17,3	19,2	21,1	24,0
6.	Систематично висвітлювати проблеми донорського руху в засобах масової інформації.	Управління охорони здоров'я Комсомольської міської ради Полтавської області, головні лікарі: міської лікарні, поліклініки «МЦ ПМСД»	2014-2019р.р								
7.	Забезпечувати відділення переливання крові міської лікарні – медикаментами, м'яким інвентарем, медичним інструментарієм.	Головний лікар міської лікарні	2014-2019р.р	Міський бюджет	4,6	0,6	0,6	0,7	0,8	0,9	1,0
<b>Всього по Програмі</b>				<b>Міський бюджет</b>	<b>116,0</b>	<b>15,0</b>	<b>16,0</b>	<b>18,0</b>	<b>20,0</b>	<b>22,0</b>	<b>25,0</b>

Секретар міської ради

(підписано)

С.О. Калашнік

Дудник  
Крутілко

**Розрахунок до щорічного кошторису  
по програмі «Розвиток донорства крові  
та її компонентів у м Комсомольську» на 2014-2019 роки**  
(найменування програми)

З міст заходу	Термін виконання	Розрахунок
Забезпечити відділення переливання крові – медикаментами, м'яким інвентарем, медичним інструментарієм, в т.ч.: - Спирт, бинти, вата для донорів	2014-2019р.р.	<b>2014 рік – 600,00 грн.</b>
		- бинт (на 1чол. - 1 м.): 0,50 грн. * 400 м. = 200,00 грн.
		- вата (на 1чол. - 5 г.): 30,50 грн. * 8 кг. = 244,00 грн..
		- спирт 70° (на 1чол. - 10г.): 39,00 грн. * 4 кг. = 156,00 грн.
		<b>2015 рік - 600,00 грн.</b>
		- бинт (на 1чол. - 1 м.): 0,50 грн. * 400 м. = 200,00 грн.
		- вата (на 1чол. - 5 г.): 30,50 грн. * 8 кг. = 244,00 грн..
		- спирт 70° (на 1чол. - 10г.): 39,0 грн. * 4 кг. = 156,00 грн.
		<b>2016 рік - 700,00 грн.</b>
		- бинт (на 1чол. - 1 м.): 0,60 грн. * 400 м. = 240,00 грн.
		- вата (на 1чол. - 5 г.): 37,50 грн. * 8 кг. = 300,00 грн.
		- спирт 70° (на 1чол. - 10г.): 40,00 грн. * 4 кг. = 160,00 грн.
		<b>2017 рік - 800,00 грн.</b>
		- бинт (на 1чол. - 1 м.): 0,70 грн. * 400 м. = 280,00 грн.
		- вата (на 1чол. - 5 г.): 39,00 грн. * 8 кг. = 312,00 грн.
- спирт 70° (на 1чол. - 10г.): 52,00 грн. * 4 кг. = 208,00 грн.		
<b>2018 рік - 900,00 грн.</b>		
- бинт (на 1чол. - 1 м.): 0,77 грн. * 400 м. = 308,00 грн.		
- вата (на 1чол. - 5 г.): 46,25 грн. * 8 кг. = 370,00 грн..		
- спирт 70° (на 1чол. - 10г.): 55,50 грн. * 4 кг. = 222,00 грн.		
<b>2019 рік - 1000,00 грн.</b>		
- бинт (на 1чол. - 1 м.): 0,89 грн. * 400 м. = 356,00 грн.		
- вата (на 1чол. - 5 г.): 52,50 грн. * 8 кг. = 420,00 грн.		
- спирт 70° (на 1чол. - 10г.): 56,00 грн. * 4 кг. = 224,00 грн.		
Забезпечити заготівлю крові у пластикатній тарі та отримання плазми для виробництва її препаратів методом	2014-2019р.р.	<b>2014 рік – 14400,00 грн.</b>
		Контейнер для заготівлі крові ( 450 мл. на 1 донора): 36,00 грн. * 400 шт. = 14400,00 грн.
		<b>2015 рік – 15400,00 грн.</b>
		Контейнер для заготівлі крові ( 450 мл. на 1 донора): 38,50 грн. * 400 шт. = 15400,00 грн.
<b>2016 рік – 17300,00 грн.</b>		

З міст заходу	Термін виконання	Розрахунок
автоматичного плазмафореzu, оснастити з цією метою заклади служби крові необхідним обладнанням та устаткуванням, в т.ч.: - контейнер для заготівлі крові (450 мл на 1-го донора)		<i>Контейнер для заготівлі крові ( 450 мл. на 1 донора): 43,25 грн. * 400 шт. = 17300,00 грн.</i>
		<b>2017 рік – 19200,00 грн.</b>
		<i>Контейнер для заготівлі крові ( 450 мл. на 1 донора): 48,00 грн. * 400 шт. = 19200,00 грн.</i>
		<b>2018 рік – 21100,00 грн.</b>
		<i>Контейнер для заготівлі крові ( 450 мл. на 1 донора): 52,75 грн. * 400 шт. = 21100,00 грн.</i>
		<b>2019 рік – 24000,00 грн.</b>
		<i>Контейнер для заготівлі крові ( 450 мл. на 1 донора): 60,00 грн. * 400 шт. = 24000,00 грн.</i>

Начальник управління

(підписано)

Ю.В.Ковпак



**КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА  
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**  
(Третя сесія сьомого скликання)

**РІШЕННЯ**

**Від 17 грудня 2015 р.**

**Про затвердження міської програми  
«Імунопрофілактика та захист населення  
від інфекційних хвороб на 2016 - 2020 роки»**

Керуючись п. 22 ч. 1 ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», заслухавши інформацію управління охорони здоров'я міської ради щодо стану захворюваності інфекційними захворюваннями серед населення міста, виконання плану профілактичних щеплень за 9 місяців 2015 року, враховуючи пропозиції постійної комісії з питань освіти, культури, спорту, сім'ї та молоді, соціального захисту та охорони здоров'я, законності та правопорядку (протокол №2 від 08.12.2015р.) та постійної комісії з питань економічної політики, бюджету, фінансів, підприємницької діяльності та здійснення регуляторної політики (протокол №2 від 09.12.2015р.), Комсомольська міська рада Полтавської області

**ВИРІШИЛА:**

1. Інформацію управління охорони здоров'я Комсомольської міської ради Полтавської області щодо стану захворюваності інфекційними захворюваннями серед населення міста та виконання плану щеплень за 9 місяців 2015 року взяти до відома (додається).

2. Затвердити міську програму «Імунопрофілактика та захист населення від

до рішення 3 сесії  
Комсомольської міської ради  
сьомого скликання  
від 17 грудня 2015р

**План заходів**  
**з виконання міської програми «Імунопрофілактика**  
**та захист населення від інфекційних хвороб на 2016 - 2020 роки»**

Назва заходу	Термін виконання	Виконавець
<b>1. Заходи з удосконалення законодавства та управління</b>		
Забезпечення закупівлі імунобіологічних препаратів за епідемічними показаннями та специфічних імуноглобулінів для пасивної імунопрофілактики дітей, народжених HBsAg <sup>+</sup> -матерями, і дітей з первинними імунодефіцитами, що потребують постійної замісної терапії	Постійно	Міська лікарня. Поліклініка «Медичний центр ПМСД».
Забезпечення своєчасного охоплення щепленнями цільових груп населення згідно з Календарем щеплень та в разі необхідності за епідемічними показаннями проти дифтерії, правця, туберкульозу, поліомієліту, кашлюку, кору, епідемічного паротиту, краснухи, гемофільної інфекції.	За епідемічними показаннями  2016-2020 р.р.	Міська лікарня. Поліклініка «Медичний центр ПМСД».
<b>2. Забезпечити охоплення профілактичними щепленнями дітей:</b>		
– до 1 року проти дифтерії, правця, кашлюку, гемофільної інфекції типу b, не менше 95%	2016-2020 р.р.	Поліклініка «Медичний центр ПМСД». Міська лікарня

<ul style="list-style-type: none"> <li>– до 1 року проти поліомієліту не менше 95%</li> <li>– до 1 року (БЦЖ), не менше 95%</li> <li>– до 1 року проти кору, краснухи, не менше 95%</li> <li>– до 1 року проти гепатиту В, не менше 95%</li> </ul>		
<p>Утримання показника захворюваності на гострий вірусний гепатит В серед населення на рівні менш як 5 на 100 тис. населення.</p>	2010-2015 р.р.	<p>Поліклініка « Медичний центр ПМСД». Міська лікарня. Комсомольське міськрайонне управління Головного управління Держсанепідслужби у Полтавській області</p>
<p>Утримання кількості вірусоносіїв гепатиту В серед дитячого населення на рівні не більше 1 відсотка</p>	2010-2015 р.р.	<p>Поліклініка « Медичний центр ПМСД». Міська лікарня.Комсомольське міськрайонне управління Головного управління Держсанепідслужби у Полтавській області</p>
<p>Охоплення профілактичними щепленнями (ревакцинація) проти епідемічного паротиту (юнаки до 15 років), не менше 95 ( відсотків )</p>	Постійно	Поліклініка « Медичний центр ПМСД».
<p>Утримання показника захворюваності на дифтерію на рівні менш як 0,1 на 100 тис. населення</p>	2016-2020 р.р.	<p>Поліклініка « Медичний центр ПМСД». Міська лікарня Комсомольське міськрайонне управління Головного управління Держсанепідслужби у Полтавській області.</p>
<p>Утримання показників розповсюдженості епідемічного паротиту, кашлюку, гемофільної інфекції на рівні менш як 1 на 100 тис. населення, вродженої краснухи на рівні менш як 1 на 100 тис. новонароджених</p>	2016-2020 р.р.	<p>Поліклініка « Медичний центр ПМСД». Міська лікарня.Комсомольське міськрайонне управління Головного управління Держсанепідслужби у Полтавській області</p>
<p>Утримання показника захворюваності на кір на рівні менш як 1 на 100 тис. населення.</p>	2016-2020 р.р.	<p>Поліклініка « Медичний центр ПМСД». Міська лікарня. Комсомольське міськрайонне управління Головного управління Держсанепідслужби у Полтавській області</p>

<p>Охоплення профілактичними щепленнями проти грипу в групах ризику, не менше 75%</p>	<p>Постійно</p>	<p>Поліклініка « Медичний центр ПМСД». Міська лікарня Комсомольське міськрайонне управління Головного управління Держсанепідслужби у Полтавській області</p>
<p>Організація щорічного навчання фахівців, що беруть участь у проведенні імунопрофілактики, з питань дотримання оптимальних умов "холодового ланцюга" під час зберігання, транспортування та використання імунобіологічних препаратів</p>	<p>Постійно</p>	<p>Поліклініка « Медичний центр ПМСД». Міська лікарня. Комсомольське міськрайонне управління Головного управління Держсанепідслужби у Полтавській області</p>
<p>Забезпечити проведення щорічної інвентаризації холодового устаткування для дотримання оптимальних умов "холодового ланцюга" під час зберігання, транспортування та використання імунобіологічних препаратів в санітарно-епідеміологічних установах та лікувально-профілактичних закладах з метою його своєчасної заміни або ремонту</p>	<p>Постійно</p>	<p>Поліклініка «Медичний центр ПМСД». Міська лікарня. Комсомольське міськрайонне управління Головного управління Держсанепідслужби у Полтавській області</p>
<p>Поширення інформаційно-просвітницьких матеріалів з питань імунопрофілактики (пам'ятки, буклети, звернення, плакати тощо)</p>	<p>Постійно</p>	<p>Поліклініка « Медичний центр ПМСД». Комсомольське міськрайонне управління Головного управління Держсанепідслужби у Полтавській області</p>
<p>Організація проведення та забезпечення висвітлення кампаній соціальної мобілізації населення під час проведення днів імунізації</p>	<p>Постійно</p>	<p>Управління охорони здоров'я Комсомольської міської ради Полтавської обл. Поліклініка « Медичний центр ПМСД». Міська лікарня. Комсомольське міськрайонне управління Головного управління Держсанепідслужби у Полтавській області</p>

Забезпечувати закупівлю вакцин при виділенні додаткових коштів з міського бюджету, благодійного фонду ВАТ «Полтавський ГЗК» та з інших джерел незаборонених законом для проведення щеплень дорослого та дитячого населення	2016-2020 р.р.	Поліклініка « Медичний центр ПМСД».
Включення питання імунопрофілактики населення до програм гігієнічного навчання та виховання населення (медико-педагогічне навчання батьків з проблем охорони здоров'я дітей та підлітків, школа материнства і молодих батьків, курси здоров'я у загальноосвітніх і вищих навчальних закладах)	2016-2020 р.р.	Поліклініка « Медичний центр ПМСД».

Секретар міської ради

(підписано)

С.С. Дорота

Дудник