КИЇВСЬКА МІСЬКА РАДА

IX СКЛИКАННЯ

ПОСТІЙНА КОМІСІЯ З ПИТАНЬ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТА СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ

01044, м. Київ, вул. Хрещатик, 36 *тел./факс.:(044)202-71-05, тел.:(044)202-70-38*

Проєкт порядку денного
засідання постійної комісії Київської міської ради
з питань охорони здоров'я та соціальної політики
на 10.03.2021

10:00
місце проведення: Київська міська рада,
м. Київ, вул. Хрещатик, 36,
10-й поверх, (к. 1017)

1. Питання охорони здоров'я:

1.1. Щодо проведення заходів профілактики (запобігання) захворювання на гостру респіраторну хворобу, спричинену коронавірусом SARS-CoV-2 в місті Києві та готовності медичних закладів до лікування коронавірусної інфекції COVID-19.
Доповідач: директорка Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

1.2. Про розгляд проєкту рішення Київської міської ради «Про реорганізацію деяких закладів з надання психіатричної допомоги, що належать до комунальної власності територіальної громади міста Києва» доручення заступника міського голови – секретаря Київської міської ради від 23.02.2021 № 08/231-821/ПР.
Доповідач: депутат Київської міської ради Вячеслав НЕПОП.

1.3. Про розгляд проєкту рішення Київської міської ради «Про звернення Київської міської ради до Кабінету Міністрів України щодо вжиття термінових заходів для захисту життя та здоров'я громадян України, та забезпечення населення вакциною Гам-КОВІД-Вак (торгова марка «Супутник V»)» доручення заступника міського голови – секретаря Київської міської ради від 23.02.2020 № 08/231-816/ПР.

Доповідач: депутат Київської міської ради Михайло НАКОНЕЧНИЙ.

1.4. Про розгляд звернення Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) щодо звітів за 2020 рік про виконання завдань і заходів:

Міської цільової програми «Здоров'я киян» на 2020–2022 роки;

Міської цільової програми протидії епідемії ВІЛ-інфекції на 2017–2021 роки;

Міської цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017–2021 роки (вх. від 22.02.2021 № 08/4031).

Доповідач: директорка Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

1.5. Про розгляд звернення голови громадської організації «Ревізор» Д. ФІЛОН щодо об'єктивного опрацювання розрахункових матеріалів та тарифів на медичні послуги тощо для комунальних підприємств в сфері охорони здоров'я та інше (вх. від 10.02.2021 №08/2997).

Доповідачі: голова громадської організації «Ревізор» Дмитро ФІЛОН, директорка Департаменту економіки та інвестицій виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації),директорка Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

2. Питання соціальної політики:

2.1. Про розгляд проєкту рішення Київської міської ради «Про затвердження Програми зайнятості населення м. Києва на 2021-2023 роки» доручення заступника міського голови – секретаря Київської міської ради від 09.02.2021 № 08/231-636/ПР.

Доповідач: представник Департаменту соціальної політики виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

2.2. Про розгляд звернення депутата Київської міської ради Олега КОСТЮШКО щодо створення на Лівому і Правому березі міста Києва пунктів прийому і зберігання придатного одягу, взуття та працюючої електротехніки з метою забезпечення мало захищених верств населення міста Києва (вх. від 22.02.2021 № 08/4109).

Доповідач: депутат Київської міської ради Олег КОСТЮШКО.

2.3. Про розгляд проєкту рішення Київської міської ради від 01.02.2021 №08/231-612/ПР «Про утворення Київського міського центру соціальної підтримки дітей та сімей» за поданням заступниці голови Київської міської державної адміністрації Марини ХОНДИ, Служби у справах дітей та сім'ї виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

Доповідачі: заступниця голови Київської міської державної адміністрації Марина ХОНДА, начальник Служби у справах дітей та сім'ї виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) Валерій ТАНЦЮРА.

Різне

3.1. Про розгляд проєкту рішення Київської міської ради «Про продаж на земельних торгах земельної ділянки (або права оренди на неї) на вул. Чабанівській, 10 у Голосіївському районі м. Києва для будівництва, експлуатації та обслуговування станції швидкої медичної допомоги» (436497684) доручення заступника міського голови – секретаря Київської міської ради від 02.02.2021 № 08/231-619/ПР.
Доповідач: представник Департаменту земельних ресурсів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

3.2. Про розгляд проєкту рішення Київської міської ради «Про надання згоди на передачу права власності на земельну ділянку для будівництва та обслуговування житлового будинку, господарських будівель і споруд у пров. 3-му Садовому, 3-а у Деснянському районі міста Києва у комунальну власність територіальної громади міста Києва (464292936) доручення заступника міського голови – секретаря Київської міської ради від 25.02.2021 № 08/231-827/ПР.
Доповідач: представник Департаменту земельних ресурсів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

3.3. Про розгляд проєкту рішення Київської міської ради «Про затвердження звітів за 2020 рік про результати проведення моніторингу виконання Плану заходів на 2019-2020 роки з реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року та з оцінки результативності реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року та Плану заходів на 2019-2020 роки з реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року» доручення заступника міського голови – секретаря Київської міської ради від 26.02.2021 № 08/231-828/ПР.
Доповідач: директорка Департаменту економіки та інвестицій виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації.

3.4. Про розгляд проєкту рішення Київської міської ради «Про внесення доповнень до «Правил користування Київським Метрополітеном», затверджених рішенням Київської міської ради від 12 листопада 2019 року № 32/7605)» доручення заступника міського голови – секретаря Київської міської ради від 01.03.2021 № 08/231-836/ПР.
Доповідачі: депутати Київської міської ради Олеся ПИНЗЕНИК, Ксенія СЕМЕНОВА, Євгенія КУЛЕБА, Вікторія БУРДУКОВА, Аліна МИХАЙЛОВА.

3.5. Про розгляд проєкту рішення Київської міської ради «Про затвердження Концепції по ліквідації карантинних бур'янів у місті Києві» доручення

заступника міського голови – секретаря Київської міської ради від 02.03.2021 № 08/231-889/ПР.

Доповідач: депутат Київської міської ради Сергій МАМОЯН.

Голова комісії Марина ПОРОШЕНКО

08/231-821/ПР
23.02.2021

1.2.

КИЇВСЬКА МІСЬКА РАДА

II сесія X скликання

РІШЕННЯ

ПРОЄКТ

_____№_____

Про реорганізацію деяких закладів з надання психіатричної допомоги, що належать до комунальної власності територіальної громади міста Києва

Відповідно до статей 104-107 Цивільного кодексу України, Основ законодавства України про охорону здоров'я, пункту 30 частини першої статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Закону України «Про державну реєстрацію юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань» та з метою забезпечення раціонального використання матеріальних ресурсів закладів охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва, Київська міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Реорганізувати комунальне некомерційне підприємство «Київський міський психоневрологічний диспансер № 2» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (ідентифікаційний код 05496833), комунальне некомерційне підприємство «Київський міський психоневрологічний диспансер № 5» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (ідентифікаційний код 01993828) шляхом приєднання до комунального некомерційного підприємства «Київська міська психоневрологічна лікарня № 2» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (ідентифікаційний код 01993992).

2. Встановити, що:

3.6. Привести у відповідність до цього рішення власні акти.

4. Після реалізації пунктів 1-3 цього рішення:

4.1. Змінити найменування комунального некомерційного підприємства «Київська міська психоневрологічна лікарня № 2» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (ідентифікаційний код 01993992) на комунальне некомерційне підприємство «Міський заклад з надання психіатричної допомоги» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

4.2. Виконавчому органу Київської міської ради (Київській міській державній адміністрації) здійснити організаційно-правові заходи, пов'язані з виконанням підпункту 4.1 цього пункту та внести зміни до статуту комунального некомерційного підприємства «Київська міська психоневрологічна лікарня № 2» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (ідентифікаційний код 01993992), попередньо погодивши його з постійною комісією Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціальної політики та постійною комісією Київської міської ради з питань власності.

5. Оприлюднити це рішення у встановленому порядку.

6. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціальної політики та постійну комісію Київської міської ради з питань власності.

Київський міський голова Віталій КЛИЧКО

ПОДАННЯ:

Депутат Київської міської ради Вячеслав Непоп

ПОГОДЖЕНО:

Постійна комісія Київської міської ради
з питань охорони здоров'я та
соціальної політики
Голова Марина ПОРОШЕНКО
Секретар Юлія УЛАСИК

Постійна комісія Київської міської ради
з питань власності
Голова Михайло ПРИСЯЖНЮК
Секретар Сергій АРТЕМЕНКО

Начальник Управління правового
забезпечення діяльності Київської
міської ради

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

до проєкту рішення Київської міської ради «Про реорганізацію деяких закладів з надання психіатричної допомоги, що належать до комунальної власності територіальної громади міста Києва»

1. Обґрунтування необхідності прийняття рішення

Проєкт рішення розроблений відповідно до статей 104-107 Цивільного кодексу України, статті 59 Господарського кодексу України, пункту 30 частини першої статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» та з метою оптимізації існуючих ресурсів системи надання медичної допомоги.

Відповідно до Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» та постанови Кабінету Міністрів України від 27.11.2019 № 1119 «Деякі питання реалізації державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій на 2020 рік» держава гарантує повну оплату згідно з тарифом за рахунок коштів Державного бюджету України надання громадянам необхідних їм медичних послуг та лікарських засобів, що передбачені програмою медичних гарантій, що реалізуються Національною службою здоров'я, зокрема, шляхом укладання договорів про медичне обслуговування населення з державними та комунальними закладами охорони здоров'я.

З урахуванням зазначеного, з 1 квітня 2020 року єдиним механізмом забезпечення закладів охорони здоров'я комунальної власності видатками споживання, в тому числі на виплату заробітної плати працівників, є укладання договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.

В даному випадку, заклади з надання амбулаторної психіатричної допомоги уклали договори з Національною службою здоров'я України в обсязі медичних послуг, фінансування за надання яких є недостатнім для їх функціонування.

Враховуючи вищевикладене є необхідним у прийнятті Київською міською радою рішення «Про реорганізацію деяких закладів з надання психіатричної допомоги, що належать до комунальної власності територіальної громади міста Києва».

2. Мета прийняття рішення

Проєкт рішення підготовлено з метою недопущення припинення функціонування деяких закладів охорони здоров'я, забезпечення безперервності та наступності надання психіатричної допомоги в амбулаторних або стаціонарних умовах, покращення рівня надання послуг в сфері охорони здоров'я та підвищення рівня медичного забезпечення населення міста Києва, поліпшення матеріально-технічного забезпечення та підвищення професійного рівня медичних працівників.

2.1. Комунальне некомерційне підприємство «Київська міська психоневрологічна лікарня № 2» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (ідентифікаційний код 01993992) є правонаступником усього майна, всіх прав та обов'язків закладів охорони здоров'я, що реорганізуються відповідно до пункту 1 цього рішення.

2.2. Строк заявлення кредиторами своїх вимог до закладів охорони здоров'я, що реорганізуються відповідно до пункту 1 цього рішення, становить два місяці з дня оприлюднення повідомлення про рішення щодо їх реорганізації.

3. Виконавчому органу Київської міської ради (Київській міській державній адміністрації):

3.1. Здійснити організаційно-правові заходи щодо виконання цього рішення.

3.2. Утворити комісії з реорганізації закладів охорони здоров'я, що реорганізуються відповідно до пункту 1 цього рішення шляхом приєднання до комунального некомерційного підприємства «Київська міська психоневрологічна лікарня № 2» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (ідентифікаційний код 01993992), та затвердити їх персональні склади, попередньо погодивши їх з постійною комісією Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціальної політики та постійною комісією Київської міської ради з питань власності.

3.3. Затвердити передавальні акти закладів охорони здоров'я, що реорганізуються відповідно до пункту 1 цього рішення, попередньо погодивши їх з постійною комісією Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціальної політики та постійною комісією Київської міської ради з питань власності.

3.4. Внести зміни до статуту комунального некомерційного підприємства «Київська міська психоневрологічна лікарня № 2» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), попередньо погодивши його з постійною комісією Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціальної політики та постійною комісією Київської міської ради з питань власності.

3.5. Забезпечити закріплення на праві оперативного управління за комунальним некомерційним підприємством «Київська міська психоневрологічна лікарня № 2» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (ідентифікаційний код 01993992), майна закладів охорони здоров'я, що реорганізуються відповідно до пункту 1 цього рішення.

3. Загальна характеристика та основні положення проекту рішення

Відповідно до проєкту рішення передбачається реорганізація закладів охорони здоров'я шляхом приєднання до комунального некомерційного підприємства «Київська міська психоневрологічна лікарня № 2» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

Відповідальною особою за супроводження зазначеного проєкту рішення Київської міської ради є депутат Київської міської ради Вячеслав Непоп.

Доповідачем зазначеного проекту рішення на пленарному засіданні Київської міської ради є депутат Київської міської ради Вячеслав Непоп.

4. Стан нормативно-правової бази в цій сфері правового регулювання

Конституція України, Цивільний кодекс України, Господарський кодекс України, Бюджетний кодекс України, Закони України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про державну реєстрацію юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань», «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».

5. Фінансово - економічне обґрунтування

Прийняття проєкту рішення не потребує додаткових фінансових витрат з бюджету міста Києва та стосується виключно організації ефективної та результативної роботи галузі охорони здоров'я.

6. Прогноз соціально-економічних та інших наслідків прийняття рішення.

Прийняття рішення дозволить забезпечити безперервність та наступність надання психіатричної допомоги в амбулаторних або стаціонарних умовах, підвищити рівень медичного обслуговування населення, забезпечить ефективне та раціональне використання наявних кадрових та матеріальних ресурсів.

Депутат Київської міської ради Вячеслав НЕПОП

Заступник міського голови –
секретар Київської міської ради

Порошенко М.А.
Присяжнюку М.О.
Положишник В.О.

Прошу розглянути проект рішення від 23.02.2021 №08/231- 821/ПР в установленому порядку.

Пихтіній О.М.
Для контролю за проходженням та тиражування.

Лазор Л.В.
Юнаковій С.М.
Старостенко Г.В. – до відома
Харченку О.В. – до відома

Володимир БОНДАРЕНКО

"23" лютого 2021 року
№ 08/231 – 821/ПР

08/231-821/ПР
23.02.2021

ДЕПУТАТ
КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ IX СКЛИКАННЯ

«23» 02 2021 р. №08/279/9/072-31

Київська міська рада

СУПРОВІДНИЙ ЛИСТ

Відповідно до статей 26, 29 Регламенту Київської міської ради, затвердженого рішенням Київської міської ради від 7 липня 2016 року № 579/579 (далі – Регламент) направляю проєкт рішення Київської міської ради «Про реорганізацію деяких закладів з надання психіатричної допомоги, що належать до комунальної власності територіальної громади міста Києва».

До проєкту рішення надаються додатки, передбачені статею 26 Регламенту.

Інформую, що відповідальним за представлення та супроводження проєкту рішення на всіх стадіях розгляду є депутат Київської міської ради Вячеслав Непоп, контактний телефон 202-77-11.

Додатки:
- проєкт рішення на 3 арк.;
- пояснювальна записка на 2 арк.;
- електронна версія зазначеного.

Депутат Київської міської ради Вячеслав НЕПОП

№ 08/5144
від 04.03.2021

УКРАЇНА
ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
вул. Прорізна, 19, м. Київ-01, 01001, тел. (044) 284-08-75, (044) 284-08-02,
тел. «гарячої» лінії (044) 278-41-91, e-mail: health@kmda.gov.ua, код ЄДРПОУ 02012906

Київська міська рада

Про опрацювання проєкту рішення

На виконання доручення заступника голови Київської міської державної адміністрації Мондриївського В. від 24.02.2021 № 08/231-821/ПР (013) щодо опрацювання проєкту рішення Київської міської ради «Про реорганізацію деяких закладів з надання психологічної допомоги, що належать до комунальної власності територіальної громади міста Києва» Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) в межах компетенції інформуємо про відсутність зауважень та/або пропозицій до нього.

Директор Валентина ГІНЗБУРГ

Наталія Борейко 284 08 69

Заступник міського голови - секретар
Київської міської ради

Порошенко М.А.
Присяжнюку М.О.

Для врахування в роботі.

Юнаковій С.М.
Чумаченко А.В.

ВОЛОДИМИР БОНДАРЕНКО

4 березня 2021 р.
№ 08/5114

08/231-816/ПР
23.02.2021

КИЇВСЬКА МІСЬКА РАДА

|I СЕСІЯ IX СКЛИКАННЯ

РІШЕННЯ

1.3. Проєкт

_____ № _____

Про звернення Київської міської ради до Кабінету Міністрів України щодо вжиття термінових заходів для захисту життя та здоров'я громадян України, та забезпечення населення вакциною Гам-КОВІД-Вак (торгова марка «Супутник V»)

Відповідно до Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб», Регламенту Київської міської ради, затвердженого рішенням Київської міської ради від 07.07.2016 № 579/579, з метою захисту життя та здоров'я громадян України, запобігання поширенню гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, та ліквідації її спалахів, Київська міська рада:

ВИРІШИЛА:

1. Направити звернення Київської міської ради до Кабінету Міністрів України щодо вжиття термінових заходів для захисту життя та здоров'я громадян України, та забезпечення населення вакциною Гам-КОВІД-Вак (торгова марка «Супутник V») згідно з додатком до цього рішення.
2. Оприлюднити це рішення згідно вимог законодавства України.
3. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію Київської міської ради з питань місцевого самоврядування, регіональних та міжнародних зв'язків.

Київський міський голова **Віталій КЛИЧКО**

ПОДАННЯ:

Депутат Київської міської ради Михайло НАКОНЕЧНИЙ

Депутат Київської міської ради Рустем АХМЕТОВ

Депутат Київської міської ради Олена БУКАЛО

Депутат Київської міської ради Ігор КИРИЛЕНКО

Депутат Київської міської ради Володимир КРАВЕЦЬ

Депутат Київської міської ради Сергій МАМОЯН

Депутат Київської міської ради Олександр ПЛУЖНИК

Депутат Київської міської ради Олександр ПОПОВ

Депутат Київської міської ради Юлія СИМУНІНА

Депутат Київської міської ради Юлія УЛАСИК

Депутат Київської міської ради Михайло ЦАРЕНКО

Депутат Київської міської ради Володимир ЯЛОВИЙ

ПОГОДЖЕНО:

Постійна комісія Київської міської ради
з питань місцевого самоврядування,
регіональних та міжнародних зв'язків

Голова Роман ЯРОШЕНКО

Секретар Ігор ХАЦЕВИЧ

Постійна комісія Київської міської ради
з питань охорони здоров'я та
соціальної політики

Голова Марина ПОРОШЕНКО

Секретар Юлія УЛАСИК

Начальник управління
правового забезпечення
діяльності Київської міської ради
секретаріату Київської міської ради

Додаток
до рішення Київської міської ради
від ____ №_____

Звернення Київської міської ради
до Кабінету Міністрів України щодо вжиття термінових заходів для захисту життя та здоров'я громадян України, та забезпечення населення вакциною Гам-КОВІД-Вак (торгова марка «Супутник V»)

Стаття 3 Конституції України наголошує на тому, що людина, її життя і здоров'я, честь і гідність, недоторканність і безпека визнаються найвищою соціальною цінністю.

Також, рішенням Конституційного Суду України від 11 жовтня 2005 року № 8-рп встановлено, що в Україні як соціальній, правовій державі політика спрямовується на створення умов, які забезпечують достатній життєвий рівень, вільний і всебічний розвиток людини як найвищої соціальної цінності, її життя і здоров'я, честь і гідність. Утвердження та дотримання закріплених у нормативно-правових актах соціальних стандартів є конституційним обов'язком держави. Діяльність її правотворчих і правозастосовчих органів має здійснюватися за принципами справедливості, гуманізму, верховенства і прямої дії норм Конституції України, а повноваження – у встановлених Основним Законом України межах і відповідно до законів.

На сьогодні, у зв'язку з поширенням коронавірусної інфекції, реєстрацією щодня нових випадків ураження COVID-19, а також через катастрофічне збільшення навантаження на заклади охорони здоров'я та медичних працівників, ми, депутати Київської міської ради, глибоко стурбовані станом захисту життя та здоров'я громадян України.

Варто зазначити, що розроблена російськими ФГБУ «НДЦЕМ ім. М. Ф. Гамалії» вакцина Гам-КОВІД-Вак (торгова марка «Супутник V») проти COVID-19 пройшла необхідні стадії клінічних випробувань, а її ефективність визнана на світовому рівні.

Виробники вакцини отримали заявки на придбання понад 1,2 мільярдів доз вакцини «Супутник V» з більш ніж 50 країн світу. Зокрема, розпочинається вакцинація населення в Ізраїлі, Південній Кореї, встановлені попередні домовленості з приводу побудови виробництв «Супутник V» в Індії, Китаї, Бразилії, Білорусі, Казахстані.

Враховуючи ухилення органів державної влади від вирішення питання щодо отримання Україною вакцини Гам-КОВІД-Вак (торгова марка «Супутник V») проти COVID-19, звертаємо увагу, що питання політичної доцільності не може превалювати над необхідністю збереження життя та здоров'я громадян України. При цьому, за інформацією Фонду глобального доступу до вакцин COVID-19 (COVAX), можливість отримання Україною вакцини виробництва США та Німеччини, в рамках діяльності фонду, є невизначеною.

У свою чергу, наразі, ні одна із таких вакцин, як Pfizer (США, Німеччина), Moderna (США), AstraZeneca (Великобританія) не пройшли третій етап випробувань та закінчення якого припадає на кінець 2022-2023 років. Також, вакцина китайської компанії Sinovac Biotech, договір про закупку якої укладено урядом України, не пройшла відповідні етапи випробування препарату. Результати випробування препарату у Бразилії показали, що ефективність вакцини - 50,3%.

Відповідно до статті 3 Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб» Кабінет Міністрів України у сфері захисту населення від інфекційних хвороб, зокрема, розробляє і здійснює відповідні державні цільові програми; укладає міжурядові договори; розробляє та затверджує перелік товарів протиепідемічного призначення, що необхідні для запобігання поширенню епідемій, пандемій, у тому числі поширенню коронавірусної хвороби (COVID-2019); вирішує інші питання у межах повноважень, визначених законом.

У зв'язку з цим, з метою запобігання поширенню пандемії, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2 та забезпечення належного захисту життя і здоров'я населення, звертаємось до Кабінету Міністрів України щодо:

- забезпечення громадян України вакциною Гам-КОВІД-Вак (торгова марка «Супутник V»), а також термінового вирішення питання щодо її державної реєстрації в Україні та укладення необхідних угод закупівлі;
- сприяння налагодженню промислового виробництва вакцини Гам-КОВІД-Вак (торгова марка «Супутник V») в Україні.

Київський міський голова **Віталій КЛИЧКО**

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

до проекту рішення Київської міської ради
«Про звернення Київської міської ради до Кабінету Міністрів України щодо вжиття термінових заходів для захисту життя та здоров'я громадян України, та забезпечення населення вакциною Гам-КОВІД-Вак
(торгова марка «Супутник V»)»

1. Обґрунтування необхідності прийняття рішення

На сьогодні, в період гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, а також відсутності належного медичного обслуговування виникла необхідність прийняття невідкладних заходів щодо захисту життя і здоров'я громадян України шляхом забезпечення населення вакциною Гам-КОВІД-Вак (торгова марка «Супутник V»), в тому числі, вирішення питання стосовно її державної реєстрації в Україні та укладення необхідних угод закупівлі, а також сприяння налагодженню промислового виробництва зазначеної вище вакцини в Україні.

2. Мета і завдання прийняття рішення

Метою проекту рішення є запобігання поширенню пандемії, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2 шляхом звернення до Кабінету Міністрів України щодо вжиття термінових заходів для захисту життя та здоров'я громадян України, та забезпечення населення вакциною Гам-КОВІД-Вак (торгова марка «Супутник V»).

3. Стан нормативно-правової бази у даній сфері правового регулювання

Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні», Закон України «Про захист населення від інфекційних хвороб».

4. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація зазначеного проекту рішення не потребує додаткових витрат з бюджету міста Києва.

5. Прогноз соціально-економічних та інших наслідків прийняття рішення

Прийняття даного проекту рішення дасть змогу звернутися до Кабінету Міністрів України щодо прийняття невідкладних заходів щодо вакцинації населення вакциною проти COVID-19 та запобігання поширенню пандемії.

6. Громадське обговорення

Проект рішення не потребує проведення громадського обговорення.

7. Суб'єкт подання проекту рішення

Суб'єктом подання проекту рішення є уповноважений представник депутатської фракції «ОПОЗИЦІЙНА ПЛАТФОРМА – ЗА ЖИТТЯ» у

Київській міській раді, депутат Київської міської ради – Наконечний Михайло Васильович.

Доповідач на пленарному засіданні - уповноважений представник депутатської фракції «ОПОЗИЦІЙНА ПЛАТФОРМА – ЗА ЖИТТЯ» у Київській міській раді, депутат Київської міської ради – Наконечний Михайло Васильович.

Уповноважений представник
депутатської фракції
«ОПОЗИЦІЙНА ПЛАТФОРМА
– ЗА ЖИТТЯ»
у Київській міській раді
Депутат Київської міської ради **Михайло НАКОНЕЧНИЙ**

Заступник міського голови –
секретар Київської міської ради

Ярошенку Р.В.
Порошенко М.А.
Положишник В.О.

Прошу розглянути проект рішення від 23.02.2021 №08/231- 816/ПР в установленому порядку.

Пихтіній О.М.

Для контролю за проходженням та тиражування.

Лазор Л.В.
Юнаковій С.М.
Павлову Ю.С.
Хонді М.П. – до відома
Старостенко Г.В. – до відома

Володимир БОНДАРЕНКО

"23" лютого 2021 року
№ 08/231 – 816/ПР

08/231-816/ПР
23.02.2021

ДЕПУТАТ
КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ IX СКЛИКАННЯ

«23» лютого 2021 р. № 08/279/09/221-47

Заступнику міського голови –
секретарю Київської міської ради
Бондаренку В. В.

Шановний Володимире Володимировичу!

Відповідно до частини першої статті 26 Регламенту Київської міської ради направляємо Вам проект рішення Київської міської ради «Про звернення Київської міської ради до Кабінету Міністрів України щодо вжиття термінових заходів для захисту життя та здоров'я громадян України, та забезпечення населення вакциною Гам-КОВІД-Вак (торгова марка «Супутник V»)» для забезпечення його реєстрації та розгляду в установленому порядку.

Додатки:
1. Проект рішення «Про звернення Київської міської ради до Кабінету Міністрів України щодо вжиття термінових заходів для захисту життя та здоров'я громадян України, та забезпечення населення вакциною Гам-КОВІД-Вак (торгова марка «Супутник V»)» на 3 арк.
2. Пояснювальна записка до проекту рішення на 2 арк.
3. Електронна версія зазначених документів.

З повагою

Уповноважений представник
депутатської фракції
«ОПОЗИЦІЙНА ПЛАТФОРМА
– ЗА ЖИТТЯ»
у Київській міській раді
Депутат Київської міської ради Михайло НАКОНЕЧНИЙ

08/5364
від 09.03.2021

УКРАЇНА
ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
вул. Прорізна, 19, м. Київ-01, 01001, тел. (044) 284-08-75, (044) 284-08-02,
тел. «гарячої» лінії (044) 278-41-91, e-mail: health@kmda.gov.ua, код ЄДРПОУ 02012906

_____№_____

Київська міська рада

У Департаменті охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі – Департамент охорони здоров'я) на виконання доручення заступника голови Київської міської державної адміністрації Мондриївського В. від 24.02.2021 № 08/231-816/ПР (013) в межах компетенції опрацьовано проєкт рішення Київської міської ради «Про звернення Київської міської ради до Кабінету Міністрів України щодо вжиття термінових заходів для захисту життя та здоров'я громадян України, та забезпечення населення вакциною Гам-КОВІД-Вак (торгова марка «Супутник V»)».

За результатами опрацювання повідомляє про наступне.

Так, постановою Кабінету Міністрів України від 08.02.2021 № 95 «Деякі питання державної реєстрації вакцин або інших медичних імунобіологічних препаратів для специфічної профілактики гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, під зобов'язання для екстреного медичного застосування» передбачено заборону в Україні реєстрації вакцин або інших препаратів від коронавірусу, розробку чи виробництво яких здійснено в державі, визнаній парламентом «державою-агресором».

Одночасно повідомляємо, що положеннями Закону України «Про особливості державної політики із забезпечення державного суверенітету України на тимчасово окупованих територіях у Донецькій та Луганській областях» серед іншого визначено Російську Федерацію військовим агресором та окупантом.

Вакцина Гам-КОВІД-Вак торгової марки «Супутник V» розроблена Національним дослідницьким центром епідеміології і мікробіології ім. Гамалії Російської Федерації, що свідчить про потенційну заборону щодо її розповсюдження на території України.

Директор Валентина ГІНЗБУРГ

Наталія Борейко 284 08 69

Заступник міського голови - секретар
Київської міської ради

Ярошенку Р.В.
Порошенко М.А.

Для врахування в роботі.

Лазор Л.В.

Прошу довести до відома депутатів Київради М.Наконечного,
Р.Ахметова, О.Букало, І.Кириленка, В.Кравця, С.Мамояна, О.Плужника,
О.Попова, Ю.Симуніну, Ю.Уласик, М.Царенка, В.Ялового.

Павлову Ю.С.
Юнаковій С.М.

ВОЛОДИМИР БОНДАРЕНКО

9 березня 2021 р.
№ 08/5364

вх. № 08/4021
від 22.02.2021

14.

УКРАЇНА

ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

вул. Прорізна, 19, м. Київ-01, 01001, тел. (044) 284-08-75, (044) 284-08-02,
тел. «гарячої» лінії (044) 278-41-91, e-mail: Health@kmda.gov.ua, код ЄДРПОУ 02012906

_____ № _____

Департамент економіки та інвестицій виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)

Департамент фінансів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)

Постійна комісія Київської міської ради з питань бюджету та соціально-економічного розвитку

Постійна комісія Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціального захисту

На виконання рішення Київської міської ради від 29 жовтня 2009 року № 520/2589 «Про Порядок розроблення, затвердження та виконання міських цільових програм у місті Києві» Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) надає звіти за 2020 рік про виконання завдань і заходів:

- Міської цільової програми «Здоров'я киян» на 2020–2022 роки;
- Міської цільової програми протидії епідемії ВІЛ-інфекції на 2017–2021 роки;
- Міської цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017–2021 роки

Додаток на _____ арк.

Директор Валентина ГІНЗБУРГ

Тищенко 284 08 13

Заступник директора - начальник управління лікувально-профілактичної допомоги	Галина ЗБОРОМИРСЬКА
Заступник директора – начальник управління економіки	Дмитро КУЦОПАЛ
Начальник управління капітальних видатків та оренди	Юрій БЕРЕСТОВЕНКО
Начальник відділу спеціального фонду та цільових програм	Ірина ТИЩЕНКО

Звіт про виконання результативних показників
Міської цільової програми "Здоров'я киян" на 2020-2022 р.р.
за 2020 рік

Назва заходу	Група результативних показників	Назва результативного показника	Одиниця виміру	Значення показника		Відхилення фактичного	Причина невиконання
				план	факт		
1	2	3	4	5	6	7	8
І. Оперативна ціль Стратегії розвитку міста Києва: Забезпечення якісної та доступної медицини в м.Києві							
Завдання програми: Приведення закладів охорони здоров'я у відповідність до сучасних потреб							
Реконструкція та капітальний ремонт закладів охорона здоров'я, оновлення їх матеріально-технічної бази							
1.1.1.Реконструкція будівлі Київської міської клінічної лікарні №6 з розміщенням лікарні швидкої медичної допомоги "Правобережна" на проспекті космонавта Комарова, 3, у Солом'янському районі	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	33 500,00	0,00	-33 500,00	Помісячним розписом фінансування було передбачено у грудні 2020 року за рахунок внутрішніх місцевих запозичень (згідно листа Департаменту фінансів), що в свою чергу унеможливило виконання
	Продукту	кількість об'єктів ремонту	одиниць	1	0	-1,00	
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	33 500,00	0,00	-33 500,00	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	0%	-100%	
1.1.2.Реконструкція будівель Київського міського перинатального центру - структурного підрозділу Київського міського центру репродуктивної та перинатальної медицини на просп. Героїв Сталінграда, 16, у Оболонському районі м.Києва	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	15 864,20	390,80	-15 473,40	Розроблено науково-проєктну документацію, розпорядження ВО КМР (КМДА) від 17.12.2020 №2024
	Продукту	кількість об'єктів ремонту	одиниць	1	1	0,00	
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	15 864,20	390,80	-15 473,40	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	100%	0,0%	
1.1.3. Реконструкція будівлі Київського міського будинку дитини "Берізка" з прибудовою корпусу фізичної та реабілітаційної медицини на вул. Кубанської України (маршала Жукова), 4, в Деснянському районі	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	42 100,00	407,30	-41 692,70	Виконання проектних робіт стримується відсутністю у медичного закладу правоустановчих документів на землю.
	Продукту	кількість об'єктів ремонту	одиниць	1	1	0,00	
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	42 100,00	407,30	-41 692,70	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	100%	0,0%	
1.1.4. Реконструкція з розширенням будівлі Центру термічних уражень, реконструктивно-відновлювальної та пластичної хірургії КМКЛ № 2 на вул. Краківській, 13	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	5 000,0	200,00	-4 800,00	Завершено проектування, отримано позитивний експертний висновок.
	Продукту	кількість об'єктів ремонту	одиниць	1	1	0,00	
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	5 000,0	200,00	-4 800,00	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	100%	0,0%	
1.1.5. Реконструкція Київської міської туберкульозної лікарні № 2, селище Гостомель Київської області	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	5 000,00	0,00		Виконання проектних робіт стримується відсутністю у медичного закладу правоустановчих документів на землю.
	Продукту	кількість об'єктів ремонту	одиниць	1	0		
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	5 000,00	0,00		
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	0,00		
1.1.6. Реконструкція нежилих приміщень під амбулаторію лікарів сімейної медицини за адресою: Дарницький бульвар, 23	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	7 385,60	23 096,69	15 711,09	Перелік будівельних робіт, який планувався на 2020 рік виконано відповідно до графіку
	Продукту	кількість об'єктів ремонту	одиниць	1	1	0	
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	7 385,60	23 096,69	15 711,09	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	100%	0	
1.1.7. Реконструкція приймального відділення та	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	46 481,50	45 227,55	-1 253,95	

спеціалізованих відділень Олександрівської клінічної лікарні м.Києва, благоустрій території та протизсувні роботи на вул.Шовковичній, 39/1	Продукту	кількість об'єктів ремонту	одиниць	1	1	0,00	Перелік будівельних робіт, який планувався на 2020 рік виконано відповідно до графіку
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	46 481,50	45 227,55	-1 253,95	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	100%	0,00	
1.1.8. Реконструкція частини приміщень І-го поверху нежитлової будівлі під амбулаторію загальної практики сімейної медицини по вул. Райдужна, 23 літера А, у Дніпровському районі м.Києва	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	9 000,0	8 018,19	-981,81	Завершено будівельні роботи.
	Продукту	кількість об'єктів ремонту	одиниць	1	1	0,00	
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	9 000,0	8 018,19	-981,81	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	100%	0,00	
1.1.9. Реконструкція будівлі на поспекті Свободи, 22-А під відділення №7 Комунального некомерційного підприємства "Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф міста Києва"	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	0,00	0,00	0,00	Виконання заходу у 2020 році Програмою не передбачено.
	Продукту	кількість об'єктів ремонту	одиниць	0	0	0	
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	0,00	0,00	0,00	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	0	0	0	
1.1.10. Реконструкція будівлі відділення екстреної (швидкої) медичної допомоги 12 на вул.Джеймса Мейса, 3, у Солом'янському районі	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	0,00	0,00	0,00	Виконання заходу у 2020 році Програмою не передбачено.
	Продукту	кількість об'єктів ремонту	одиниць	0	0	0	
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	0,00	0,00	0,00	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	0	0	0	
1.1.11. Реконструкція приміщень захисної споруди № 101401 (модернізація по відведенню підземних вод) (вул. Бориспільська, 30А)	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	28 934,60	28 934,60	0,00	Перелік будівельних робіт, який планувався на 2020 рік виконано відповідно до графіку
	Продукту	кількість об'єктів ремонту	одиниць	1	1	0	
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	28 934,60	28 934,60	0,00	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	100%	0	
1.1.12. Реконструкція амбулаторії лікарів сімейної медицини з прибудовою центру первинної медико-санітарної допомоги на вул. Гмирі,8, у Дарницькому районі м.Києва	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	45 606,90	45 606,85	-0,05	Перелік будівельних робіт, який планувався на 2020 рік виконано відповідно до графіку
	Продукту	кількість об'єктів ремонту	одиниць	1	1	0	
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	45 606,90	45 606,85	-0,05	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	100%	0	
1.1.13. Рекогнструкція басейну КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2", вул. Василя Кучера, 5	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	8 341,60	6 490,60	-1 851,00	Роботи виконано та профінансовано в повному обсязі
	Продукту	кількість об'єктів ремонту	одиниць	1	1	0	
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	8 341,60	6 490,60	-1 851,00	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	100%	0	
1.1.14. Реконструкція нежитлових приміщень на першому поверсі будівлі на бульв. Леоніда Бикова, 7-а, у Деснянському районі м. Києва для влаштування амбулаторії лікарів сімейної медицини	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	1 871,80	0,00	-1 871,80	На стадії проведення публічної закупівлі на проведення будівельних робіт
	Продукту	кількість об'єктів ремонту	одиниць	1	0	-1,00	
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	1 871,80	0,00	-1 871,80	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	0	-1,00	
1.1.15. Реконструкція покрівлі та утеплення фасаду Центральної районної дитячої поліклініки на вул. Північній, 4а	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	1 796,30	1 771,90	-24,40	Перелік будівельних робіт, який планувався на 2020 рік виконано відповідно до графіку
	Продукту	кількість об'єктів ремонту	одиниць	1	1	0	
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	1 796,30	1 771,90	-24,40	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	100%	0	
1.1.16. Реконструкція будівель з добудовою додаткового корпусу для розміщення Центру нейрореабілітації учасників АТО Київської міської клінічної лікарні №11 Дніпровського району м. Києва на вул. Рогозівській, 6,	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	4 000,0	1 556,67	-2 443,33	Перелік будівельних робіт, який планувався на 2020 рік виконано відповідно до графіку
	Продукту	кількість об'єктів ремонту	одиниць	1	1	0	
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	4 000,0	1 556,67	-2 443,33	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	100%	0	

1.1.17. Реконструкція нежитлових приміщень на першому поверсі будівлі на вул. Будищанська, 3, у Деснянському районі міста Києва для влаштування амбулаторії лікарів сімейної медицини	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	3 097,40	1 424,89	-1 672,51	Перелік будівельних робіт, який планувався на 2020 рік виконано відповідно до графіку
	Продукту	кількість об'єктів ремонту	одиниць	1	1	0,00	
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	3 097,40	1 424,89	-1 672,51	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	100%	0,00	
1.1.18. Реставрація будівлі з пристосуванням КНП "ЦПМСД" Печерського району м.Києва за адресою: вул. Мазепи Івана, 2	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	1 500,00	1 452,34	-47,66	Розроблено науково-проєктну документацію, розпорядження ВО КМР (КМДА) від 31.12.2020 №2024
	Продукту	кількість об'єктів ремонту	одиниць	1	1	0	
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	1 500,00	1 452,34	-47,66	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	100%	0	
1.1.19. Проведення капітальних ремонтів в ЗОЗ	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	898 331,90	673 808,30	-224 523,60	Перелік будівельних робіт, який планувався на 2020 рік виконано відповідно до графіку
	Продукту	кількість об'єктів ремонту	одиниць	130	155	25	
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	6 910,25	4 347,15	-2 563,10	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	100%	0	
1.1.20. Закупівля обладнання для ЗОЗ	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	651 418,30	642 188,97	-9 229,33	Закуплено 1301 одиниць обладнання. Економія за результатами закупівлі
	Продукту	кількість ЗОЗ, що підлягають забезпеченню	одиниць	81	**81**	0,00	
	Ефективності	середня вартість об'єкта	тис. грн	8 042,20	7 928,26	-113,94	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	100%	0	
Будівництво нових закладів охорона здоров'я їх забезпечення сучасною матеріально-технічною базою							
1.1.21. Будівництво багатопрофільної лікарні на території житлового масиву "Троєщина" на перретині вулиць М.Закревського та Милославської у Деснянському районі	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	5 000,00	50,94	-4 949,07	Виконано в межах розподілу коштів на виконання заходу. Отримано паспорт з технічних умов для проєктування.
	Продукту	кількість обєктів будівництва	одиниць	1	1	0,00	
	Ефективності	середня вартість обєкта	тис. грн	5 000,00	50,94	-4 949,07	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	100%	0,00	
1.1.22. Будівництво амбулаторії загальної лікарської практики сімейної медицини по вул. Завальній, 1-В у Дарницькому районі м.Києва	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	3 263,0	3 263,00	0,00	На стадії передачі мереж експлуатуючим організаціям: ПРАТ "АК"Київводоканал". ПРАТ "ДТЕК Київські електромережі"
	Продукту	кількість обєктів будівництва	одиниць	1	1	0	
	Ефективності	середня вартість обєкта	тис. грн	3 263,0	3 263,0	0,00	
	Якості	рівень освоєння коштів	%	100%	100%	0	
Завдання: Підтримка киян, які потребують							
Розвиток первинної медико-санітарної допомоги							
1.1. Забезпечення витратними матеріалами для скринінгу населення з метою ранньої діагностики цукрового діабету	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	3 243,89	0,00	-3 243,89	Виконано за рахунок залишків попередніх років та відповідно до фактичної потреби
	Продукту	кількість осіб, що підлягають скринінгу для визначення цукру	осіб	540 648	218 397	-322 251	
	Ефективності	витрати на одне дослідження	тис. грн	0,0060	0,00	0	
	Якості	зменшення кількості випадків ускладнень цукрового діабету (по відношенню до показника попереднього року)	%	на 2%	на 2%	0	
1.2. Забезпечення витратними матеріалами для скринінгу населення для визначення рівня холестерину	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	11 154,25	0,00	-11 154,25	Виконано за рахунок залишків попередніх років та відповідно до фактичної потреби
	Продукту	кількість осіб, що підлягають скринінгу для визначення холестерину	осіб	705 084	228 937	-476 147	

	Ефективності	витрати на одне дослідження	тис. грн	0,016		-0,02	
	Якості	зменшення первинної інвалідності населення від серцево-судинних захворювань	%	на 2%	на 2%	0,00	
1.3. Забезпечення витратними матеріалами для скринінгу населення для виявлення колоректального раку (тест на приховану кров в калі)	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	1 214,43	0,00	-1 214,43	Виконано за рахунок залишків попередніх років та відповідно до фактичної потреби
	Продукту	кількість осіб, що підлягають обстеженню	осіб	166 683	87 772	-78 911	
	Ефективності	витрати на одне дослідження	тис. грн	0,0073	0,00	-0,01	
	Якості	зменшення занедбаних випадків	%	на 2%	на 2%	0,00	
1.4. Забезпечення дитячим харчуванням дітей перших двох років життя із малозабезпечених сімей в порядку, визначеному чинним законодавством	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	3 136,86	1 018,99	-2 117,87	Виконано 100% відповідно до кількості поданих документів, згідно з чинним законодавством.
	Продукту	кількість дітей, які підлягають забезпеченню	осіб	157	95	-62,00	
	Ефективності	витрати на одну дитину	тис. грн	19,98	10,73	-9,25	
	Якості	рівень охоплення	%	100%	100%	0,00	
1.5. Відшкодування витрат закладам охорони здоровя первинного рівня надання медичної допомоги на виплату та доставку працівникам пенсій, призначених на пільгових умовах	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	589,82	474,38	-115,44	Виконано 100% відповідно до списків Пенсійного фонду, згідно з чинним законодавством.
	Продукту	кількість осіб, що підлягають забезпеченню	осіб	26	26	0,00	
	Ефективності	витрати на одного працівника-пенсіонера	тис. грн	22,69	18,25	-4,44	
	Якості	рівень охоплення	%	100%	100%	0,00	
2. Зменшення поширеності інфекційних хвороб							
2.1. Забезпечення зниження рівня захворюваності груп епідемічного ризику на гепатит В шляхом проведення щеплень	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	17 651,61	3 330,64	-14 320,97	Виконано за рахунок залишків попередніх років та закупівель 2020 року.
	Продукту	кількість осіб, що підлягають вакцинації	осіб	4 980	5 733	753	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	3,54	0,58	-2,96	
	Якості	показник охоплення щепленням	%	98%	141%	43%	
2.2. Забезпечення проведення передсезонної імунопрофілактики грипу в групах епідемічного ризику (в тому числі дітей з будинків дитини, медичних працівників закладів охорони здоров'я)	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	1 688,02	0,00	-1 688,02	Через відсутність учасників не проведено закупівлі вакцини. Вакцини від грипу у кількості 1440 надійшли з держбюджету по наказу МОЗ України від 09.11.2020 № 2564.
	Продукту	кількість пацієнтів, що потребують щеплення	осіб	5 953	1 440	-4 513	
	Ефективності	витрати на одного медичного працівника	тис. грн	0,28	0,00	-0,28	
	Якості	показник забезпечення щепленням	%	98%	24%	-74%	
2.3. Забезпечення закупівлі туберкуліну з метою своєчасної діагностики для лікувально-профілактичних закладів педіатричної мережі	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	7 739,44	7 709,51	-29,93	Кількість дітей групи ризику для туберкулінодіагностики у 2020 році становила 229090 осіб. Закуплено вакцини для 170910 осіб, що становить 74,6 % у звязку з підвищенням вартості вакцини
	Продукту	кількість дітей від 4 до 14 років	осіб	289 997	157 389	-132 608	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	0,027	0,05	0,022	

	Якості	динаміка середнього розміру охоплення	%	98%	74,6%	-23,4%	з підвищенням вартості вакцини
Завдання програми: Розвиток вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги							
1.Консультативно-діагностичні центри							
1.1. Профілактика вроджених аномалій. Забезпечення фолієвою кислотою вагітних жінок в перший триместр вагітності	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	979,20	0,00	-979,20	Виконано за рахунок залишків попередніх років та відповідно до фактичної потреби. Загальна кількість вагітних, яких взято на облік до 12 тиж. ваг-сті зменшилась до 14 743.
	Продукту	кількість осіб, що підлягають забезпеченню	осіб	24 000	14 743	-9 257	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	0,041	0,00	-0,04	
	Якості	зменшення вроджених аномалій розвитку	%	на 5%	на 5%	0,00	
1.2. Забезпечення витратними матеріалами для проведення скринінгових обстежень дітей та вагітних жінок з метою визначення тіреоїдного статусу	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	6 175,79	232,86	-5 942,93	Зменшення кількості досліджень до 3 тис. од. відбулося по причині переводу закладів охорони здоровя під лікування хворих на COVIL-19, що в рази збільшило навантаження на лабораторію Ендокринодлогічного центру
	Продукту	кількість осіб, що підлягають обстеженню	осіб	55 678	1 000	-54 678	
	Продукту	кількість досліджень	од.	168 296	3 000	-165 296,00	
	Ефективності	витрати на одне дослідження	тис. грн	0,111	0,08	-0,03	
	Якості	зменшення захворюваності дітей на гіпотиреоз	%	на 4%	на 1%	-3%	
2. Розвиток ендокринологічної допомоги							
2.1. Цукровий діабет							
2.1.1. Забезпечення тест-смужками хворих на цукровий діабет для контролю рівня глюкози у крові	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	24 715,24	5 940,00	-18 775,24	Освоєно – 5 940,00 тис. грн недопоставка товару постачальниками становить 3391,96 тис. грн. Забезпечення пацієнтів також здійснювалося за рахунок залишків закупівлі 2019 року та поставок МОЗ (2 011,09 тис. грн).
	Продукту	кількість хворих, які потребують забезпечення	осіб	16 016	16 016	0	
	Ефективності	показник ефективності: середній обсяг витрат на одного хворого, тис. грн	тис. грн	1,54	0,37	-1,17	
	Якості	зменшення випадків ускладнень	%	на 5%	на 5%	0,00	
2.1.2. Забезпечення хворих на цукровий діабет інсулінами в порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	124 294,36	80 398,06	-43 896,30	За рахунок коштів міського бюджету 80 398,06 тис. грн, за рахунок субвенції державного бюджету 69 329,3 тис. грн (всього – 149 727,36 тис. грн). Всі (100 %) інсулінозалежні хворі м. Києва впродовж 2020 року були забезпечені необхідним лікуванням в повному обсязі.
	Продукту	кількість хворих	осіб	15 013	15 319,00	306,00	
	Ефективності	витрати на одного хворого	тис. грн	8,30	5,25	-3,05	
	Якості	зниження первинного виходу на інвалідність	%	на 5%	на 5%	0	
2.1.3. Забезпечення витратними матеріалами до експрес - аналізаторів для вимірювання глікованого гемоглобіну	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	6 324,22	0,00	-6 324,22	Переможцем торгів товар не був поставлений у зв'язку з введенням карантинних обмежень країною-виробником
	Продукту	кількість досліджень - двічі на рік для хворих на цукровий діабет	од.	30 332	0,00	-30 332,00	
	Ефективності	орієнтовна вартість одного дослідження	тис. грн	0,21	0,00	-0,21	

	Якості	зменшення випадків ускладнень	%	на 5%	0,00	0,00	
2.1.4. Забезпечення приладами для постійної інфузії інсуліну (інсуліновими помпами) пацієнтів з лабільним перебігом цукрового діабету	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	18 425,24	14 542,64	-3 882,60	Економія за результатами закупівель – 82,6 тис. грн. Всього на кінець звітного періоду інсуліновими помпами забезпечено 410 осіб, з них відповідно до фактичної потреби 2020 року - 245 осіб (100%) та 165 в попередні роки.
	Продукту	кількість хворих, що потребує забезпечення	осіб	367	245	-122	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	50,21	59,36	9,15	
	Якості	динаміка попередження виникнення ком	%	85%	100%	15%	
2.1.5. Забезпечення пацієнтів з лабільним перебігом цукрового діабету комплектами витратних матеріалів до приладів для постійної інфузії інсуліну (інсулінових помп)	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	16 961,77	16 917,20	-44,57	Економія за результатами закупівель – 44,57 тис. грн. 100% забезпечення витратними матеріалами пацієнтів, які мають інсулінові помпи.
	Продукту	кількість пацієнтів, які потребують забезпечення	осіб	467	410	-57	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	36,32	41,26	4,94	
	Якості	динаміка попередження виникнення ком	%	85%	100%	0,00	
2.1.6. Забезпечення дітей, хворих на цукровий діабет, препаратами глюкагону для невідкладної терапії гіпоглікемій	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	738,15	734,42	-3,73	Економія за результатами закупівель – 3,73 тис. грн. 100% забезпечення препаратами глюкагону дітей, хворих на цукровий діабет.
	Продукту	кількість пацієнтів, які потребують забезпечення	осіб	1036	1 130	94	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	0,71	0,65	-0,06	
	Якості	динаміка попередження виникнення ком	%	85%	100%	15%	
3. Розвиток нефрологічної допомоги							
3.1. Забезпечення лікарськими засобаи, медичними виробами та витратними матеріалами пацієнтів у до-, трансплантаційний та післяопераційний період з трансплантації нирки та солідних органів та інших хворих, які потребують імуносупресивної терапії	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	57 381,59	14 843,87	-42 537,72	Виконано відповідно до фактичної кількості хворих (100%). Крім того, фактична потреба зменшилась через відмову від постачання певних лікарських засобів у зв'язку з відсутністю потреби в них через небажання пацієнтів приймати генеричні лікарські засоби.
	Продукту	кількість хворих	осіб	208	229	21	
	Ефективності	вартість лікування одного хворого	тис. грн	275,87	64,82	-211,05	
	Якості	зменшення випадків гострого відторгнення трансплатату	%	на 81%	на 100%	19%	
3.2. Забезпечення закупівлі медичних послуг з трансплатанційного моніторингу у до-, траннсплантаційний та післяопераційний період трансплантації нирки та солідних органів та інших хворих, які потребують імуносупресивної терапії	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	846,71	325,88	-520,83	Відмова пацієнтів від проведення обстеження через ризик інфікування COVID-19 в громадському транспорті чи в закладі охорони здоров'я. Виконано відповідно до фактичної потреби.
	Продукту	кількість хворих та обстежень	од.	208	350	142	
	Ефективності	витрати на трансплантаційний моніторинг одного хворого	тис. грн	4,07	0,93	-3,14	
	Якості	зменшення випадків відторгнення трансплатату	%	81%	100%	0	
3.3. Забезпечення закупівлі лікарських засобів, виробів медичного призначення, витратних матеріалів, необхідних для проведення екстракорпоральних методів лікування (гемодіалізу, гемофільтрації, перитонеального діалізу та інш.) у дітей та дорослих	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	146 580,86	125 213,89	-21 366,97	Виконано відповідно до фактичної потреби. Економія за результатами закупівель – 1,43 тис. грн.
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	884	1 145,00	261	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	165,82	109,36	-56,46	
	Якості	зниження летальності хворих, які проходять лікування методом ЗНТ	%	до 16,5%	до 14,5%	2%	

3.4. Забезпечення закупівлі лікарських засобів, виробів медичного призначення, витратних матеріалів, необхідних для проведення екстракорпоральних методів лікування (плазмоферезу, плазмосорбції, плазмообміну, цитоферезу, гемоперфузії та інших) у дітей та дорослих	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	4 395,27	4 362,94	-32,33	Виконано відповідно до фактичної потреби. Економія за результатами закупівель – 32,33 тис. грн.
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	205	133	-72	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	21,44	32,80	11,36	
	Якості	зниження летальності хворих, які проходять лікування методом ЗНТ	%	до 16,5%	до 14,1%	2,4%	
3.5. Забезпечення закупівлі лікарських засобів для лікування анемії (еритропоетини, препарати заліза) у пацієнтів із захворюваннями нирок	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	20 342,50	18 734,29	-1 608,21	Виконано відповідно до фактичної потреби.Економія за результатами закупівлі – 69,97 тис. грн; поставка товару постачальниками не в повному обсязі у зв'язку з труднощами, які виникли на виробництві – 1238,24 тис. грн
	Продукту	кількість пацієнтів, які потребують лікування анемії	осіб	884	916	32	
	Ефективності	затрати на одного пацієнта	тис. грн	23,01	20,45	-2,56	
	Якості	зниження летальності хворих, які проходять лікування методом ЗНТ	%	до 16,5%	до 14,1%	2,4%	
3.6. Забезпечення закупівлі препаратів для корекції порушень фосфорно-кальцієвого обміну, вторинного гіперпаратиреозу для пацієнтів із захворюваннями нирок	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	25 443,26	25 202,68	-240,58	Виконано відповідно до фактичної потреби. Економія за результатами закупівель – 40,58 тис. грн.
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	884	687	-197	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	28,78	36,69	7,91	
	Якості	зниження показника летальності хворих, які проходять лікування методом ЗНТ	%	до 16,5%	до 14,1%	2,4%	
3.7.Забезпечення закупівлі медикаментів, засобів медичного призначення та витратних матеріалів, необхідних для проведення екстракорпоральних методів лікування у дітей та дорослих (гепарин, в тому числі низькомолекулярні, антисептики для рук та шкіри, вакцини проти гепатиту В та інше)	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	9 086,41	6 501,68	-2 584,73	Виконано відповідно до фактичної потреби. Економія за результатами закупівель – 384,73 тис. грн.
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	760	1 259	499	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	11,96	5,16	-6,80	
	Якості	зниження летальності хворих, які проходять лікування методом ЗНТ	%	до 16,5%	до 14,1%	2,4%	
3.8. Забезпечення закупівлі лабораторних реактивів для обстеження пацієнтів із захворюваннями нирок, пацієнтів до- та після трансплантації солідних органів і тканин, у тому числі реактивів для верифікації морфологічних змін в нирках після пункційної біопсії та хворих, які отримують екстракорпоральні методи лікування	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	11 395,78	0,00	-11 395,78	Лабораторні реактиви закуплені закладом для обстеження хворих, які отримують екстракорпоральні методи лікування. Оцінка якісного показника неможлива, так як пункційна біопсія нирок не проводилася.
	Продукту	кількість досліджень	одиниць	1 093	1 145	52,00	
	Ефективності	вартість одного дослідження	тис. грн	10,43	0,00	-10,43	
	Якості	динаміка зростання показника верифікації морфологічних змін в нирках	%	до 74 %	0	0	
4. Розвиток неврологічної допомоги							
4.1. Розсіяний склероз							
4.1. 1. Забезпечення проведення лікування хворим на розсіяний склероз	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	57 698,06	45 153,92	-12 544,14	Виконано відповідно до фактичної потреби. Економія за результатами закупівель – 119,14 тис. грн. Забезпечення лікарськими засобами пацієнтів з розсіяним
	Продукту	кількість пацієнтів, що підлягають проведенню терапії	осіб	1 365	2 256	891	

	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	42,27	20,02	-22,25	засобами пацієнтів з розсіяним склерозом також здійснювалося за рахунок закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян» та централізованих закупівель МОЗ України (7 671,19 тис. грн).
	Якості	зменшення прогресування інвалідизації	%	45%	46%	1%	
4.2. Медична допомога дітям з ДЦП							
4.2.1. Закупівля медикаментів для дітей, хворих на церебральний параліч (Ботулінічний токсин типу А)	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	1 315,37	0,00	-1 315,37	Забезпечення пацієнтів здійснювалося за рахунок централізованих закупівель МОЗ України за попередні роки, що були отримані у 2020 році – 752,94 тис. грн.
	Продукту	кількість хворих із спастичною формою ДЦП	осіб	250	1 340	1 090	
	Ефективності	витрати на одну хвору дитину	тис. грн	5,26	0,00	-5,26	
	Якості	рівень охоплення лікуванням дітей, хворих на ДЦП	%	100%	100%	0	
4.3. Медична допомога дітям, хворим на							
4.3.1. Закупівля медикаментів для дітей, хворих на епілепсію	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	432,46	197,27	-235,19	Неодноразова відміна торгів у зв'язку з відсутністю учасників – 35,19 тис. грн. Медикаментозне забезпечення дітей також здійснювалося за рахунок залишків закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян».
	Продукту	кількість хворих з резистентною формою епілепсії	осіб	1 400	1 897	497	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	0,31	0,10	-0,21	
	Якості	рівень забезпечення хворих на епілепсію дітей ліками	%	100%	100%	0	
5. Онкологічна служба							
5.1.Забезпечення Київського міського клінічного онкологічного центру лікарськими засобами та препаратами супроводу для лікування онкологічних хворих	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	353 315,18	236 823,27	-116 491,91	Виконано відповідно до фактичної потреби. Економія за результатами закупівель – 20,7 тис. грн. Крім того, забезпечення пацієнтів з онкологічними захворюваннями здійснювалося за рахунок закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян» та централізованих закупівель МОЗ України (64 638,95 тис. грн). Не досягнення якісного показника спричинена пізнім звернення хворих за медичною допомогою.
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	5 500	12 427	6 927	
	Ефективності	вартість лікування одного пацієнта	тис. грн	64,24	19,06	-45,18	
	Якості	зростання показника перебування онкологічних хворих на обліку 5 та більше	%	на 3%	на 1,5%	-1,5%	
5.2. Забезпечення Київського міського клінічного онкологічного центру радіофармацевтичними препаратами, джерелами іонізуючого випромінювання, радіоізотопами	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	3 460,13	0,00	-3 460,13	Виконано відповідно до фактичної потреби. Ззабезпечення здійснювалося за рахунок централізованих поставок МОЗ
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	3 914	2 246	-1 668	
	Ефективності	орієнтовна вартість обстеження (лікування) одного пацієнта	тис. грн	0,88	0,00	-0,88	
	Якості	рівень забезпечення діагностикою (лікуванням) пацієнтів, які потребують	%	100%	100%	0	
5.3. Забезпечення Київського міського клінічного	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	4 343,97	0,00	-4 343,97	Виконано відповідно до

онкологічного центру комплектами систем для проведення внутрішньочеревної хіміогіпертермічної перфузії	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	60	13	-47	фактичної потреби. Оцінка виконання якісного показника - зниження кількості рецидивів та ускладнень - буде проведено за статистичними даними (квітень 2021).
	Ефективності	вартість лікування одного пацієнта	тис. грн	72,40	0,00	-72,40	
	Якості	зниження рецидивів та ускладнень захворювання	%	35%	0	0	
6. Розвиток офтальмохірургії							
6.1. Забезпечення закупівлі витратних матеріалів для проведення оперативних втручань при катаракті	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	18 540,00	6 083,01	-12 456,99	Медичне забезпечення також здійснювалось за рахунок закупівель 2019 року. Виконано відповідно до фактичної потреби. Економія за результатами закупівель – 28,84 тис. грн, недопоставка деяких позицій у зв'язку з введенням карантинних обмежень – 62,27 тис. грн.
	Продукту	кількість хворих	осіб	2 000	1 403	-597,00	
	Ефективності	вартість витратних матеріалів з розрахунку на одного пацієнта	тис. грн	9,27	4,34	-4,93	
	Якості	рівень забезпечення витратними матеріалами пацієнтів, що підлягають оперативному лікуванню	%	70%	100%	30%	
7. Адаптація стомованих хворих							
7.1. Забезпечення хворих засобами догляду за стомою	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	13 834,26	9 167,30	-4 666,96	Недовиконання показників пояснюється багаторазовою відміною тендерів у зв'язку з відсутністю учасників – 4 666,96 тис. грн.
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	1 122	1 122	0,00	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	12,33	8,17	-4,16	
	Якості	рівень забезпечення пацієнтів засобами догляду за стомою	%	100%	70%	-30%	
8. Ендопротезування суглобів							
8.1. Забезпечення закупівлі ендопротезів колінних та кульшових суглобів	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	35 473,05	31 962,88	-3 510,17	Економія за результатами закупівель – 77,87 тис. грн. Планове ендопротезування здійснювалося лише за невідкладними показами у зв'язку з карантинними обмеженнями. Оцінка показника якості є неможливою.
	Продукту	кількість пацієнтів, які можуть бути прооперовані в закладах охорони здоров'я протягом року	осіб	1 070	169	-901	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	33,15	189,13	155,98	
	Якості	рівень забезпечення річної потреби в ендопротезуванні пацієнтів	%	76%	0	0	
8.2. Забезпечення закупівлі інструментарію для імплантації ендопротезів колінних та кульшових суглобів	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	24 826,46	0,00	-24 826,46	Фінансування заходу не передбачено розподілом коштів
	Продукту	кількість комплектів інструментарію	одиниць	17	0	-17	
	Ефективності	вартість одного комплекту	тис. грн	1 460,38	0,00	-1 460,38	
	Якості	рівень забезпечення інструментарієм для ендопротезування суглобів	%	100%	0,00	-100%	
8.3. Забезпечення закупівлі ендопротезів кульшових суглобів для екстреного протезування	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	20 481,60	20 443,10	-38,50	Економія за результатами закупівель – 38,5 тис. грн.

	Продукту	кількість пацієнтів, які можуть бути прооперовані в закладах охорони здоров'я протягом року	осіб	680	338	-342	Забезпечення ендопротезами також відбувалося за рахунок закупівель 2019 року.Зменшення кількості пацієнтів зумовлено відмовою частини з них від оперативного втручання у зв'язку з карантинними обмеженнями
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	30,12	60,48	30,36	
	Якості	рівень забезпечення пацієнтів ургентним ендопротезуванням	%	100%	100%	0	
8.4. Забезпечення закупівлі інструментарію для для встановлення ендопротезів кульшових суглобів в ургентному порядку	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	696,16	0,00	-696,16	Проведення ендопротезування забезпечено інструментарієм, закупленим в попередні роки.
	Продукту	кількість комплектів інструментарію	одиниць	8	0,00	-8,00	
	Ефективності	вартість одного комплекту	тис. грн	87,02	0,00	-87,02	
	Якості	рівень забезпечення інструментарієм для імплантації суглобів	%	100%	100%	0	
8.5. Забезпечення закупівлі ендопротезів плечових суглобів для ендопротезування	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	1 531,20	0,00	-1 531,20	Забезпечення здійснювалося за рахунок закупівлі 2019 року. Планове ендопротезування здійснювалося лише за невідкладними показами у зв'язку з карантинними обмеженнями.
	Продукту	кількість пацієнтів, які можуть бути прооперовані в закладах охорони здоров'я протягом року	осіб	30	6	-24	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	51,04	0,00	-51,04	
	Якості	рівень забезпечення пацієнтів, що потребують лікування	%	100%	100%	0	
9. Зменшення поширеності інфекційних хвороб							
9.1. Забезпечення етіотропним противірусним лікуванням хворих на вірусний гепатит В і С	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	15 323,12	1 915,45	-13 407,67	Забезпечення пацієнтів здійснювалося за рахунок закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян» та централізованих закупівель МОЗ України 2018 - 2019 років (6339,95 тис. грн). Економія за результатами закупівель – 84,55 тис. грн. J,vt;tyyz
	Продукту	кількість пацієнтів, що підлягають лікуванню	осіб	774	774	0	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	19,80	2,47	-17,33	
	Якості	зменшення рівня інвалідності від ускладнень вірусних гепатитів	%	10%	5,6%	-4,4%	
9.2. Закупівля витратних матеріалів для лабораторної діагностики інфекційних захворювань	Витрат		тис. грн	61 248,00	58 489,68	-2 758,32	Економія за результатами закупівель – 858,78 тис. грн.
	Продукту	кількість проведених лабораторних досліджень	одиниць	111 720	99 220	-12 500,00	
	Ефективності	витрати на одне дослідження	тис. грн	0,55	0,59	0,04	

	Якості	рівень охоплення лабораторною діагностикою	%	100%	100%	0	
9.3. Забезпечення закупівлі лікарських засобів та медичних виробів для лікування хворих на гостру респіраторну хворобу COVID-19, спричинену коронавірусом SARS-CoV-2	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	422 000,00	421 876,76	-123,24	Закупівлю проведено в кінці року. Захід внесено до Програми рішенням КМР від 22.12.2020 №13/13. Лікування хворих буде здійсюватися в 2021 році.
	Продукту	кількість проведених лабораторних досліджень	одиниць	28 133	0	-28 133	
	Ефективності	витрати на одне дослідження	тис. грн	15,00	0,00	-15,00	
	Якості	рівень охоплення лабораторною діагностикою	%	100%	100%	0	
10. Орфанні захворювання							
10.1. Рідкісні ендокринні хвороби, розлади							
10.1.1. Муковісцидоз							
10.1.1.1.Забезпечити лікарськими засобами хворих на муковісцидоз	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	53 549,20	39 239,45	-14 309,75	Виконано відповідно до фактичної потреби. Економія за результатами закупівель – 49,86 тис. грн.
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	60	72	12	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	892,49	544,99	-347,50	
	Якості	рівень забезпечення пацієнтів, що потребують, ліками	%	100%	100%	0	
10.1.1.2. Забезпечити хворих на муковісцидоз харчовими продуктами, що містять гідролізований білок та жирні кислоти з середньою довжиною ланцюга	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	10 860,20	6 155,87	-4 704,33	Виконано відповідно до фактичної потреби. Економія за результатами закупівель – 104,33 тис. грн.
	Продукту	кількість хворих	осіб	60	72	12	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	181,00	85,50	-95,50	
	Якості	рівень забезпечення пацієнтів, що потребують забезпечення харчовими продуктами	%	100%	100%	0	
10.1.2. Фенілкетонурія							
10.1.2.1. Закупівля за бюджетні кошти продуктів лікувального харчування хворих на фенілкетонурію	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	32 810,40	27 488,98	-5 321,42	Виконано відповідно до фактичної потреби. Економія за результатами закупівель – 24,88 тис. грн.
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	147	168	21	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	223,20	163,62	-59,58	
	Якості	рівень забезпечення пацієнтів лікувальним харчуванням	%	100%	100%	0	
10.1.3. Хвороба Гоше							
10.1.3.1. Забезпечення лікарськими засобами дорослих з хворобою Гоше	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	82 710,76	16 796,76	-65 914,00	Виконано відповідно до фактичної потреби. Економія за результатами закупівель – 1703,24 тис. грн.
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	9	4	-5	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	9 190,08	4 199,19	-4 990,89	
	Якості	рівень забезпечення пацієнтів, що потребують, ліками	%	100%	100%	0	
10.1.3.2. Забезпечення лікарськими засобами дітей з хворобою Гоше	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	9 482,92	0,00	-9 482,92	Забезпечення лікарськими засобами хворих дітей здійснювалось за рахунок централізованих поставок МОЗ 2018-2019 років, що надійшли у 2020 році (14 957,97 тис. грн).
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	2	2	0	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	4 741,46	0,00	-4 741,46	
	Якості	рівень забезпечення пацієнтів, що потребують	%	100%	100%	0	

10.1.4. Мукополісахаридоз							
10.1.4.1. Забезпечити лікарськими засобами хворих на мукополісахаридоз	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	69 354,45	0,00	-69 354,45	Забезпечення лікарськими засобами хворих здійснювалось за рахунок централізованих поставок МОЗ за 2019 рік, що надійшли у 2020 році – 32 472,94 тис. грн.
	Продукту	кількість хворих	осіб	3	3	0	
	Ефективності	вартість лікування одного хворого	тис. грн	23 118,15	0,00	-23 118,15	
	Якості	рівень забезпечення, пацієнтів, що потребують, ліками	%	100%	100%	0	
10.1.5. Тирозинемія							
10.1.5.1. Забезпечити лікарськими засобами хворих з тирозинемією	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	984,8	0,00	-984,77	Забезпечення лікарськими засобами хворих здійснювалось за рахунок централізованих поставок МОЗ.
	Продукту	кількість хворих дітей	осіб	1	1	0	
	Ефективності	вартість лікування одного пацієнта	тис. грн	984,8	0,00	-984,77	
	Якості	рівень забезпечення ліками	%	100%	100%	0	
10.1.5.2. Забезпечити лікувальним харчуванням хворих на тирозинемію	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	904,63	423,91	-480,72	Виконано відповідно до фактичної потреби. Економія за результатами закупівлі – 80,72 тис. грн.
	Продукту	кількість хворих дітей	осіб	1	2	1	
	Ефективності	вартість лікування одного пацієнта	тис. грн	904,63	211,96	-692,68	
	Якості	рівень забезпечення лікувальним харчуванням	%	100%	100%	0	
10.2. Рідкісні хвороби крові й кровотворних							
10.2.1. Коагулопатії							
10.2.1.1. Забезпечення препаратами замісної терапії дітей, хворих на коагулопатії	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	100 688,48	15 359,90	-85 328,58	Виконано відповідно до фактичної потреби. Економія за результатами закупівлі – 315,64 тис. грн. Крім того, забезпечення лікарськими засобами хворих здійснювалосьза рахунок закупівлі МОЗ 2019 року на суму 23 857,64 тис. грн.
	Продукту	кількість дітей	осіб	72	70	-2	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	1 398,45	219,43	-1 179,02	
	Якості	зменшнення випадків кровотеч	%	50%	50%	0	
10.2.1.2. Забезпечення препаратами замісної терапії дорослих, хворих на коагулопатії	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	250 405,54	73 737,41	-176 668,13	Виконано відповідно до фактичної потреби. Економія за результатами закупівлі – 331,29 тис. грн.
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	272	284	12	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	920,61	259,64	-660,97	
	Якості	зменшнення випадків кровотеч у хворих на коагулопатії	%	50%	57%	7%	
10.2.1.3. Забезпечення лікарськими засобами хворих на ідіопатичну тромбоцитопенічну пурпуру	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	4 960,80	901,12	-4 059,68	Виконано відповідно до фактичної потреби. Економія за результатами закупівлі – 59,68 тис. грн
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	40	59	19	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	124,02	15,27	-108,75	
	Якості	зменшнення випадків кровотеч у хворих на коагулопатії	%	50%	50%	0	
10.3. Вроджені імунодефіцити							

10.3.1. Забезпечення лікарськими засобами хворих на первинний імунодефіцит	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	7 741,72	193,02	-7 548,70	Виконано відповідно до фактичної потреби. Економія за результатами закупівлі – 21,7 тис. грн. Забезпечення здійснювалося також за рахунок закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян» та централізованих закупівель МОЗ 2019 року (8 390,26 тис. грн).
	Продукту	кількість хворих	осіб	12	14	2	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	647,52	13,79	-633,73	
	Якості	рівень забезпечення пацієнтів, що потребують забезпечення ліками	%	100%	100%	0	
10.3.2. Забезпечення лікарськими засобами дітей хворих на нейтропенію	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	491,46	479,48	-11,98	Виконано відповідно до фактичної потреби. Економія за результатами закупівлі – 11,98 тис. грн.
	Продукту	кількість хворих	осіб	3	4	1	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	163,82	119,87	-43,95	
	Якості	рівень забезпечення пацієнтів, що потребують забезпечення ліками	%	100%	100%	0	
10.4. Системний васкуліт з залученням імунного механізму							
10.4.1. Забезпечення лікарськими засобами дітей з хворобою Кавасакі	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	893,30	870,92	-22,38	Виконано відповідно до фактичної потреби. Економія за результатами закупівлі – 22,38 тис. грн.
	Продукту	кількість хворих	осіб	10	10	0	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	89,33	87,09	-2,24	
	Якості	рівень забезпечення пацієнтів, що потребують забезпечення ліками	%	100%	100%	0	
10.5. Рідкісні хвороби нервової системи							
10.5.1.Спінальна м'язова атрофія							
10.5.1.1. Закупівля сумішей лікувального харчування для хворих на спінальну м'язову атрофію	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	2 804,40	2 533,35	-271,05	Виконано відповідно до фактичної потреби. Економія за результатами закупівлі – 71,05 тис. грн.
	Продукту	кількість хворих	осіб	20	21	1	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	140,22	120,64	-19,58	
	Якості	рівень забезпечення пацієнтів, які потребують лікувального харчування	%	100%	100%	0	
10.6. Рідкісні вроджені вади розвитку, деформації та хромосомні аномалії							
10.6.1. Бульозний епідермоліз							
10.6.1.1. Забезпечення лікарськими засобами та медичними виробами хворих з бульозним епідермолізом	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	6 571,02	1 731,06	-4 839,96	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Причина не використання коштів у повному обсязі : торги кілька разів не відбулися у зв'язку з відхиленням всіх учасників через невідповідність запропонованих тендерних пропозицій вимогам тендерних документацій – 1464,24 тис. грн. Забезпечення пацієнтів здійснювалося також за рахунок
	Продукту	кількість хворих	осіб	9	10	1	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	730,11	173,11	-557,00	

	Якості	рівень забезпечення пацієнтів, які потребують лікування	%	100%	60%	-40%	централізованих закупівель МОЗ України 2019 року (4 026,29 тис. грн).
10.6.1.2. Забезпечення лікувальним харчуванням хворих з бульозним епідермолізом	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	3 665,06	2 214,43	-1 450,63	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Торги кілька разів не відбулися у зв'язку з відхиленням всіх учасників через невідповідність запропонованих тендерних пропозицій вимогам тендерних документацій – 550,63 тис. грн).
	Продукту	кількість хворих	осіб	7	9	2	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	523,58	246,05	-277,53	
	Якості	рівень забезпечення пацієнтів, які потребують лікувального харчування	%	100%	100%	0	
10.7. Акромегалі і гіпофізарний гігантизм							
10.7.1. Забезпечення лікарськими засобами дорослих хворих з акромегалією та гігантизмом	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	1 230,76	987,46	-243,30	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Економія за результатами закупівлі – 42,54 тис. грн.
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	29	31	2	
	Ефективності	витрати на одного хворого	тис. грн	42,44	31,85	-10,59	
	Якості	рівень забезпечення пацієнтів, що потребують забезпечення ліками	%	100%	100%	0	
10.7.2. Забезпечення лікарськими засобами дітей з гігантизмом	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	381,08	0,00	-381,08	Забезпечення пацієнтів здійснювалося за рахунок централізованих закупівель МОЗ України.
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	2	2	0	
	Ефективності	витрати на одного хворого	тис. грн	190,54	0,00	-190,54	
	Якості	рівень забезпечення пацієнтів, що потребують забезпечення ліками	%	100%	100%	0	
10.8. Гіпофізарний нанізм та нанізм різного							
10.8.1. Забезпечення препаратами гормону росту дітей, хворих на гіпофізарний нанізм та нанізм різного походження	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	9 154,20	2 263,83	-6 890,37	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Економія за результатами закупівлі – 2 686,65 тис. грн. Забезпечення пацієнтів здійснювалося (295 дітей) також за рахунок централізованих закупівель МОЗ України 2019 року (4 531,07 тис. грн), які надійшли у 2020 році.
	Продукту	кількість дітей, хворих на нанізм	осіб	285	295	10	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	32,12	7,67	-24,45	
	Якості	динаміка охоплення препаратами	%	100%	100%	0	
10.9. Передчасне статеве дозрівання центрального походження							Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Економія за результатами закупівлі – 52,97 тис. грн.
10.9.1. Забезпечення дітей з передчасним статевим розвитком аналогами гонадотропін - рилізинг гормону	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	626,06	573,09	-52,97	
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	23	27	4	
	Ефективності	витрати на одного хворого	тис. грн	27,22	21,23	-5,99	
	Якості	рівень забезпечення пацієнтів, що потребують забезпечення ліками	%	100%	100%	0	
10.10. Рідкісні хвороби системи кровообігу							

10.10.1. Легенева гіпертензія							
10.10.1.1. Забезпечення лікарськими засобами хворих на легеневу гіпертензію	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	12 659,64	0,00	-12 659,64	Забезпечення пацієнтів у 2020 році здійснювалося за рахунок закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян» та централізованих закупівель МОЗ України (19 517,45 тис. грн).
	Продукту	кількість хворих	осіб	69	68	-1	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	183,47	0,00	-183,47	
	Якості	зменшення рівня летальності	%	25%	0%	-0,25	
10.11. Рідкісні новоутворення							
10.11.1. Забезпечення хіміопрепаратами та супроводжуючою терапією хворих з онкогематологічною патологією	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	286 553,38	226 675,04	-59 878,34	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Економія за результатами закупівлі – 2474,96 тис. грн
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	1 946	3 100	1 154	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	147,25	73,12	-74,13	
	Якості	збільшення рівня 5-ти річної виживаності хворих	%	на 15%	на 14,5%	-0,5%	
10.12. Рідкісні хвороби кістково-м'язової							
10.12.1. Ювенільний ревматоїдний артрит							
10.12.1.1. Забезпечення лікарськими засобами хворих на ювенільний ревматоїдний артрит	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	13 456,00	9 279,33	-4 176,67	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Кошти не використані в повному обсязі через відмову від постачання певних лікарських засобів у зв'язку з відсутністю потреби в них. Забезпечення хворих здійснювалося також за рахунок централізованих закупівель МОЗ України 2019 року (15 098,47 тис. грн).
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	40	40	0	
	Ефективності	показник ефективності: витрати на одного пацієнта, тис. грн	тис. грн	336,40	231,98	-104,42	
	Якості	показник якості, рівень охоплення лікуванням, %	%	100%	100%	0	
11. Розвиток служби крові							
11.1.Впровадження обстеження донорів крові та її копонентів реципієнтів на Kell-належність при трансфузіях	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	648,89	0,00	-648,89	Відсутня нормативна база на державному рівні щодо впровадження зазначеного дослідження (наказ МОЗ).
	Продукту	кількість проведених досліджень	од.	82 138	0,00	-82 138,00	
	Ефективності	витрати на одну донацію	тис. грн	0,0079	0,00	-0,01	
	Якості	рівень забезпечення донорів обстеженням	%	100%	0%	0%	
11.2.Забезпечення КНП "Київський міський центр крові" високочутливими тест-системами для проведення скринінгу донорської крові та її компонентів на наявність маркерів гемотрансмісивних інфекцій (ВІЛ 1/2 антиген/антитіло, HBsAg, anti Hbcore IgM+G, anti HCV, збудник сифілісу) методом імунохемілюмінесцентного аналізу (ІХЛА)	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	10 960,49	4 987,01	-5 973,48	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Економія за результатами закупівлі – 63,38 тис. грн.)
	Продукту	кількість проведених скринінгових обстежень	од.	41 069	60 332	19 263	
	Ефективності	середні витрати на одне дослідження	тис. грн	0,267	0,08	-0,18	
	Якості	рівень охоплення скринінговими обстеженнями	%	100%	100%	0	
11.3.Забезпечення КНП "Київський міський	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	7 945,35	0,00		Виробники (потенційні учасники

центр кров" витратними матеріалами для проведення скринінгу донорської крові та її компонентів на наявність маркерів гемотрансмісивних інфекцій молекулярно-генетичним методом (NAT)	Продукту	кількість проведених досліджень	од.	10 267	0,00		торгів) були переформатовані на дослідження COVID-19
	Ефективності	середні витрати на одне дослідження	тис. грн	0,77	0,00		
	Якості	забезпеченість витратними матеріалами	%	100%			
11.4.Забезпечення КНП "Київський міський центр крові" одноразовою пластикатною тарою типу "ГЕМАКОН" для заготівлі донорської крові та її компонентів, у тому числі з лейкофільтром	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	7 172,02	0,00	-7 172,02	Забезпечення тарою здійснювалося за рахунок закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян» та централізованих закупівель МОЗ України (8 749,6 тис. грн).
	Продукту	кількість донацій	од.	39 030	1 635	-37 395	
	Ефективності	середні витрати на одну донацію	тис. грн	0,18	0,00	-0,18	
	Якості	рівень забезпечення тарою	%	100%	100%	0	
11.5. Забезпечення КНП "Київський міський центр крові" витратним матеріалом для проведення апаратного плазма- та цитоферезу	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	10 953,62	2 566,40	-8 387,22	Виконано відповідно до розподілу коштів. Економія за результатами закупівлі – 13,7 тис. грн. Також забезпечення витратним матеріалом здійснювалося за рахунок закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян».
	Продукту	кількість донацій	од.	2 039	401	-1 638	
	Ефективності	середні витрати на донацію аферезу	тис. грн	5,37	6,40	1,03	
	Якості	показник якості: забезпечення витратними матеріалами, %	%	100%	100%	0	
11.6. Забезпечення КНП "Київський міський центрр крові" витратним матеріалом для проведення вірусінактивації плазми	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	2 040,0	0,00	-2 040,00	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Забезпечення витратним матеріалом здійснювалося за рахунок закупівлі 2019 року .
	Продукту	кількість проведених процедур вірусінактивацій плазми	од.	500	726	226	
	Ефективності	середні витрати на одну процедуру	тис. грн	4,08	0,00	-4,08	
	Якості	рівень безпеки - забезпечення вірусінактивації плазми	%	100%	100%	0	
11.7. Оснащення комп'ютерною технікою та програмним забезпеченням КНП "Київський міський центр крові"та лікарняні банки крові з метою ствоення єдиної інформаційної системи служби крові міста	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	2 000,00	0,00	-2 000,00	На ринку України відсутня інформаційна система служби крові.
	Продукту	кількість закладів, що потребують оснащення	од.	1	0,00	-1,00	
	Ефективності	середні витрати на оснащення одного закладу	тис. грн	2 000,00	0,00	-2 000,00	
	Якості	відсоток оснащення закладів до потреби	%	100%	0,00	0	
12. Забезпечення слухопротезуванням осіб з проблемами слуху							
12.1. Забезпечення слуховими апаратами інвалідів та соціально незахищених верств населення, які мають вади слуху	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	3 960,00	1 451,56	-2 508,44	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Причина не використання коштів у повному обсязі: торги тричі не відбулися у зв'язку з відсутністю учасників – 738,44 тис. грн.
	Продукту	кількість пацієнтів з вадами слуху	осіб.	1 000	708	-292	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	3,96	2,05	-1,91	
	Якості	покращення слухової функції%	на %	60%	66,3%	6,3%	

12.2. Забезпечення кохлеарними імплантами пацієнтів, які мають вади слуху	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	9 025,95	8 293,43	-732,52	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Економія за результатами закупівлі – 32,52 тис. грн. У зв'язку з карантинними обмеженнями протягом 2020 року проведено кохлеарну імплантацію тільки 6 пацієнтам (5 дітям та 1 дорослому) з глибоким ступенем приглухуватості і глухотою. Використання звичайних слухових апаратів у цих пацієнтів є неефективним.
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб.	15	6	-9	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	601,73	1 382,24	780,51	
	Якості	відновлення слухової функції	на %	90%	99,6%	9,6%	
12.3. Здійснення заміни мовного процесора	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	6 055,50	3 465,01	-2 590,49	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів.
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб.	15	12,00	-3,00	
	Ефективності	вартість одного мовного процесора	тис. грн	403,70	288,75	-114,95	
	Якості	відновлення слухової функції	на %	90%	100%	10%	
13. Забезпечення лікувальним харчуванням дітей, хворих на запальні хвороби товстого кишківника	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	427,20	0,00	-427,20	Торги не відбулися у зв'язку з відсутністю учасників
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб.	14	0,00	-14	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	30,50	0,00	-30,50	
	Якості	рівень охоплення лікуванням	%	100%	0,00	0%	
14. Забезпечення медичними виробами хворих з порушенням функції тазових органів	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	571,82	0,00	-571,82	Торги двічі не відбулися у зв'язку з відсутністю учасників
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб.	375	0,00	-375,00	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	1,52	0,00	-1,52	
	Якості	рівень охоплення лікуванням	%	100%	0,00	0%	
15. Репродуктивне здоров'я							
15.1. Створення умов безпечного материнства							
15.1.1. Забезпечення акушерських відділень препаратами для надання невідкладної медичної допомоги	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	4 914,06	1 171,83	-3 742,23	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Економія за результатами закупівлі – 5,19 тис. грн. Медичне забезпечення здійснювалося також за рахунок централізованих закупівель МОЗ України 2019, 2020 років (1 258,63 тис. грн).
	Продукту	кількість породіль в пологових будинках, які потребують проведення невідкладної терапії	осіб	29	290	261	
	Ефективності	витрати на одну породіллю	тис. грн	169,45	4,04	-165,41	
	Якості	кількість випадків материнської смертності	одиниць	0	0	0	
15.1.2. Забезпечення закладів охорони здоров'я антирезусним імуноглобуліном для запобігання гемолітичній хворобі новонароджених відповідно до клінічного протоколу	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	2 976,43	2 543,79	-432,64	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Економія за результатами закупівлі – 29,47 тис. грн. Також у 2020 році отримано за
	Продукту	кількість жінок з тяжкими захворюваннями	осіб	1 626	874	-752	

	Ефективності	витрати на одну пацієнтку	тис. грн	1,83	2,91	1,08	рахунок централізованих закупівель МОЗ України 2018-2019 років на суму 2 606,71 тис. грн.
	Якості	відсутність випадків смерті немовлят від гемолітичної хвороби новонароджених	%	0	0	0	
15.1.3. Забезпечення препаратами для лікування дихальних розладів новонароджених	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	7 569,00	1 606,32	-5 962,68	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Економія за результатами закупівлі –5,89 тис. грн.
	Продукту	кількість передчасно народжених дітей, що потребують лікування дихальних розладів	осіб	348	277	-71	
	Ефективності	витрати на лікування однієї дитини	тис. грн	21,75	5,80	-15,95	
	Якості	утримання показника малюкової смертності на рівні	%	5%	4,65%	0,35%	
15.1.4. Впровадження вакцинації дівчат, що не живуть статевим життям, проти папіломи - вірусу людини	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	7 807,51	6 765,99	-1 041,52	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Економія за результатами закупівлі – 41,52 тис. грн.
	Продукту	кількість дівчаток від 10 до 14 років життя	осіб	6412	4 863	-1 549	
	Ефективності	вартість затрат на вакцинацію однієї дитини	тис. грн	1,22	1,39	0,17	
	Якості	зниження рівня захворюваності на рак шийки матки	%	на 3%	на 6,3%	3,3%	
16. Хоспісна та паліативна допомога							
16.1. Забезпечення засобами догляду (підгузки, пелюшки сечопоглинальні) пацієнтів паліативних відділень та паліативних хворих, яким надається допомога виїзними бригадами вдома	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	2 125,03	2 055,03	-70,00	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Економія за результатами закупівлі – 69,63 тис. грн. Закупівля засобів догляду (підгузки, пелюшки сечопоглинальні) для пацієнтів паліативних відділень здійснюється Департаментом охорони здоров'я. Забезпечення засобами догляду (підгузки, пелюшки сечопоглинальні) паліативних хворих, яким надається допомога виїзними бригадами вдома, здійснюється Департаментом соціальної політики.
	Продукту	кількість стаціонарних ліжок у паліативних відділеннях	од.	142	162	20	
	Ефективності	витрати на забезпечення засобами догляду одного хворого на 1день	тис. грн	14,960	12,69	-2,27	
	Якості	рівень забезпечення засобами догляду	%	100%	100%	0	
16.2. Забезпечення засобами догляду важкохворих дітей-інвалідів на амбулаторному етапі	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	6 087,64	3 993,50	-2 094,14	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Причина не використання

	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	1 018	1 080	62	коштів у повному обсязі: торги кілька разів не відбулися у зв'язку з відсутністю учасників – 980,99 тис. грн; недопоставка товару постачальником у зв'язку з введенням карантинних обмежень – 413,15 тис. грн.
	Ефективності	затрати на одного пацієнта	тис. грн	5,98	3,70	-2,28	
	Якості	показник забезпечення засобами догляду	%	100%	100%	0	
16.3. Забезпечення знеболювальним пластирем пацієнтів паліативних відділень, які мають виражений больовий синдром та потребують наркотичного знеболення	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	935,20	0,00	-935,20	Виконання не передбачене розподілом коштів.
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	400	0,00	-400	
	Ефективності	затрати на одного пацієнта	тис. грн	2,34	0,00	-2,34	
	Якості	показник забезпечення хворих знеболюючими засобами	%	100%	0,00	0,00	
17. Розвиток високоспеціалізованої медичної допомоги							
17.1. Нейрохірургія							
17.1.1. Закупівля медичних виробів, витратних матеріалів, лікарських засобів для нейрохірургічних втручань при судинно-мозкових захворюваннях	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	15 040,20	14 678,53	-361,67	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Причина не використання коштів у повному обсязі: тендер тричі не відбувся у зв'язку з відсутністю учасників – 131,67 тис. грн. Не виконання показника якості: пізнє звернення за медичною допомогою у зв'язку з епідемією COVID-19
	Продукту	кількість пацієнтів, що підлягають лікуванню	осіб	1 647	633	-1 014	
	Ефективності	витрати на лікування одного пацієнта	тис. грн	9,13	23,19	14,06	
	Якості	зменшення летальності від інсультів	%	на 4%	на 2,1%	-1,9%	
17.1.2. Закупівля витратних матеріалів для пацієнтів зі спинальною травмою	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	7 414,84	7 391,73	-23,11	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Економія за результатами закупівлі –23,11 тис. грн. Закупівлю проведено в кінці року.Оцінити якісний показник можливо в 2021 році відповідно до даних медичної статистаки.
	Продукту	кількість пацієнтів, що підлягають лікуванню	осіб	182	3	-179	
	Ефективності	витрати на лікування одного пацієнта	тис. грн	40,74	2 463,91	2 423,17	
	Якості	зменшенн інвалідизації хворих	%	на 15%	0	0	
17. 2. Дитяча нейрохірургія							
17.2.1. Закупівля лікворошунтуючих систем для дітей (витратні матеріали)	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	459,30	173,80	-285,50	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Причина не використання коштів у повному обсязі:економія за результатами закупівлі – 7,3
	Продукту	кількість пацієнтів, які потребують забезпечення витратними матеріалами	осіб	15	21	6	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	30,62	8,28	-22,34	

	Якості	запобігання розвиткуу дітей гідроцефалії	%	100%	100%	0	тис. грн; недопоставка товару постачальником у зв'язку з введенням карантинних обмежень країною-виробником – 278,20 тис. грн.
17.2.2. Закупівля систем для вимірювання внутрішньочерепного тиску у дітей (витратні матеріали)	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	640,74	0,00	-640,74	Торги тричі відмінялися через відсутність учасників.
	Продукту	кількість обстежень	од.	30	0,00	-30,00	
	Ефективності	витрати на 1 обстеження	тис. грн	21,36	0,00	-21,36	
	Якості	рівень забезпечення необхідним обстеженням	%	100%	0,00	-1,00	
17.2.3. Закупівля наборів з титановими пластинами для пластики черепа	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	340,10	336,39	-3,71	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Економія за результатами закупівлі – 3,71 тис. грн.
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	10	3	-7	
	Ефективності	вартість одного набору	тис. грн	34,01	112,13	78,12	
	Якості	попередження хвороби оперованого черепа у дітей	%	100%	100%	0	
17.2.4. Закупівля губки гемостатичної	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	42,00	0,00	-42,00	Торги тричі не відбулися, з причин: - перше оголошення – відсутність учасників; - друге оголошення – подання на участь в закупівлі менше двох тендерних пропозицій; - третє оголошення – відхилення всіх учасників через невідповідність запропонованих тендерних пропозицій вимогам тендерної документації.
	Продукту	кількість оперативних втручань	од.	50	0,00	-50,00	
	Продукту	витратних матеріалів на одну операцію	од.	3	0,00	-3,00	
	Ефективності	обсяг видатків на 1 оперативне втручання	тис. грн	0,84	0,00	-0,84	
	Якості	запобігання кровотеч під час операційі в післяопераційному періоді	%	100%	0,00	-1,00	
17.3. Хірургія серця та судин							
17.3.1. Забезпечити кардіохірургічні відділення необхідними медичними виробами та лікарськими засобами	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	104 045,48	69 025,10	-35 020,38	Виконано відповідно до фактичної потреби та розподілу коштів. Забезпечення пацієнтів здійснювалося також за рахунок закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян» та централізованих закупівель МОЗ України 2018-2019 років (20 513,78 тис. грн). На теперішній час відсутні статичтичні дані. Оцінити якісний показник можливо в 2021 році відповідно до даних медичної статистаки.
	Продукту	кількість пацієнтів, що потребують забезпечення	осіб	4 800	2 058	-2 742	
	Ефективності	витрати на одного пацієнта	тис. грн	21,68	33,54	11,86	
	Якості	зменшення смертності від гострих інфарктів міокарда	%	на 3%	0	0	
Завдання програми: Вдосконалення системи надання екстреної медичної допомоги та медицини катастроф							
1. Оновлення парку автомобілів екстреної (швидкої) медичної допомоги, у тому числі	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	50 000,00	0,00	-50 000,00	Виконання не передбачене розподілом коштів.
	Продукту	кількість автомобілів	од.	20	0,00	-20,00	

реанімобілів для транспортування новонароджених	Ефективності	обсяг витрат на автомобіль	тис. грн	2 500,00	0,00	-2 500,00	
	Якості	рівень забезпечення	%	100%	0,00	-1,00	
III. Оперативна ціль стратегії розвитку міста Києва: Підвищення ефективності системи управління у галузі охорони здоров'я							
Завдання програми : Створення належних організаційних умов для функціонування єдиного медичного простору							
1. Безкоштовні ліки (постанова КМУ 1303) для фінансування закладами охорони здоров'я вторинного та третинного рівня	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	117 875,95	117 802,58	-73,37	Забезпечення здійснюється відповідно до фактичної потреби та норм чинного законодавства.
	Продукту	кількість ЗОЗ	од.	81	81	0,00	
	Ефективності	середні витрати на один ЗОЗ,	тис. грн	1 455,25	1 454,35	-0,90	
	Якості	показник забезпечення ресурсом для відшкодування безкоштовних ліків	%	100%	100%	0	
2. Підтримка закладів охорони здоров'я вторинного та третинного рівня надання медичної допомоги в частині оплати комунальних послуг та енергоносіїв	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	28 086,65	14 136,52	-13 950,13	Фінансова підтримка надана 20 закладам в 100% обсязі фактичного споживання.
	Продукту	кількість закладів, яким передбачені втдатки на оплату вартості комунальних послуг та енергоносіїв	од.	20	20,00	0,00	
	Ефективності	середні витрати на один ЗОЗ	тис. грн	1 337,46	706,83	-630,63	
	Якості	забезпечення комунальними послугами та енергоносіями	%	100%	100%	0	
3. Відшкодування витрат закладам охорони здоровя вторинного та третинного рівня надання медичної допомоги на виплату та доставку працівникам пенсій, призначених на пільгових умовах	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	20 149,81	20 091,79	-58,02	Профінансовано виплати 839 особам, які отримують пенсії за віком на пільгових умовах, відповідно до списків наданих Пенсійним фондом.
	Продукту	кількість осіб, яким передбачено виплата	осіб	81	81,00	0,00	
	Ефективності	середні витрати на один ЗОЗ	тис. грн	248,76	248,05	-0,72	
	Якості	забезпечення пільговою пенсією всіх пільгових пенсіонерів	%	100%	100%	0	
4. Щомісячна безповоротна фінансова допомога у звязку із переходом на іншу форму оплати праці	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	684 587,60	659 347,27	-25 240,33	Виплати безповоротної фінансової допомоги проведено медичним працівникам за основним місцем роботи проведено пропорційно відпрацьованого часу згідно з розпорядженнями Київської міської державної адміністрації в повному обсязі.
	Продукту	кількість лікарів та професіоналів, що прирівнені за оплатою праці до лікарів	осіб	8918	7691	-1 227,00	
	Продукту	кількість фахівців з базовою та неповною вищою медичною освітою та працівників, прирівнених за оплатою праці	осіб	13243	11680	-1 563,00	
	Продукту	кількість осіб молодшого медичного персоналу	осіб	7702	7293	-409,00	
	Ефективності	середньомісячний обсяг додаткових виплат на одного лікаря та професіонала, що прирівнений за оплатою праці до лікарів	грн	4000,00	3035,11	-964,89	
	Ефективності	середньомісячний обсяг додаткових виплат на одного фахівця з базовою та неповною медичною освітою та працівника, прирівнених за оплатою праці	грн	3000,00	2422,47	-577,53	

	Ефективності	середньомісячний обсяг додаткових виплат на одного працівника молодшого медичного персоналу	грн	1000,00	868,71	-131,29	
	Якості	охоплення медичного персоналу	%	100%	100%	0	
5. Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із санаторно-реабілітаційного лікування дітей та підлітків міста Києва	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	117 231,00	99 357,36	-17 873,64	У зв'язку з карантинними заходами кількість дітей обмежена відповідно до вимог протиепідемічної комісії.
	Продукту	кількість осіб	осіб	8 856	3 476	-5 380,00	
	Ефективності	середні витрати на одну особу	тис. грн	13,20	28,58	15,38	
	Якості	динаміка росту кількості пролікованих хворих у порівнянні з попереднім роком	%	3%	0%	-3%	
6. Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із проведення аутологічної трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин пацієнтам , які проживають на території міста Києва не менше року.		обсяг асигнувань	тис. грн	32 064,00	11 553,93	-20 510,07	Зменшення пов'язане з введенням карантину, що спричинило відкладення проведення планових трансплантацій та включення з липня місяця 2020 року КНП «Київський центр трансплантації кісткового мозку» до пілотного проекту МОЗ України.
		кількість осіб	осіб	48	23	-25,00	
		середні витрати на пацієнта	тис. грн	668,00	502,34	-165,66	
		динаміка росту кількості проведених трансплантацій у порівнянні з попереднім роком	%	1%	0%	-1%	
7. Надання населенню медичних послуг із зубного протезування та лікування пільгових категорій населення	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	25 349,70	20 842,92	-4 506,78	Зменшення кількісних показників пов'язані з обмеженнями встановленими на період карантину (у відповідності до постанови Кабінету Міністрів України від 16 березня 2020 р. № 215 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 11 березня 2020 р. № 211»). В зв'язку з карантинними обмеженнями (надання тільки ургентної допомоги) планове лікування та протезування за квітень травень не проводилося.
	Продукту	кількість осіб, яким передбачено надання послуг	осіб	7 080	3 416	-3 664,00	
	Ефективності	середні витрати на пацієнта	тис. грн	3,60	6,10	2,50	
	Якості	рівень забезпечення зубним протезуванням пацієнтів	%	100%	100%	0	
8. Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із огляду дітей згідно з постановою Кабінету	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	176,20	1,31	-174,89	Проведено огляди відповідно до фактичної кількості звернень.
	Продукту	кількість осіб	осіб	182	3	-179,00	
	Ефективності	середні витрати на огляд дитини	грн	968,00	0,44	-967,56	

Міністрів України від 8 жовтня 2008 р. № 905	Якості	рівень забезпечення проведення оглядів дітей (відповідно до звернень)	%	100%	100%	0	
9. Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із огляду військовою лікарською комісією кандидатів на військову службу та військовозобовязаних	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	33 393,90	16 982,06	-16 411,84	Забезпечено виплату заробітної плати працівникам, які залучені до роботи в військово -лікарських комісіях в повному обсязі. Оплата здійснювалась відповідно до фактично відпрацьованого часу згідно заявок на фінансування від керівників закладів охорони здоров'я.
	Продукту	кількість діючих комісій	од.	11	11	0	
	Ефективності	середні витрати на функціонування однієї комісії	тис. грн	3035,80	1 543,82	-1 491,98	
	Якості	рівень забезпечення функціонування комісій	%	100%	100%	0	
10. Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із проведення оглядів на стан сп'яніння за направленням правоохоронних органів	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	3 065,70	3 065,70	0,00	Огляди на стан сп'яніння за направленням правоохоронних органів проведено в повному обсязі, відповідно до вимог чинного законодавства.
	Продукту	кількість осіб	осіб	5 095	5 213	118,00	
	Ефективності	середні витрати на пацієнта	грн	601,70	588,09	-13,61	
	Якості	рівень забезпечення проведення оглядів пацієнтів (відповідно до звернень МВС)	%	100%	100%	0	
11. Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із психологічної допомоги при станах душевної кризи, в режимі "Телефону довіри" та особистих звернень	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	1 399,00	706,01	-692,99	Забезпечення психологічною допомогою виконано в повному обсязі відповідно до фактичної кількості звернень.
	Продукту	кількість дзвінків	од.	8 070	8 225	155,00	
	Продукту	кількість особистих звернень	од.	235	235	0,00	
	Ефективності	середні витрати на одне звернення/дзвінок	тис. грн	0,16	0,09	-0,07	
	Якості	рівень забезпечення психологічною допомогою відповідно до звернень	%	100%	100%	0	
12. Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із надання сурдологічної допомоги дітям та дорослим з вадами слуху та мовлення	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	2 712,90	2 568,67	-144,23	Послуги виконано в повному обсязі, відповідно до кількості звернень.
	Продукту	кількість пацієнтів	осіб	3 000	3 871	871,00	
	Продукту	кількість проведених занять/налаштувань слухових апаратів	од.	18 350	19 565	1 215,00	
	Ефективності	середні витрати на надання послуги	грн	147,84	131,29	-16,55	
	Якості	рівень охоплення пацієнтів	%	100%	100%	0	
13. Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із проведення оглядів фізкультурників та спортсменів	Витрат	показник затрат, тис. грн	тис. грн	2 356,50	2 356,50	0,00	Зменшення кількісних показників пов'язані з обмеженнями встановленими на період карантину (у відповідності до постанови Кабінету Міністрів України від 16 березня 2020 р. № 215 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 11 березня 2020 р. № 211»). В зв'язку з карантинними
	Продукту	кількість осіб	осіб	15 720	7 788	-7 932,00	
	Продукту	кількість проведених оглядів	од.	39 525	19 173	-20 352,00	

	Ефективності	середні витрати на надання послуги	грн	59,62	122,91	63,29	обмеженнями (надання тільки ургентної допомоги) проведення планових поглиблених оглядів контингенту спортсменів було припинено на період жорсткого карантину.
	Якості	рівень охоплення пацієнтів	%	100%	100%	0	
14. Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із стаціонарної психіатричної допомоги в умовах, які виключають небезпечну поведінку (запобіжний захід ст. 508 КПК)	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	14 153,00	12 754,72	-1 398,28	Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із стаціонарної психіатричної допомоги в умовах, які виключають небезпечну поведінку, в т.ч. запобіжний захід згідно ст. 508 КПК, здійснюється в повному обсязі.
	Продукту	кількість ліжко-днів	ліжко-дні	28308	28 308	0,00	
	Продукту	завантаженість ліжкового фонду	дні	235	142	-93,00	
	Ефективності	середні витрати на ліжко/день	грн	500,0	450,57	-49,40	
	Якості	рівень охоплення пацієнтів	%	100%	100%	0	
15. Підтримка КНП "Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф міста Києва" в частині централізованого забезпечення послугами спеціалізованого автотранспорту для надання медичної допомоги населенню	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	262 073,70	262 073,23	-0,47	Виконано відповідно до фактичної потреби.
	Продукту	кількість машино/годин	машино/година	1 285 053	1 122 347	-162 706,00	
	Ефективності	середні витрати на одну машино/годину	грн	203,94	233,50	29,56	
	Якості	рівень забезпечення закладів автотранспортом	%	100%	100%	0	
16. Централізоване забезпечення закладів охорони здоров'я комунальної власності спеціалізованим автотранспортом КО «Київмедспецтранс» для надання вторинної та третинної допомоги	Витрат	обсяг асигнувань	тис. грн	81 460,80	70 802,00	-10 658,80	Виконано відповідно до фактичної потреби. Рівень освоєння пояснюється карантинними заходами, впровадженими на території України (тимчасове припинення проведення планових заходів з госпіталізації та планових операцій, крім термінових та невідкладних) під час карантину не проводився забір крові у виїзних умовах, проведення рентгенівських досліджень пересувними флюорографами, зменшення використання автомобільного транспорту.
	Продукту	кількість машино/годин	машино/година	351 996	336 451	-15 545,00	
	Ефективності	середні витрати на одну машино/годину	грн	231,43	210,44	-20,99	
	Якості	рівень забезпечення закладів автотранспортом	%	100%	100%	0	

Кількість виконаних результативних показників - 385

Кількість невиконаних результативних показників - 148

Відсоток виконання результативних показників - 72,23%

Директор Валентина ГІНЗБУРГ

Додаток 7
До порядку розроблення та затвердження
та виконання міських цільових програм
у місті Києві

Пояснювальна записка
до звіту про хід виконання міської цільової програми
«Здоров'я киян» на 2020–2022 роки
за 2020 рік

1. Узагальнені результати виконання завдань та заходів програми:

Кількість заходів програми,од			Відсоток виконаних заходів
Всього	Виконаних	Невиконаних	
129	98	31	75,97%

1.1. Перелік найбільш вагомих виконаних заходів

2.1. Забезпечення зниження рівня захворюваності груп епідемічного ризику на гепатит В шляхом проведення щеплень

2.1.1. Забезпечення тест-смужками хворих на цукровий діабет для контролю рівня глюкози у крові

3.1. Забезпечення лікарськими засобами, медичними виробами та витратними матеріалами пацієнтів у до-, трансплантаційний та післяопераційний період з трансплантації нирки та солідних органів та інших хворих, які потребують імуносупресивної терапії

10.1.1.1.Забезпечити лікарськими засобами хворих на муковісцидоз

17.3.1. Забезпечити кардіохірургічні відділення необхідними медичними виробами та лікарськими засобами

3. Відшкодування пільгових пенсій для закладів охорони здоров'я вторинного та третинного рівня

4. Щомісячна безповоротна фінансова допомога у зв'язку із переходом на іншу форму оплати праці

1.2.Перелік найбільш вагомих невиконаних заходів

1.1.16. Реконструкція будівель з добудовою додаткового корпусу для розміщення Центру нейрореабілітації учасників АТО Київської міської клінічної лікарні №11 Дніпровського району м. Києва на вул. Рогозівській, 6,

2.1.3. Забезпечення витратними матеріалами до експрес - аналізаторів для вимірювання глікованого гемоглобіну

13. Забезпечення лікувальним харчуванням дітей, хворих на запальні хвороби товстого кишківника

17.2.4. Закупівля губки гемостатичної

2. Оцінка ефективності виконання програми

Результативні показники				Індикатори програми			
Кількість результативних показників			Відсоток виконаних результативних показників, %	Кількість індикаторів програми,од			Відсоток досягнутих індикаторів програми, %
Всього	Виконаних	Невиконаних	%	Всього	Виконаних	Невиконаних	Відсоток виконаних заходів
533	385	148	72,23	14	5	9	35,7

3. Головними причинами не виконання окремих заходів програми є:

- введення карантинних обмежень;

- відмова пацієнтів від проведення обстеження через ризик інфікування COVID-19 в громадському транспорті чи в закладі охорони здоров'я;

- поставка товару постачальниками не в повному обсязі у зв'язку з труднощами, які виникли на виробництві;

- недопоставка товару постачальниками у зв'язку з введенням карантинних обмежень країною-виробником;

- неодноразова відміна торгів у зв'язку з відсутністю учасників.

Директор Валентина ГІНЗБУРГ

Заступник директора - начальник управління лікувально-профілактичної допомоги — Галина ЗБОРОМИРСЬКА

Заступник директора – начальник управління економіки — Дмитро КУЦОПАЛ

Начальник відділу спеціального фонду та цільових програм — Ірина ТИЩЕНКО

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до інформації про хід виконання міської цільової програми
«Здоров'я киян» на 2020–2022 роки за 2020 рік

На виконання заходів Міської цільової програми «Здоров'я киян» на 2020-2022 роки (відповідно до рішення КМР) у 2020 році передбачено коштів у сумі 6 033 751,8 тис. грн, з них за кошти міського бюджету 5 612 217,56 тис. грн.

Плановий обсяг фінансування заходів Програми на 2020 рік становить 4 667 215,9 тис. грн. (Департамент охорони здоров'я – 4 576 124,3 тис. грн, районні державні в місті Києві адміністрації - 91 091,6 тис. грн), освоєно за 2020 рік 4 515 338,9 тис. грн (Департамент охорони здоров'я – 4 427 847,1 тис. грн, районні державні в місті Києві адміністрації – 87 491,8 тис. грн).

Плановий обсяг фінансування Департаменту охорони здоров'я на 2020 рік становить 4 576 124,3 тис. грн, з них на поточні видатки передбачено 3 126 710,3 тис. грн, на капітальні видатки – 1 449 414,0 тис. грн. Освоєно коштів у сумі 4 427 847,1 тис. грн (або 96,8% від планового обсягу асигнувань), з них на поточні видатки 3 031 449,4 тис. грн, на капітальні видатки – 1 396 397,7 тис. грн.

При розподілі коштів, в розрізі заходів, враховано залишки медичних препаратів та витратних матеріалів станом на 01.01.2020 та очікуваних централізованих поставок МОЗ України за рахунок державного бюджету.

Також, на забезпечення необхідним лікуванням в повному обсязі інсулінозалежних хворих м. Києва, впродовж 2020 року освоєно 69 329,3 тис. грн субвенції державного бюджету.

Завдання: Приведення закладів охорони здоров'я у відповідність до сучасних потреб

Рішеннями Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 12 грудня 2019 року № 456/8029 «Про бюджет міста Києва на 2020 рік» та від 21 грудня 2017 року № 1042/4049 «Про Програму економічного і соціального розвитку м. Києва на 2018 – 2020 роки», на виконання міської цільової програми «Здоров'я киян» на 2020 рік в частині капітальних видатків Департаменту охорони здоров'я, як головному розпоряднику бюджетних коштів, передбачені асигнування в розмірі 1 449 413,99 тис. грн, районним державним адміністраціям – 91 091,6 тис. грн (всього – 1 540 505,59 тис. грн).

На 2020 рік Департаменту охорони здоров'я, як головному розпоряднику бюджетних коштів, в частині капітальних видатків передбачені асигнування в розмірі 1 449 413,99 тис. грн, з них 801 201,8 тис. грн на капітальні ремонти, будівництво і реконструкцію (освоєно – 754 208,77 тис. грн або 94,1 % від планового показника), 648 212,49 тис. грн на придбання медичного обладнання (освоєно – 642 188,97тис. грн або 99,1 % від планового показника).

Реконструкція, будівництво в частині капітальних вкладень – план на 2020 рік по головному розпоряднику Департаменту охорони здоров"я становила 92 318,900 тис грн., освоєно 80 400,474 тис. грн., що складає 87,1% від річного плану, а саме:

КП «Інженерний центр» план на 2020 рік 44 327,400 тис. грн. – профінансовано на суму 33 720,581 тис. грн. по 11 об'єктам (виконання 76,07%):

Заплановано 11 об'єктів з них:

- 3 об'єктам реконструкції план на суму 38 252,4 тис. грн. освоєно 32 671,546 тис. грн. (перелік будівельних робіт, який планувався на 2020 рік виконано відповідно до графіку),

- «Реконструкція будівель Київського міського перинатального центру - структурного підрозділу Київського міського центру репродуктивної та перинатальної медицини на просп. Героїв Сталінграда, 16, у Оболонському районі м. Києва» (розроблено проєктну документацію, випущено розпорядження ВО КМР (КМДА) від 17.12.2020 № 2024), план на суму 2000,0 тис. грн. профінансовано 390,804 тис. грн.,

- «Реконструкція будівлі на проспекті Свободи, 22-А під відділення екстреної (швидкої) медичної допомоги №7 у Подільському районі» (розроблено проєктну документацію, випущено розпорядження ВО КМР (КМДА) від 11.01.2021 № 18), план на суму 1500,0 тис. грн. профінансовано 0,0 тис. грн.

- «Реконструкція будівлі Київського міського будинку дитини "Берізка" з прибудовою корпусу фізичної та реабілітаційної медицини на вул. Кубанської України (маршала Жукова), 4, в Деснянському районі м. Києва» (виконання робіт стримується відсутністю у медичного закладу оформлених документів на право землекористування), план на суму 795,0 тис. грн. профінансовано 407,297 тис. грн.

- «Реконструкція Київської міської туберкульозної лікарні № 2, селище Гостомель Київської області» (виконання проєктних робіт стримується відсутністю у медичного закладу оформлених документів на право землекористування), план на суму 10,0 тис. грн. профінансовано 0,0 тис. грн.,

- «Реконструкція з розширенням будівлі Центру термічних уражень, реконструктивно-відновлювальної та пластичної хірургії КМКЛ № 2 на вул. Краківській, 13» (завершено проєктування, отримано позитивний експертний звіт), план на суму 200,0 тис. грн. профінансовано 200,0 тис. грн.,

- «Будівництво багатопрофільної лікарні на території житлового масиву "Троєщина" на перетині вулиць М. Закревського та Милославської у Деснянському районі» (отримано технічні умови для проєктування) план на суму 60,0 тис. грн. профінансовано 50,935 тис. грн.,

- «Реконструкція приміщень відділення паліативної допомоги центру паліативної допомоги дітям м. Києва Київської міської клінічної шкірно-венерологічної лікарні на вул. Богатирській, 32 у Оболонському районі» план на суму 10,0 тис. грн. профінансовано 0,0 тис. грн. – (об'єкт зданий в експлуатацію),

- «Реконструкція будівель Київської міської клінічної лікарні № 4 на вул. Солом'янській, 17 у Солом'янському районі» (роботи по проєктуванню стримуються за відсутності у замовника робіт дозвільних документів), план на суму 1 500,0 тис. грн. профінансовано 0,0 тис. грн.

Олександрівська клінічна лікарня м. Києва – 1 об'єкт реконструкції (перелік будівельних робіт, який планувався на 2020 рік виконано відповідно до графіку), план на суму 46 481,5 тис. грн. профінансовано 45 227,547 тис. грн.

КП «Житлоінвестбуд – УКБ» - 1 об'єкт реконструкції (помісячним розписом, фінансування було передбачено на грудень 2020 року), план на суму 10,0 тис. грн.– 0,00 тис. грн.

Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико – санітарної допомоги» Печерського району м. Києва – 1 об'єкт реставрації (розроблено науково-проєктну документацію, розпорядження ВО КМР (КМДА) від

31.12.2020 № 2098), план на суму 1 500,00 тис. грн. профінансовано 1 452,345 тис. грн.

Районним державним адміністраціям в місті Києві, як головним розпорядникам бюджетних коштів на 2020 рік в частині капітальних видатків передбачені асигнування в розмірі 91 091,60 тис. грн., профінансовано на суму 87 491,84 тис. грн. (виконання 96,0 %) а саме:

Дарницька районна в місті Києві державна адміністрація – 3 об'єкти на суму 77 804,5 тис. грн. профінансовано на суму 77 804,45 тис. грн. (виконання 99,9%):

перелік будівельних робіт, який планувався на 2020 рік і виконаний відповідно до графіку, з них:

- *«Реконструкція амбулаторії лікарів сімейної медицини з прибудовою центру первинної медико-санітарної допомоги на вул. Гмирі,8, у Дарницькому районі м. Києва»* **план 45 606,90 тис. грн. профінансовано – 45 606,85 тис. грн.**,

- *«Реконструкція приміщень захисної споруди № 101401 (модернізація по відведенню підземних вод), вул. Бориспільська, 30А»* **план 28 934,60 тис. грн. профінансовано – *28 934,60 тис. грн.*,**

- *«Будівництво амбулаторії загальної лікарської практики - сімейної медицини по вул. Завальній, 1-В у Дарницькому районі м. Києва»* (виконується передача мереж експлатуючим організаціям: ПРАТ "АК "Київводоканал", ПРАТ "ДТЕК Київські електромережі"), **план на суму 3 263,00 тис. грн. профінансовано - 3 263,0 тис. грн.,**

Деснянська районна в місті Києві державна адміністрація – 3 об'єкти реконструкції на суму 4 969,20 тис. грн. профінансовано на суму 1 424,89 тис.грн.(виконання 28,7%):

- *«Реконструкція нежитлових приміщень на першому поверсі будівлі на вул. Будищанська, 3, у Деснянському районі міста Києва для влаштування амбулаторії лікарів сімейної медицини» (*перелік будівельних робіт, який планувався на 2020 рік виконано відповідно до графіку), **план на суму 3 097,40 тис. грн. профінансовано – 1 424,89 тис. грн.,**

- *«Реконструкція нежитлового приміщення на першому поверсі на вул. Закревського, 101-А у Деснянському районі міста Києва для влаштування амбулаторії лікарів сімейної медицини» (*розроблено проєктну документацію, випущено розпорядження ВО КМР (КМДА), **план на суму 1 871,00 тис. грн. профінансовано – 0,00 тис. грн.,**

- *«Реконструкція нежитлових приміщень на першому поверсі будівлі на бульв. Леоніда Бикова, 7-а, у Деснянському районі м. Києва для влаштування амбулаторії лікарів сімейної медицини» (*планувалось проведення публічних закупівель на проведення будівельних робіт), **план на суму 0,80 тис. грн. профінансовано - 0,00 тис. грн.,**

Оболонська районна в місті Києві державна адміністрація – 1 об'єкт реконструкції на суму 1 796,30 тис. грн. профінансовано 1 771,90 тис.грн. (виконання 98,6%)

- *«Реконструкція покрівлі та утеплення фасаду Центральної районної дитячої поліклініки на вул. Північній, 4а» (*перелік будівельних робіт, який планувався на 2020 рік виконано відповідно до графіку).

Святошинська районна в місті Києві державна адміністрація – 1 об'єкт реконструкції на суму 6 521,60 тис. грн. профінансовано 6 490,60 тис. грн. (виконання 92,74%)

- *«Реконструкція басейну КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2", вул. Василя Кучера, 5»* (перелік будівельних робіт, який планувався на 2020 рік виконано відповідно до графіку).

<u>Капітальні ремонти в частині бюджету розвитку</u> – план на 2020 рік по 157 об'єктам становить 708 882,60 тис. грн., профінансовано 155 об'єктів на суму 673 808,297 тис. грн., що становить 95,05% виконання, а саме:

- по 145 об'єктам, роботи завершені в повному обсязі (перелік робіт, який планувався у 2020 році, виконано в повному обсязі відповідно до графіків виконання будівельних робіт – визначені підрядні організації, укладено договори).

- по об'єктам в яких планувалося виготовлення проєктно-кошторисної документації або корегування – план склав 3 484,9 тис. грн. профінансовано 3 484,017 тис. грн. завершено проектування (корегування), отримано позитивні експертні звіти.

- по 2 об'єктам план яких складав 1 485,4 тис. грн. фінансування не проводилося, а саме по об'єктам:

- *«Капітальний ремонт зовнішніх інженерних мереж в КНП «Олександрівська клінічна лікарня м. Києва»»* у сумі 1 235,4 тис. грн. (проведення публічної закупівлі на проведення будівельних робіт не відбулося, торги відмінено);

- *«Капітальний ремонт кисневої мережі з встановленням обладнання (повітряних компресорів) КНП «Київський міський клінічний госпіталь ветеранів війни» м. Київ, вул. Ф. Максименка, 2б»* у сумі 250,0 тис. грн. (кошти, виділені на проєктно-кошторисну документацію, не використані – в зв'язку з обмеженим терміном виконання робіт, помісячним розписом, фінансування було передбачено на грудень 2020 року).

<u>Медичне обладнання</u> – план на 2020 рік 648 879,461 тис. грн., - профінансовано 642 851,342 тис. грн. (закуплено 1301 одиниць медичного обладнання) (виконання 99,07%).

Залишок коштів виник в результаті економії за результатами проведених закупівель.

<u>Завдання: Підтримка киян, які потребують додаткової медичної допомоги</u>

Розвиток первинної медико-санітарної допомоги.

1.1.Забезпечення витратними матеріалами для скринінгу населення з метою ранньої діагностики цукрового діабету

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 3 243,89 тис. грн;

не передбачено кошторисом

У зв'язку з карантинними обмеженнями значно зменшилася кількість відвідувань пацієнтами закладів охорони здоров'я.

Медичне забезпечення здійснювалось за рахунок закупівель 2019 року.

Станом на 01.01.2020 залишки тест-систем складали 265 575 тестів.

Проведено скринінг з метою ранньої діагностики цукрового діабету 218 397 особам. У 56 377 осіб виявлено підвищений рівень цукру в крові, що становить 24,6% від загальної кількості обстежених.

За рахунок наявних залишків пацієнти будуть забезпечені витратними матеріалами для скринінгу вмісту глюкози в крові до кінця травня 2021 року.

1.2. Забезпечення витратними матеріалами для скринінгу населення для визначення рівня холестерину

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 11 154,25 тис. грн;

не передбачено кошторисом.

У зв'язку з карантинними обмеженнями значно зменшилася кількість відвідувань пацієнтами закладів охорони здоров'я.

Медичне забезпечення здійснювалось за рахунок закупівель 2019 року.

Станом на 01.01.2020 залишок тест-систем складав 305 812 шт.

Проведено скринінг з метою ранньої діагностики підвищеного вмісту холестерину у крові 228 937 особам. У 46 880 осіб виявлено підвищений рівень холестерину в крові, що складає 25,5 % від обстежених осіб.

За рахунок наявних залишків пацієнти будуть забезпечені витратними матеріалами для скринінгу вмісту холестерину в крові до кінця травня 2021 року.

1.3. Забезпечення витратними матеріалами для скринінгу населення для виявлення колоректального раку (тест на приховану кров в калі)

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 1 214,43 тис. грн;

не передбачено кошторисом.

У зв'язку з карантинними обмеженнями значно зменшилася кількість відвідувань пацієнтами закладів охорони здоров'я.

Скринінг для виявлення прихованої крові у калі здійснювався за рахунок закупівель попередніх років.

Станом на 01.01.2020 злишки тест-систем складали 124 585 шт.

Проведено визначень прихованої крові у зразках калу – 87 772 особам. У 7 476 осіб виявлено позитивний результат, що складає 8,5% від обстежених осіб (в т.ч. 86 випадків (1,2%) з підозрою на пухлинні утворення). Пацієнтів скеровано на консультацію до спеціалістів.

За рахунок наявних залишків пацієнти будуть забезпечені витратними матеріалами для скринінгу вмісту прихованої крові в калі до кінця II кварталу 2021 року.

1.4.Забезпечення дитячим харчуванням дітей перших двох років життя із малозабезпечених сімей в порядку, визначеному чинним законодавством

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 3 136,86 тис. грн;

передбачено кошторисом – 2 179,3 тис. грн;

освоєно – 1 018,99 (забезпечення здійснюється відповідно до поданих документів).

Забезпечено дитячим харчуванням 95 дітей перших двох років життя із малозабезпечених сімей, 100% від фактичної потреби.

1.5. Забезпечення виплати медичним працівникам комунальних некомерційних підприємств первинної ланки надання медичної допомоги пенсій за віком на пільгових умовах.

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 589,82 тис. грн;

передбачено кошторисом – 589,82 тис. грн;

освоєно – 474,38 (забезпечення здійснюється відповідно до списків наданих Пенсійним фондом).

Профінансовано виплати 26 особам, які потребують та отримують пенсії за віком на пільгових умовах, відповідно до списків наданих Пенсійним фондом, 100% від фактичної потреби

2.Зменшення поширеності інфекційних хвороб.

2.1. Забезпечення зниження рівня захворюваності груп епідемічного ризику на гепатит В шляхом проведення щеплень

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 17 651,61 тис. грн;

передбачено кошторисом – 3 344,1 тис. грн;

освоєно – 3 330,64 тис. грн або 99,6 % від плану (економія за результатами закупівлі – 13,46 тис. грн.)

Кількість осіб, яких планувалося щепити від гепатиту В становило 7 035 осіб.

Закуплено 100% потребу вакцин та розподілено між закладами охорони здоров'я.

У 2020 році щеплено 5 733 особи. На сьогодні вакцинація триває.

2.2. Забезпечення проведення передсезонної імунопрофілактики грипу в групах епідемічного ризику (в тому числі дітей з будинків дитини, медичних працівників закладів охорони здоров'я)

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 1 688,02 тис. грн;

передбачено кошторисом – 1 688,02 тис. грн;

освоєно – 0 (чотири тендери не відбулися з причини відсутності учасників).

Вакцини від грипу у кількості 1440 доз (при потребі 11 146 надійшли від МОЗ України та розподілені між закладами охорони здоров'я, в т.ч. будинками дитини.

Крім того, будинками дитини проведена закупівля вакцини від грипу за кошти власних надходжень.

2.3. Забезпечення закупівлі туберкуліну з метою своєчасної діагностики для лікувально-профілактичних закладів педіатричної мережі

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 7 739,44 тис. грн;

передбачено кошторисом – 7 739,44 тис. грн;

освоєно – 7 709,51 тис. грн або 99,6 % від плану (економія за результатами закупівель – 29,93 тис. грн.)

Кількість дітей групи ризику для туберкулінодіагностики становила 229090 осіб.

Забезпечення туберкулінодіагностики здійснювалося за рахунок залишків закупівлі попередніх років та закупівель, проведених закладами охорони здоров'я.

Станом на 01.01.2020 залишок становив 588,8 тис. грн.

Закуплено вакцини для 170910 осіб, що становить 74,6% від потреби у зв'язку з підвищенням вартості вакцини.

У 2020 році туберкулінодіагностику проведено 157389 особам.

Розвиток вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги

1.Консультативно-діагностичні центри

1.1. Профілактика вроджених аномалій. Забезпечення фолієвою кислотою вагітних жінок в перший триместр вагітності

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 979,2 тис. грн;

не передбачено кошторисом

Медичне забезпечення здійснювалось за рахунок закупівель 2019 року.

Станом на 01.01.2020 залишки фолієвої кислоти складали 1 140 857 од., що в повному обсязі покрило потребу закладів на 2020 рік, зважаючи на зменшення кількості вагітних жінок.

Профілактику вроджених аномалій в першому триместрі вагітності проведено всім вагітним жінкам (14 743 особи), які стали на облік до 12 тижнів вагітності.

1.2. Забезпечення витратними матеріалами для проведення скринінгових обстежень дітей та вагітних жінок з метою визначення тіреоїдного статусу.

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 6 175,79 тис. грн;

передбачено кошторисом – 2 575,79 тис. грн;

освоєно – 232,86 тис. грн (у зв'язку з введенням карантинних обмежень).

Планувалося проведення 55 678 досліджень на тіреоїдниц статус вагітних жінок та дітей групи ризику. У 2020 році проведено 3 тис. досліджень.

Зменшення кількості досліджень відбулося з причини переведення клінічних лікарень, в лабораторіях яких планувалося проведення цих досліджень, в режим роботи з хворими на COVID-19. Крім того, в рази зросло навантаження на лабораторію Ендокринологічного центру, який в умовах пандемії здійснював ургентну госпіталізацію хворих терапевтичного профілю, що потребувало невідкладної діагностики, в тому числі лабораторної.

2. Розвиток ендокринологічної допомоги

2.1. Цукровий діабет

2.1.1. Забезпечення тест-смужками хворих на цукровий діабет для контролю рівня глюкози у крові

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 24 715,24 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 22 531,96 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 9 331,96 тис. грн;

освоєно – 5 940,00 тис. грн (економія за результатами закупівлі – 63,16 тис. грн; недопоставка товару постачальниками у зв'язку з введенням карантинних обмежень країною-виробником – 3 328,80 тис. грн.).

Забезпечення пацієнтів також здійснювалося за рахунок залишків закупівлі 2019 року та поставок МОЗ (2 011,09 тис. грн).

Станом на 01.01.2020 в реєстрі хворих на інсулінозалежний діабет перебувало 15 140 осіб, з них 950 дітей та 40 вагітних. Всі вони забезпечені тест-смужками із розрахунку 4 дослідження на добу (діти та вагітні) та 2 дослідження на добу (дорослі).

2.1.2. Забезпечення хворих на цукровий діабет інсулінами в порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 124 294,36 тис. грн;

передбачено кошторисом – 85 074,86 тис. грн;

освоєно – за рахунок коштів міського бюджету 80 398,06 тис. грн, за рахунок

субвенції державного бюджету 69 329,3 тис. грн (всього – 149 727,36 тис. грн).

Забезпечення хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну здійснювалося шляхом реімбурсації.

Всі (100 %) інсулінозалежні хворі м. Києва впродовж 2020 року були забезпечені необхідним лікуванням в повному обсязі, що дозволило стабілізувати їх стан здоров'я, запобігти розвитку ускладнень основного захворювання.

2.1.3. Забезпечення витратними матеріалами до експрес - аналізаторів для вимірювання глікованого гемоглобіну

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 6 324,22 тис. грн;

передбачено кошторисом – 6 324,22 тис. грн;

освоєно – 0 (переможцем торгів товар не був поставлений у зв'язку з введенням карантинних обмежень країною-виробником).

Забезпечення витратними матеріалами здійснювалось за рахунок закупівель попереднього року, залишок на 01.01.2020 року – 90,5 тис. грн.

За рахунок залишку забезпечення витратними матеріалами здійснювалося до середини 2020 року.

Загальна кількість хворих на цукровий діабет станом на 01.01.2020, яким необхідні тест-системи для глікованого гемоглобіну становить 14 950 осіб.

Закупівля за кошти 2020 року неодноразово призупинялася Антимонопольним комітетом відповідно до скарг учасників.

2.1.4. Забезпечення приладами для постійної інфузії інсуліну (інсуліновими помпами) пацієнтів з лабільним перебігом цукрового діабету

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 18 425,24 тис. грн;

передбачено кошторисом – 14 625,24 тис. грн;

освоєно – 14 542,64 тис. грн (економія за результатами закупівель – 82,6 тис. грн.)

Загальна кількість осіб, хворих на цукровий діабет I типу, які потребують інфузії інсуліну за допомогою інсулінової помпи, складає 497 осіб, з них 350 дітей.

У 2020 році закуплено помпи для 245 пацієнтів (41дорослий та 204 дитини). Крім того, 165 дітей вже забезпечені ними за рахунок закупівель попереднього року.

Застосування пацієнтами інсулінових помп дозволило точніше контролювати рівень цукру в крові, покращити показники глікованого гемоглобіну, знизити варіабельність рівня глікемії і ризик розвитку ускладнень. Крім того, спостерігається покращення якості життя і задоволеності лікуванням як пацієнтів, так і їхніх батьків.

2.1.5. Забезпечення пацієнтів з лабільним перебігом цукрового діабету комплектами витратних матеріалів до приладів для постійної інфузії інсуліну (інсулінових помп)

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 16 961,77 тис. грн;

передбачено кошторисом – 16 961,77 тис. грн;

освоєно – 16 917,2 тис. грн (економія за результатами закупівель – 44,57 тис. грн.)

У 2020 році закуплено витратні матеріали для 410 інсулінових помп (245 помп закуплено у 2020 році та 165 придбано в попередні роки.

2.1.6. Забезпечення дітей, хворих на цукровий діабет, препаратами глюкагону для невідкладної терапії гіпоглікемій.

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 738,15 тис. грн;

передбачено кошторисом – 738,15 тис. грн;

освоєно – 734,42 тис. грн (економія за результатами закупівлі – 3,73 тис. грн.).

Станом на 01.01.2020 на диспансерному обліку перебувало 970 дітей, хворих на цукровий діабет. Вперше виявлених дітей з цукровим діабетом 160 осіб. Загальна кількість дітей у 2020 році складала 1130 осіб.

Всі діти 100% (видано батькам на руки) були забезпечені глюкагоном, який при гіпоглікемічних станах дитині вводять батьки і на момент приїзду бригади екстреної медичної допомоги стан дитини покращується та пацієнт не потребує госпіталізації.

Це дозволило попередити розвиток важких гіпоклікемічних ком.

Протягом 2020 року жодна дитина м. Києва не була госпіталізована до реанімаційного відділення з приводу гіпоклікемічної коми.

3. Розвиток амбулаторної нефрологічної допомоги

3.1. Забезпечення лікарськими засобами, медичними виробами та витратними матеріалами пацієнтів у до-, трансплантаційний та післяопераційний період з трансплантації нирки та солідних органів та інших хворих, які потребують імуносупресивної терапії

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 57 381,59 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 46 526,13 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 16 614,95 тис. грн;

освоєно – 14 843,87 тис. грн (відмова від постачання певних лікарських засобів у зв'язку з відсутністю потреби в них через небажання пацієнтів приймати генеричні лікарські засоби).

Протягом 2020 року імуносупресивні лікарські засоби регулярно отримували 229 пацієнтів (100%).

Це дозволило забезпечити функціонування трансплантованого органу та запобігти його відторгненню.

3.2. Забезпечення закупівлі медичних послуг з трансплатанційного моніторингу у до-, трансплантаційний та післяопераційний період трансплантації нирки та солідних органів та інших хворих, які потребують імуносупресивної терапії

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 846,71 тис. грн;

передбачено кошторисом – 846,71 тис. грн;

освоєно – 325,88 тис. грн (відмова пацієнтів від проведення обстеження через ризик інфікування COVID-19 в громадському транспорті чи в закладі охорони здоров'я).

Протягом 2020 року 350 пацієнтів пройшли процедуру моніторингу. Це дозволило визначити концентрацію лікарського засобу в крові та вчасно провести корекцію лікування у разі необхідності з метою підтримки функціонування трансплантованого органу.

3.3. Забезпечення закупівлі лікарських засобів, виробів медичного призначення, витратних матеріалів, необхідних для проведення екстракорпоральних методів

лікування (гемодіалізу, гемофільтрації, перитонеального діалізу та інш.) у дітей та дорослих

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 146 580,86 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 125 215,32 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 125 215,32 тис. грн;

освоєно – 125 213,89 тис. грн (економія за результатами закупівель – 1,43 тис. грн.).

Крім того, у 2020 році поставлено централізовано МОЗ витратних матеріалів для перитонеального діалізу на суму 23 637,8 тис. грн за кошти бюджету 2018-2019 років.

За звітний період методами замісної ниркової терапії проліковано 1 145 пацієнтів (984 – методом гемодіалізу, 161 – перитонеального діалізу).

Всі пацієнти 100% були забезпечені витратними матеріалами для проведення зазначеного лікування. Це дозволило подовжити тривалість життя пацієнтів з термінальною хворобою нирок та покращити його якість.

3.4. Забезпечення закупівлі лікарських засобів, виробів медичного призначення, витратних матеріалів, необхідних для проведення екстракорпоральних методів лікування (плазмоферезу, плазмосорбції, плазмообміну, цитоферезу, гемоперфузії та інших) у дітей та дорослих

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 4 395,27 тис. грн;

передбачено кошторисом – 4 395,27 тис. грн;

освоєно – 4 362,94 тис. грн (економія за результатами закупівель – 32,33 тис. грн.).

Протягом 2020 року проведено 316 процедур замісної ниркової терапії в інших закладах охорони здоров'я пацієнтам з важким перебігом захворювання, зокрема хворих з COVID-19.

3.5. Забезпечення закупівлі лікарських засобів для лікування анемії (еритропоетини, препарати заліза) у пацієнтів із захворюваннями нирок

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 20 342,5 тис. грн;

передбачено кошторисом – 20 042,5 тис. грн;

освоєно – 18 734,29 тис. грн (економія за результатами закупівлі – 69,97 тис. грн; поставка товару постачальниками не в повному обсязі у зв'язку з труднощами, які виникли на виробництві – 1 238,24 тис. грн).

У 2020 року проліковано 916 пацієнтів з низькими показниками гемоглобіну. У 86% з них досягнуто цільового рівня гемоглобіну (110 г/л), що покращило якість життя цієї категорії хворих.

3.6. Забезпечення закупівлі препаратів для корекції порушень фосфорно-кальцієвого обміну, вторинного гіперпаратиреозу для пацієнтів із захворюваннями нирок

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 25 443,26 тис. грн;

передбачено кошторисом – 25 243,26 тис. грн;

освоєно – 25 202,68 тис. грн (економія за результатами закупівель – 40,58 тис.

грн.).

За звітний період проліковано 687 пацієнтів з порушенням фосфорно-кальцієвого обміну, що дозволило мінімізувало ризики патологічних переломів у цих хворих.

3.7.Забезпечення закупівлі медикаментів, засобів медичного призначення та витратних матеріалів, необхідних для проведення екстракорпоральних методів лікування у дітей та дорослих (гепарин, в тому числі низькомолекулярні, антисептики для рук та шкіри, вакцини проти гепатиту В та інше)

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 9 086,41 тис. грн;

передбачено кошторисом – 6 886,41тис. грн;

освоєно – 6 501,68 тис. грн або 94,4 % від плану (економія за результатами закупівель – 384,73 тис. грн.).

Протягом 2020 року 1259 пацієнтів були забезпечені антикоагулянтами, що дозволило уникнути розвитку ускладнень. Також медперсонал та пацієнти у 100% забезпечені антисептиками під час проведення процедури гемодіалізу.

4. Розвиток неврологічної допомоги

4.1. Розсіяний склероз

4.1. 1. Забезпечення проведення лікування хворим на розсіяний склероз

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 57 698,06 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 50 530,04 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 45 273,06 тис. грн;

освоєно – 45 153,92 тис. грн або 99,7 % від плану (економія за результатами закупівель – 119,14 тис. грн.)

Забезпечення лікарськими засобами пацієнтів з розсіяним склерозом також здійснювалося за рахунок закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян» та централізованих закупівель МОЗ України (7 671,19 тис. грн).

Протягом 2020 року 2 256 пацієнтів (всі, хто потребував) отримали спеціалізоване лікування.

Безперервне застосування патогенетичного лікування дозволило уповільнити прогресування інвалідизації у 46% хворих.

Застосування закуплених вперше інноваційних засобів високоефективної терапії дозволить досягти значного стійкого і тривалого ефекту стабілізації процесу, зупинити прогресування захворювання лише в результаті двох коротких курсів лікування протягом 2-х років, уникнувши при цьому постійного прийому ін'єкційних форм.

4.2. Медична допомога дітям з ДЦП

4.2.1. Закупівля медикаментів для дітей, хворих на церебральний параліч (Ботулінічний токсин типу А)

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 1 315,37 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 425,16 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 0.

Забезпечення пацієнтів здійснювалося за рахунок централізованих закупівель МОЗ України за попередні роки, що були отримані у 2020 році – 752,94 тис. грн.

У 2020 році проліковано 1340 дітей (100%).

4.3. Медична допомога дітям, хворим на епілепсію)

4.3.1. Закупівля медикаментів для дітей, хворих на епілепсію

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 432,46 тис. грн;

передбачено кошторисом – 232,46 тис. грн;

освоєно – 197,27 тис. грн або 84,9 % від плану (неодноразова відміна торгів у зв'язку з відсутністю учасників – 35,19 тис. грн).

Медикаментозне забезпечення дітей також здійснювалося за рахунок залишків закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян».

Протягом 2020 проліковано 1897 (10%) дітей хворих на епілепсію. Це призвело до мінімізації випадків виникнення приступів, розвитку нервово-психічних і соматичних розладів у пацієнтів, забезпечило їх соціальну адаптацію.

5. Онкологічна служб

5.1.Забезпечення Київського міського клінічного онкологічного центру лікарськими засобами та препаратами супроводу для лікування онкологічних хворих.

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 353 315,18 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 238 909,83 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 236 843,97 тис. грн;

освоєно – 236 823,27 тис. грн (економія за результатами закупівель – 20,7 тис. грн.)

Крім того, забезпечення пацієнтів з онкологічними захворюваннями здійснювалося за рахунок закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян» та централізованих закупівель МОЗ України (64 638,95 тис. грн).

Протягом 2020 року проліковано 12427 онкологічних хворих. Пацієнти отримали хіміотерапевтичне лікування відповідно до вимог стандартів надання медичної допомоги.

Проведення хіміотерапевтичного лікування із дотриманням режимів та термінів проведення терапії призвело до покращення віддалених результатів лікування, зокрема збільшення тривалості життя онкологічних хворих.

6. Розвиток офтальмохірургії

6.1. Забезпечення закупівлі витратних матеріалів для проведення оперативних втручань при катаракті

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 18 540 тис. грн;

передбачено кошторисом – 6 174,12 тис. грн;

освоєно – 6 083,01 тис. грн або 98,5 % від плану (економія за результатами закупівель – 28,84 тис. грн, недопоставка деяких позицій у зв'язку з введенням карантинних обмежень – 62,27 тис. грн).

Медичне забезпечення також здійснювалось за рахунок закупівель 2019 року.

У 2020 році витратні матеріали закуплені для оперативних втручань 600 пацієнтам.

Протягом звітного періоду проведено оперативне втручання з імплантацією штучного кришталика 1 403 пацієнтам, що дозволило покращити зорові функції у цих пацієнтів та позитивно вплинути на якість їхнього життя.

7. Адаптація стомованих хворих

7.1. Забезпечення хворих засобами догляду за стомою

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 13 834,26 тис. грн;

передбачено кошторисом – 13 834,26 тис. грн;

освоєно – 9 167,3 тис. грн (багаторазова відміна тендерів у зв'язку з відсутністю учасників – 4 666,96 тис. грн).

Протягом 2020 року забезпечено 1122 особи кало приймачами, що дало можливість покращити якість життя стомованих хворих та їх соціальну адаптацію.

8. Ендопротезування суглобів

8.1. Забезпечення закупівлі ендопротезів колінних та кульшових суглобів

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 35 473,05 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 32 940,75 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 32 040,75 тис. грн;

освоєно – 31 962,88 тис. грн або 99,8 % від плану (економія за результатами закупівель – 77,87 тис. грн).

Протягом звітного періоду проведено оперативне втручання з ендопротезування суглобів 169 хворим. Це позбавило їх больового синдрому та сприяло відновленню функції руху та опори.

У зв'язку з карантинними обмеженнями планові оперативні втручання з ендопротезування проводилися лише у випадках, коли відтермінування лікування загрожувало розвитком небезпечних ускладнень.

8.3. Забезпечення закупівлі ендопротезів кульшових суглобів для екстреного протезування

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 20 481,60 тис. грн;

передбачено кошторисом – 20 481,60 тис. грн;

освоєно – 20 443,10 тис. грн або 99,8 % від плану (економія за результатами закупівель – 38,5 тис. грн.)

Забезпечення ендопротезами також відбувалося за рахунок закупівель 2019 року.

Закупівля 2020 року була розрахована на 680 пацієнтів.

В ургентному порядку проведено ендопротезування 338 пацієнтам.

Це дозволило пацієнтам, особливо людям похилого віку, повернутися до звичного способу життя та не бути прикутими до ліжка.

9. Зменшення поширеності інфекційних хвороб

9.1. Забезпечення етіотропним противірусним лікуванням хворих на вірусний гепатит В і С

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 15 323,12 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 7 982,02 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 2 000,00 тис. грн;

освоєно – 1 915,45 тис. грн або 95,8 % від плану (економія за результатами закупівель – 84,55 тис. грн.)

Крім того, забезпечення пацієнтів здійснювалося за рахунок закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян» та централізованих закупівель МОЗ України 2018 - 2019 років (6 339,95 тис. грн).

У 2020 році проліковано 774 пацієнти (100% від запланованих).

9.2. Закупівля витратних матеріалів для лабораторної діагностики інфекційних захворювань

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 61 248,0 тис. грн;

передбачено кошторисом – 59 348,46 тис. грн;

освоєно – 58 489,68 тис. грн або 98,5% від плану (економія за результатами закупівель – 858,78 тис. грн.).

Централізовано закуплено витратні матеріали для лабораторної діагностики COVID-19 (тести) методом ПЛР. А також набори реактивів для виявлення SARS-CoV-2 IgG та набори реактивів для виявлення SARS-CoV-2 IgM. Всього закуплено тестів та реактивів на суму 30 005,62 тис. грн.

Крім того, безпосередньо закладами охорони здоров'я проведено процедури закупівель та закуплено набори реагентів екстракції загальної РНК із зразків клітин та тканин, у комплекті, набір реагентів для виявлення РНЛ короно вірусу 2019-nCoV методом ПЛР, на суму 28 484,06 тис. грн.

Це дозволило значно скоротити отримання результатів обстеження хворих та призначення адекватного лікування.

9.3. Забезпечення закупівлі лікарських засобів та медичних виробів для лікування хворих на гостру респіраторну хворобу COVID-19, спричинену коронавірусом SARS-CoV-2

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 422 000,00 тис. грн;

передбачено кошторисом – 422 000,00 тис. грн;

освоєно – 421 876,76тис. грн.

Закупівлю проведено в кінці року у зв'язку з тим, що захід внесено до Програми рішенням Київської міської ради від 22.12.2020 №13/13.

Це дозволить забезпечити хворих з коронавірусною інфекцією безкоштовно лікарськими засобами при стаціонарному лікуванні.

10. Орфанні захворювання

10.1. Рідкісні ендокринні хвороби, розлади харчування та порушення обміну речовин

10.1.1. Муковісцидоз

10.1.1.1.Забезпечити лікарськими засобами хворих на муковісцидоз

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 53 549,2 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 46 916,46 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 39 289,31 тис. грн;

освоєно – 39 239,45 тис. грн або 99,9 % від плану (економія за результатами закупівель – 49,86 тис. грн.).

Протягом 2020 року забезпечено лікарськими засобами 51 дитину та 21 дорослого пацієнта.

Спеціальне комплексне лікування сприяло зменшенню тяжкості захворювання, збереженню функції легень та інших внутрішніх органів та систем, подовженню тривалості та покращенню якості життя пацієнтів з муковісцидозом.

10.1.1.2. Забезпечити хворих на муковісцидоз харчовими продуктами, що містять гідролізований білок та жирні кислоти з середньою довжиною ланцюга

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 10 860,2 тис. грн;

передбачено кошторисом – 6 260,20 тис. грн;

освоєно – 6 155,87 тис. грн або 98,3 % від плану (економія за результатами закупівель – 104,33 тис. грн.).

Протягом 2020 року були забезпечені лікувальним харчуванням 51 дитина та 21 дорослих з муковісцидозом.

Складовою ефективного медичного супроводу хворих на муковісцидоз є корекція білково-енергетичної недостатності, що забезпечується спеціальним харчуванням. Закупівля лікувального харчування дозволила покращити нутрітивний статус пацієнтів та зменшити частоту виникнення загострень захворювання.

10.1.2. Фенілкетонурія

10.1.2.1. Закупівля за бюджетні кошти продуктів лікувального харчування хворих на фенілкетонурію

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 32 810,4 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 28 713,86 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 27 513,86 тис. грн;

освоєно – 27 488,98 тис. грн (економія за результатами закупівель – 24,88 тис. грн)

Протягом 2020 року були забезпечені лікувальним харчуванням 95 дітей старше 4-х років та 42 дорослих з фенілкетонурією та 31 дитина віком до 3-х років за рахунок себвенції з державного бюджету (3 000,0 тис. грн).

Використання лікувальних продуктів без фенілаланіну, але з повноцінним вмістом інших амінокислот дозволило попередити прогресування захворювання та розвиток ускладнень, зокрема розумової відсталості, та інвалідизації пацієнтів.

10.1.3. Хвороба Гоше

10.1.3.1. Забезпечення лікарськими засобами дорослих з хворобою Гоше

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 82 710,76 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 57 311,95 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 18 500,00 тис. грн;

освоєно – 16 796,76 тис. грн або 91 % від плану (економія за результатами закупівлі – 1 703,24 тис. грн.)

Це дозволило вперше 100% забезпечити 4 дорослих пацієнтів з хворобою Гоше ферментозамісним патогенетичним лікуванням, що в свою чергу сприяло подовженню тривалості їхнього життя.

10.1.3.2. Забезпечення лікарськими засобами дітей з хворобою Гоше

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 9 482,92 тис. грн;

не передбачено кошторисом.

Забезпечення лікарськими засобами хворих дітей (2) здійснювалось за рахунок централізованих поставок МОЗ 2018-2019 років, що надійшли у 2020 році (14 957,97 тис. грн).

10.1.4. Мукополісахаридоз

10.1.4.1. Забезпечити лікарськими засобами хворих на мукополісахаридоз

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 69 354,45 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 7 142,53 тис. грн**;

не передбачено кошторисом.

Забезпечення лікарськими засобами хворих здійснювалось за рахунок централізованих поставок МОЗ за 2019 рік, що надійшли у 2020 році – 32 472,94 тис. грн.

Протягом 2020 року проліковано 3 пацієнтів (2 дітей та 1 дорослий).

Це дозволило попередити прогресування захворювання та подовжити життя пацієнтам.

10.1.5. Тирозинемія

10.1.5.2. Забезпечити лікувальним харчуванням хворих на тирозинемію

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 904,63 тис. грн;

передбачено кошторисом – 504,63 тис. грн;

освоєно – 423,91 тис. грн або 84 % від плану (економія за результатами закупівлі – 80,72 тис. грн.)

Забезпечено лікуванням 2 дитини (100%), що дозволило попередити прогресування захворювання, розвиток ускладнень, зокрема розумової відсталості та незворотніх змін внутрішніх органів.

10.2. Рідкісні хвороби крові й кровотворних органів та окремі порушення із залученням імунного механізму

10.2.1. Коагулопатії

10.2.1.1. Забезпечення препаратами замісної терапії дітей, хворих на коагулопатії

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 100 688,84 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 72 477,76 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 15 675,54 тис. грн;

освоєно – 15 359,90 тис. грн або 98 % від плану (економія за результатами закупівлі – 315,64 тис. грн.)

Крім того, отримано централізовано за рахунок закупівлі МОЗ 2019 року на суму 23 857,64 тис. грн.

Всі діти, які перебувають на обліку з приводу гемофілії (77 дітей) за звітний період отримали профілактичне лікування.

Це забезпечило зменшення на 50% госпіталізацій за ургентними показами, покращення соціалізації дітей.

10.2.1.2. Забезпечення препаратами замісної терапії дорослих, хворих на коагулопатії

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 250 405,54 тис. грн, з них за рахунок **бюджету**

м. Києва – 219 818,5 тис. грн;

передбачено кошторисом – 74 068,70 тис. грн;

освоєно – 73 737,41 тис. грн або 99,6 % від плану (економія за результатами закупівлі – 331,29 тис. грн.)

Протягом 2020 року проліковано 284 дорослих хворих на гемофілію.

У порівнянні з 2019 роком на 57% зменшилась частота госпіталізацій «на вимогу» з приводу кровотеч, що є наслідком впровадження профілактичного лікування хворих на гемофілію та хворобу Віллебранда.

10.2.1.3. Забезпечення лікарськими засобами хворих на ідіопатичну тромбоцитопенічну пурпуру

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 4 960,8 тис. грн;

передбачено кошторисом – 960,80 тис. грн;

освоєно – 901,12тис. грн або 93,8 % від плану (економія за результатами закупівлі – 59,68 тис. грн.).

Протягом 2020 року проліковано 59 дітей (100%).

Використання закуплених лікарських засобів дозволило скоротити на 50% термін перебування пацієнтів в стаціонарі, в переважній більшості випадків не застосовувати при лікуванні препарати крові, у 70% дітей уникнути застосування гормональних препаратів, що супроводжується їхнім побічним ефектом.

10.3. Вроджені імунодефіцити

10.3.1. Забезпечення лікарськими засобами хворих на первинний імунодефіцит

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 7 741,72 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 214,72 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 214,72 тис. грн;

освоєно – 193,02 тис. грн або 89,9 % від плану (економія за результатами закупівлі – 21,7 тис. грн.)

Забезпечення здійснювалося також за рахунок закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян» та централізованих закупівель МОЗ 2019 року (8 390,26 тис. грн).

Протягом 2020 року проліковано 14 дорослих пацієнтів (100%).

Це дозволило призупинити прогресування захворювання, зменшити кількість загострень.

10.3.2. Забезпечення лікарськими засобами дітей хворих на нейтропенію

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 491,46 тис. грн;

передбачено кошторисом – 491,46 тис. грн;

освоєно – 479,48 тис. грн або 97,6 % від плану (економія за результатами закупівель – 11,98 тис. грн.).

Протягом 2020 року проліковано 4 дитини (100%).

10.4. Системний васкуліт з залученням імунного механізму

10.4.1. Забезпечення лікарськими засобами дітей з хворобою Кавасакі

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 893,30 тис. грн;

передбачено кошторисом – 893,30 тис. грн;

освоєно – 870,92 тис. грн або 97,5 % від плану (економія за результатами

закупівель – 22,38 тис. грн.)

Протягом 2020 року забезпечено лікуванням 10 дітей (100%).

10.5. Рідкісні хвороби нервової системи

10.5.1.Спінальна м'язова атрофія

10.5.1.1. Закупівля сумішей лікувального харчування для хворих на спінальну м'язову атрофію

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 2 804,40 тис. грн;

передбачено кошторисом – 2 604,40 тис. грн;

освоєно – 2 533,35 тис. грн або 97,3 % від плану (економія за результатами закупівлі – 71,05 тис. грн.)

Протягом 2020 року було забезпечено лікувальним харчуванням 21 дитину зі спінальною м'язовою атрофією, які потребують зазначене лікування (100%).

Важливою складовою для забезпечення ефективного медичного супроводу цих хворих є корекція білково-енергетичної недостатності, що було досягнуто лікувальним харчуванням. Це дозволило покращити нутрітивний статус пацієнтів та зменшити частоту виникнення загострень захворювання.

10.6. Рідкісні вроджені вади розвитку, деформації та хромосомні аномалії.

10.6.1. Бульозний епідермоліз

10.6.1.1. Забезпечення лікарськими засобами та медичними виробами хворих з бульозним епідермолізом

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 6 571,02 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 3195,3 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 3 195,30 тис. грн;

освоєно – 1 731,06 тис. грн або 54,2 % від плану (торги кілька разів не відбулися у зв'язку з відхиленням всіх учасників через невідповідність запропонованих тендерних пропозицій вимогам тендерних документацій – 1 464,24 тис. грн).

Забезпечення пацієнтів здійснювалося також за рахунок централізованих закупівель МОЗ України 2019 року (4 026,29 тис. грн).

У 2020 році проліковано 10 осіб, з них 7 дітей та 3 дорослих.

Закупівля лікарських засобів, спеціальних медичних виробів та лікувального харчування дозволила значно покращити стан заживлення ран, відтак зменшити больовий синдром під час перев'язок, і як наслідок, дозволила запобігти прогресуванню захворювання, суттєво підвищити якість життя цієї категорії хворих.

10.6.1.2. Забезпечення лікувальним харчуванням хворих з бульозним епідермолізом

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 3 665,06 тис. грн;

передбачено кошторисом – 2 765,06 тис. грн;

освоєно – 2 214,43 тис. грн або 80,1 % від плану (торги кілька разів не відбулися у зв'язку з відхиленням всіх учасників через невідповідність запропонованих тендерних пропозицій вимогам тендерних документацій – 550,63 тис. грн).

Лікувальним харчуванням були забезпечені 9 пацієнтів (6 дітей і 3 дорослих)

(100%)

10.7. Акромегалія і гіпофізарний гігантизм

10.7.1. Забезпечення лікарськими засобами дорослих хворих з акромегалією та гігантизмом

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 1 230,76 тис. грн;

передбачено кошторисом – 1 030,00 тис. грн;

освоєно – 987,46 тис. грн або 95,9 % від плану (економія за результатами закупівель – 42,54 тис. грн.)

Протягом 2020 року лікарськими засобами було забезпечено 31 пацієнта (100%), що дозволило покращити якість та тривалість життя хворих, знизити рівень інвалідизації.

10.8. Гіпофізарний нанізм та нанізм різного походження

10.8.1. Забезпечення препаратами гормону росту дітей, хворих на гіпофізарний нанізм та нанізм різного походження

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 9 154,2 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 4 950,48 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 4 950,48 тис. грн;

освоєно – 2 263,83 тис. грн або 45,7 % від плану (економія за результатами закупівлі – 2 686,65 тис. грн.).

Закупівля здійснена не на всю суму, а з урахуванням поставок МОЗ.

Забезпечення пацієнтів здійснювалося (295 дітей) також за рахунок централізованих закупівель МОЗ України 2019 року (4 531,07 тис. грн), які надійшли у 2020 році.

10.9. Передчасне статеве дозрівання центрального походження

10.9.1. Забезпечення дітей з передчасним статевим розвитком аналогами гонадотропін -рилізинг гормону

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 626,06 тис. грн;

передбачено кошторисом – 626,06 тис. грн;

освоєно – 573,09 тис. грн або 91,5 % від плану (економія за результатами закупівлі – 52,97 тис. грн.)

Протягом 2020 року забезпечено 27 дітей (всіх, які перебувають на обліку).

10.10. Рідкісні хвороби системи кровообігу

10.10.1. Легенева гіпертензія

10.10.1.1. Забезпечення лікарськими засобами хворих на легеневу гіпертензію

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 12 659,64 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 0 тис. грн.**

Забезпечення пацієнтів у 2020 році (61 дорослий та 7 дітей) здійснювалося за рахунок закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян» та централізованих закупівель МОЗ України (19 517,45 тис. грн).

Забезпечення лікарськими засобами дозволило збільшити тривалість життя пацієнтів та уникнути важких ускладнень захворювання.

10.11. Рідкісні новоутворення

10.11.1. Забезпечення хіміопрепаратами та супроводжуючою терапією хворих з онкогематологічною патологією

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 286 553,38 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 268 599,06 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 229 150,00 тис. грн;

освоєно – 226 675,04 тис. грн. або 98,9 % від плану (економія за результатами закупівлі – 2 474,96 тис. грн.)

Протягом 2020 року проліковано 3100 пацієнтів з онкогематологічними захворюваннями.

Слід зазначити, що пацієнти в повному обсязі забезпечені цитостатичними, імунобіологічними, таргентними препаратами. Застосування якісних високотехнологічних лікарських засобів сприяє зменшенню інвалідизації пацієнтів, терміну перебування на листку непрацездатності, підвищенню соціальної активності хворих.

10.12. Рідкісні хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини

10.12.1. Ювенільний ревматоїдний артрит

10.12.1.1. Забезпечення лікарськими засобами хворих на ювенільний ревматоїдний артрит

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 13 456,00 тис. грн;

передбачено кошторисом – 11 676,00 тис. грн;

освоєно 79,5 % від плану (відмова від постачання певних лікарських засобів у зв'язку з відсутністю потреби в них).

Забезпечення хворих здійснювалося за рахунок централізованих закупівель МОЗ України 2019 року (15 098,47 тис. грн). Лікуванням були забезпечені 337 хворих, з них 296 дітей (100% всі, хто потребують).

11. Розвиток служби крові

11.2.Забезпечення КНП "Київський міський центр крові" високочутливими тест-системами для проведення скринінгу донорської крові та її компонентів на наявність маркерів гемотрансмісивних інфекцій (ВІЛ 1/2 антиген/антитіло, HBsAg, anti Hbcore IgM+G, anti HCV, збудник сифілісу) методом імунохемілюмінесцентного аналізу (ІХЛА)

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 10 960,49 тис. грн;

передбачено кошторисом – 5 050,39 тис. грн;

освоєно – 4 987,01 тис. грн або 98,7 % від плану (економія за результатами закупівлі – 63,38 тис. грн.)

За звітний період КНП «Київський міський центр крові» проведено 60 332 скринінгових обстежень донорської крові та її компонентів на наявність маркерів гемотрансмісивних інфекцій (ВІЛ, гепатит В, С, сифіліс).

Проведені заходи дозволили забезпечити пацієнтів закладів охорони здоров'я міста безпечними компонентами донорської крові.

11.4. Забезпечення КНП «Київський міський центр крові» одноразовою пластикатною тарою типу «ГЕМАКОН» для заготівлі донорської крові та її компонентів, у тому числі з лейкофільтром.

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 7 172,02 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 3 185,2 тис. грн.**

не передбачено кошторисом.

Забезпечення тарою здійснювалося за рахунок закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян» та централізованих закупівель МОЗ України (8 749,6 тис. грн).

Залишок на 01.01.2020 - 4 135,4 тис. грн. грн.

Забезпечено КНП «Київський міський центр крові» одноразовою пластикатною тарою типу «Гемакон» для заготівлі крові та її компонентів (проведено 1635 донацій).

11.5. Забезпечення КНП "Київський міський центр крові" витратним матеріалом для проведення апаратного плазма- та цитоферезу

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 10 953,62 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 4 383,93 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 2 580,10 тис. грн;

освоєно 99,5 % від плану (економія за результатами закупівлі – 13,7 тис. грн.)

Забезпечення витратним матеріалом здійснювалося за рахунок закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян».

Забезпечено КНП «Київський міський центр крові» витратними матеріалами для проведення апаратного плазма- та цитоферезу (401 донація).

11.6. Забезпечення КНП «Київський міський центр крові» витратним матеріалом для проведення вірусінактивації плазми.

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 2 040,0 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 1 879,28 тис. грн**;

не передбачено кошторисом.

Забезпечення витратним матеріалом здійснювалося за рахунок закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян».

Залишок на 01.01.2020 - 3 166,2 тис. грн (900 комплектів).

Проведено 726 процедур вірусінактивації плазми, що дозволило забезпечити пацієнтів безпечним переливанням плазми крові.

12. Забезпечення слухопротезуванням осіб з проблемами слуху

12.1. Забезпечення слуховими апаратами інвалідів та соціально незахищених верств населення, які мають вади слух

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 3 960,0 тис. грн;

передбачено кошторисом – 2 190,00 тис. грн;

освоєно – 1 451,56 тис. грн або 66,3 % від плану (торги тричі не відбулися у зв'язку з відсутністю учасників – 738,44 тис. грн).

Протягом 2020 року підібрано та видано мешканцям м. Києва з вадами слуху 708 слухових апаратів (100% від потреби).

Допомога пільговим категоріям киян, що мають значні порушення слухової функції, шляхом забезпечення їх слуховими апаратами покращує можливість спілкування та значно підвищує їх якість життя та соціальну адаптацію.

12.2. Забезпечення кохлеарними імплантами пацієнтів, які мають вади слуху

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 9 052,95 тис. грн;

передбачено кошторисом – 8 325,95 тис. грн;

освоєно – 8 293,43 тис. грн або 99,6 % від плану (економія за результатами закупівлі – 32,52 тис. грн.).

Закуплено 12 кохлеарних імплантів, що дозволило забезпечити 100% потребу.

У зв'язку з карантинними обмеженнями протягом 2020 року проведено кохлеарну імплантацію тільки 6 пацієнтам (5 дітям та 1 дорослому) з глибоким ступенем приглухуватості і глухотою. Використання звичайних слухових апаратів у цих пацієнтів є неефективним.

Тому проведення кохлеарної імплантації дозволило провести реабілітацію цих пацієнтів з порушенням слуху і насамперед дітей з великими втратами слуху та здійснити їх інтеграцію в середовище тих, хто чує.

У 2021 році буде проведено кохлеарну імплантацію 14 пацієнтам (13 діти, 1 дорослий) за рахунок залишків (100% від потреби).

12.3. Здійснення заміни мовного процесора

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 6 055,5 тис. грн;

передбачено кошторисом – 3 465,50 тис. грн;

освоєно – 3 465,01 тис. грн або 100 % від плану

Закуплено 12 мовних процесорів, що дозволило забезпечити 100% в зазначених технічних засобах.

Протягом 2020 року проведено заміну мовного процесора 12 пацієнтам, що покращило можливість спілкування зазначених пацієнтів, значно підвищило якість їхнього життя та соціальну адаптацію.

13. Забезпечення лікувальним харчуванням дітей, хворих на запальні хвороби товстого кишківника

На виконання заходу у 2020 році:

план – 271,82 тис. грн;

освоєно – 0.

Торги не відбулися у зв'язку з відсутністю учасників.

14. Забезпечення медичними виробами хворих з порушенням функції тазових органів

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 427,20 тис. грн;

передбачено кошторисом – 427,20 тис. грн;

освоєно – 0.

Торги двічі не відбулися у зв'язку з відсутністю учасників.

15. Репродуктивне здоров'я

15.1. Створення умов безпечного материнства

15.1.1. Забезпечення акушерських відділень препаратами для надання невідкладної медичної допомоги

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 4 914,06 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 3 367,02 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 1 177,02 тис. грн;

освоєно – 1 171,83 тис. грн. (економія за результатами закупівлі – 5,19 тис. грн.)

Медичне забезпечення здійснювалося також за рахунок централізованих закупівель МОЗ України 2019, 2020 років (1 258,63 тис. грн).

Забезпечення акушерських відділень препаратами для надання невідкладної медичної допомоги проведено на 100%, випадків материнської смерті внаслідок акушерської кровотечі протягом 2020 року не було.

290 жінок своєчасно отримали препарати для надання невідкладної допомоги при кровотечах, що дало можливість попередити розвиток тяжкої крововтрати від 1000 до 1500 мл, попередити розвиток септичних ускладнень.

15.1.2. Забезпечення закладів охорони здоров'я антирезусним імуноглобуліном для запобігання гемолітичній хворобі новонароджених відповідно до клінічного протоколу

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 2 976,43 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 2 773,26 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 2 573,26 тис. грн;

освоєно – 2 543,79 тис. грн. або 98,9 % від плану (економія за результатами закупівель – 29,47 тис. грн).

Також у 2020 році отримано за рахунок централізованих закупівель МОЗ України 2018-2019 років на суму 2 606,71 тис. грн.

Забезпечення жіночих консультацій та акушерських відділень антирезусним імуноглобуліном дозволило провести профілактику розвитку гемолітичної хвороби новонароджених у 874 вагітних.

Летальних випадків внаслідок гемолітичної хвороби новонароджених протягом 2020 року не було.

15.1.3. Забезпечення препаратами для лікування дихальних розладів новонароджених

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 7 569,0 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 1 612,21 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 1 612,21 тис. грн;

освоєно – 1 606,32 тис. грн або 99,6 % від плану (економія за результатами закупівлі – 5,89 тис. грн).

Забезпечення акушерських відділень препаратами для лікування дихальних розладів новонароджених проведено на 100%, що дозволило своєчасно пролікувати 277 передчасно народжених дітей, знизити рівень перинатальної та неонатальної смертності, покращити результати лікування та виходжування, знизити частоту та тривалість штучної вентиляції легень.

15.1.4. Впровадження вакцинації дівчат, що не живуть статевим життям, проти папіломи - вірусу людини

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 7 807,51 тис. грн;

передбачено кошторисом – 6 807,51 тис. грн;

освоєно – 6 765,99 тис. грн або 99,4 % від плану (економія за результатами закупівлі – 41,52 тис. грн).

Вакциною забезпечено 4863 дівчинки (100%). Вакцинація проводиться з метою попередження розвитку раку шийки матки.

У 2020 році щеплено 2 430 осіб. Кампанія продовжується у 2021 році.

16. Хоспісна та паліативна допомога

16.1. Забезпечення засобами догляду (підгузки, пелюшки сечопоглинальні) пацієнтів паліативних відділень та паліативних хворих, яким надається допомога виїзними бригадами вдома

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 2 125,03 тис. грн;

передбачено кошторисом – 2 125,03 тис. грн;

освоєно – 2 055,4 тис. грн або 96,7 % від плану (економія за результатами закупівель – 69,63 тис. грн).

Закупівля засобів догляду (підгузки, пелюшки сечопоглинальні) для пацієнтів паліативних відділень здійснюється Департаментом охорони здоров'я.

Забезпечення засобами догляду (підгузки, пелюшки сечопоглинальні) паліативних хворих, яким надається допомога виїзними бригадами вдома, здійснюється Департаментом соціальної політики.

Протягом 2020 року на 162 ліжках у паліативних відділеннях для дорослих проліковано 1231 дорослого пацієнта; у паліативних відділеннях для дітей на **30** ліжках проліковано 63 дитини. Всі пацієнти у повному обсязі були забезпечені засобами догляду.

16.2. Забезпечення засобами догляду важкохворих дітей-інвалідів на амбулаторному етапі

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 6 087,64 тис. грн;

передбачено кошторисом – 5 387,64 тис. грн;

освоєно – 3 993,50 тис. грн або 74,1 % від плану (торги кілька разів не відбулися у зв'язку з відсутністю учасників – 980,99 тис. грн; недопоставка товару постачальником у зв'язку з введенням карантинних обмежень – 413,15 тис. грн).

За звітний період було забезпечено у повному обсязі засобами догляду важкохворих дітей-інвалідів (1080 осіб) на амбулаторному етапі .

17. Розвиток високоспеціалізованої медичної допомоги

17.1. Нейрохірургія

17.1.1. Закупівля медичних виробів, витратних матеріалів, лікарських засобів для нейрохірургічних втручань при судинно-мозкових захворюваннях

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 15 040,2 тис. грн;

передбачено кошторисом – 14 810,20 тис. грн;

освоєно 99,1 % від плану (тендер тричі не відбувся у зв'язку з відсутністю учасників – 131,67 тис. грн).

Забезпечення пацієнтів також здійснювалося за рахунок закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян» та централізованих поставок МОЗ України.

Проліковано 633 пацієнти.

Проведено:

- селективних церебральних ангіографій – 559;
- стентувань сонної артерії – 559;
- стентувань вертебральної артерії – 26;
- ендоваскулярне виключення аневризми судин головного мозку – 55;
- ендоваскулярне виключення маліформації – 4;
- тромбекстракція із судин головного мозку - 16.

Проведені оперативні втручання дозволили вчасно надати сучасну нейрохірургічну допомогу пацієнтам із загрозливими для здоров'я та життя станами.

17.1.2. Закупівля витратних матеріалів для пацієнтів зі спинальною травмою

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 7 414,84 тис. грн;

передбачено кошторисом – 7 414,84 тис. грн;

освоєно – 7 391,73 тис. грн або 99,7 % від плану (економія за результатами закупівлі – 23,11 тис. грн).

У 2020 році проліковано 3 пацієнти.

Закупівля відбулася в кінці року.

17. 2. Дитяча нейрохірургія

17.2.1. Закупівля лікворошунтуючих систем для дітей (витратні матеріали)

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 459,30 тис. грн;

передбачено кошторисом – 459,30 тис. грн;

освоєно – 173,80 тис. грн або 37,8 % від плану (економія за результатами закупівлі – 7,3 тис. грн; недопоставка товару постачальником у зв'язку з введенням карантинних обмежень країною-виробником – 278,20 тис. грн.).

Протягом 2020 року проведено 21 оперативне втручання з установкою лікворошунтуючих систем.

17.2.2. Закупівля систем для вимірювання внутрішньочерепного тиску у дітей (витратні матеріали)

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 640,74 тис. грн;

передбачено кошторисом – 640,74 тис. грн;

освоєно – 0

Торги тричі відмінялися через відсутність учасників.

Потреба – 30 обстежень.

17.2.3. Закупівля наборів з титановими пластинами для пластики черепа

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 340,10 тис. грн;

передбачено кошторисом – 340,10 тис. грн;

освоєно – 336,39 тис. грн або 98,9 % від плану (економія за результатами закупівлі – 3,71 тис. грн).

За звітний період виконано 3 пластики черепа.

Закупівля відбулася в кінці року.

17.2.4. Закупівля губки гемостатичної

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 42,0 тис. грн;

передбачено кошторисом – 42,0 тис. грн;

освоєно – 0

Торги тричі не відбулися, з причин:

- перше оголошення – відсутність учасників;
- друге оголошення – подання на участь в закупівлі менше двох тендерних пропозицій;
- третє оголошення – відхилення всіх учасників через невідповідність запропонованих тендерних пропозицій вимогам тендерної документації.

17.3. Хірургія серця та судин

17.3.1. Забезпечити кардіохірургічні відділення необхідними медичними виробами та лікарськими засобами

На виконання заходу у 2020 році:

затверджено програмою – 104 045,48 тис. грн, з них за рахунок **бюджету м. Києва – 70 534,9 тис. грн**;

передбачено кошторисом – 69 034,90 тис. грн;

освоєно – 69 025,10 тис. грн або 100 % від плану.

Забезпечення пацієнтів здійснювалося також за рахунок закупівлі 2019 року по програмі «Здоров'я киян» та централізованих закупівель МОЗ України 2018-2019 років (20 513,78 тис. грн).

Кардіохірургічна допомога в м. Києві надається в КНП «Олександрівська клінічна лікарня м. Києва» та КНП «Київська міська клінічна лікарня №1».

Протягом 2020 року високоспеціалізовану медичну допомогу отримали 2058 мешканців м. Києва, з них 642 – в КНП «Київська міська клінічна лікарня №1» та 1416 в КНП «Олександрівська клінічна лікарня м. Києва».

Проведено:

- 1747 коронарографій;
- простентовано коронарні артерії у 1075 хворих;
- імплантовано 334 штучних водіїв ритму;
- імплантовано 111 тимчасових штучних водіїв ритму;
- проведено ендоваскулярне вживлення штучного аортального клапану (TAVI) 7 пацієнтам;
- ендоваскулярне ендопротезування грудної аорти – 1 пацієнту;
- ендоваскулярне ендопротезування черевної аорти – 1 пацієнту.

Також в умовах КНП «Олександрівська клінічна лікарня м. Києва» проведено 139 операцій на відкритому серці (аорто-коронарне шунтування, протезування клапанів серця, 2 операції по вживленню штучного механічного серця (LVAD).

Завдання: Створення належних організаційних умов для функціонування єдиного медичного простору

1. Безкоштовні ліки (постанова КМУ 1303) для фінансування закладами охорони здоров'я вторинного та третинного рівня

На виконання заходу у квітні – грудні 2020 року:
затверджено програмою – 117 870,95 тис. грн;
передбачено кошторисом – 117 870,95 тис. грн;
освоєно – 117 802,58 тис. грн, 99,9 % від плану.

2. Підтримка закладів охорони здоров'я вторинного та третинного рівня надання медичної допомоги в частині оплати комунальних послуг та енергоносіїв

На виконання заходу у квітні – грудні 2020 року:
затверджено програмою – 28 086,57 тис. грн;
передбачено кошторисом –28 086,57 тис. грн;
освоєно – 14 136,52 тис. грн, 50,3 % від плану.

Фінансова підтримка надана 20 закладам в 100% обсязі фактичного споживання.

Оплата здійснювалась відповідно до фактичної потреби згідно заявок на фінансування від керівників закладів охорони здоров'я.

3. Відшкодування пільгових пенсій для закладів охорони здоров'я вторинного та третинного рівня

На виконання заходу у квітні – грудні 2020 року:
затверджено програмою – 20 149,81 тис. грн;
передбачено кошторисом – 20 149,81 тис. грн;
освоєно – 20 091,79 тис. грн, 99,7 % від плану.

Профінансовано виплати 839 особам, які отримують пенсії за віком на пільгових умовах, відповідно до списків наданих Пенсійним фондом (100% від фактичної потреби).

4. Щомісячна безповоротна фінансова допомога у зв'язку із переходом на іншу форму оплати праці

На виконання заходу у квітні – грудні 2020 року:
затверджено програмою – 684 587,60 тис. грн;
передбачено кошторисом – 663 763,15 тис. грн;
освоєно – 659 347,27 тис. грн, 99,3 % від плану.

Згідно з розпорядженнями Київської міської державної адміністрації виплату безповоротної фінансової допомоги проведено медичним працівникам за основним місцем роботи пропорційно відпрацьованого часу в повному обсязі.

Оплата здійснювалась відповідно до фактично відпрацьованого часу згідно заявок на фінансування від керівників закладів охорони здоров'я.

5. Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із санаторно-реабілітаційного лікування дітей та підлітків міста Києва

На виконання заходу у квітні – грудні 2020 року:
затверджено програмою – 117 231,0 тис. грн;
передбачено кошторисом – 103 295,46 тис. грн;
освоєно – 99 357,36 тис. грн, 96,2 % від плану.

Прийом дітей до закладів було призупинено у зв'язку із оголошеним карантином, запровадженим через поширення на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої корона вірусом SARS-CoV-2 та згідно з наказом Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської державної адміністрації від 06.04.2020 р. №391 «Про призупинення прийому дітей до

дитячих спеціалізованих санаторіїв, що входять до складу Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ».

До встановлення карантинних обмежень проліковано 1533 дитини.

З 27.07.2020 р. поновлено прийом дітей, згідно наказу Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 22.07.2020р. №763 «Про поновлення прийому дітей до дитячих спеціалізованих санаторіїв, що входять до складу Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві, але в зв'язку з карантинними заходами кількість дітей обмежена відповідно до вимог протиепідемічної комісії.

Всього у 2020 році надано медичну допомогу 3 476 особам.

6. Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із проведення аутологічної трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин пацієнтам, які проживають на території міста Києва не менше року.

На виконання заходу у квітні – грудні 2020 року:

затверджено програмою – 32 064,00 тис. грн;

передбачено кошторисом – 22 628,72 тис. грн;

освоєно – 11 553,93 тис. грн, 51 % від плану.

Надана медична допомога 23 особам (за аналогічний період 2019 рік – 51 особі), що у порівнянні з 2019 менше на 54,9%. Зменшення пов'язане з введенням карантину, що спричинило відкладення проведення планових трансплантацій та включення з липня місяця 2020 року КНП «Київський центр трансплантації кісткового мозку» до пілотного проекту МОЗ України.

З вересня 2020 року проведення аутологічної трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин проводиться за рахунок МОЗ України згідно договору № 60 від 08.09.2020.

7. Надання населенню медичних послуг із зубного протезування та лікування пільгових категорій населення

На виконання заходу у квітні – грудні 2020 року:

затверджено програмою – 25 349,7 тис. грн;

передбачено кошторисом – 21 784,4 тис. грн;

освоєно – 20 842,92 тис. грн, 95,7 % від плану.

Відповідно до розпорядження КМДА № 4 від 28.03.2020 року «Про заходи із ліквідації наслідків надзвичайної ситуації регіонального рівня, яка відноситься до категорії «Медико-біологічні НС», код 20713 «Надзвичайна ситуація, пов'язана з епідемічним спалахом інфекційних хвороб». На період карантину лікарі стоматологи надають стоматологічні послуги тільки при ургентних (невідкладних) станах. Тимчасово обмежено надання планової стоматологічної допомоги.

Зменшення кількісних показників пов'язані з обмеженнями встановленими на період карантину (у відповідності до постанови Кабінету Міністрів України від 16 березня 2020 р. № 215 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 11 березня 2020 р. № 211»). В зв'язку з карантинними обмеженнями (надання тільки ургентної допомоги) планове лікування та протезування за квітень травень не проводилося.

Кількість пролікованих пацієнтів за звітний період – 1 956; кількість запротезованих осіб – 1 460, проведено 2 503 рентгенологічних досліджень.

8. Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із огляду дітей згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 8 жовтня 2008 р. № 905

На виконання заходу у квітні – грудні 2020 року:

затверджено програмою – 176,2 тис. грн;

передбачено кошторисом – 176,20 тис. грн;

освоєно – 1,31 тис. грн, 0,76 % від плану.

Забезпечено проведення огляду 3 дітей (відповідно до звернень).

9. Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із огляду військовою лікарською комісією кандидатів на військову службу та військовозобов'язаних

На виконання заходу у квітні – грудні 2020 року:

затверджено програмою – 33 393,9 тис. грн;

передбачено кошторисом – 19 723,1 тис. грн;

освоєно – 16 982,06 тис. грн, 86,1 % від плану.

За рахунок заходу забезпечено заробітну плату працівникам, які залучені до роботи в військово -лікарських комісіях в повному обсязі.

Оплата здійснювалась відповідно до фактично відпрацьованого часу згідно заявок на фінансування від керівників закладів охорони здоров'я.

Заробітна плата виплачена в повному обсязі, станом на 01.01.2021 заборгованість відсутня.

10. Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із проведення оглядів на стан сп'яніння за направленням правоохоронних органів

На виконання заходу у квітні – грудні 2020 року:

затверджено програмою – 3 065,70 тис. грн;

передбачено кошторисом – 3 065,70 тис. грн;

освоєно – 3 065,70 тис. грн, 100 % від плану.

Всі огляди на стан сп'яніння за направленням правоохоронних органів проводяться безвідмовно. За квітень-вересень 2020 року такий медичний огляд пройшли 5 213 осіб (плановий річний показник – 5 095 осіб).

11. Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із психологічної допомоги при станах душевної кризи, в режимі «Телефону довіри» та особистих звернень

На виконання заходу у квітні – грудні 2020 року:

затверджено програмою – 1 399,00 тис. грн;

передбачено кошторисом – 1 399,00 тис. грн;

освоєно – 706,01 тис. грн, 50,1 % від плану.

Надання населенню психологічної допомоги в режимі «Телефону довіри» відбувається безперервно, цілодобово на високому професійному рівні.

Забезпечення психологічною допомогою відповідно до звернень було виконано в повному обсязі – на кожне телефонне звернення була надана необхідна інформація, чи психологічна консультація (8 225 звернень).

12. Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із надання сурдологічної допомоги дітям та дорослим з вадами слуху та мовлення

На виконання заходу у квітні – грудні 2020 року:
затверджено програмою – 2 712,90 тис. грн;
передбачено кошторисом – 2 712,90 тис. грн;
освоєно – 2 568,67 тис. грн, 97,7 % від плану.

Впродовж звітного періоду надано допомогу 3 871 особі, проведено 19 565 занять/налаштувань слухових апаратів.

13. Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із проведення оглядів фізкультурників та спортсменів.

На виконання заходу у квітні – грудні 2020 року:
затверджено програмою – 2 356,50 тис. грн;
передбачено кошторисом – 2 356,50 тис. грн;
освоєно – 2 356,50 тис. грн, 100 % від плану.

Надано послугу 7 788 особам, проведено 19 173 огляди.

В зв'язку з карантинними обмеженнями (надання тільки ургентної допомоги) проведення планових поглиблених оглядів контингенту спортсменів було припинено на період жорсткого карантину (у відповідності до постанови Кабінету Міністрів України від 16 березня 2020 р. № 215 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 11 березня 2020 р. № 211»).

14. Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із стаціонарної психіатричної допомоги в умовах, які виключають небезпечну поведінку (запобіжний захід ст. 508 КПК)

На виконання заходу у квітні – грудні 2020 року:
затверджено програмою – 14 153,00 тис. грн;
передбачено кошторисом – 14 153,00 тис. грн;
освоєно – 12 754,72 тис. грн, 90,1 % від плану.

Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із стаціонарної психіатричної допомоги в умовах, які виключають небезпечну поведінку, в т.ч. запобіжний захід згідно ст. 508 КПК, здійснюється в повному обсязі. Протягом квітня – грудня 2020 року надано допомогу 142 особам.

Завантаженість ліжкового фонду відділень примусового лікування становить 100 % і залежить виключно від кількості отриманих КНП «КМПНЛ №3» судових ухвал на проведення примусової госпіталізації та рішень органів досудового розслідування на виконання запобіжного заходу медичного характеру.

15. Підтримка КНП «Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф міста Києва» в частині забезпечення послугами спеціального автотранспорту для надання медичної допомоги населенню.

На виконання заходу у квітні – грудні 2020 року:
затверджено програмою – 262 073,70 тис. грн;
передбачено кошторисом – 262 073,70 тис. грн;
освоєно – 262 073,23 тис. грн, 100 % від плану.

Це дозволило зменшити навантаження на бюджет Центру екстреної медицини та спрямувати ці кошти на підвищення рівня оплати праці працівників, покращення матеріально – технічної бази Центру.

16. Забезпечення закладів охорони здоров'я комунальної власності міста Києва шляхом централізованого забезпечення послугою автопідприємства санітарного транспорту КО «Київмедспецтранс» для надання вторинної та третинної допомоги.

На виконання заходу у квітні – грудні 2020 року:
затверджено програмою – 81 460,80 тис. грн;
передбачено кошторисом – 79 720,01 тис. грн;
освоєно – 70 802,00 тис. грн, 88,8 % від плану.

Рівень освоєння пояснюється карантинними заходами, впровадженими на території України (тимчасове припинення проведення планових заходів з госпіталізації та планових операцій, крім термінових та невідкладних) під час карантину не проводився забір крові у виїзних умовах, проведення рентгенівських досліджень пересувними флюорографами, зменшення використання автомобільного транспорту.

Централізоване забезпечення закладів охорони здоров'я автотранспортом для надання швидкої та екстреної, стаціонарної та паліативної медичної допомоги

тис. грн

№ п/п	*Установи*	*Касові видатки*
1	Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф	262 073,23
2	Олександрівська клінічна лікарня	1 689,12
3	Київська міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги	3 901,56
4	Київська міська дитяча клінічна лікарня № 1	4 262,66
5	Київська міська дитяча клінічна лікарня № 2	1 753,78
6	Дитяча клінічна лікарня № 4 Солом'янського району	377,14
7	Дитяча клінічна лікарня № 5 Святошинського району	381,88
8	Дитяча клінічна лікарня № 6 Шевченківського району	391,95
9	Дитяча клінічна лікарня № 7 Печерського району	336,22
10	Дитяча клінічна лікарня № 8 Шевченківського району	430,99
11	Дитяча клінічна лікарня № 9 Подільського району	954,42
12	Київська міська клінічна лікарня № 1	1 939,43
13	Київська міська клінічна лікарня № 2	2 332,04
14	Київська міська клінічна лікарня № 3	1 023,51
15	Київська міська клінічна лікарня № 4	840,42
16	Київська міська клінічна лікарня № 5	845,51
17	Київська міська клінічна лікарня № 6	2 197,23
18	Київська міська клінічна лікарня № 7	583,24
19	Київська міська клінічна лікарня № 8	1 132,14
20	Київська міська клінічна лікарня № 9	422,76
21	Київська міська клінічна лікарня № 10	850,77

22	Київська міська клінічна лікарня № 12	391,91
23	Клінічна лікарня № 15 Подільського району	1 413,70
24	Київська міська клінічна лікарня № 18	878,02
25	Київська міська клінічна лікарня № 11 Дніпровського району міста Києва	491,55
26	ТМО "Санаторного лікування"	884,60
27	ТМО "Психіатрія"	615,76
28	Київська міська психоневрологічна лікарня № 2	353,55
29	Київська міська психоневрологічна лікарня № 3	868,86
30	Київський міський протитуберкульозний диспансер № 1	408,42
31	Київська міська туберкульозна лікарня № 1 з диспансерним відділенням	428,96
32	Київська міська туберкульозна лікарня № 2	2 249,80
33	Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня	516,74
34	ТМО "Дерматовенерологія"	350,44
35	Київська міська клінічна шкірно-венерологічна лікарня	649,88
36	Київський міський ендокринологічний центр	1 742,10
37	Київський міський центр репродуктивної та перинатальної медицини	943,09
38	Київський міський клінічний онкологічний центр	421,69
39	Київська міська клінічна лікарня № 17	1 730,07
40	Київська міська наркологічна лікарня "Соціотерапія"	3 853,22
41	Київська міська дитяча інфекційна лікарня	521,37
42	Київський міський центр радіаційного захисту населення м. Києва від наслідків Чорнобильської катастрофи	424,87
43	Київський міський госпіталь інвалідів Великої Вітчизняної війни	1 791,08
44	Київський міський центр судово-психіатричної експертизи	385,79
45	Київський міський центр спортивної медицини	386,84
46	Київський центр трансплантації кісткового мозку	421,47
47	Дитячий центр нейрохірургії	516,11
48	КМЦ нефрології та діалізу	3 606,09
49	КНП "Академія здоров'я людини"	862,63
50	Київський міський пологовий будинок № 1	386,04
51	Київський міський пологовий будинок № 2	306,06
52	Київський міський пологовий будинок № 3	432,82
53	Київський міський пологовий будинок № 5	349,79
54	Київський міський пологовий будинок № 6	429,25
55	Перинатальний центр	638,64
56	ТМО "Санаторного лікування"	2 022,65
57	Київський міський будинок дитини "Берізка"	435,02
58	Київськиц міський будинок дитини ім.Городецького	426,95
59	КНП "Київський міський центр крові"	1 468,76
60	Київська міська студентська поліклініка	371,16

61	Київський міський психоневрологічний диспансер № 2	408,64
62	Київський міський психоневрологічний диспансер № 3	393,41
63	Київський міський психоневрологічний диспансер № 5	383,02
64	ТМО "Фтизіатрія"	767,32
65	Шкірно-венерологічний диспансер № 5 Подільського району м. Києва	414,11
66	Київський міський консультативно-діагностичний центр	843,72
67	Дитячий консультативний центр	663,21
68	Міський медичний центр реабілітації дітей з порушенням слуху та мови "СУВАГ"	409,47
69	КНП "КДЦ Голосіївського району м. Києва"	196,22
70	КНП "КДЦ Дніпровського району м.Києва"	894,47
71	КНП "КДЦ дитячий Дніпровського району м.Києва"	435,12
72	КНП "КДЦ Оболонського району м.Києва"	632,77
73	КНП "КДЦ Святошинського району м.Києва"	322,07
74	КНП "КДЦ Солом'янського району м.Києва"	394,07
75	КНП "Київська стоматологія"	375,75
76	Центр медико-соціальної експертизи	393,98
77	Київська міська база спеціального медичного постачання	493,44
78	Київський міський центр медичної інформатики і медичної статистики	246,00
79	Київське міське бюро судово-медичної експертизи	112,77
		332 875,23

Додаток 7
До порядку розроблення та затвердження
та виконання міських цільових програм
у місті Києві

Пояснювальна записка до звіту
про хід виконання
Міської цільової програми протидії епідемії ВІЛ-0інфекції на 2017-2021рр
за 2020 року

1. Узагальнені результати виконання завдань та заходів програми:

Кількість заходів програми,од			Відсоток виконаних заходів
Всього	Виконаних	Невиконаних	
60	47	13	78,33

1.1. Перелік найбільш вагомих виконаних заходів (5-7)

2. **Захід 1.1.1.** Кількість ЛВІН, які отримали послуги з профілактики ВІЛ (охоплено послугами 52041 осіб, плановий показник 28 000)
3. **Захід 1.1.1.** Кількість ЧСЧ, які отримали послуги з профілактики ВІЛ (охоплено послугами 21337 осіб, плановий показник 21 500)
4. **Захід 1.1.3.** Кількість РКС, які отримали послуги з профілактики ВІЛ (охоплено послугами 13339 осіб, плановий показник 8 100)
5. **Захід 3.1.5.** Кількість ЛЖВ, яких було взято під медичне спостереження у день первинного звернення з приводу діагностовано ВІЛ-інфекції - 980 (90%) дорослих ЛЖВ, було взято під медичне спостереження у день первинного звернення
6. **Захід 3.4.2** Профілактика пневмоцистної пневмонії (охоплено 1942осіб, плановий показник – 600 осіб);
7. **Захід 3.4.3** Профілактика криптококозу (охоплено 194 особа, плановий показник 35 осіб)
8. **Захід 5.1.5** Діагностика опортуністичних інфекцій при прогресуючій ВІЛ-інфекції (охоплено 2871 осіб, плановий показник 1700 осіб)

1.2.Перелік найбільш вагомих невиконаних заходів (5-7)

Захід 2.3. Забезпечення високого рівеня результативності профілактичної роботи громадських організацій в частині виявлення ВІЛ серед осіб, що належать до ГПР.
Показник виконаний на 26%. Основна причина недовиявлення ВІЛ-інфікованих серед груп підвищеного ризику у зв'язку із введенням карантиних заходів COVID-19

Захід 3.1.2. Охоплення медичним спостереженням осіб, яким встановлено діагноз ВІЛ/СНІД під час перебування на стаціонарному лікування у ЗОЗ – охоплення медичним спостереженням складає 57,1%. Основні причини низького % диспансеризації є дублювання вже виявлених ВІЛ-позитивних пацієнтів, мешканці інших регіонів та пацієнтів, яких неможливо ідентифікувати

1.3. Оцінка ефективності виконання програми

Результативні показники		**Індикатори програми**	
Кількість результативних показників	**Відсоток виконаних результативних показників, %**	**Кількість індикаторів програми,од**	**Відсоток досягнутих індикаторів**

							програми, %
Всього	Виконаних	Невиконаних	%	Всього	Виконаних	Невиконаних	Відсоток виконаних заходів
170	114	56	67,06	3	1	2	33,3

У звітному періоді у **Розділ 1 «Запобігання поширення ВІЛ серед ключових груп населення»** було виконано 15 кількісних показників із 18. Показник виконання становить 83,3%. Основні показники, яких не вдалось досягнути охоплення ЛВІН замісною підтримувальною терапією у зв'язку із недобором пацієнтів. Показників якості виконано – 9 (82%) із 11.

Розділ 2 «Охоплення населення послугами з тестування на ВІЛ (ПТВ), насамперед представників ГПР щодо інфікування ВІЛ» виконано 5 кількісних показників із 7. Показник виконання становить 71,4%. Основні показники, яких не вдалось досягнути, кількість осіб, у яких було діагностовано ВІЛ на базі НГО, основна причина невиконання показників, є впровадження карантиних заходів, результатом якого є зменшення кількості обстежених на ВІЛ, виявлених ВІЛ-позитивних осіб. Показник якості виконано – 2 (28,5%) із 7.

Розділ 3 «Залучення до системи медичного нагляду людей, які живуть з ВІЛ» виконано 8 (47,01%) кількісних показників із 17. Основні причини невиконання показників у розділі, це зменшення кількості взятих загалом на диспансерний нагляд, та недобір кількості осіб охоплених медичним спостереженням у КІЗ за місцем проживання. Виконання показника якості становить 6 (54,5%) із 11.

Розділ 4 «Охоплення людей, які живуть з ВІЛ, антиретровірусною терапією» Розділ містить 8 кількісних показників, 5 (62,5%) з яких виконано. Показник якості, виконано 3(42,8%) із 7.

Розділ 5 «Досягнення високої ефективності лікування у людей, які живуть з ВІЛ та отримують антиретровірусну терапію» виконано 2(25%) кількісних показника із 8. Загалом виконання показників у розділі становить 89% Основні причини низького виконання є впровадження карантинних заходів у зв'язку із короновірусною хворобою. Із двох показників якості виконаний один

Розділ 6 «Реалізація Програми за стратегією Fast-Track Cities у місті Києві» було розроблено та проваджено 3 нормативні акти, всі документи були прийняті до виконання.

Директор Валентина ГІНЗБУРГ

Заступник директора - начальник управління лікувально-профілактичної допомоги	Галина ЗБОРОМИРСЬКА
Заступник директора – начальник управління економіки	Дмитро КУЦОПАЛ
Начальник відділу спеціального фонду та цільових програм	Ірина ТИЩЕНКО

Звіт про виконання результативних показників
Міської цільової програми протидії епідемії ВІЛ-інфекції на 2017–2021 роки
за 12 місяців 2020 року

	Назва заходу	Група результативних показників	Назва результативного показника	Одиниця виміру	Значення показника		Відхилення фактичного	Причина невиконання
					план	факт		
	1	2	3	4	5	6	7	8
	І. Оперативна ціль Стратегії розвитку міста Києва:							
	Завдання програми:							
1	***Запобігання поширення ВІЛ серед ключових груп населення***							
1,1	Забезпечити групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ (далі – ГПР) комплексним пакетом послуг з метою запобігання нових випадків інфікування у т.ч. за стратегією «зменшення шкоди», зокрема:	Витрат		тис. грн.	14 089,32	8 164,32	-5 925,00	Річний показник. Показник сформований на підставі звітів НГО (97 % кошти ГФ)
1.1.1	людей, які вживають ін'єкційні наркотики (далі - ЛВІН);	Продукту	кількість ЛВІН, які отримали послуги з профілактики ВІЛ	кіл-ть осіб	28000	52041	24041	Показник визначений на підставі звітів НУО за звітний період 2020 року: ВБО "Конвіктус Україна", ГО "Клуб Еней", ВБФ "Дроп ін Центр", го "Клуб Еней" та КМЦ СССМС. Охоплено 100 % від оціночної чисельності, з урахуванням послугами двічі більш ніж 54%
		Ефективності	вартість комплексного пакету послуг на одного представника групи ЛВІН на рік	тис. грн.	0,5	0,16	-0,34	Ефективність дещо знижена, завдяки більшій кількості охоплених послугами
		Якості	динаміка частки ЛВІН, які охоплені послугами з профілактики ВІЛ відносно базового показника – 50% від оціночної чисельності	%	80,92	154,4	73,50	Плановий показник охоплення профілактичними послугами ЛВІН, станом на 01.01.2021 року становить більше 100% від оціночної кількості. Наявний показник свідчить про високий рівень охоплення ЛВІН профілактичними послугами
1.1.2	чоловіків, які мають сексуальні стосунки із чоловіками (далі - ЧСЧ);	Витрат		тис. грн.	8 092,61	6 444,11	-1648,50	Річний показник (кошти ГФ, PATH,Solidarite SIDA)
		Продукту	кількість ЧСЧ, які отримали послуги з профілактики ВІЛ	кіл-ть осіб	21500	21377	-123	Показник виконаний.Впрождовж звітного періоду було охоплено 99,4 % від плановогопоказника . Показник сформований на підставі звітів двох неурядових організацій ГО "Альянс. Глобал" та БО "100 відсотків життя".
		Ефективності	вартість комплексного пакету послуг на одного представника групи ЧСЧ на рік	тис. грн.	0,38	0,3	0,00	Річний показник
		Якості	динаміка частки ЧСЧ, які охоплені послугами з профілактики ВІЛ відносно базового показника – 58% від оціночної чисельності	%	64,56	66,39	1,82	Показник виконаний в повному обсязі.Частка ЧСЧ, які охоплені профілактичними послугами становить 66,4% від річного показника 64,5%. Виконання показника свідчить про високий рівень охоплення групи ЧСЧ профілактичними послугами
1.1.3	робітників комерційного сексу (далі - РКС)	Витрат		тис. грн.	5 320,13	1 618,86	-3 701,27	Річний показник
		Продукту	кількість РКС, які отримали послуги з профілактики ВІЛ	кіл-ть осіб	8100	13339	5239	Показник виконаний. Показник визначений на підставі звітів НУО за 2020 рік ВБО "Конвіктус Україна", ГО "Клуб Еней", ВБФ "Дроп ін Центр"
		Ефективності	вартість комплексного пакету послуг на одного представника групи РКС на рік	тис. грн.	0,66	0,12	-0,54	Ефективність дещо знижена, завдяки більшій кількості охоплених послугами
		Показник якості	динаміка частки РКС, які охоплені послугами з профілактики ВІЛ відносно базового показника – 56% від оціночної чисельності	%	77,14	91,4	14,22	Річний показник виконаний.Частка РКС, які охоплені профілактичними послугами станом на 01.01.2021 року становить 91,4 % від оціночної чисельності. Виконання показника свідчить про високий рівень охоплення групи РКС профілактичними послугами
1.2.	Забезпечити створення та розповсюдження інформаційних матеріалів (соціальної реклами), спрямованої на запобігання поширення ВІЛ серед ГПР	Витрат		тис. грн.	350,00	6 403,55	-350,00	Річний показник.

		Показник якості	відсоток охоплення ГПР інформаційними матеріалами з питань запобігання інфікування ВІЛ	%	30	32,0	-30	Річний показник виконаний. Охоплено більше 32 % груп підвищеного ризику Показник визначений на підставі звітів НУО за 12 місяців. Крім розданих інформаційних матеріалів, у 2020 році була проведена інформаційна кампанія gettest.Це медіа платформа, яка комбінує ВІЛ-сервіс та культуру, пропагуючи здоровий спосіб життя, шляхом тестування на ВІЛ у поєднанні інформації про чоловіків та культурне життя. .Кількість осіб, які відвідали сайт становить більше 121 тисячу. Також впроваджено забезпечення функціонування інтернет ресурсу зменшення шкоди "Метелик" для ЛВІН.
1.3.	Впроваджувати нові моделі профілактичної роботи з метою виходу на важкодоступні ГПР щодо інфікування ВІЛ	Витрат		тис. грн.	0,00	2 903,17	2 903,17	Річний показник
		Продукту	розробка та впровадження нових заходів направлених на досяжність важкодоступних ГПР, маршрут пацієнта, тощо	кіл-ть осіб	2	2	0,00	Річний показник виконаний.1.Створено сайт gettest.com.ua Основна мета сайту інформаційна камапанія залучення важкодоступних груп ризику до проходження обстеження на ВІЛ. Проект впроваджувала ГО "Альянс.Глобал". 2. Вихід на вуличні точки (притони) важкодоступних груп ризику (безхатьки, РКС, партнери ЛЖВ. Здійснюється обстеження на ВІЛ, ТБ, ІПСШ, у разі виявлення постановка під медичне спостереження та призначення лікування. Також впровадився проект направлений на покращення доступу до послуг профілактики близького оточення ГПР.
		Показник якості	збільшення частки осіб з числа ГПР, які охоплені профілактичними послугами з питань ВІЛ	%	73	107,8	34,30	Показник виконаний.
1.4	Забезпечити функціонування мобільних амбулаторій для посилення ефективності профілактичної роботи громадських організацій	Витрати		тис. грн.	1 860,00	942,78	-917,22	Річний показник
		Продукту	забезпечення функціонування мобільних амбулаторій, автомобіль	кіл-ть	4	4	0,00	Показник виконанний. Станом на 01.01.2021 року у місті Києві працює 4 мобільні амбулаторії, які закріпленніза : ВБО "Конвіктус Україна", ВБФ "Дроп ін Центр", АНF та ГО "Альянс громадського Здоров'я".
		Ефективності	вартість забезпечення діяльності 1 мобільної амбулаторії на рік	тис. грн.	465	235,7	-229,31	Річний показник
		Показник якості	відсоток представників ГПР, які мають доступ до послуг мобільної амбулаторії відносно базового 35%	%	55	67,0	12,00	Річний показник виконанний. Протягом звітного періоду у МА було обстежено 8745 осіб, виявлено 140 ВІЛ позитивних осіб, інфікованість становила 1,6 %. Всі ЛЖВ, у яких було виявлено антитіла до ВІЛ, було перенаправлено до КМЦ СНІДу для подальшого дообстеження та встановлення діагнозу
1.5.	Здійснити пілотування та впровадження преконтактної профілактики (PrEP) антиретровірусними препаратами серед ЧСЧ:	Витрат		тис. грн.	5 852,41	128,33	-5 724,08	Річний показник. Видача препаратів здійснюється за рахунок централізованих поставок з ДБ
		Продукту	кількість ЧСЧ, які отримали преконтактну профілактику	кіл-ть	7290	586	-6704	Річний показник. Показник виконанний частково. Охоплено 100% від всіх бажаючих, які вирішили отримувати ДКП
		Показник ефективності	витрати на проведення 1 курсу преконтактної профілактики	тис. грн.	0,80	0,2190	-0,58	Показник занижений, за рахунок низького охоплення ДКП серед ЧСЧ
		Показник якості:	динаміка зміни частки ЧСЧ, які отримують преконтактну профілактику інфікування ВІЛ від оціночної чисельності ЧСЧ, порівняно з базовим рівнем – 0%	%	21,9	1,8	-20,13	Показник виконанний частково і становить 1,8 % від оціночної чисельності та від річного планового показника - 21,9%.

1.6.	Забезпечити ефективну систему виявлення ВІЛ-інфекції серед статевих партнерів ЛЖВ та взяття під медичне спостереження у випадку виявлення ВІЛ-інфекції	Витрат		тис. грн.	635,00	78,41	-556,59	Річний показник. Показник сформований на підставі звітних форм НГО, у звітних формах відсутній чіткий розподіл коштів
		Продукту	кількість статевих партнерів ЛЖВ, яких було взято під медичне спостереження	кіл-ть осіб	240	278	38,00	Показник виконаний. За даними сероепідмоніторингу (Звітна форма №2") було виявлено 278 ВІЛ-інфікованих партнерів, всі 100% охоплено медичним наглядом.
		Ефективності	середній обсяг витрат на забезпечення залучення 1 статевого партнера ЛЖВ до медичного спостереження	тис.грн	2,65	0,28	-2,37	Річний показник, проміжний результат занижений, із-за відсутності чіткого розподілу коштів у звітних формах НГО
		Показник якості:	динаміка зміни частки статевих партнерів ЛЖВ, яких взято під медичне спостереження у разі виявлення ВІЛ серед осіб зазначеної категорії, %. Базовий показник – 20%	%	80	100,00	20,00	Річний показник виконаний. Охоплено 100% груп ризиків
1.7.	Забезпечити стійкість програми замісної підтримувальної терапії (ЗПТ) для людей, які вживають ін'єкційні наркотики (ЛВІН), за принципом інтегрованої медичної допомоги	Витрат		тис.грн	2 044,00	4 297,51	2 253,51	Показник затрат дещо перевищує за рахунок поставок із Державного бюджету та інших коштів (Глобальний фонд)
1.7.1	Проведення ремонту приміщень з метою розширення мережі кабінетів ЗПТ на базі закладів охорони здоровя у Подільському та Святошинському районах (2017), Дарницькому, Деснянському, Дніпровському та Шевченківському районах (2018р.)			к-сть	0,00	0,00	0,00	Річний показник.Показник виконаний впродовж 2017-2018 років
1.7.2	Оснащення кабінетівс ЗПТ на базі закладів охорони здоровя ПМСД у Святошинському, Соломянському та Шевченківському, Подільському, Дарницькому, Деснянському,Дніпровському, Печерському районах (2018 рік)	Витрат		тис.грн	0,00	0,00	0,00	Річний показник.Показник виконаний впродовж 2017-2018 років
1.7.3	Реалізація ЗПТ на базі закладів охорони здоров, які надають первинну медико-санітарну допомогу	Продукту	кількість оснащених кабінетів ЗПТ на базі закладів охорони здоров'я ПМСД	кіл-ть осіб	0,00	0,00	0,00	Річний показник.Показник виконаний впродовж 2017-2018 років
		Ефективності	середнія вартість оснащення кабінету ЗПТ	тис. грн.	0,00	0,00	0,00	Річний показник.Показник виконаний впродовж 2017-2018 років
		Показник якості:	динаміка кількості районів, де запроваджено ЗПТ на базі закладів охорони здоров'я ПМСД. Базовий рівень – 0	%	0,00	0,00	0,00	Річний показник.Показник виконаний впродовж 2017-2018 років
1.7.4	забезпечення препаратами ЗПТ	Витрат		тис. грн.	2 044,00	4 297,51	2 253,51	Річний показник
		Продукту	кількість ЛВІН, які отримують ЗПТ, всього осіб, з них:	кіл-ть осіб	1750	1248	-502,00	Річний показник. Показник виконанний частково і становить 71,4 % від планового річного показника
		Продукту	кількість ЛВІН, які отримують ЗПТ за кошти Державного бюджету	кіл-ть осіб	1400	1159	-241,00	Річний показник. Показник виконанний частково і становить 83 % від планового річного показника. Охоплено 100% від бажаючих отримувати ЗПТ
		Продукту	кількість ЛВІН, які отримують ЗПТ за інші кошти	кіл-ть осіб	0	40	40,00	Станом на 01.01.2021 року 40 осіб ЗПТ отримували за кошти глобального фонду.
		Продукту	кількість ЛВІН, які отримують ЗПТ за кошти бюджету міста Києва	кіл-ть осіб	350	49	-301,00	Річний показник. Показник виконанний частково і становить 14 % від річного планового показника
		Ефективності	середні витрати на забезпечення ЗПТ на 1 хворого на рік	тис. грн.	1,17	3,44	2,28	Річний показник, проміжний результат станом на 01.01.2021 року дещо перевищений, за рахунок недобору пацієнтів на ЗПТ
		Якість	динаміка зміни частки ЛВІН, які охоплені ЗПТ від кількост осіб, які перебувають під диспансерним наглядом унаслідок вживання опіоїдів, відносно базового показника 2016 року –16,9%	%	35	21,58	-13,42	Охоплено 100% хто виявив бажання отримувати ЗПТ

1.8.	Забезпечити реалізацію заходів, спрямованих на досягнення елімінації передачі ВІЛ від матері до дитини	Витрат		тис.грн	1 714,58	2 419,96	705,38	Річний показник
1.8.1	охоплення вагітних жінок обстеженням на ВІЛ-інфекцію	Продукту	охоплення вагітних жінок обстеженням на ВІЛ-інфекцію	кіл-ть осіб	37500	20 938	-16562,00	Річний показник. Показник виконаний частково, обумовлено зменшенням кількістю вагітних загалом у місті Києві
1.8.2	забезпечення адаптованими молочними сумішами для дітей першого року життя, народжених ВІЛ-інфікованими матерями	Продукту	кількість дітей першого року життя, народжених ВІЛ-інфікованими матерями, які забезпечені адаптованими молочними сумішами, осіб	кіл-ть осіб	300	150	-150,00	Показник виконаний частково відносно планового показника, проте охоплено 100% від потребуючих. Основною причиною не виконання спостерігається тенденція до зменшення кількості народжуваних дітей, від ВІЛ-інфікованих матерів.
		Ефективності	вартість вигодування 1 дитини, народженої від ВІЛ-інфікованої жінки на рік, тис. грн.	тис.грн	5,72	16	10,42	Показник збільшений у двічі, за рахунок зменшення дітей народжених від ВІЛ-інфікованих матерів
1.8.3	забезпечення антиретровірусними препаратами для профілактики передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини	Продукту	кількість дітей, які народжені від ВІЛ-інфікованих жінок, які забезпечені антиретровірусними препаратами для профілактики передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини	кіл-ть осіб	300	161	-139,00	Показник виконаний частково відносно планового. Охоплено 100% від потребуючих та 53,6 % від планового річного показника. Основна причина недовиконання зменшення кількості народжених дітей ВІЛ-інфікованими матерями
		Якості	зменшення рівня передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини. Базове значення показника – 4,6% (2014 р.)	%	1	2,5	1,50	Індикатор розраховується згідно вимог наказу МОЗ України від 03.08.2012 №612 "Про затвердження форм первинної облікової документації та звітності з питань моніторингу заходів профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини, інструкцій щодо їх заповнення". Визначається на підставі оцінки когорти дітей звітного (позаминулого) року - дітей, народжених від ВІЛ-інфікованих матерів у 2018 році
1.9	Розвиток людських ресурсів: Забезпечити навчання соціальних працівників та волонтерів НУО, психологів, інших співробітників, які залучені до надання комплексних профілактичних послуг ГПР щодо інфікування ВІЛ	Витрат		тис.грн	150,00	0,00	-150,00	Річний показник. Фінансовий показник не виконанний у зв'язку із веденням карантиних заходів. Навчання хдійснювалось у польових умовах без затрат коштів.
		Продукту	кількість осіб, які пройшли навчання з надання комплексних профілактичних послуг ГПР у щодо інфікування ВІЛ	кіл-ть осіб	60	83	23,00	Річний показник.виконаний. Охоплено навчанням більше 100 % від планового річного показника. Навчання та практичні навички здійснювались на базі НГО ВБО "Конвіктус Україна" та ВБФ "Дроп ін Центр" безпосередньо у польових умовах
		Ефективності	витрати на проведення навчання на рік	тис.грн	2,5	0,00	-2,50	Річний показник. Фінансовий показник не виконанний у зв'язку із веденням карантиних заходів. Навчання хдійснювалось у польових умовах без затрат коштів.
		Якості	збільшення частки соціальних працівників, які пройшли навчання відносно базового рівня 70%	%	90	138,3	48,33	Показник виконаний у повному обсязі
2	*Охоплення населення послугами з тестування на ВІЛ (ПТВ), насамперед представників ГПР щодо інфікування ВІЛ*							Річний показник
2.1.	Забезпечити доступне та ефективне тестування населення на ВІЛ у ЗОЗ та кабінетах Довіри за принципом "тестуй та реєструй"	Витрат		тис.грн	5 844,37	7 737,52	1 893,15	Річний показник
		Продукту	кількість людей, які обстежені на ВІЛ-інфекцію	кіл-ть осіб	70000	86 763	16763,00	Показник виконаний. Впродовж 2020 року у ЗОЗ міста Києва було обстежено швидкими тестами 87 763 особи. Загалом у Києві згідно "Звітної форми №2" обстежено на ВІЛ-інфекцію 207 369 осіб. Також, за звітний період було обстежено на ВІЛ 13 569 донацій крові

		Продукту	кількість виявлених випадків ВІЛ-інфекції	кіл-ть осіб	2310	2 948	638,00	Показник виконаний частково. Загалом за результатами скринінгу виявлено серологічні маркери ВІЛ у 2948 зразках крові, з них у 1479 (50%) осіб, які були обстеженні швидкими тестами у ЗОЗ м. Києва
		Ефективності	середня вартість виявлення 1 ЛЖВ у ЗОЗ	тис.грн	2,53	2,62	0,09	Середня вартість виявлення одного ЛЖВ у ЗОЗ дещо збільшений,за рахунок збільшення обстежених у ЗОЗ
		Якості	відсоток позитивних результатів тестування на ВІЛ-інфекції, %	%	3,30	1,7	-1,60	Показник невиконаний. Основна причина невиконання є зменшення кількості обстежених та виявлених випадків ВІЛ у ЗОЗ міста Києва
		Якості	динаміка частки ЛЖВ, які знають свій ВІЛ-статус від оціночної чисельності ЛЖВ, відносно базового рівня - 47%	%	86,5	77,2	-9,34	Показник невиконаний. Основна причина невиконання є зменшення кількості виявлених випадків ВІЛ серед обстежених
2.2	Проведення міського дня тестування на ВІЛ-інфекцію (щомісяця) в закладах охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва	Продукту	проведення тестування на ВІЛ-інфекцію на рік, одиниць	кіл-ть	12	12	0,00	Показник виконаний. Тестування на ВІЛ-інфекцію проводять щоденно у ЗОЗ міста Києва
		Якості	динаміка кількості людей, які обстежені під час проведення міського дня тестування на ВІЛ-інфекцію (базовий показник – 0), осіб	%	0	7712	0,00	Річний показник. Плановий програмний показник відсутній, проте у звітному періоді було здійснено 54 виїздів командою КМЦ СНІДу у місто та проведено тестування на ВІЛ-інфекцію серед загального населення
2.3.	Забезпечити високий рівень результативності профілактичної роботи громадських організацій в частині виявлення ВІЛ серед осіб, що належать до ГПР	Витрат		тис.грн	876,10	8 271,63	7 395,53	Річний показник. Кошти інших джерел (ГФ)
2.3.1	Тестування на ВІЛ-інфекцію із застосуванням двох швидких тестів та оптимізації аутріч маршрутів, маршрутів мобільних амбулаторій	Продукту	кількість осіб з числа ГПР, у яких було діагностовано ВІЛ на базі НУО	кіл-ть осіб	5760	1523	-4237,00	Показник виконаний частково, за даними річного звіту про надані послуги з тестування ГПР за 2020 рік, обстежено загалом 107351 особу, з них 1523 отримали ВІЛ-позитивний результат, взято під нагляд протягом звітного року з уперше в житті встановленим діагнозом ВІЛ-інфекція 874 особа.
2.3.2	Запезпечення участі медичних працівників у ПТВ на базі громадських центрів та мобільних амбклаторій неурядових організацій	Ефективності	вартість виявлення 1 ЛЖВ з числа ГПР на базі НУО	тис.грн	0,15	5	5,28	Показник невиконаний. Основна причина є зменшена кількість виявлених
2.3.3	Залучення до тестування на ВІЛ, зокрема ЧСЧ, через мережу інтернет	Якості	результативність (або відсоток позитивних результатів) тестування ГПР на ВІЛ-інфекцію, %	%	10	3,5	-6,52	Показник невиконаний.За звітною формою №1 ВІЛ/СНІД, результативність становить 3,5%.. За даними звітів НГО результативність становить 1,4%. Протягом року проект залучення тестування через мережу інтернет впроваджували дві НГО : ГО "Глобал.Альянс" та "100 відсотків життя.Київський регіон"
2.4.	Проведення якості досліджень з використанням швидких тестів	Витрат		тис.грн	0,00	0,00	0,00	Річний показник. Оцінка якості досліджень запланова на 4 квартал 2020 року
		Продукту		кіл-ть	15	15	0,00	Показник виконаний. Проведено 15 досліджень якості з використання швидких тестів
		Якості	Забезпечено належного рівню якості досліджень з використанням швидких тестів	%	100	100	0,00	За результатами зовнішньої оцінки якості розбіжностей у результатах досліджень при використанні швидких тестів не виявлено
2.5.	Забезпечити навчання медичних працівників навичкам ПТВ, для проведення скринінгу населення на ВІЛ на базі:	Витрат		тис.грн	62,10	315,97	253,87	Річний показник
2.5.1	закладів охорони здоров'я ПМСД	Витрат		тис.грн	36,60	121,44	84,84	Річний показник
		Продукту	кількість лікарів закладів охорони здоров'я ПМСД, які впродовж року пройшли навчання з питань застосування у практиці навичок з ПТВ	кіл-ть осіб	30	32	2,00	Річний показник. Показник виконаний. 10 осіб пройшло навчання на базі КНП "КМКЛ№5", 22 осіб пройшли навчання у рамках проекту Healthtink.
		Ефективності	середні витрати на навчання 1 лікаря, тис. грн	тис.грн	1,22	3,8	2,58	Річний показник. Середні витрати дещо занижені, у звязку

		Якості	динаміка кількості закладів охорони здоров'я ПМСД, які здійснюють скринінг населення на ВІЛ, %	%	95,3	100	4,70	Річний показник виконаний. 100 відсотків закладів ПМСД здійснюють обстеження на ВІЛ швидкими тестами
2.5.2	закладів охорони здоров'я вторинного рівня	Витрат		тис.грн	25,50	194,53	169,03	Річний показник виконаний
		Продукту	кількість лікарів закладів охорони здоров'я вторинного та третинного рівня, які впродовж року пройшли навчання з питань застосування у практиці навичок з ПТВ	кіл-ть осіб	20	148	128,00	Річний показник виконаний. 15 осіб пройшли навчання на базі КМКЛ №5, 133 особи пройшли навчання у у межах проекту Healthtink.
		Ефективності	середні витрати на навчання 1 лікаря	тис.грн	1,28	1,31	0,04	Річний показник.
		Якості	динаміка кількості закладів охорони здоров'я вторинного та третинного рівня, які здійснюють скринінг населення на ВІЛ, %	%	83,9	100	16,10	Всі заклади у місті Києві, у повному обсязі стовідсотково обстежують на ВІЛ
3	*Залучення до системи медичного нагляду людей, які живуть з ВІЛ*							
3.1	Запровадити ефективну систему залучення до системи медичного нагляду осіб, у разі виявлення у них ВІЛ-інфекції при зверненні за медичною допомогою та при тестування на базі громадських організацій	Витрат	Проведення підтверджуючих досліджень у разі отримання позитивного результату тестування на ВІЛ	тис.грн	0,00	435,88	435,88	Річний показник
3.1.1	Проведення підтверджуючих досліджень у разі отримання позитивного результату тестування на ВІЛ	Витрат	ДБ	тис.грн	0,00	0,00	0,00	
		Продукту	кількість осіб, якім проведено лабораторне підтвердження ВІЛ-інфекції (за кошти Державного бюджету), осіб	кіл-ть осіб	0	2447	2447,00	Річний показник. Плановий показник у програму не закладений, проте даний показник фінансується із ДБ, було проведено підтверджувальні аналізи у 2447 осіб. У повному обсязі діагностику підтверджуючих аналізів було проведено за кошти ДБ поставок 2019 р
		Витрат	МБ	тис.грн	712,59	0,00	-712,59	Річний показник. Показник не виконаний.
		Продукту	кількість осіб, якім проведено лабораторне підтвердження ВІЛ-інфекції за кошти бюджету м. Києва, осіб	кіл-ть осіб	2310	0	-2310,00	Річний показник.Показник не виконаний .Всі підтверджувальні аналізи здійснювались за кошти ДБ поставки 2019р
		Продукту	кількість зареєстрованих нових випадків ВІЛ-інфекції	кіл-ть осіб	2100	1391	-709,00	Показник виконаний частково. Однією із причин є відставання у темпах виявлення ВІЛ серед населення
		Ефективності	середні витрати на реєстрацію 1 випадку ВІЛ-інфекції	тис.грн	0,34	0,31	-0,03	Річний показник виконаний
		Якості	динаміка показника охоплення ЛЖВ від кількості виявлених осіб, %	%	91	42,4	-48,60	Річний показник. Показник сформований на підставі звітної форми №2ВІЛ/СНІД (річної)
		Якості	загальна чисельність ЛЖВ, які знають свій статус	кіл-ть осіб	22400	15306	-7094,00	Річний показник. Показник виконаний частково
		Якості	динаміка частки ЛЖВ, які знають свій ВІЛ-статус (від оціночної чисельності ЛЖВ), відносно базового рівня - 47%	%	86,5	77,2	-9,34	Показник виконаний частково і становить 77,2%. Станом на 01.01.2021 року під медичним спостереженням у ЗОЗ міста Києва знаходиться 15 306 осіб. Основна причина невиконання, відставання у темпах виявлення ВІЛ-інфікованих осіб
3.1.2	Охоплення медичним спостереженням осіб, яким встановлено діагноз ВІЛ/СНІД під час перебування на стаціонарному лікуванні у ЗОЗ	Продукту	кількість осіб, у яких діагностовано ВІЛ-інфекцію під час перебування на стаціонарному лікуванні	кіл-ть осіб	0	745	745,00	Протягом звітного періоду під час перебуваня на стаціонарному відділенні (третинний, вториний рівні надання меддопомоги) було виявлено антитіла до ВІЛ у 745 осіб.

		Якості	динаміка частки ЛЖВ, яких було взято на диспансерний облік з приводу ВІЛ-інфекції з числа вперше діагностованих у ЗОЗ. Базовий показник – 18%.	%	95	57,1	-37,87	Показник виконаний частково і становить 57,1% на 01.01.2021. Охоплено 100% ВІЛ-позитивних хворих, які були мешканцями м. Києва. Не було охоплено 42% серед виявлених, з них 22% це мешканці інших регіонів, які проходили лікування у м.Києві, 20% є дублювання вже виявлених пацієнтів, та пацієнтів яких неможливо ідентифікувати
3.1.3	Здійснення медичного нагляду ЛЖВ лікарем інфекціоністом за місцем проживання	Продукту	кількість ЛЖВ з вперше встановленим діагнозом, які взяті під медичне спостереження лікарем-інфекціоністом за місцем проживання	кіл-ть осіб	1617	225	-1392,00	Показник виконаний частково. Протягом звітного періоду з вперше встановленим діагнозом, було взято під медичне спостереження лікарем -інфекціоністом 225 осіб. Основна причина невиконання є відставання у темпах виявлення та охоплення медичним спостереженням
		Якості	динаміка частки осіб, які спостерігаються з приводу ВІЛ-інфекції за місцем проживання (на базі КІЗ) від кількості ЛЖВ, зареєстрованих на даній адміністративно-територіальній одинці. Базовий показник – 0%	%	70	49	-21,00	Показник виконаний частково. Показник у повному обсязі неможливо подати із-за міграційних процесів у розрізі адміністативних районів міста Києва
3.1.4	Забезпечення супроводу соціальними працівниками НУО представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ (у разі виявлення у них ВІЛ-інфекції) до закладів охорони здоров'я, які надають медичну допомогу у зв'язку із ВІЛ-інфекцією	Витрат		тис.грн	16 613,10	2 375,09	-14 238,01	Річний показник
		Продукту	кількість ЛЖВ з числа ГПР, які звернулися за направленням НУО для отриманням допомоги	кіл-ть осіб	900	1175	275,00	Показник виконаний. Станом на 01.01.2021 року згідно звітної форми(річна) Про надані послуги з тестування на ВІЛ-інфекціюпредставникам груп ризику", звернулося за направленями НУО 1175 осіб.
		Ефективності	вартість витрат на супровід ЛЖВ до закладу медичного здоров'я	тис.грн	20,51	2,0	-18,49	Річний показник. Ефективність занижена, у звязку із неможливістю розділити фінанси на окрему послугу " супровід до медичного закладу"
		Якості	динаміка частки ЛЖВ, які звернулися до закладу за направленням НУО. Базовий показник 60%.	%	90	77,2	-12,85	Показник виконаний частково. До ЗОЗ були перенаправленні 100% всі виявленні, проте до ЗОЗ звернулися тільки 77,2%, решта 23% не дійшли до ЗОЗ-іногородні
3.1.5.	Скорочення термінів взяття ЛЖВ під медичний нагляд у разі виявлення ВІЛ-інфекції	Продукту	кількість ЛЖВ, яких було взято під медичний нагляд у день первинного звернення з приводу діагностованої ВІЛ-інфекції	кіл-ть осіб	1 455	1 252	-203,00	Показник виконаний, охоплено 100% всіх вперше виявлених медичним спостереженням у день звернення з приводу ВІЛ-інфекції
		Якості	динаміка частки ЛЖВ, яких було взято під медичний нагляд впродовж 1 дня Базовий показник – 5%	%	70	115	45,39	Річний показник виконаний. Осіб, у яких виявляють ВІЛ, беруть під медичне спостереження у день звернення до медичного закладу.
3.2.	Забезпечити діагностику опортуністичних інфекцій у ЛЖВ при взятті під медичний нагляд	Витрат		тис.грн	821,61	247,91	-573,70	Річний показник
		Продукту	кількість ЛЖВ, які обстежені на опортуністичні інфекції при взятті під медичний нагляд	кіл-ть осіб	420	380	-40,00	Показник, виконаний. 100% охоплені діагностикою опортуністичних інфекцій, у кого були показання до обстеження. Плановий показник виконаний на 90%, у звязу із зниженням кількості реєстрації ЛЖВ із СНІДом
		Ефективності	середня вартість лабораторного обстеження на опортуністичні інфекції 1 первинного пацієнта	тис.грн	1,96	0,652	-1,31	Річний показник,

		Якості	динаміка частки ЛЖВ, які обстежені на опортуністичні інфекції від числа взятих під медичний нагляд. Базовий рівень показника – 30%	%	20	30,4	10,35	Річний показник якості виконаний. 380 (100%) осіб, серед вперше взятих під медичне спостереженнябули обстеженні на опортуністичні інфекції
3.3.	Забезпечити клініко-лабораторне обстеження ЛЖВ при взятті під медичний нагляд у зв'язку із ВІЛ-інфекцією у Київському міському центрі профілактики та боротьби зі СНІДом у тому числі:	Витрат		тис.грн	2 110,30	1 433,18	-677,12	Річний показник
3.1.1	діагностика вірусних гепатитів В і С	Продукту	кількість ЛЖВ, які охоплені клініко-лабораторним обстеженням	кіл-ть осіб	2100	1252	-848,00	Показник виконаний частково і становить 59,6% відносно планового річного показника. Охоплено обстеженням 100% ЛЖВ , яким вперше встановлено діагноз ВІЛ-інфекція
3.1.2	діагностика сифілісу							
3.3.3	гематологічні та біохімічні дослідження	Ефективності	середня вартість клініко-лабораторного обстеження 1 ЛЖВ при взятті під медичний нагляд	тис.грн	1	1,1	0,14	Показник виконаний
3.3.4	імунологічні дослідження на визначення СД4	Якості	динаміка охоплення клініко-лабораторним обстеженням ЛЖВ при взятті під медичний нагляд. Базовий рівень показника 80%	%	100	115	15,39	Річний показник. Показник виконано. Охоплено клініко-лабораторним обстеженням 100% ЛЖВ , яким вперше встановлено діагноз ВІЛ-інфекція
3.3.5	забезпечення вакумними системами для забору крові (вакутайнери)	Якості	динаміка охоплення клініко-лабораторним обстеженням ЛЖВ при взятті під медичний нагляд. Базовий рівень показника 80%	%	100	115	15	Річний показник. Показник виконано. Охоплено клініко-лабораторним обстеженням 100% ЛЖВ , яким вперше встановлено діагноз ВІЛ-інфекція
3.4.	Забезпечити профілактику та лікування опортуністичних інфекцій у ЛЖВ, з них:	Витрат		тис.грн	5 127,36	5 416,70	289,34	Річний показник
3.4.1	профілактика туберкульозу	Продукту	кількість ЛЖВ, які отримали профілактику туберкульозу	кіл-ть осіб	1250	1209	-41,00	Показник невиконаний. 100% отримали профілактику туберкульозу, які мали показання
3.4.2	профілактика пневмоцистної пневмонії	Продукту	кількість ЛЖВ, які отримали профілактику пневмоцистної пневмонії	кіл-ть осіб	600	2267	1667,00	Показник виконаний.
3.4.3	профілактика криптококозу	Продукту	кількість ЛЖВ, які отримали профілактику криптококозу	кіл-ть осіб	35	250	215,00	Показник виконаний
3.4.4	профілактика атипових мікобактеріозів	Продукту	кількість ЛЖВ, які отримали профілактику атипових мікобактеріозів	кіл-ть осіб	35	31	-4,00	Показник невиконаний. 100% отримали профілактику атипових мікобактеріозів, які мали показання
3.4.5	лікування опортуністичних інфекцій	Продукту	кількість ЛЖВ, які отримали лікування опортуністичних інфекцій	кіл-ть осіб	290	2225	1935,00	Показник виконаний
		Ефективності	середня вартість профілактики і лікування опортуністичних інфекцій на 1 ЛЖВ на рік, тис. грн.	тис.грн	0,10	0,9	0,81	Показник виконаний. Середня вартість дещо знижена за рахунок економії на етапі закупівлі.
		Якості	динаміка частки ЛЖВ, які охоплені профілактикою та лікуванням опортуністичних інфекцій за кошти бюджету міста Києва. Базовий рівень показника - 10%	%	70	100	30,00	Показник виконаний. Охоплено 100 % осіб, профілактикою та лікуванням які потребували
3.5.	Забезпечити навчання та підвищення кваліфікації лікарів-інфекціоністів закладів охорони здоров'я вторинного рівня надання медичної допомоги з питань діагностики та лікування ВІЛ-інфекції/СНІДу	Витрат		тис.грн	250,00	0,00	-250,00	Річний показник. Навчання проводилось у рамках проекту Healthlink для первинного, вторинного рівня надання медичної допомоги. Розділити кошти не можливо
		Продукту	кількість лікарів-інфекціоністів закладів охорони здоров'я вторинного рівня надання медичної допомоги які пройшли навчання з питань діагностики та лікування ВІЛ-інфекції/СНІДу, осіб	кіл-ть осіб	40	88	48,00	Річний показник, виконано. Навчання проводилось у рамках проекту Healthlink
		Ефективності	середня вартість навчання	тис.грн	6,25	0	-6,25	Річний показник

		Якості	динаміка показника відсотка лікарів-інфекціоністів ЗОЗ вторинного рівня надання медичної допомоги, які мають відповідну підготовку з питань діагностики та лікування ВІЛ-інфекції/СНІДу. Базовий рівень – 3%	%	100	100	0,00	Річний показник, виконано.
4	*Охоплення людей, які живуть з ВІЛ, антиретровірусною терапією*							
4.1	Прискорити розширення доступу ЛЖВ до антиретровірусної терапії (АРТ)	Витрат		тис.грн	150 144,00	33 298,89	-116 845,11	Річний показник
4.1.1	Продовження та залучення до АРТ пацієнтів, які перебувають під медичним наглядом в Київському міському центрі профілактики та боротьби зі СНІДом	Продукту	чисельність ЛЖВ, які отримують АРТ	кіл-ть осіб	20204	12446	-7758	Річний показник
		Продукту	чисельність ЛЖВ, яким призначено АРТ, осіб	кіл-ть осіб	2000	1905	-95	Показник виконаний частково і становить 95,3%. Загалом протягом звітного періоду лікування було призначено 1905 ЛЖВ, з них вперше призначено лікування АРТ - 1220 ЛЖВ.Основна причина невиконання є зменшення кількості виявлених і охоплених медичним спостереженням
		Ефективності	середня вартість річного курсу АРТ для одного ЛЖВ, тис. грн.	тис.грн	7,43	2,7	-4,76	Річний показник, спостерігається відхилення показника із-за недобору пацієнтів на лікування
		Якості	динаміка частки людей, які знають свій позитивний ВІЛ-статус, і отримують лікування (відносно базового показника 60,7%)	%	90	83,5	-6,73	Річний показник, проміжний результат показника станом на 01.01.2021 року становить 83,5%
4.1.2	Призначення АРТ (базових схем І ряду) лікарями-інфекціоністами за місцем проживання пацієнта	Продукту	число ЛЖВ, яким було призначено базові схеми АРТ за місцем проживання, осіб	кіл-ть осіб	1 800	225	-1575,00	Показник виконаний частково. Основна причина невиконання показника, є зменшення кількості виявлених та взяття під медичне спостереження ЛЖВ
		Якості	динаміка частки ЛЖВ з числа вперше виявлених, яким призначено АРТ лікарем-інфекціоністом за місцем проживання. Базовий рівень показника – 0%	%	75	100,00	25,00	Річний показник, виконаний
4.1.3	Видача антиретровірусних препаратів за місцем проживання пацієнта	Продукту	число ЛЖВ, які отримують АРТ за місцем проживання, осіб	кіл-ть осіб	16 110	3 405	-12705,00	Показник виконано. У повному обсязі забезпечено видачу АРТ всім бажаючим за місцем проживання
		Якості	динаміка частки ЛЖВ, які отримують препарати АРТ за місцем проживання. Базовий рівень показника – 40%	%	72	29,60	-42,40	Річний показник. Показник включає кількість осіб, які отримують лікування у КІЗ та "КП Фармація"
4.2.	Покращення матеріально-технічної бази кабінетів інфекційних захворювань (КіЗ)	Витрат		тис.грн	0,00	0,00	0,00	Річний показник. Показник виконаний впродовж 2017-2018 років
4.1.1	Проведення ремонтних робіт	Витрат		тис.грн	0,00	0	0,00	Річний показник. Показник виконаний впродовж 2017-2018 років
		Продукту	кількість модернизованих КіЗів, одиниць	кіл-ть осіб	0	0	0,00	Річний показник. Показник виконаний впродовж 2017-2018 років
		Ефективності	середня вартість ремонтних робіт 1 КіЗ	тис.грн	0,00	0	0,00	Річний показник. Показник виконаний впродовж 2017-2018 років
		Якості	% відремонтованих КіЗ, від запланованого Базовий показник - 0	%	0	0	0,00	Річний показник. Показник виконаний впродовж 2017-2018 років
4.2.2	Модернізація робочого місця лікаря (ПК, принтер, ліцензоване програмне забезпечення)	Витрат	Модернізація робочого місця лікаря (ПК, принтер, ліцензоване програмне забезпечення)	тис.грн	0,00	0,00	0,00	Річний показник. Показник виконаний впродовж 2017-2018 років
		Продукту	кількість модернизованих КіЗів, одиниць	кіл-ть осіб	0	0	0,00	Річний показник. Показник виконаний впродовж 2017-2018 років
		Ефективності	середня вартість модернізації 1 робочого місця лікаря-інфекціоніста, тис. грн.	тис.грн	0,00	0,00	0,00	Річний показник. Показник виконаний впродовж 2017-2018 років
		Якості	% модернізованих КіЗ, від запланованого Базовий показник - 0	%	100	0	-100,00	Річний показник

4.3.	Оптимізувати процес видачі антиретровірусних препаратів (далі - АРВП) шляхом запровадження рецептурної безкоштовної видачі ЛЖВ антиретровірусних препаратів через аптечну мережу (2017 р. - пілотний проект)	Витрат		тис.грн	470,00	0,00	-470,00	Річний показник. Економія коштів, договір укладено на 1грн. з КП "Фармація" . Договір укладений у 2016 році
		Продукту	кількість аптечних закладів та чисельність ЛЖВ, які отримують у них АРВП (моніторинг запровадження)	кіл-ть	15	13	-2,00	Показник виконаний. Задіяні всі 13 аптек КП "Фармація" у видачі препаратів
		Ефективності	середня вартість послуг на 1 ЛЖВ на рік для отримання препаратів в аптеці	тис.грн	0,10	0	-0,10	Річний показник
		Якості	динамика частки ЛЖВ, які отримують ліки через аптечну мережу, %. Базовий рівень - 0%	%	23	12,6	-10,68	Річний показник, виконаний частково. Охоплено 1447 (100%)пацієнтів, які виявили бажання отримувати препарати через аптечну мережу
4.4.	Забезпечити соціальний супровід ЛЖВ (насамперед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ) силами НУО та Київського міського центру соціальних служб для дітей, сім'ї і молоді для отримання АРТ	Витрат		тис.грн	9 591,00	12 264,06	2 673,06	Річний показник, сформований на підставі звітів НГО та КМЦ ССДМ
		Продукту	кількість ЛЖВ, які отримують соціальний супровід	кіл-ть осіб	13 400	12 446	-954,00	Показник виконаний частково і становить 93 %
		Ефективності	річна вартість соціального супроводу 1 ЛЖВ,	тис.грн	0,72	0,99	0,27	Показник виконаний
		Якості	динаміка показника охоплення ЛЖВ, які перебувають під медичним спостереженням, соціальним супроводом відносно базового рівня – 44%	%	60,0	81,3	21,31	Показник виконаний
5.	*Досягнення високої ефективності лікування у людей, які живуть з ВІЛ та отримують антиретровірусну терапію*							Річний показник
5.1.	Забезпечити клініко-лабораторний моніторинг та оцінку ефективності АРТ (згідно клінічного протоколу)	Витрат		тис.грн	30 291,95	19 739,08	-10 552,87	Річний показник
5.1.1	Визначення рівня вірусного навантаження (ВН)	Продукту	чисельність ЛЖВ, у яких визначено рівень вірусного навантаження, осіб (МБ)	кіл-ть осіб	18100	0	-18100,00	Річний показник. Показник не виконано. Діагностика вірусного навантаження у повному обсязі була забезпечена за рахунок централізованих поставок (ДБ) 2018-2019 років
		Продукту	чисельність ЛЖВ, у яких визначено рівень вірусного навантаження, осіб (ДБ)	кіл-ть осіб	0	13297	13297,00	Річний показник. Показник виконано. Охоплено 100% ЛЖВ, які мали показання до обстеження
5.1.2	Визначення рівня CD4	Продукту	чисельність ЛЖВ, у яких визначено рівень CD4, осіб	кіл-ть осіб	20000	12886	-7114,00	Показник виконаний частково і становить на 01.01.2021 року 64,4%. Охоплено 100% ЛЖВ, які мали показання до обстеження
5.1.3	Гематологічні дослідження	Продукту	чисельність ЛЖВ, яким проведено гематологічні дослідження, осіб	кіл-ть осіб	44800	19415	-25385,00	Показник виконаний частково і становить на 01.01.2021 року 43,3%.Охоплено 100% ЛЖВ, які мали показання до обстеження
5.1.4	Біохімічні дослідження крові	Продукту	чисельність ЛЖВ, яким проведено біохімічні дослідження крові, осіб	кіл-ть осіб	44800	18918	-25882,00	Показник виконаний частково і становить на 01.01.2021 року 42,2 %.Охоплено 100% ЛЖВ, які мали показання до обстеження
5.1.5	Діагностика опортуністичних інфекцій при прогресуючій ВІЛ-інфекції	Продукту	чисельність ЛЖВ, які охоплені діагностикою опортуністичних інфекцій при прогресуючій ВІЛ-інфекції, осіб	кіл-ть осіб	1700	3128	1428,00	Показник - виконаний. Охоплено 100% пацієнтів, які мали показання до діагностики опортуністичних інфекцій при прогресуванні хвороби.
		Ефективності	середня вартість клініко-лабораторного супроводу АРТ на рік 1 ЛЖВ, тис. грн.	тис.грн	1,50	0,29	-1,21	Показник виконаний. Показник дещо знижений за рахунок економії коштів під час проведення закупівлі
		Якості	частка ЛЖВ, у яких досягнуто невизначуваного рівня вірусного навантаження (< 40 РНК копій/мл) відносно базового рівня 85%	%	90	95,9	5,85	Річний показник - виконано
5.2	Здійснювати соціальний супровід ЛЖВ, груп підвищеного ризику	Витрат		тис.грн	0,00	0,00	0,00	Річний показник. Коштів на реалізацію даного заходу не передбачено

		Продукту	кількість ЛЖВ з числа нових випадків серед осіб груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, які охоплені соціальним супроводом для досягнення прихильності до АРТ	кіл-ть осіб	1 260	1 391	131,00	Показник виконаний
		Якості	динаміка частки ЛЖВ, які утримуються на лікуванні впродовж 12 місяців від початку лікування. Базовий рівень – 85%	%	94	94	0,00	Показник виконаний
,	Розвиток людських ресурсів: Забезпечити підвищення кваліфікації медичних працівників, залучених до надання медичної допомоги ЛЖВ, шляхом стажування у провідних практиках міжнародних партнерів	Витрат		тис.грн	288,00	0,00	-288,00	Річний показник, невиконаний із-за впровадження карантиних захлдів
		Продукту	кількість лікарів, які підвищили кваліфікацію з питань ВІЛ/СНІДу, та надають кваліфіковану допомогу ЛЖВ	кіл-ть осіб	5	0	-5,00	Показник невиконаний. Основна причина невиконання - введення карантиних заходів у звязку із COVID-19
		Ефективності	середні витрати на підвищення кваліфікації лікаря,	тис.грн	14,40	0,00	-14,40	Річний показник, невиконаний із-за впровадження карантиних захлдів
		Якості	динаміка частки лікарів, які пройшли стажування з числа тих, що надають допомогу ЛЖВ. Базовий рівень – 12%	%	27,00	0,00	-27,00	Річний показник, невиконаний із-за впровадження карантиних захлдів
6.	*Реалізаціяв Програми за стратегією Fast-Track Cities у місті Києві*							Річний показник
		Продукту	кількість розроблених нормативних актів, проектів рішень	кіл-ть осіб	31	3	-28,00	Показник виконаний частково. Розроблено 4 нормативні документи
		Ефективності	відсоток прийнятих до виконання нормативних актів або рішень від розроблених	%	100	10	-90,32	Показник виконаний частково
		Якості	динаміка відсотка прийнятих до виконання нормативних актів або рішень порівняно з попереднім роком	%	100	100	0,00	Річний показник. Всі документи були прийняті до виконання

Загалом результативних показників	170
Кількість виконаних результативних показників	114
Кількість невиконаних результативних показників	56
Відсоток виконання результативних показників -	67,1

Директор Валентина ГІНЗБУРГ

Заступник директора - начальник управління лікувально-профілактичної допомоги	Галина ЗБОРОМИРСЬКА
Заступник директора - начальник управління економіки	Дмитро КУЦОПАЛ
Заступник начальника управління економіки	Леся ШМУЛЬКО
Начальник відділу спеціального фонду та цільових програм	Ірина ТИЩЕНКО

Реалізація стратегії Fast Track Cities у закладах охорони здоров'я міста Києва за 2020 року

Реалізація стратегії Fast Track у м. Києві

Сучасний стан розвитку епідемічного процесу ВІЛ-інфекції у регіоні характеризується поширенням ВІЛ серед різних контингентів населення, в першу чергу серед осіб, які відносяться до груп високого ризику інфікування, нерівномірним поширенням ВІЛ-інфекції за територіально-адміністративними районами, зміною домінуючих шляхів передачі ВІЛ, переважним ураженням осіб працездатного та репродуктивного віку.

За період 1987-2020 рр. у місті Києві офіційно зареєстровано(кумулятивно) більше 24 000 випадків ВІЛ-інфекції. Станом на 01.01.2021 р. під медичним наглядом у закладах охорони здоров'я міста Києва перебуває 15 306 осіб, з них зі СНІД-індикаторними захворюваннями 2972 особи. Кількість дітей, які знаходяться під медичним спостереженням – 556 осіб, з них зі встановленим діагнозом – 224 особи, діагноз ВІЛ-інфекція у стадії підтвердження – 332 особи.

ВІЛ

Захворюваність на ВІЛ-інфекцію становить 46,9 на 100 тис.нас. , спостерігається тенденція до зниження захворюваності у порівнянні з аналогічними періодами 2018р – 62,8; 2019р. – 57,2 на 100 тис.нас.. У віковій структурі нових випадків ВІЛ-інфекції переважають особи віком 30-49 років – 51%; на 50 років і старше припадає - 8%; 25-29рр - 7%.

У статевій структурі нових випадків ВІЛ-інфекції переважають чоловіки 2:1 або 67,2% чоловіків 32,8 % жінок.

Основним шляхом передачі ВІЛ у місті Києві є статевий, що становить 61 %, парентеральний – 38%, вертикальний – 0,6%, невизначений – 1,2%. Важливо, найчастіше інфікування як чоловіків так і жінок відбувається при незахищених статевих контактах; у 54,1 % серед чоловіків та 79,7 % серед жінок. Третина чоловіків із статевим шляхом інфікування (31,8 % - 144 особи) мали гомосексуальні контакти.

Серед молоді 15-24 рр відмічається тенденція до зниження частки зареєстрованих випадків з 7,1% у 2017 році до 5,6% 2020 рік. Більшість молодих людей цієї вікової групи інфікувались ВІЛ внаслідок незахищених статевих контактів, при чому 61,4 % з них мали гомосексуальні контакти.

Число померлих ВІЛ-інфікованих осіб протягом 2020 року, які перебували під медичним наглядом у ЗОЗ міста Києва зменшилось у порівнянні з 2017 р. – 374 особи, з них внаслідок СНІДу-237: у 2020 році померло 292 особа, з них 132 особи безпосередньо від причин пов'язаних зі СНІДом. Померли внаслідок ВІЛ/ТБ 40% (54 особи). Показник смертності склав 4,4 проти 8,2 на 100 тис.нас.

СНІД. Захворюваність на СНІД у місті Києві становить 8,6 (256 осіб) на 100 тис.нас., спостерігається тенденція до зменшення:2018р.- 18,5 (537 осіб); 2019р - 13,8 (409 осіб) на 100 тис.нас. У віковій структурі СНІД-індикаторних захворювань із вперше встановленим діагнозос СНІд переважають особи у віці 30-39 років – 39,8%; 40-49років- 33,5%; 18,3% припадає на вікову групу 50 років і старше. За статтю переважають чоловіки 67,5% з гетеросексуальним шляхом інфікування 49,7%. На парентеральний шлях припадає 37,5%, решта 13% на гомосексуальний шлях інфікування.

Тестування на ВІЛ у ЗОЗ міста Києва.

Для забезпечення збільшення охоплення ключових груп населення тестуванням на ВІЛ та залучення осіб, які інфіковані ВІЛ, до системи медичного спостереження в м. Києві створені всі умови. З середини 2017 року консультуванням та тестуванням (КіТ) охоплений кожен заклад первинної, вторинної та третинної ланок надання медичної допомоги населенню.

Протягом 2020 року у місті обстежено на ВІЛ 207 369 особи, у т.ч. обстежено швидкими тестами 90 536 осіб. З них обстежено у ЗОЗ м. Києва та кабінетах "Довіра" 86 763 (95,8 %) від загальної кількості обстежених у м. Києві швидкими тестами

Аналізуючи показники тестування на ВІЛ в 2020 році у порівнянні з аналогічними періодами 2018-2019 рр, відмічається зниження кількості обстежених на ВІЛ у 1,5 раза

Кількість осіб, обстежених на ВІЛ-інфекцію (*абс.чис*)		
	Усього	у т.ч. швидкими тестами
2020 рік	**207 369**	**90 536**
2019 рік	**308 752**	**162 920**
2018 рік	**319 131**	**169 865**

Кількість виявлених випадків ВІЛ-інфекції (*абс.чис*)		
	Усього	у т.ч. швидкими тестами
2020 рік	**2 948**	**1 847**
2019 рік	**3 212**	**2 241**
2018 рік	**3 860**	**2 702**

Загалом за результатами скринінгу виявлено серологічні маркери ВІЛ у 2 948 осіб (у т.ч. швидкими тестами 1 847), спостерігається зменшення у 1,3 раза виявлених ВІЛ- позитивних результатів відносно аналогічного періоду 2018 року (3 860 випадків, з них швидкими тестами – 2 702).

Результативність тестування на ВІЛ-інфекцію, %		
	Усього	у т.ч. швидкими тестами
2020 рік	**1,4**	**2,0**
2019 рік	**1,0**	**1,4**
2018 рік	**1,2**	**1,6**

На фоні зменшення кількості обстежених осіб на ВІЛ-інфекцію, спостерігається збільшення результативності загалом, зокрема і швидкими тестами. Так, за 2019 рік за результатами скринінгу виявлено антитіла до ВІЛ у 3 212 осіб - результативність – 1,0 %, за аналогічний період виявлено на ВІЛ 3 860 осіб – результативність – 1,2%., з них обстежено ШТ у 2019 році 2 241 – результативність 1,4%, за 2018 рік 2 702 – результативність 1,6 %

Показники обстеження на ВІЛ у розрізі територіально-адміністративних районів у КНП ЦПМСД за 2018-2020 ррр

№ п/п	Район	**Обстежено ШТ, всього 2020/2019/2018**	**З них ВІЛ+ 2020/2019/ 2018**	**Результативність, % 2020/2019/2018**	**Взято під медичний нагляд (абс.числ) 2020/2019/2018**	**Взятто під медичний нагляд (%) 2020/2019/2018**
1	Голосіївський	1421/3685/1359	16/13/18	1,1/0,4/1,3	6/8/5	37,5/61,5/27,8
2	Деснянський	2506/3484/4369	24/57/40	1,0/1,6/0,92	5/8/7	20,8/14,0/17,5
3	Дарницький	2229/4918/4095	18/24/20	0,8/0,5/0,5	8/13/8	44,4/54,2 / 40
4	Солом'янський	1888/2086/3432	14/22/17	0,7/1,1/0,5	4/9 /10	28,6/40,9/58,8
5	Дніпровський	4901/6316/6436	27/45/22	0,6/0,7/0,34	10 /11/8	37/24,4/36,3
6	Шевченківський	1978/2480/4575	11/13/13	0,6/0,5 /0,28	8/10/7	72,7/76,9/53,8
7	Святошинський	1844/2296/2714	10/14/9	0,5/0,6/0,33	10/6 / 4	100/42,9/44,4
8	Оболонський	1783/3253/3693	9/19/27	0,5/0,6/0,73	5/7 / 7	55,6/36,8/25,9
9	Подільський	1993/4020/3183	8/16/11	0,4/0,4 /0,35	3/4 / 2	37,5/25 / 18,2

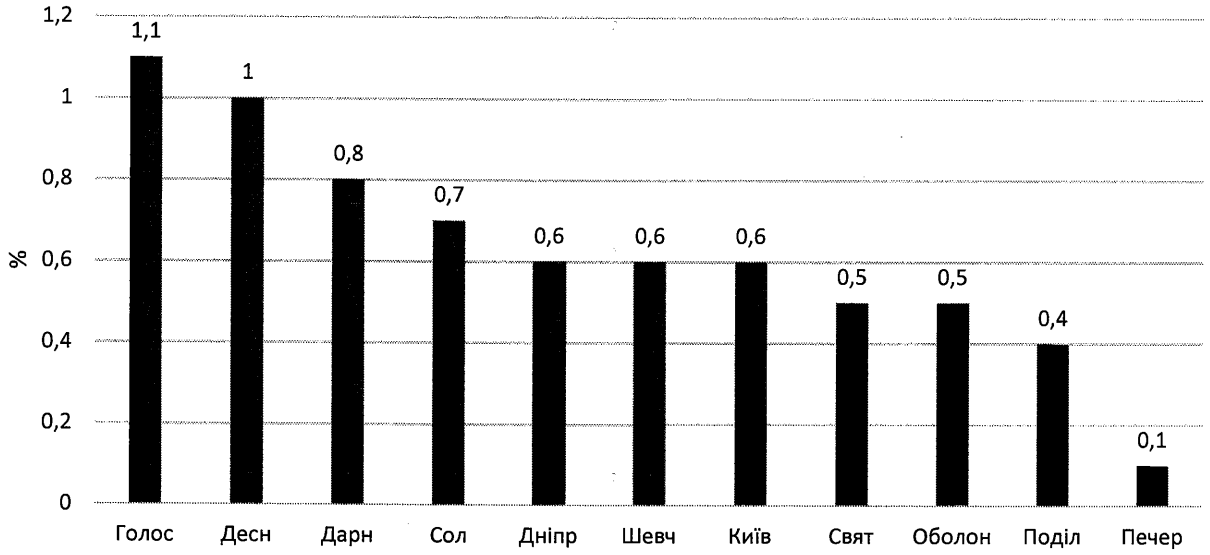
10	Печерський	1503/1957/3773	15/10	0,1/0,8/0,27	1/1 / 8	100/6,7 / 80
	Всього	**22046/34495/37629**	**138/238/187**	**0,6/0,7/0,5**	**60/77 / 66**	**43,5/32,4/35,3**

Всього протестовано на первинній ланці 22 046 особи, спостерігається зменшення кількості обстежених відносно 2018-2019 року 1,6 раза, зменшення кількості виявлених у 1,3 раза, рівень інфікованості становить 0,6 %, відносно аналогічних минулих років не змінився, кількість виявлених зареєстровано на рівні 60 осіб, спостерігається незначне збільшення охоплення медичним наглядом з 35,3 -2018 рік до 43,5 – 2020 рік

Найвищий показник обстежених спостерігався у КНП ЦПМСД Дніпровського (4 901), Дарницького (2 229), Деснянський (2506) районах.

П

Результативність обстеження на ВІЛ-інфекцію у ЦПМСД у розрізі адміністративних районів 2020 рік



о

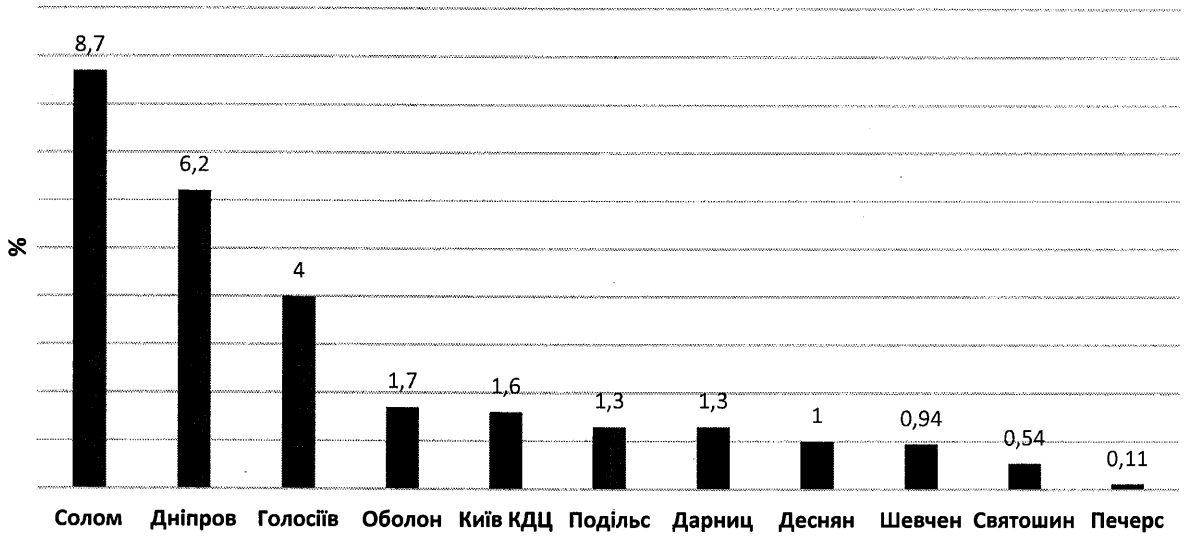
Показник результативності у м. Києві становив 0,6%, вище середнього у закладах ЦПМСД, показник серед обстежених на ВІЛ-інфекцію спостерігався у Голосіївському (1,1), Деснянському (1,0), Дарницькому (0,8), Соломянському (0,7), Дніпровському, Шевченківський (0,6) районах.

Показники обстеження на ВІЛ-інфекцію у розрізі адміністративно-тереторіальних районів серед КНП КДЦ за 2018-2020 рр

№ п/п	Район	Обстежено ШТ, всього 2020/2019 / 2018	З них ВІЛ+ 2020/2019/ 2018	Результативність, % 2020/2019/2018	Взято під медичний нагляд (абс.числ) 2020/2019/ 2018	Взятто під медичний нагляд (%) 2020/2019
	Солом'янський	115/644/2200	13/20 / 27	8,7/3,1/1,2	5/8 / 13	50/40
	Дніпровський	565/749/1184	35/25/25	6,2/3,3 / 2,2	25/21 / 20	71,4/84,0
	Голосіївський	323/1236/987	13/21 / 7	4,0/1,7 / 0,7	9/11/10	69,2/52,4
	Оболонський	235/753/624	4/5 / 1	1,7/0,7 / 0,2	2/4 / 1	50/80
	Шевченківський	1815/1813/4333	17/15 / 33	1,6/0,8 / 0,8	15/11/11	88,2/73,3
	Дарницький	1243/1965/1970	16/21 / 12	1,3/1,1 / 1	10/12/4	62,5/57,1
	Подільський	609/1132/491	8/9 / 13	1,3/0,8 / 2,6	4/3 / 18	50/33,3
	Деснянський	883/1523/2082	9/28 / 18	1,0/1,8 / 0,9	9/22/14	100/78,6
	Святошинський	368/1153/1990	2/20 / 16	0,54/1,7 / 0,8	2/8/10	100/40
	Печерський	926/983/2794	1/7/15	1,3/0,7/0,5	1/5/15	100/71,4
	Загалом	**7082/11951/18655**	**115/171/167**	**1,6/1,4 / 0,9**	**82/105 / 118**	**71,3/61,4**

Всього на вторинні ланці протестовано на ВІЛ-інфекцію 7082 осіб, спостерігається зменшення обстежених на ВІЛ-інфекцію відносно 2018 року у 2,6 раза, 2019 р – 1,6 раза. Аналогічно спостерігається зниження кількості виявлених ВІЛ-позитивних осіб, рівень результативності дещо збільшився відносно попередніх років і становить 1,6%, також збільшився показник охоплення медичним наглядом і становить 71,3%.

Результативність обстеження на ВІЛ-інфекцію у КНП КДЦ у розрізі адміністративних районів м. Києва 2020 р.



Сеоредній по Києву показник результативності становить 1,6%, вище середнього спостерігається у у КНП КДЦ:

- Соломянський 8,7 %;
- Дніпровський 6,2% ;
- Голосіївський 4,0
- Оболонський 1,7%

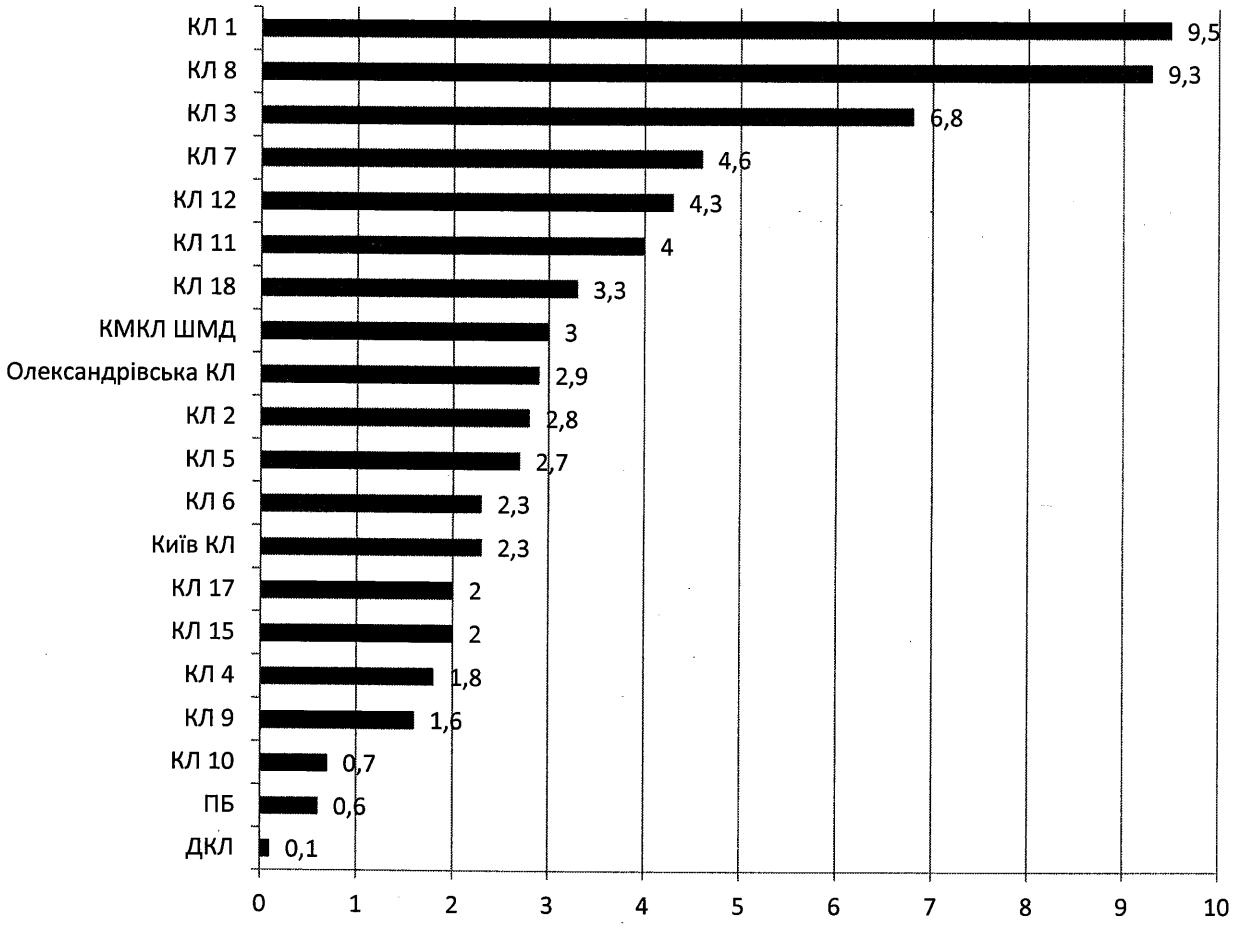
Показники тестування на ВІЛ в розрізі міських клінічних лікарень за 2020 - 2018 рр

№ п/п	Район/ЗОЗ	Обстежено ШТ, всього 2020/2019/2018	З них ВІЛ + 2020/2019/2018	Результатативність, % 2020/2019/2018	Взято під медичне спостереження (абс.числ) 2020/2019/2018	Взято під медичне спостереження (%) 2020/2019/2018
	КМКЛ №1	305/1949/2242	29/33/7	9,5/1,7/0,3	14/5 / 3	48,3/15,2 / 42,8
	КМКЛ №8	310/1892/996	29/64/63	9,3/3,4/6,3	21/48/27	72,4/75/42,9
1	КМКЛ №3	569/2478/1865	39/65/86	6,8/2,6/4,6	21/39 / 41	53,8/60 / 47,6
2	КМКЛ №7	472/813 / 717	22/22/39	4,7/2,7 / 5,4	9/9 / 19	41/40,9 / 48,7
3	КМКЛ №12	350/1190/1682	15/31/44	4,3/2,6 /2,6	4/11 / 18	26,7/35,5 / 40,1
4	КМКЛ №11	589/1254/801	24/24/9	4,1/1,9/1,1	15/15 / 7	62,5/62,5 /77,7
5	КМКЛ №18	355/1488 / 2338	12/23/36	3,4/1,5 / 1,5	6/7 / 10	50/30,4 / 27,8
6	КМКЛШМД	2697/2803/2046	83/61/31	3,1/2,2 / 1,5	17/18 / 20	20,5/29,5 / 64,5

7	Олександрівська КЛ	797/2254/998	23/38/57	2,9/1,7/5,7	9/11 / 40	39,1/28,9 / 70,2
8	КМКЛ №2	1405/1710/314	39/57/39	2,8/3,3/12,4	11/28 / 21	28,2/49,1 / 53,8
9	КМКЛ №5	2678/3565/1696	72/89/58	2,7/2,5/3,4	46/64 / 39	63,9/71,9 / 67,3
10	КМКЛ №6	1296/1768/2663	30/38/54	2,3/2,1/2,03	10/11 / 22	33,3/28,9 / 40,7
11	КМКЛ №17	649/695/839	13/13/19	2,0/1,9/2,2	7/1 / 10	53,8/7,7 / 52,6
12	КМКЛ №15	2655/1221/556	53/46/39	2,0/3,8 / 7,0	24/9 / 20	42,3/19,6 / 51,2
13	КМКЛ №4	2323/3452/1572	42/109/102	1,8/3,2 /6,5	21/37 / 38	50/33,9 / 37,3
14	КМКЛ №9	2204/3089/1696	35/59/58	1,6/1,9 /3,4	14/25 / 30	40/42,4 / 51,7
15	КМКЛ №10	840/1780/1107	6/17/24	0,7/1,0/2,2	3/3 / 14	50/17,6 / 58,3
16	Пологові будинки	5358/1223/2103	34/15/19	0,6/1,2 / 0,9	3/0 / 0	8,8/0 / 0
17	Дитячі клінічні лікарні	551/124/0	1/4 / 0	0,18/3,23 / 0	1/2 / 0	100/50 / 0
	Всього	**26403/34748/28350**	**601/808/824**	**2,3/2,3 /2,9**	**256/344 / 379**	**42,6/42,6 / 45,9**

На вторинній ланці всього протестовано 26 403 (2019 - 34 748 особи; 2018 р. – 28 350;), виявлено 601 ВІЛ-позитивна особа (2019 – 808; 2018 р. – 824;), результативність тестування склала – 2,3 % (2019 -2,3%; 2018 р. – 2,9 %;). Обстеження на ВІЛ зменшилось на 24%, кількість виявлених зменшилось на 25,6% відносно аналогічного періоду. Суттєвої відмінності по результативності не спостерігається, відсоток осіб охоплених медичним спостереженням зареєстровано на рівні минулого року 42,6%.

Рівень інфікованості у розрізі КЛ (2020р)



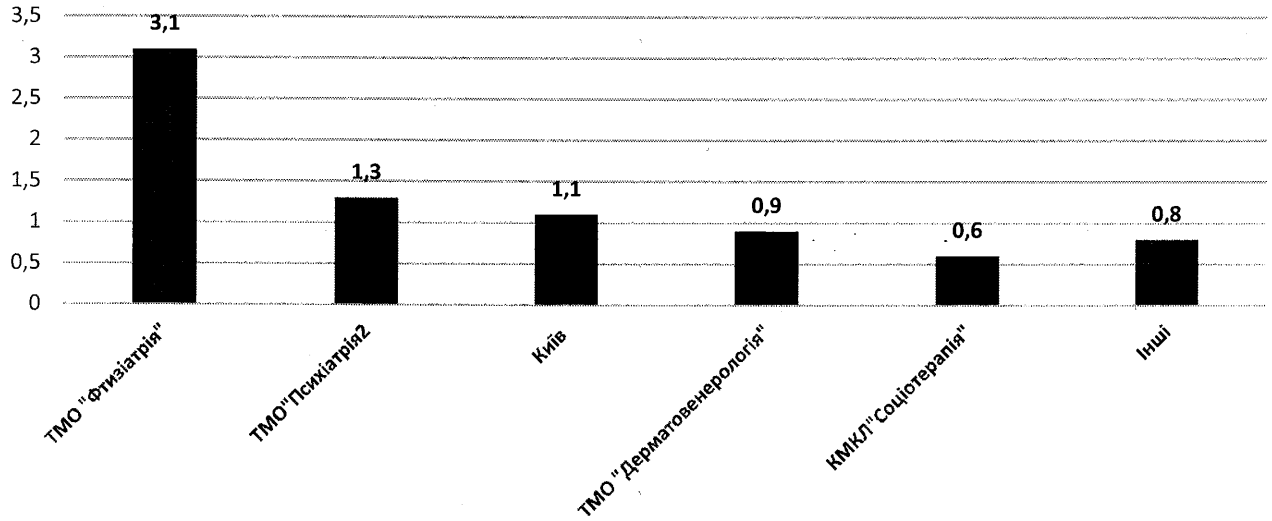
Показники тестування на ВІЛ в розрізі ЗОЗ третинного рівня надання медичної допомоги за 2020/2019/2018 роки

№ з/п	Район/ЗОЗ	Обстежено ШТ, всього 2020/2019/2018	З них ВІЛ + 2020/2019/ 2018	Результативність, % 2020/2019/ 2018	Взято під медичний нагляд (абс. числ) 2020/2019/2018	Взято під медичний нагляд (%) 2020/2019/2018
1	ТМО «Фтизіатрія»	1100/1692/1064	34/66/61	3,1/3,9 /5,7	20/49/56	58,8/74,2/91,8
2	ТМО «Психіатрія»	1040/909/231	13/10 / 5	1,3/1,1 / 2,2	5/2 /4	38,5/20/80
3	ТМО «Дерматовенерологія»	8243/12262/8258	72/133/101	0,9/1,1/1,2	38/73/52	52,5/54,8/51,5
4	Київська міська клінічна наркологічна лікарня «Соціотерапія»	1877/2703/3 458	12/29 /45	0,6/1,1 / 1,3	4/8/28	33,3/28,5/62,2
5	Інші*	1406/764 / 1 176	13/6 / 17	1,6/0,8 / 1,4	8/0/0	61,5/0 / 0
	РАЗОМ	**13666/18330/14187**	**144/244 / 229**	**1,1/1,3 / 1,6**	**75/132 / 140**	**52,1/54,1/61,2**

**Міський лікувально-консультативний центр, Київський центр трансплантації кісткового мозку, КНП «Центр нефрології та діалізу»*

Всього протестовано 13 666 особи, виявлено 144 ВІЛ-позитивні особи, результативність обстеження склала – 1,1 %

Результативність обстеження на ВІЛ- інфекцію на третинній ланці 2020 р.



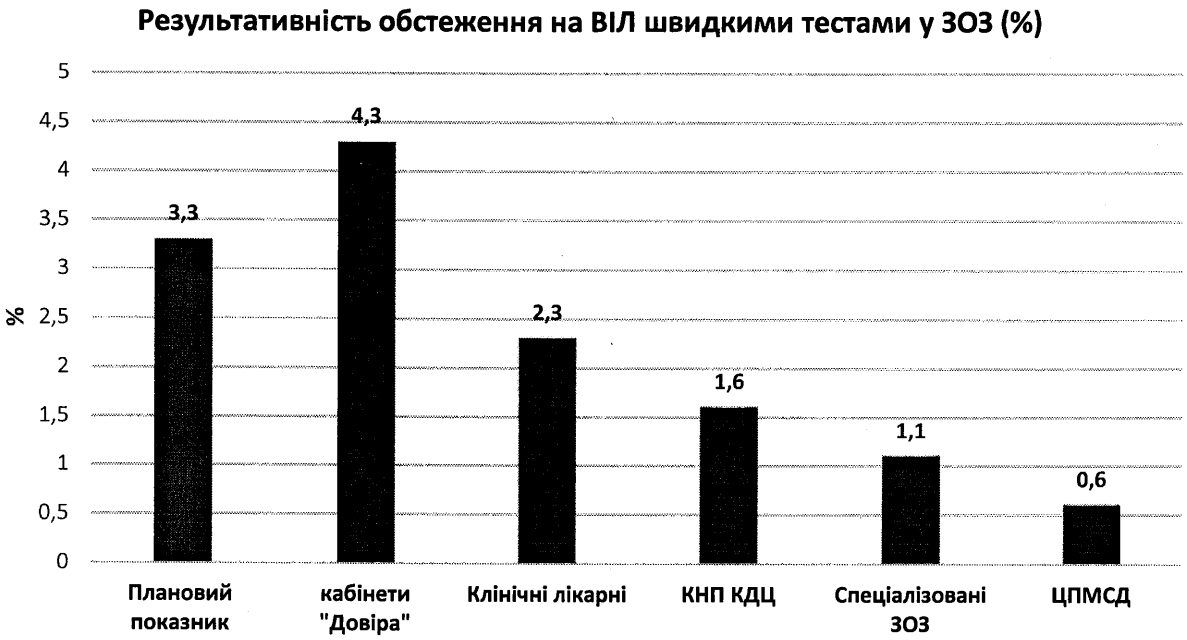
Середній показник інфікованості по Києву склав 1,1 %, вище середнього зареєстровано ТМО «Фтизіатрія»- 3,1%, ТМР «Психіатрія» - 1,3%

Взято під медичний нагляд 75 осіб (52,1 %) проти 132 осіб(54,1%) у 2019 році

Показники тестування на ВІЛ в кабінетах «Довіра» КМЦ СНІДу за 2020 - 2018 роки

Обстежено ШТ 2020/2019/2018	З них ВІЛ+ 2020/2019/2018	Результативність, % 2019 / 2018	Взято під медичний нагляд (абс.числ) 2019 / 2018	Взято під медичний нагляд (абс.числ) 2019 / 2018
9854/12 812 / 4 979	426/614/652	4,3/4,8/13,1	359/505/475	84,3/82,2/72,3

У кабінетах «Довіра» всього протестовано ШТ 9 854 особи (2018 р. – 4 979), виявлено 426 ВІЛ-позитивні особи (2018 р. – 652), результативність тестування склала – 4,3 % (2019 р. – 4,8 %), взято під медичний нагляд 359 осіб (84,2%) проти 505 осіб (82,2%) у 2019 році.



Результативність скринінгу на ВІЛ-інфекцію в цілому суттєво відрізняється залежно від місця надання послуг. Найбільш висока результативність зафіксовано у кабінетах «Довіра». На другому місці за результативністю тестування після кабінетів «Довіри» – клінічні лікарні (2,3 %) та КНП КДЦ (1,6%)

Загалом у м. Києві протягом 2020 року взято під медичне спостереження із вперше встановленим діагнозом ВІЛ-інфекція 1252 ЛЖВ, у т.ч 845 особи (67,8%) діагноз ВІЛ-інфекція було встановлено у ЗОЗ м. Києва, за аналогічний період 2019 року охоплено медичним спостереженням 1490 ЛЖВ, у т.ч. 1 163 осіб (78%) антитіла до ВІЛ виявлено у ЗОЗ.

Вперше у звітному періоді взято під медичне спостереження у КНП «КДЦ» 225 осіб.

Станом на 01.01.2021 року перебувають під медичним наглядом в КМЦ СНІДу 14 212 ЛЖВ. З урахування 942 пацієнтів (мешканців м. Києва), що спостерігаються в ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України», кількість ЛЖВ, що перебувають під медичним наглядом в м. Києві становить – 15 306 особи.

Станом на 01.01 .2020 року перший цільовий показник «90» (90% людей, які живуть з ВІЛ, знають свій ВІЛ-статус) становить 77,2% (15 306 осіб від оціночної чисельності 19 837 людини Цільовий показник 2020 року – 86,5 %.

2. Розширення доступу до АРТ.

Станом на 01.01.2021 року кількість осіб які отримують антиретровірусну терапію становить 12 446 особи (з урахуванням 942 особи, які спостерігаються та отримують лікування у ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України»)

Протягом 2020 року АРТ призначено 1 1905 ЛЖВ, з них вперше отримали лікування 1 220 осіб. На базі кабінетів інфекційних захворювань КНП «КДЦ районів м. Києва: за місцем проживання спостерігаються у інфекціоністів КІЗ 2 361 (15,5%) пацієнтів. У 2020 році 188 ЛЖВ з вперше встановленим діагнозом, взятті під медичне спостереження лікарем інфекціоністом за місцем проживання.

З числа усіх пацієнтів на АРТ 11,6 % (1 447 особи) отримують препарати за місцем проживання у 12 аптеках КП «Фармація».

Загалом за місцем проживання, з урахуванням КІЗ та КП «Фармація» отримують антиретровірусну терапію 3 405 (27,3 %) осіб, від кількості ЛЖВ які отримують АРТ станом на 01.01.2021 року.

Таким чином другий цільовий показник «90» (90% з тих, хто знає ВІЛ-статус, отримують антиретровірусну терапію) становить 81,3% (12 446 особи від осіб, що знаходяться під медичним наглядом – 15 306).

Цільовий показник на кінець 2020 року – 90%.

3. Третій цільовий показник (у 90% тих, хто отримує лікування, досягнуто пригнічення вірусу). **Станом на 01.01.2021 року серед пацієнтів, які отримують антиретровірусну терапію у 95% пацієнтів (11 823 особа)**, досягнуто зниження рівня вірусного навантаження до невизначеного рівня, що є певним успіхом діяльності на шляху досягнення третього «90». **Цільовий показник на кінець 2020 року - 90%).**

Висновки

1. У 2020 році по причині карантиних заходів спостерігалось значне зниження обстеження на ВІЛ-інфекцію на всіх рівнях надання медичної допомоги. Знизилось загальна кількість виявлених та взяття під медичне спостереження.
2. Спостерігається низька прихильність до лікування у ЛЖВ з безсимптомним носійством ВІЛ
3. Кількість невиявлених випадків ВІЛ-інфекції від оціночної чисельності у місті Києві становить 4 531 (23 %) осіб.
4. Спостерігаються зниженнязахворюваності на СНІД у вдвічі у порівнянні з аналогічним періодом 2018 року (2018- 18,5% →2020 р. – 8,6 на 100 тис.нас.
5. З 2016 року загалом постерігається зниження зареєстрованих випадків ВІЛ у віковій групі 15-24 роки 2016р.- 3,5 (103 особи), 2020 р- 2,5 %(75 осіб)
6. З 2016 року спостерігається зменшення реєстрації випадків ВІЛ-інфекції серед вагітних 2016 рік- 104 особи; 2020 рік – 32 особи.

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до інформації про хід виконання Міської цільової програми протидії епідемії ВІЛ-інфекції на 2017-2021 роки у 2020 році.

На виконання заходів Міської цільової програми протидії епідемії ВІЛ-інфекції 2017-2021 роки (відповідно до рішення КМР від 08 грудня 2016 року № 538/1542) - (далі Програми) у 2020 році передбачено коштів у сумі **263 310,53 тис. грн**.

Плановий обсяг фінансування на 2020 рік складає

- Бюджет м. Києва - 48 703,36 тис. грн. Обсяг коштів, передбачений кошторисом на реалізацію заходів на 2020 р. становив 28 563,23 тис.грн. Враховуючи відсутність потреби закладу на 2020 рік в закупівлі виробів медичного призначення для визначення рівня вірусного навантаження (ВН п.5.1.1 Програми) та для визначення рівня (CD4 п.5.1.2 Програми) - поставляється за рахунок Державного бюджету (централізовані поставки 2018-2019рр.) **уточнений обсяг бюджетних асигнувань на 2020 рік - 13 846,03 тис.грн.**

- Державний бюджет України – не передбачене фінансування на 2020 рік у зв'язку із закінченням Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки.

- Кошти інших джерел (Глобального Фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом і малярією, Pepfar та з інших джерел) на 2020 рік - **214 607,17 тис. грн**.

Фактично отримано фінансування на 2020 рік

За 2020 рік на забезпечення реалізації заходів Програми залучено з різних джерел **124 936,91 тис. грн.,** зокрема:

- за рахунок **Бюджету м. Києва** проведено закупівлі, підписано договорів, отримано лікарських засобів та виробів медичного призначення на загальну суму – **13 549,05 тис.грн**., а саме на :

1. адаптовані молочні суміші для дітей першого року життя, народжених ВІЛ-інфікованими матерями – 1 241,58 тис.грн.;
2. забезпечення препаратами ЗПТ - 1 255,53 тис. грн.;
3. швидкі тести та тест-системи ІФА – 3 336,82 тис.грн.;
4. діагностика опортуністичних інфекцій у ЛЖВ при взятті під медичний нагляд – 247,91 тис.грн.;
5. діагностика вірусних гепатитів В і С та діагностика сифілісу – 46,78 тис.грн.;
6. гематологічні та біохімічні дослідження - 181,31 тис.грн.;
7. вакуумні системи для забору крові (вакутайнери) – 245,35 тис.грн.;
8. лікування опортуністичних інфекцій – 4 968,56 тис.грн.;
9. гематологічні дослідження – 313,61 тис.грн.;
10. діагностика опортуністичних інфекцій при прогресуючій ВІЛ-інфекції – 495,87 тис.грн.;
11. біохімічні дослідження крові - 1 215,73 тис.грн.

Потреба на 2020 рік в закупівлі виробів медичного призначення для визначення рівня вірусного навантаження (ВН) п.5.1.1 Програми (на суму 6 543,00 тис.грн.) відсутня. Поставляється за рахунок Державного бюджету (централізовані поставки 2018-2019рр.)

Потреба на 2020 рік в закупівлі виробів медичного призначення для визначення рівня CD4 п.5.1.2 Програми (на суму 4 219,20 тис.грн.) відсутня. Поставляється за рахунок Державного бюджету (централізовані поставки 2018-2019рр.).

- з **Державного бюджету** фінансування на 2020 рік не передбачено, проте за звітній період отримано у натуральному вигляді товарів (медикаменти та вироби медичного призначення) на суму – 37 077,81 тис.грн. за рахунок централізованих закупівель 2018-2019рр. (КНП «КМКЛ №5» – 34 262,41 тис.грн., КНП «КМНКЛ

Соціотерапія» - 1 862,39 тис.грн; КНП «Київський міський центр крові»- 953,01 тис.грн.).;

- **з коштів інших джерел** за 12 місяців 2020 року отримано послуг, медикаментів та виробів медичного призначення (Глобального Фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом і малярією, Pepfar , НЗСУ та з інших джерел) на суму - 74 310,05 тис.грн.

1.ЗАПОБІГАННЯ ПОШИРЕННЯ ВІЛ СЕРЕД КЛЮЧОВИХ ГРУП НАСЕЛЕННЯ

На 2020 рік на виконання заходу передбачено кошти інших джерел - 27 502,06 тис. грн; фактично отримано за 12 місяців 2020 р. у натуральному вигляді товарів та послуг на суму 16 227,29 тис.грн. Кількість осіб з ГПР, які отримали послуги з профілактики протягом звітного періоду 2020 року 86 757 осіб, що становить 107 % від оціночної кількості (80 500 осіб) груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, з них: *(комплексний пакет послуг:надання цільових, освітніх та комунікаційних послуг, скринінг на туберкульоз(анкета), консультування з питань замісної підтримувальної терапії, консультування з профілактики передозувань, репродуктивного здоровя, попередження гендерного насильства, тощо)*

Показник 1.1.1. Охоплення комплексним пакетом послуг «Людей, які вживають ін'єкційні наркотики (ЛВІН)»

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План 28 000
Бюджет м. Києва	0	0	0	Факт – 52 041
Інші кошти	14 089,32	8 164,32	57,9	Охоплення,% – у 1,8 раза

Річний кількісний показник виконаний. Показник сформований на підставі звітів неурядових організацій (ВБО "Конвіктус Україна", ВБФ "Дроп ін Центр", ГО"Клуб Еней") та Київського міського центру сім'ї, дітей та молоді. Охоплено 100% осіб, які потребували комплексного пакету послуг.

Показник 1.1.2 Охоплення комплексним пакетом послуг «Чоловіки, які мають сексуальні стосунки із чоловіками».

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План 21 500
Бюджет м. Києва	0	0	0	Факт - 21 377
Інші кошти	8 092,61	6 444,11	79,6	охоплення,% – 99,4

Кількісний показник виконаний частково і за звітний період становить 99,4 % від планового річного показника. Показник сформований на підставі звітів двох неурядових організацій ГО "Альянс. Глобал" та БО "100 відсотків життя". Охоплено 100% ЧСЧ комплексним пакетом послуг.

Показник 1.1.3 «Робітники комерційного сексу (РКС)»

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План - 8100
Бюджет м. Києва	0	0	0	Факт - 13 339
Інші кошти	5 320,13	1 618,86	30,4	Охоплення,% – 160

Річний показник виконаний. Показник сформований на підставі трьох громадських організацій (ВБО "Конвіктус Україна", ГО "Клуб Еней", ВБФ "Дроп ін Центр). Охоплено 100% РКС комплексним пакетом послуг.

Показник 1.2. Створення та розповсюдження інформаційних матеріалів.

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План – 24 150 Факт – 25 760 охоплення, % - 106
Бюджет м. Києва	0	0	0	
Інші кошти	350,00	6 403,55	Збільшено у 18,3 рази	

Розповсюджено (презервативів – 1 556,69 тис.грн;, шприців - 2 877,93 тис.грн. та соціальної реклами – 1 968,93 тис.грн. на біг-бордах, в метрополітені, на телебаченні, в інтернеті) спрямованої на збереження здоров'я та на зменшення шкідливих наслідків ризикованої поведінки (ін'єкційної чи сексуальної) та стимулювання поведінкових змін на запобігання поширення ВІЛ серед груп підвищеного ризику. Інформаційні матеріали розроблялись та реалізовувались силами НУО за рахунок міжнародної технічної допомоги (ГФ; AHF Ukraine; Gilead; Aids Fonds; Healthlink,).

Впродовж звітного періоду було охоплено інформаційними матеріалами 25 760(32 %) осіб з груп підвищеного ризику від планового річного показника 24 150 (30%) осіб. Показник визначений на підставі звітів НУО за 12 місяців. Крім розданих інформаційних матеріалів, у 2020 році була проведена інформаційна кампанія gettest. Це медіа платформа, яка комбінує ВІЛ-сервіс та культуру, пропагуючи здоровий спосіб життя, шляхом тестування на ВІЛ у поєднанні інформації про чоловіків та культурне життя. Кількість осіб, які відвідали сайт становить більше 121 тисячу. Також впроваджено забезпечення функціонування інтернет ресурсу зменшення шкоди "Метелик" для ЛВІН.

Показник 1.3 Впровадження нових моделей профілактичної роботи з метою виходу на важкодоступні ГПР щодо інфікування ВІЛ.

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План – 2 Факт – 2 % виконання - 100
Бюджет м. Києва	0	0	0	
Інші кошти	0	2 903,17	100	

Показник виконаний. Розроблено та впроваджено 2 заходи:

1.Створено інформаційно-мотиваційний сайт gettest.com.ua Основна мета сайту інформаційна камапанія залучення важкодоступних груп ризику до проходження обстеження на ВІЛ. Проект впроваджувала ГО "Альянс.Глобал".

2. Вихід на вуличні точки (притони) важкодоступних груп ризику (безхатьки, РКС, партнери ЛЖВ). Здійснюється обстеження на ВІЛ, ТБ, ІПСШ, у разі виявлення постановка під медичне спостереження та призначення лікування. Проект впроваджує ВБО«Конвіктус України

Показник 1.4. Забезпечення функціонування мобільних амбулаторій(МА) для посилення ефективності профілактичної роботи громадських організацій

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План – 4 Факт – 4
Бюджет м. Києва	0	0	0	

Інші кошти	1 860,00	942,78	50,7	% виконання - 100

Показник виконанний. У місті Києві забезпечено функціонування 4 мобільні амбулаторії (МА). Протягом звітного періоду у МА було обстежено 8745 осіб, виявлено 140 ВІЛ позитивних осіб, інфікованість становила 1,6 %. Всі ЛЖВ, у яких було виявлено антитіла до ВІЛ, було перенаправлено до КМЦ СНІДу для подальшого дообстеження та встановлення діагнозу.

Показник 1.5 Впровадження преконтактної профілактики антиретровірусними препаратами серед чоловіків, які практикують секс з чоловіками (ЧСЧ)

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План – 900
Бюджет м. Києва	0	0	0	Факт – 890
Інші кошти	5 852,41	128,33	2,2	виконання, % – 98,8

Плановий показник згідно програми становить 7000 осіб. Забезпеченість АРТ препаратами для впровадження доконтактної профілактики здійснюється згідно централізованого розподілу МОЗ України, плановий показник якого є 900 осіб. Кількість ЧСЧ, які отримали доконтатну профілактику у 2020 році становила 890 (98,8%)осіб. Охоплено 100 % потребуючих.

Показник 1.6 Забезпечення ефективної системи виявлення ВІЛ-інфекції серед статевих партнерів ЛЖВ та взяття під медичне спостереження у випадку виявлення ВІЛ-інфекції.

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План – 240
Бюджет м. Києва	0	0	0	Факт – 278
Інші кошти	635,00	78,41	12,3	Виконання, % – 115

Кількісний показник виконаний. Так, протягом звітного періоду було виявлено 278 статевих партнерів, охоплено медичним спостереженням 100% всіх ВІЛ-інфікованих партнерів.

Показник 1.7 **Забезпечити стійкість програми замісної підтримувальної терапії (ЗПТ) для людей, які вживають ін'єкційні наркотики (ЛВІН), за принципом інтегрованої медичної допомоги:**

Бюджет м. Києва: передбачено фінансування на 2020 рік - 2 044,00 тис. грн. проведено закупівлю. підписано договірів та отримано медичних препаратів у повному обсязі на 1 255,53 тис.грн.;

кошти Державного бюджету та кошти інших джерел не передбачено фінансування на 2020 рік. З урахуванням централізованих поставок (2018-2019рр) Державного бюджету отримано у натуральному вигляді на суму державний бюджет - 2 487,97 тис. грн.

кошти інших джерел – 554,01 тис. грн.

а саме:

Показник 1.7.1 Проведення ремонту приміщень з метою розширення мережі кабінетів ЗПТ на базі закладів охорони здоровя ПМСД. Кабінети ЗПТ запроваджено у 9 районах м. Києва. Показник виконаний впродовж 2017-2018 років

Показник 1.7.2. Проведення Оснащення кабінетів ЗПТ на базі закладів охорони здоровя ПМСД. Показник виконаний впродовж 2017-2018 років.

Показник 1.7.3. Реалізація ЗПТ на базі закладів охорони здоров,я, які надають первинну медико-санітарну допомогу. Кабінети ЗПТ відкрито на базі 13 КНП «ЦПМСД». Показник виконаний впродовж 2017-2018 років

Показник 1.7.4 Забезпечення препаратами замісної підтримувальної терапії (ЗПТ).

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	2 487,97	100	План – 1 750
Бюджет м. Києва	2 044,00	1 255,53	61,4	Факт – 1 248
Інші кошти	0	554,01	100	Виконання – 71,3%

Економія коштів (бюджет м.Києва) становить 782,75 тис.грн., за рахунок централізованих поставок з Державного бюджету (2018-2019рр) отримано у натуральному вигляді товарів та виробів медичного призначення на загальну суму 2 487,97 тис.грн. З них: 1 862,39 тис.грн.- отримала КНП «Соціотерапія» та на суму 625,58 тис.грн.- КНП «КМКЛ №5»). За рахунок Глобального фонду отримано препаратів на суму 554,01 тис.грн.

Недовиконання кількісного показника відбулось за рахунок введенням карантинних заходів COVID - 19. Послугами охоплено 100% осіб, які звернулися для отримання ЗПТ.

п.1.8. Забезпечити реалізацію заходів, спрямованих на досягнення елімінації передачі ВІЛ від матері до дитини

Бюджет м. Києва передбачено на 2020 рік – 1 714,58 тис. грн, освоєно 1 241,58 тис.грн. ;Фінансування заходу програми на 2020 рік не передбачено Державним бюджетом, проте у 2020 році було отримано за рахунок централізованих поставок з Державного бюджету (2018-2019 рр) на суму 1 178,38 тис.грн. (медичні вироби та реактиви для обстеження на ВІЛ-інфекцію вагітних жінок);

Показник 1.8.1 Охоплення вагітних жінок обстеженням на ВІЛ-інфекцію.

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	1 178,38	100	План – 37 500
Бюджет м. Києва	0	0	0	Факт – 20 938
Інші кошти	0	0	0	Виконання – 55,8%

Тестуванням охоплено 20 938 (100%) вагітних жінок, у місті Києві. Низький показник виконання (55,8%) показника обумовлено зменшенням кількостю вагітних загалом у місті Києві.

Показник 1.8.2. Забезпечення адаптованими молочними сумішами дітей першого року життя.

2020 рік					
Фінанси тис.грн.					Кількісні показники
Бюджет	План	Передбачено кошторисом	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	0	План – 300 Факт – 150 Виконання – 50%
Бюджет м. Києва	1 714,58	1 259,80	1 241,58	98,5	
Інші кошти	0	0	0	0	

Економія коштів (бюджет м.Києва) становить 18,22 тис.грн. за рахунок проведених торгів. Залишок дитячого харчування на 31.12.2019 рік склав 5 179 пачок. На 2020 рік розрахунок проводився на 200 дітей віком до 1 року. Було закуплено 15 440 пачок

молочних сумішей/дитяче харчування. З урахуванням залишків на 2020 рік кількість молочних сумішей/дитяче харчування становить 20 619 пачок.

Під медичним спостереженням у КМЦ СНІДу знаходиться 150 дітей (2019 р.- 162 дитини) віком до одного року, які були народжені ВІЛ-інфікованими матерями, 100% з них забезпечені адаптованими молочними сумішами. Зменшення кількості дітей, обумовлено зниженням рівня інфікованості серед вагітних, зменшенням пологів у ВІЛ-інфікованих жінок та відповідно нородження дітей. Показник «Рівень передачі ВІЛ від матері до дитини» у 2018 році становить 2,5%. (Показник розраховується згідно вимог Наказу МОЗ України від 03.08.2012 №612 «Про затвердження форм первинної облікової документації та звітності з питань моніторингу заходів профілактики та передачі ВІЛ від матері до дитини, інструкцій щодо їх заповнення». Визначається на підставі оцінки когорти дітей звітного (позаминулого) року – дітей народжених від ВІЛ-інфікованих матерів у 2018 році.). Показник 2019 року буде розрахований у 3 кварталі 2021 року

Показник 1.8.3. Забезпечення антиретровірусними препаратами для профілактики передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини.

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План – 300
Бюджет м. Києва	0	0	0	Факт – 161
Інші кошти	0	0	0	Виконання – 53,6%

Протягом звітного періоду народилось 161 дітей (2019р -162 дитини) від ВІЛ-інфікованих жінок. Профілактикою охоплено 100% дітей, які народились і потребували профілактики АРТ. Основна причина низького виконання показника є зменшення рівня інфікованості серед вагітних, відповідно зменшення пологів та народження дітей від ВІЛ-інфікованих жінок.

Показник 1.9 Розвиток людських ресурсів. Забезпечення навчання соціальних працівників та волонтерів НУО, психологів, інших співробітників, які залученні до надання комплексних профілактичних послуг груп підвищеного ризику (ГПР) щодо інфікування ВІЛ

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План – 60
Бюджет м. Києва	0	0	0	Факт – 83
Інші кошти	150,00	0	0	Виконання – 138%

Кошти були закладені на проведення тренінгів та семінарів, проте, враховуючи введення карантиних заходів у звязку із COVI-19, всі заплановані заходи були відміненні. Але, кількісний показник розвиток людських ресурсів виконано. Кількість осіб, які пройшли навчання щодо профілактичних послуг груп підвищеного ризику (ГПР) становить 83 особи від планового річного показника 60 осіб. Навчання та практичні навички здійснювались безпосередньо на робочому місці.

2.ОХОПЛЕННЯ НАСЕЛЕННЯ ПОСЛУГАМИ З ТЕСТУВАННЯ НА ВІЛ (ПТВ), НАСАМПЕРЕД ПРЕДСТАВНИКІВ ГПР ЩОДО ІНФІКУВАННЯ ВІЛ

Охоплення населення послугами з тестування на ВІЛ (ПТВ), насамперед представників ГПР щодо інфікування ВІЛ

бюджет м. Києва: передбачено на 2020 рік – 5 880,97 тис. грн, було проведено закупівлю та освоєно - 3 336,82 тис.грн.;

державний бюджет: фінансування на 2020 рік не передбачено, отримано за звітній період у натуральному вигляді товарів медичного призначення на - 2 265,78 тис. грн.; кошти інших джерел: передбачено на 2020 рік – 901,60 тис. грн, надано послуг та виробів медичного призначення на суму - 10 722,52 тис. грн., а саме:

Показник 2.1 Забезпечити доступне та ефективне тестування населення на ВІЛ у ЗОЗ та кабінетах Довіри за принципом "тестуй та реєструй".

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	2 265,78	100	План – 60 000
Бюджет м. Києва	5 844,37	3 336,82	57,1	Факт – 86 763
Інші кошти	0	2 134,92	100	Виконання –144 %

Економія коштів (бюджет м.Києва) становить 2 507,55 тис.грн. З урахуванням залишків виробів медичного призначення за 2019 рік (бюджет м. Києва) захід реалізовано у повному обсязі в рамках Програми. Програмою не передбачено фінансування заходу за кошти Державного бюджету, проте було отримано за рахунок централізованих поставок з ДБ 2018-2019 рр. медичних виробів (КНП «КМКЛ №5» – 1312,77тис.грн., КНП «Київський міський центр крові»- 953,01 тис.грн.). Кошти інших джерел - фінансування на 2020 рік не передбаченопрограмою, проте отримано у натуральному вигляді виробів медичного призначення на суму 2 134,92 тис. грн. (НУО, НСЗУ, Pepfar, Глобальний фонд, Гуманітарна допомога та спец. Кошти).

Обстеженням на ВІЛ здійснюється на первинній, вторинній, третинній ланках. Послугами з тестування у місті Києві охоплено 100% (104 заклади) ЗОЗ м. Києва.

Загалом у місті Києві впродовж звітного періоду було обстежено 207 369 осіб, з них у ЗОЗ м. Києва 86 763 осіб, решта обстежень на ВІЛ-інфекцію - 120 606 припало на приватні лабораторії та Науково дослідні інститути та НГО (ВБО "Конвіктус Україна", ВБФ "Дроп ін Центр", ГО"Клуб Еней, ВБО «Право на здоров'я», ГО «100 % життя. Київський регіон, ГО « menZDRAV», Фундація АнтиСНІД-США в Україні тощо).

На базі КНП «Київський міський центр крові» здійснюється обстеження на ВІЛ донорської крові, так протягом звітного періоду було обстежено 17 158 донацій крові, 34 зразках крові було виявлено антитіла до ВІЛ. Всіх осіб, у яких виявили антитіла, пере направлено до КМЦ СНІДу на до обстеження та встановлення діагнозу.

Також, у другому кварталі було здійснено 57 виїздів вуличних акцій тестування на ВІЛ серед загального населення. Кількість осіб, які виявили бажання пройти обстеження становила 7712 осіб. У 55 осіб було виявлено антитіла до ВІЛ. Всі особи були перенаправленні до КМЦ СНІДу на подальше дообстеження та взяття під медичне спостереження.

Показник 2.2 Проведення міського дня тестування на ВІЛ-інфекцію в закладах охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва. Фінансування заходу Програмою не передбачене. Показник виконаний. Тестування на ВІЛ-інфекцію у ЗОЗ проводиться щоденно.

Показник 2.3. Забезпечити високий рівень результативності профілактичної роботи громадських організацій в частині виявлення ВІЛ серед осіб, що належать до ГПР

кошти інших джерел: передбачено на 2020 рік – 876,10 тис. грн, отримано у натуральному вигляді виробів та послуг на суму 8 271,63 тис. грн.

а саме:

Показник 2.3.1 Забезпечення високого рівня результативності профілактичної роботи громадських організацій в частині виявлення ВІЛ серед осіб, що належать до груп підвищеного ризику (ГПР).

2020 рік

Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План – 5 760 Факт – 1 523 Виконання –26,4 %
Бюджет м. Києва	0	0	0	
Інші кошти	462,00	2554,64	Збільшено у 5,5 рази	

Фінансовий показник збільшений у 5,5 раза за рахунок збільшення неурядових організацій та підвищення вартості товарів медичного призначення. Тестування на ВІЛ проводять 6 громадських організацій, дві з яких у межах проекту Healthlink (БО "100 відсотків життя», ГО «МендЗдрав») Річний показник виконаний частково

Кількість осіб, яких було обстежено протягом звітного періоду загалом 107 351 особи, з них 1 523 отримали ВІЛ-позитивний результат, взято під нагляд протягом звітного року з уперше в житті встановленим діагнозом ВІЛ-інфекція 874 особа. Річний показник виконаний частково і становить 26,4%. Основна причина недовиконання показника є введення карантиних заходів пов'язаних із COVID-19 та повторно включені у звітність виявлені ВІЛ-інфіковані особи

Показник 2.3.2. Забезпечення участі медичних працівників у ПТВ на базі громадських центрів та мобільних амбулаторій неурядових організацій

кошти інших джерел передбачено програмою на 2020 рік - 136,90 тис. грн,. Кошти не використанні. Основна причина невикористання - відсутня потреба фінансування за рахунок роботи мультидисциплінарних команд.

Показник 2.3.3. Залучення до тестування на ВІЛ, зокрема ЧСЧ, через мережу Інтернет

кошти інших джерел: програмою передбачено фінансування на 2020 р.– 277,20 тис. грн, освоєно 5 716,99 тис.грн. У 2020 році було впроваджено інформаційно-мотиваційний сайт gettest.com.ua Основна мета сайту інформаційна камапанія залучення важкодоступних груп ризику до проходження обстеження на ВІЛ. Проект впроваджувала ГО "Альянс.Глобал".

Показник 2.4 Проведення якості дослідження з використання швидких тестів

Фінансування даного заходу Програмою не передбачено. Показник виконаний. За результатами зовнішньої оцінки якості розбіжностей у результатах досліджень при використанні швидких тестів не виявлено

Показник 2.5. Забезпечити навчання медичних працівників навичкам ПТВ, для проведення скринінгу населення на ВІЛ на базі:

бюджет м. Києва: передбачено Програмою – 36,60 тис.грн,;

кошти інших джерел – 25,50 тис. грн, освоєно 315,97 тис.грн

а саме:

Показник 2.5.1 Забезбечення навчання медичних працівників навичкам ПТВ, для проведення скринінгу населення ВІЛ на базі ЦПМСД

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План – 30 Факт – 32 Виконання –106 %
Бюджет м. Києва	36,60	0	0	
Інші кошти	25,50	121,44	Збільшено у 4,7 рази	

Навчання медичних працівників за кошти бюджету м. Києва не проводилось у зв'язку із введенням карантинних заходів пов'язаних із COVID-19. Проте, навчання було здійснене за кошти інших джерел у рамках проекту Healthtink.. Загалом за звітний період навчання пройшло 32 медичних працівника. 22 особи пройшли навчання у рамках проекту Healthtink, 10 осіб на базі КНП «КМКЛ№5». Показник виконаний

Показник 2.5.2. Забезбечення навчання медичних працівників навичкам ПТВ, для проведення скринінгу населення ВІЛ на базі закладів охорони здоров'я вторинного рівня

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План – 20 Факт – 148 Виконання – у 7,4 рази більше
Бюджет м. Києва	0	0	0	
Інші кошти	25,50	194,53	Збільшено у 7,6 разів	

Кількісний показник виконаний. Кількість лікарів закладів охорони здоров'я вторинного та третинного рівня, які впродовж звітного періоду пройшли навчання з питань застосування у практиці навичок з ПТВ становить 148 осіб, плановий річний показник 20 осіб.. 15 осіб пройшли навчання на базі КНП « КМКЛ №5», 133 особи пройшли навчання у межах проекту Healthtink. Показник виконаний

3. ЗАЛУЧЕННЯ ДО СИСТЕМИ МЕДИЧНОГО НАГЛЯДУ ЛЮДЕЙ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ

Бюджет м. Києва передбачено – 8 771,86 тис. грн, освоєно 5 689,92 тис.грн;
Державний бюджет фінансування Програмою не передбачено, проте з ДБ отримано за рахунок централізованих поставок (2018-2019рр) у натуральному вигляді медичних виробів на загальну суму 979,90 тис. грн..
кошти інших джерел передбачено Програмою - 16 863,10 тис. грн, освоєно - 3 238,95 тис. грн.

а саме:

Пункт 3.1. Запровадити ефективну систему залучення до системи медичного нагляду осіб, у разі виявлення у них ВІЛ-інфекції при зверненні за медичною допомогою та при тестування на базі громадських організацій

бюджет м. Києва: передбачено – 712,59 тис. грн, не освоєно. Відсутня потреба в закупівлі на 2020 рік. Наявні ресурси дозволили забезпечити проведення 100% підтверджувальних досліджень від кількості ВІЛ-позитивних результатів первинного скринінгу, які були отримані за кошти Державного бюджету попереднього року.;

державний бюджет не передбачено програмою. отримано за 12 місяців 2020 р. у натуральному вигляді на суму 435,88 тис. грн.

кошти інших джерел: фінансування на 2020 р заплановано – 16 613,10 тис. грн, освоєно - 2 375,09 тис.грн.:

зокрема:

3.1.1. Проведення підтверджуючих досліджень у разі отримання позитивного результату тестування на ВІЛ

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	435,88	100	План – 2100 Факт – 1391 Виконання – 66,2%
Бюджет м. Києва	712,59	0	0	
Інші кошти	0	0	0	

Відсутня потреба у закупівлі на 2020 рік виробів медичного призначення для проведення підтверджуючих досліджень ВІЛ-інфекції. Потреба була забезпечена за рахунок централізованих поставок (2018-2019рр.) з Державного бюджету. Підтверджуючі дослідження у 2020 році у повному обсязі здійснювались за кошти ДБ.

Кількість зареєстрованих нових випадків ВІЛ-інфекції за звітний період 1391 осіб. Динаміка показника охоплення ЛЖВ медичним наглядом становить 66,2 %. Основною причиною недовиконання показника є відставання у темпах обстеження та виявлення ВІЛ-інфікованих осіб та повторно виявлених. Станом на 01.01.2021 року перший цільовий показник «90» (90% людей, які живуть з ВІЛ, знають свій ВІЛ-статус) збільшився і становить 77,2% (15 306 осіб від оціночної чисельності 19 837 людини) від планового показника за 2020 рік 86,5%. За аналогічний період 2019 року показник становив 72,0% (14 282 осіб від 19 837 людини).

Показник 3.1.2 Охоплення медичним спостереженням осіб, яким встановлено діагноз ВІЛ/СНІД під час перебування на стаціонарному лікуванні у ЗОЗ.

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План – 0
Бюджет м. Києва	0	0	0	Факт – 426
Інші кошти	0	0	0	Виконання – 100 %

Показник не передбачає фінансування.

Кількість осіб, у яких діагностовано ВІЛ-інфекцію під час перебування на стаціонарному лікуванні становить 745 осіб. Частка ЛЖВ, яких було взято на диспансерний облік з приводу ВІЛ-інфекції з числа вперше діагностованих у ЗОЗ становить 426 (57,1%) осіб від виявлених (745 осіб).

Основні причини відносно низького показника охоплення медичним спостереженням є пацієнти, яких виявляють у термінальній стадії і які помирають у ЗОЗ; Неякісне дотестове консультування - повторно виявлені і вже спостерігаються у КМЦ СНІДу; Відмова від медичного спостереження пацієнтів, без постійного місця проживання(бомжі); Виявлення ВІЛ-інфікованих осіб, які є мешканцями інших областей України. Показник виконаний.

Показник 3.1.3 Здійснення медичного нагляду ЛЖВ лікарем інфекціоністом за місцем проживання.

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План – 1617
Бюджет м. Києва	0	0	0	Факт – 1245
Інші кошти	0	0	0	Виконання – 76,9 %

Показник не передбачає фінансування.

Протягом звітного періоду було виявлено та охоплено медичним спостереженням 1245 ВІЛ- позитивних осіб. Основна причина недовиконання показника, є зменшення кількості виявлених ВІЛ-позитивних осіб на фоні зниження кількості обстежених у зв'язку із введенням карантинних заходів.

Показник 3.1.4. Забезпечення супроводу соціальними працівниками НУО представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ до ЗОЗ.

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План – 900
Бюджет м. Києва	0	0	0	Факт – 1175
Інші кошти	16 613,10	2 375,09	14,3	Виконання – 130 %

Кількість ЛЖВ з числа ГПР, які звернулися за направленням НУО для отриманням допомоги за звітний період становить 1175 осіб . З них, 874 (74,3%) взято під медичний нагляд. Решта - 301 (25,6%) особа, це люди, які вже стоять під медичним спостереженням або іногородні (мешканці інших областей).

Показник 3.1.5 Скорочення термінів взяття ЛЖВ під медичний нагляд у разі виявлення ВІЛ-інфекції.

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План – 1455 Факт – 1120 Виконання – 77 %
Бюджет м. Києва	0	0	0	
Інші кошти	0	0	0	

Показник не передбачає фінансування.

Кількість ЛЖВ, яких було взято під медичний нагляд у день первинного звернення з приводу діагностованої ВІЛ-інфекції становить 1 120 (90 %) від вперше встановленим діагнозом 1 245 осіб. Виконання планового показника становить 77,0%. Основна причина недовиконання зменшення кількості виявлених ВІЛ-інфікованих осіб на фоні зниження кількості обстежених у зв'язку із введенням карантинних заходів.

Показник 3.2.Забезпечення діагностики опортуністичних інфекцій у ЛЖВ при взятті під медичний нагляд.

2020 рік					
Фінанси тис.грн.					Кількісні показники
Бюджет	План	Передбачено кошторисом	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	0	План – 420 Факт – 380 Виконання – 90,4%
Бюджет м. Києва	821,61	254,50	247,92	97,4	
Інші кошти	0	0	0	0	

Економія коштів (бюджет м.Києва) становить 1,43 тис.грн. Кількість осіб, які були обстеженні на опортуністичні інфекції при взятті під медичний нагляд становить 380 осіб. Обстежено 100% осіб, у яких були показання до обстеження (СД4 нижче 350 одиниць). Недовиконання показника обумовлено позитивною тенденцією виявлення ВІЛ-інфікованих осіб на ранніх етапах після інфікування. Показник виконання становить 90,4%.

Показник 3.3 Забезпечення клініко-лабораторним обстеженням ЛЖВ при взятті під медичний нагляд у зв'язку із ВІЛ-інфекцією.

Бюджет м. Києва: передбачено на 2020 рік – 2 110,30 тис. грн, освоєно 473,44 тис.грн;

Державний бюджет фінансування заходу програмою на 2020 рік не передбачено, проте отримано з Державного бюджету за рахунок централізованих поставок (2018-2019рр.) виробів медичного призначення на суму 544,02 тис.грн.;

кошти інших джерел фінансування заходу програмою на 2020 рік не передбачено, проте освоєно коштів на суму 415,72 тис.грн.

2020 рік					
Фінанси тис.грн.					Кількісні показники
Бюджет	План	Передбачено	Освоєно	%	

		кошторисом			
Державний бюджет	0	0	544,02	100	План – 2100 Факт – 1245 Виконання – 59,2%
Бюджет м. Києва	2 110,30	504,40	473,44	93,8	
Інші кошти	0	0	415,72	100	

Економія коштів (бюджет м.Києва) становить 30,9 тис.грн. за рахунок проведених торгів

Кількість ЛЖВ, які охоплені клініко лабораторним обстеженням (діагностика вірусних гепатитів В і С, діагностика сифілісу, гематологічні та біохімічні, імунологічні дослідження) при взятті під медичний нагляд становить 1245 особи. Охоплено обстеженням 100% ЛЖВ, яким вперше встановлено діагноз ВІЛ-інфекція. Плановий показник недовиконаний частково і становить 59,2% . Основна причина недовиконання, є зменшення кількості виявлених ВІЛ-інфікованих осіб.

Показник 3.4 Забезпечення профілактики та лікування опортуністичних інфекцій у ЛЖВ. Річний показник загалом виконаний, зокрема:

Фінанси тис.грн.			
Бюджет	План	Освоєно	%
Державний бюджет	0	0	0
Бюджет м. Києва	5 127,36	4 968,56	96,9
Інші кошти	0	448,14	100

Економія коштів (бюджет м.Києва) становить 158,8 тис.грн.за рахунок проведення торгів

Кількісні показники (2020 рік)			
	План	Факт	Виконання,%
3.4.1.Кількість ЛЖВ, які отримали профілактику туберкульозу	1250	1209	96,7
3.4.2.Кількість ЛЖВ, які отримали профілактику пневмоцистної пневмонії	600	2267	Збільшено у 3,7 раза
3.4.3. Кількість ЛЖВ, які отримали профілактику криптококозу	35	250	Збільшено у 7,1 раза
3.4.4.Кількість осіб, які отримали профілактику атипових мікобактеріозів	35	31	88,5
3.4.5.Кількість ЛЖВ, які отримали лікування опортуністичних інфекцій	290	2220	Збільшеноу 7,6 раза

Показник 3.4.1. виконано частково і становить 96,7% від планового річного показника. Охоплено 100% людей, які живуть з ВІЛ, і у яких були клінічні показники для профілактики туберкульозу.

Показник 3.4.2. Загалом кількість ЛЖВ, які отримали профілактику пневмоцистної пневмонії становить 2267 особи від планового річного показник 600 осіб. З них, 1321 за кошти бюджету міста Києва, 305 осіб – за кошти Глобального фонду, 641 особа-інші кошти; Високий показник охоплення свідчить про 100% охоплення профілактикою осіб, які мали клінічні показання.

Показник 3.4.3. Загалом кількість ЛЖВ, які отримали профілактику криптококозу становить 250 осіб. Показник виконаний. Охоплено 100% ЛЖВ, які мали клінічні показання до профілактики.

Показник 3.4.4. Загалом отримали профілактику атипових мікобактеріозів 31 особа. Показник виконання становить 88,5%. Недовиконання показника обумовлено позитивною динамікою зменшення кількості ЛЖВ у стадії СНІД-індикаторних захворювань.

Показник 3.4.5. Загалом лікування опортуністичних інфекцій отримали 2220. З них, бюджет міста Києва – 1509 осіб, Глобальний фонд – 467 осіб, інші кошти – 224 особи. Лікуванням та профілактикою опортуністичних інфекцій охоплено 100 % осіб, які мали показання (Рівень СД4 < 350 одиниць). Показник виконаний.

Показник 3.5 Забезпечення навчання та підвищення кваліфікації лікарів-інфекціоністів закладів охорони здоров'я вторинного рівня надання медичної допомоги з питань діагностики та лікування ВІЛ-інфекції/СНІДу.

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План – 40
Бюджет м. Києва	0	0	0	Факт – 88
Інші кошти	250,00	0	0	Виконання – +220%

Кошти інших джерел передбаченні на проведення тренінгів, проте не були використані за рахунок введення карантинних заходів. Навчання проводилось в онлайн режимі у рамках проекту Healthlink. Показник виконано. Кількість осіб, які пройшли навчання за звітний період становить 88 осіб.

4.ОХОПЛЕННЯ ЛЮДЕЙ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ, АНТИРЕТРОВІРУСНОЮ ТЕРАПІЄЮ

Показник 4.1. Чисельність ЛЖВ, які перебувають під медичим наглядом у місті Києві

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	14 396,07	100	План – 17 159
Бюджет м. Києва	0	0	0	Факт – 12 446
Інші кошти	150 144,00	18 902,82	12,5	Виконання – 72,5%

Кошти з бюджету м. Києва на лікування ЛЖВ не передбачено. З Державного бюджету за рахунок централізованих поставок (2018-2019 рр.) було отримано лікарських препаратів на суму 14 396,07 тис.грн. За кошти інших джерел (ГФ, Pepfar) отримано лікарських засобів на суму 18 902,82 тис.грн.

Чисельність ЛЖВ, які перебувають під медичим наглядом у місті Києві та отримують АРТ становить 12 446 особи (81,3%) від осіб які знають свій ВІЛ- статус 15 306. Плановий показник 2020 року - 86,6%. За аналогічний період 2019 року 11 625 осіб (81,4%) від 14 282. Показник виконаний частково. Станом на 01.01.2021 року кількість сайтів видачі АРТ – 40. Для оптимізації процесу надання ЛЖВ доступної і якісної допомоги у зв'язку із ВІЛ реалізовано низку заходів, спрямованих на наближення населенню послуг з лікування ВІЛ/СНІДу шляхом запровадження такої допомоги у ЗОЗ м. Києва, зокрема споживачі ін'єкційних наркотиків (СІН) мають змогу отримувати лікування ВІЛ на базі КМНЛ «Соціотерапія» та на базі кабінету видачі ЗПТ КМЦ СНІДу, ЛЖВ, які хворіють ВІЛ/ТБ мають змогу отримувати лікування на базі КМТЛ№2.

Показник 4.1.2 Число ЛЖВ, яким було призначено базові схеми АРТ за місцем проживання

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План – 1800
Бюджет м. Києва	0	0	0	Факт – 1245
Інші кошти	0	0	0	Виконання – 69,1%

Показник не потребує додаткових фінансувань

Базові схеми лікування призначено 100% осіб, яких було вперше взято під медичне спостереження з діагнозом ВІЛ/СНІД за місцем проживання. Показник недовиконаний і становить 69,1%. Основна причина недовиконання, є ведення карантинних заходів, внаслідок чого знизилась кількість обстежених на ВІЛ-іфекцію та виявлених ВІЛ-позитивних осіб.

Показник 4.1.3 Число ЛЖВ, які отримують АРТ за місцем проживання становить.

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План – 12 446
Бюджет м. Києва	0	0	0	Факт – 3 405
Інші кошти	0	0	0	Виконання – 27,06%

Показник не потребує додаткових фінансувань

Станом на 01.01.2021 року, 3405 осіб (27,06 %) отримують антиретровірусне лікування за місцем проживання. Показник включає кількість осіб, які отримують препарати у КІЗ та "КП Фармація". Охоплено 100% людей, які живуть з ВІЛ у місті Києві, і які виявили бажання отримувати лікування за місцем проживання.

Показник 4.2 **Покращення матеріально-технічної бази кабінетів інфекційних захворювань (КІЗ).** Модернізація та оснащення робочого місця у КІЗ було реалізовано впродовж (2017 -2018 років) Показник виконаний

Показник 4.2.1. Проведення ремонтних робіт. Проведення ремонтних робіт було реалізовано впродовж (2017 -2018 років). Показник виконаний

Показник 4.2.2 Модернізація робочого місця лікаря (ПК, принтер, ліцензоване програмне забезпечення) було реалізовано впродовж (2017 -2018 років). Показник виконаний

Показник 4.3 **Оптимізація процесу видачі антиретровірусних препаратів шляхом запровадження рецептурної безкоштовної видачі ЛЖВ антиретровірусних препаратів через аптечну мережу.**

Фінанси тис.грн.			
Бюджет	План	Освоєно	%
Державний бюджет	0	0	0
Бюджет м. Києва	0	0	0
Інші кошти	470,00	0	0

Укладено договір на 1 грн з КП "Фармація" у 2017 році. Реалізація заходу не вимагає виділення додаткових коштів. 100% охоплено аптечних закладів КП "Фармація" для видачі АРВ препаратів. З числа усіх пацієнтів на АРТ 12,6 % (1 447 особи) отримують препарати за місцем проживання у 13 аптеках КП «Фармація». Охоплено 100% ЛЖВ, з безсимптомним носійством ВІЛ, які виявили бажання отримувати АРТ препарати через аптечну мережу КП «Фармація» за місцем вибору.

Показник 4.4 Забезпечення соціального супроводу людей, які живуть з ВІЛ (ЛЖВ)

2020 рік				
Фінанси тис.грн.				Кількісні показники
Бюджет	План	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	План – 13 400
Бюджет м. Києва	0	0	0	Факт – 12 446
Інші кошти	9 591,00	12 264,06	127,8	Виконання – 92,8%

Соціальний супровід здійснюється НГО : ВБО "Конвіктус Україна", ГО "Клуб Еней", ВБФ "Дроп ін Центр", ГО "100 відсотків життя. Київський регіон" та Київським міським центром соціальних служб сім'ї дітей та молоді.

Забезпечення соціального супроводу ЛЖВ силами НУО та Київського міського центру соціальних служб для дітей, сім'ї і молоді для отримання лікування АРТ. Кількість ЛЖВ, які отримали соціальний супровід протягом звітного періоду становить 12 446 осіб. Показник недовиконаний і становить 92,8%. Основна причина недовиконання,є відсутність потреби у соціальному супроводі - 954 (7%) осіб. Охоплено 100% ЛЖВ соціальним супроводом від потребуючих.

5. ДОСЯГНЕННЯ ВИСОКОЇ ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ У ЛЮДЕЙ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ ТА ОТРИМУЮТЬ АНТИРЕТРОВІРУСНУ ТЕРАПІЮ.

Забезпечення клініко-лабораторного моніторингу та оцінки ефективності АРТ (згідно клінічного протоколу)

Пункти 5.1.1, 5.1.2, 5.1.3, 5.1.4

Фінанси тис.грн.				
Бюджет	План	Передбачено кошторисом	Освоєно	%
Державний бюджет	0	0	15 769,71	100
Бюджет м. Києва	29 667,00	12 972,8	1 529,34	11,8
Інші кошти	0	0	1 944,16	100

Економія коштів (бюджет м. Києва) становить 11 376,11 тис.грн.за рахунок централізованих поставок (2018-2019рр) Державного бюджету (пункт.5.1.1 та пункт 5.1.2) Програми

Кількісні показники 2020 року			
Назва показника	План	Факт	Виконання,%
Показник 5.1.1 Чисельність ЛЖВ, у яких визначено рівень вірусного навантаження	18100	13297	73,5
Показник 5.1.2 чисельність ЛЖВ, у яких визначено рівень CD4	20000	12886	64,4
Показник 5.1.3 чисельність ЛЖВ, яким проведено гематологічні дослідження	44800	19415	43,3
Показник 5.1.4 чисельність ЛЖВ, яким проведено біохімічні дослідження крові	44800	18918	42,2

Клініко-лабораторним моніторингом охоплено 100% осіб, які мали клінічні показання та підлягали обстеженню. Проте, показники недовиконанні. При формуванні планового показника, згідно Наказу МОЗ України від 12.07.2010 № 551 «Про затвердження клінічного протоколу антиретровірусної терапії ВІЛ-інфекції у дорослих та підлітків» закладалось чотирьохразове обстеження на рік.

Згідно Наказу МОЗ України від 05.06.2019 № 1292 "Про затвердження нового Клінічного протоколу із застосування антиретровірусних препаратів для лікування та профілактики ВІЛ-інфекції" обстеження за вище вказаними показниками здійснюється один раз на рік (при потребі двічі). Основна причина недовиконання показників є зміна нормативних документів.

Показник 5.1.5 Діагностика опортуністичних інфекцій при прогресуючій ВІЛ-інфекції

2020 рік					
Фінанси тис.грн.					Кількісні показники
Бюджет	План	Передбачено кошторисом	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	0	План – 1700 Факт – 3 128 Виконання – у 1,8 раза більше запланованого
Бюджет м. Києва	624,84	556,00	490,51	93,8	
Інші кошти	0	0	0	0	

Економія коштів (бюджет м.Києва становить 1,39 тис.грн. за рахунок проведення торгів.

Чисельність ЛЖВ, які охоплені діагностикою опортуністичних інфекцій при прогресуючій ВІЛ-інфекції становить 3128 особи. Згідно наказу МОЗ України від

05.06.2019 № 1292 "Про затвердження нового Клінічного протоколу із застосування антиретровірусних препаратів для лікування та профілактики ВІЛ-інфекції" охоплено 100% осіб, які потребували обстеження на опортуністичні інфекції із СНІД-індикаторними хворобами(СД4<350 од.). Частка ЛЖВ, у яких досягнуто невизначеного рівня вірусного навантаження (< 40 РНК копій/мл) становить 95%.

Показник 5.2 **Здійснення соціального супроводу ЛЖВ, груп підвищеного ризику.** Фінансування заходу на 2020 рік не передбачено Програмою. Кількість ЛЖВ з числа нових випадків серед осіб груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, які охоплені соціальним супроводом для досягнення прихильності до АРТ становить 1252особи. Охоплено 100% ЛЖВ.

Показник 5.3. Розвиток людських ресурсів: Забезпечення підвищення кваліфікації медичних працівників, залучених до надання медичної допомоги ЛЖВ, шляхом стажування у провідних практиках міжнародних партнерів.

2020 рік					
Фінанси тис.грн.					Кількісні показники
Бюджет	План	Передбачено кошторисом	Освоєно	%	
Державний бюджет	0	0	0	0	План – 5 Факт – 0 Виконання , % – 0
Бюджет м. Києва	0	0	0	0	
Інші кошти	288,00	0	0	0	

Показник не виконаний із-за введення карантинних заходів .

6. Реалізація Програми за стратегією Fast-Track Cities у місті Києві

Впродовж звітного періоду було розроблено 4 нормативних документів. 100% документів, які були розроблені були прийняті до виконання.

Виконання індикаторів станом на 01.01.2021 року

Станом на 01.01.2021 року перебувають під медичним наглядом у місті Києві 15306 ЛЖВ (з урахування 942 пацієнтів (мешканців м. Києва), що спостерігаються в ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України»). Протягом звітного періоду 2020 року взято під медичний нагляд 1245 ВІЛ-позитивних осіб.

Станом на 01.01.2021 року перший цільовий показник «90» (90% людей, які живуть з ВІЛ, знають свій ВІЛ-статус) збільшився і становить 77,2% (15 306 осіб від оціночної чисельності 19 837 людини). Цільовий показник на кінець 2020 року – 86,5 %. За аналогічний період 2019 року показник становив 14 282 особи або 72,0% (14 282 осіб від оціночної чисельності 19 837 людини.

Отримують антиретровірусну терапію 12 446 людей з ВІЛ (з урахування 942 пацієнтів (мешканців м. Києва), що спостерігаються в ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України. За звітний період 2020 року АРТ призначено 1905 пацієнтам, з них вперше отримали лікування 1220 особи.

За місцем проживання спостерігаються у інфекціоністів КІЗ 2361 осіб. З числа усіх пацієнтів на АРТ 11,9% (1447 особи) отримують препарати за місцем проживання у 13 аптеках КП «Фармація»

Другий цільовий показник «90» (90% з тих, хто знає ВІЛ-статус, отримують антиретровірусну терапію) становить 81,3% (12 446 особи від осіб, що знаходяться під медичним наглядом – 15 306). Цільовий показник на кінець 2020 року - 90%. За

аналогічний період 2019 року АРТ отримували 11 625 або 81,4% (11 625 особи від осіб, що знаходились під медичним наглядом – 14 282)

Третій цільовий показник (у 90% тих, хто отримує лікування, досягнуто пригнічення вірусу). Станом на 01.01.2021 року серед пацієнтів, які отримують антиретровірусну терапію у 95% пацієнтів (11 823 осіб) досягнуто зниження рівня вірусного навантаження до невизначеного рівня, що є певним успіхом діяльності на шляху досягнення третього «90». За аналогічний період 2019 року 10 462 (90%). Цільовий показник на кінець 2020 року - 90%).

Директор Валентина ГІНЗБУРГ

Пояснювальна записка
до звіту про хід виконання Міської цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017-2021 роки за 2020 рік
(відповідно до додатку 7 Порядку розроблення та виконання міських цільових програм у місті Києві)

1. Узагальнені результати виконання завдань та заходів програми

Кількість заходів програми, од.			Відсоток виконаних заходів, %
Всього	Виконаних	Невиконаних	
31	28	3	90,3

1.1. Перелік найбільш вагомих виконаних заходів.

Розділ I. Комплексні та орієнтовані на пацієнта скринінг, діагностика, лікування та профілактика туберкульозу

Пункт 2. Рання діагностика усіх форм туберкульозу та всеохоплюючий доступ до тестування на чутливість до ліків, в тому числі шляхом використання швидких тестів:

пп.2.2. Зміцнення лабораторної мережі з мікробіологічної діагностики туберкульозу для якісної діагностики всіх форм туберкульозу

Фахівцями лабораторії III рівня з мікробіологічної діагностики туберкульозу КНП «ФТИЗІАТРІЯ» проводиться зовнішня оцінка якості бактеріоскопічної (мікроскопія мокротиння) діагностики туберкульозу в лабораторіях I та II рівнів на виконання вимог наказів МОЗ України від 28.07.2016 р. № 786 «Про затвердження Положення про систему управляння якістю досліджень в лабораторіях, що здійснюють мікробіологічну діагностику туберкульозу» та від 27.06.2019 р. № 1462 «Про затвердження Інструкції з мікробіологічної діагностики туберкульозу»; наказу ДОЗ КМДА від 16.12.2019 року № 1452 «Про впровадження в закладах охорони здоров'я м. Києва Інструкції з мікробіологічної діагностики туберкульозу». За 2020 рік 30 лабораторій I рівня (10 – в КДЦ і 20 – в КМКЛ та ін.) та 2 лабораторії II рівня (в протитуберкульозних закладах) успішно пройшли зовнішній контроль якості лабораторних досліджень, що забезпечить надання якісних та достовірних результатів лабораторних досліджень з виявлення та діагностики туберкульозу методом мікроскопії мазка.

пп.2.3. Забезпечення 100 % доступу хворих до безперервної діагностики туберкульозу шляхом закупівлі обладнання та витратних матеріалів для бактеріологічних методів діагностики туберкульозу

На закупівлю лабораторних витратних матеріалів на рік за Програмою передбачено 1 105,8 тис. грн., закуплено та розподілено до 5 протитуберкульозних закладів, 22 центрів первинної медико-санітарної допомоги, 18 клінічних лікарень та 10 консультативно-діагностичних центрів м. Києва витратні матеріали для збору біологічного матеріалу, мікроскопічної та бактеріологічної діагностики туберкульозу на суму – 1 080,3 тис. грн. (економія – 25,5 тис. грн.). Це дозволило 100 % забезпечити пацієнтів безкоштовним бактеріологічним обстеженням. За 2020 рік в закладах первинної ланки та в стаціонарах міських клінічних лікарень обстежено 6386 осіб, виявлено 192 хворих на туберкульоз.

пп.2.6. Забезпечення технічного обслуговування обладнання лабораторій з мікробіологічної діагностики туберкульозу

На проведення технічного обслуговування лабораторій з мікробіологічної діагностики туберкульозу передбачено на рік 573,3 тис. грн., укладено 4 договори на

загальну суму – 533,2 тис. грн., економія – 40,1 тис. грн. Надані та профінансовані в повному обсязі послуги з кваліфікації (валідації) боксів біологічної безпеки, послуги з ремонту та технічного обслуговування вентиляційних систем, оптичного та іншого лабораторного обладнання.

Здійснення профінансованих заходів дало можливість забезпечити виконання рекомендацій ВООЗ щодо попереджувального та поточного обслуговування обладнання лабораторій протитуберкульозних закладів.

Це дозволило:

- підтримувати лабораторне обладнання та вентиляційні системи в робочому стані;
- отримувати якісні та достовірні результати лабораторних досліджень;
- забезпечувати безпечні умови роботи для персоналу лабораторій (бокси біологічної безпеки та вентиляційна система).

Пункт 3. Всеохоплюючий доступ до якісного лікування та всього комплексу послуг для всіх хворих на туберкульоз, включаючи його хіміорезистентні форми, а також надання підтримки пацієнтам з метою формування прихильності до лікування:

пп.3.1. Забезпечення 100 % доступу хворих до рентгенологічного обстеження з метою моніторингу лікування шляхом закупівлі витратних матеріалів

На закупівлю рентгенівської плівки та хімічних реактивів для протитуберкульозних закладів за Програмою на рік передбачено 200,0 тис. грн. Закуплено рентгенплівку та хімічні реактиви на загальну суму 33,8 тис. грн., економія – 166,2 тис. грн. Зменшення витрат пов'язане з оцифруванням рентгенологічних знімків, у зв'язку з чим значно знизилася потреба у закупівлі рентген-плівки та витратних матеріалів (проявник, фіксаж). Хворі на туберкульоз 100 % забезпечені послугами з діагностики та моніторингу лікування.

пп.3.3 Удосконалення системи надання медичної допомоги хворим на туберкульоз шляхом впровадження моделей лікування з акцентом на амбулаторне лікування, інтегрованих в роботу медичних закладів різного рівня надання послуг із залученням громадянського суспільства

За 2020 рік на амбулаторному лікуванні перебувало 1434 особи.

З них лікувалися за допомогою відео-ДОТ - 438 осіб – 30,5 %; на медико-соціальному супроводі соціальних працівників БО «100 % життя. Київський регіон» - 415 осіб – 28,9 %; в ДОТ-кабінетах протитуберкульозних закладів - 294 осіб – 20,5 %; в закладах первинної медико-санітарної допомоги - 148 осіб – 10,3 %; стаціонар на дому організований соціальними працівниками КНП «ФТИЗІАТРІЯ» 139 особам – 9,7 %.

Ефективність амбулаторного лікування склала 91,6 % (2019 рік – 88,6 %, рекомендації ВООЗ - 85 %), показник перерваного лікування склав 1,6 % (2019 рік – 2,3 %, рекомендації ВООЗ – до 3 %).

пп.3.4. Забезпечення соціальної підтримки хворих на туберкульоз, орієнтованої на потреби пацієнтів та членів їх родин, з метою забезпечення прихильності до лікування та завершення повного курсу

На рік для закупівлі харчових наборів для соціальної підтримки хворих, що знаходяться на амбулаторному лікуванні, за Програмою передбачено 3 871,5 тис. грн. Закуплено 7283 продуктових набори на суму 3 458,1 тис. грн., що дозволило надати адресну допомогу 1409 киянам, завдяки чому ефективність амбулаторного лікування склала 91,6 % (2019 рік – 88,6 %, рекомендації ВООЗ - 85 %), показник перерваного лікування склав 1,6 % (2019 рік – 2,3 %, рекомендації ВООЗ – до 3 %). Економія коштів – 413,4 тис. грн.

Пункт 4. Спільні заходи боротьби з ко-інфекцією туберкульоз/ ВІЛ-інфекція та ведення поєднаних патологій:

пп.4.2. Забезпечення 100 % доступу хворих до консультування та тестування на ВІЛ

За 2020 рік обстежено на ВІЛ 700 хворих на туберкульоз, які не знали свій статус. Показник охоплення хворих на туберкульоз обстеженням на ВІЛ склав 100% серед хворих, які потребували даного обстеження. Виявлено 19 хворих на ВІЛ-інфекцію, показник виявлення склав 2,7 %.

пп.4.3. Забезпечення 100 % доступу хворих на туберкульоз/ВІЛ до профілактичного лікування ко-тримоксазолом

За 2020 рік всього зареєстровано 240 хворих на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ. Показник охоплення хворих профілактичним лікуванням ко-тримоксазолом склав 100 %.

Розділ ІІ Системна підтримка та реформа надання послуг

Пункт 3. Інфекційний контроль за туберкульозом:

пп. 3.1. Запровадження сучасних заходів з інфекційного контролю за туберкульозом, спрямованих на запобігання поширенню захворювання на туберкульоз у закладах охорони здоров'я та зміцнення матеріально-технічної бази протитуберкульозних закладів

На виконання заходів на рік передбачено 1 697,8 тис. грн. Закуплено лампи для бактерицидних опромінювачів (90 шт.) та респіратори (39075 шт.) на загальну суму 1683,9 тис. грн. (економія коштів - 13,9 тис. грн.).

Завдяки ефективному впровадженню заходів з інфекційного контролю за 2020 рік не зареєстровано жодного випадка захворювання на туберкульоз серед медичних працівників протитуберкульозних закладів. На 38,1 % знизилася захворюваність на туберкульоз серед медичних працівників закладів охорони здоров'я підпорядкованих Департаменту охорони здоров'я, з 12 до 7 випадків.

Пункт 4. Залучення громадянського суспільства в сфері протидії туберкульозу:

пп.4.5 Розробка та запровадження інформаційних матеріалів щодо профілактики туберкульозу у місцях масового перебування населення, в тому числі забезпечення скринінговими анкетами соціальних закладів та громадських організацій, які працюють з представниками груп ризику

З метою профілактики захворювання на туберкульоз та підвищення рівня обізнаності громадян щодо даного питання за звітний період розроблено та розповсюджено в закладах первинної медико-санітарної допомоги міста інформаційні матеріали щодо профілактики туберкульозу (на рік передбачено 10 000,0 грн., закуплено 1000 буклетів, товар поставлено та профінансовано в повному обсязі).

Крім того, інформаційні матеріали розробляють та розповсюджують фахівці КНП «Київський міський центр громадського здоров'я».

Так, за 2020 рік фахівцями КНП «Київський міський центр громадського здоров'я» до Всесвітнього дня боротьби з ТБ було здійснено підготовку презентації: "Організація інфекційного контролю та профілактика ТБ у практиці сімейного лікаря".

Під час проведення виїзних акцій на пляжах міста надавались консультації щодо факторів ризику та запобігання захворюваності на туберкульоз; поширювались інформаційно-просвітницькі матеріали.

Розроблено анкети для моніторингових візитів до ЗОЗ комунальної власності м. Києва з питань туберкульозу, як альтернативу під час пандемії COVID-19.

Підготовлено промомакети інформаційно-просвітницьких матеріалів щодо профілактики туберкульозу, розроблений та поширений серед закладів охорони здоров'я міста плакат «Туберкульоз: що треба знати» (2500 шт.) та бланки скринінгових анкет (7000 шт.).

Підготовлено інформаційно-просвітницькі матеріали з питань протидії туберкульозу, переклад та адаптація міжнародних інформаційних матеріалів ЄРБ ВООЗ, ВООЗ з питань туберкульозу для викладення на офіційному сайті центру.

В лютому - березні заплановано проведення циклу освітніх заходів для лікарів ЦПМСД та КДЦ столиці щодо профілактики ВІЛ/СНІД та супутніх інфекцій – туберкульозу та гепатиту під час пандемії.

1.2. Перелік частково виконаних заходів із зазначенням причин невиконання.

Розділ I. Комплексні та орієнтовані на пацієнта скринінг, діагностика, лікування та профілактика туберкульозу

Пункт 1. Систематичний скринінг груп високого ризику щодо захворювання на туберкульоз:

пп. 1.2. Здійснення систематичного скринінгу, що включає активне виявлення випадків туберкульозу серед груп високого ризику захворювання на туберкульоз, в тому числі із залученням неурядового сектора

За 2020 рік план профілактичних оглядів на туберкульоз серед контингентів груп ризику виконаний на 95,2 % (план – 203289 осіб, обстежено – 193639 осіб).

Також в 1 кварталі 2020 року проводилися регулярні безкоштовні обстеження населення на туберкульоз за допомогою пересувного флюорографа, придбаного за кошти Програми. Всього обстежена 2 371 особа, виявлено 30 осіб з патологією органів грудної клітини, у 1 особи - туберкульоз легень.

Осіб з патологією органів грудної клітини направлено в Центри ПМСД за місцем проживання для проведення відповідних дообстежень та призначення лікування. Інформацію щодо зазначених осіб передано до районних управлінь (відділів) охорони здоров'я.

У зв'язку з карантинними заходами в місті Києві робота пересувного флюорографа припинена з 19.03.2020 року.

Пункт 3. Всеохоплюючий доступ до якісного лікування та всього комплексу послуг для всіх хворих на туберкульоз, включаючи його хіміорезистентні форми, а також надання підтримки пацієнтам з метою формування прихильності до лікування:

пп.3.5. Зміцнення моделі комплексного надання інтегрованих послуг хворим на туберкульоз із залученням працівників закладів первинної медичної допомоги та громад шляхом широкого застосування сучасних інформаційних та комунікаційних технологій

Показник охоплення хворих 1-4 категорії лікуванням у закладах первинної медичної допомоги, на супроводі соціальних працівників неурядових організацій і протитуберкульозних закладів, із застосуванням відео-ДОТ склав 80 % (план - 90 %). Недосягнення планового показника по місту за рахунок низьких показників по КНП "Київська міська туберкульозна лікарня № 1 з диспансерним відділенням" – 64 % та КНП "Київський міський протитуберкульозний диспансер № 1" – 56,2 %. В КНП "ФТИЗІАТРІЯ" показник склав 97,8 %.

Директор Валентина ГІНЗБУРГ

Заступник директора - начальник управління лікувально-профілактичної допомоги	Галина ЗБОРОМИРСЬКА
Заступник директора – начальник управління економіки	Дмитро КУЦОПАЛ
Начальник відділу спеціального фонду та цільових програм	Ірина ТИЩЕНКО

Звіт про досягнення індикаторів програми
за 2020 рік
Міська цільова програма протидії захворюванню на туберкульоз на 2017 - 2021 роки

Назва індикатора програми	Одиниця виміру	Значення індикатора програми		Відхилення фактичного значення від планового ("+" або "-")	Причина недосягнення індикаторів програми
		план	факт		
1	2	3	4	5	6
Смертність від туберкульозу	осіб на 100 тисяч населення	5,3 річний показник	3,4	-1,9	За 2020 рік показник смертності від туберкульозу склав 3,4 на 100 тисяч населення (2019 рік – 4,5), динаміка: – 24,5 %. Зниження показника смертності свідчить про покращення роботи з своєчасного виявлення та лікування туберкульозу.
Захворюваність на туберкульоз (включно з рецидивами)	осіб на 100 тисяч населення	47,0 річний показник	27,6	-19,4	За 2020 рік захворюваність на туберкульоз складає 27,6 на 100 тисяч населення (2019 рік – 44,3), динаміка: – 37,7 %. Завдяки впровадженню ефективних заходів протидії захворюванню на туберкульоз відмічається тенденція до зменшення показника захворюваності на туберкульоз.
Кількість досягнутих індикаторів програми	2				
Кількість недосягнутих індикаторів програми	0				
Відсоток досягнутих індикаторів програми	100%				

Директор Валентина ГІНЗБУРГ

Заступник директора - начальник управління
лікувально-профілактичної допомоги

Галина ЗБОРОМИРСЬКА

Пояснювальна записка
до звіту про стан виконання Міської цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017-2021 роки
за 2020 рік

Відповідно до додатку 2 Програми, КНП «ФТИЗІАТРІЯ» (правонаступник Територіального медичного об'єднання «ФТИЗІАТРІЯ» у м. Києві) кошторисом на 2020 рік від 09.01.2020р. затверджені асигнування по КПКВ 0712142 «Програми і централізовані заходи боротьби з туберкульозом» на загальну суму 7 458,4 тис. грн. для закупівлі товарів та послуг необхідних для забезпечення виконання заходів програми (Програмою затверджено – 7 961,0 тис. грн).

За 2020 рік проведені процедури закупівель та поставлені до закладів охорони здоров'я товари на суму 6 799,3 тис. грн. (економія коштів – 659,1 тис. грн. – 9,7 %), у тому числі: лабораторні витратні матеріали для діагностики туберкульозу – 1 080,3 тис. грн., технічне обслуговування лабораторного обладнання – 533,2 тис. грн., рентгенплівка та хімічні реактиви – 33,8 тис. грн., продуктові набори – 3 458,1 тис. грн., лампи для бактерицидних опромінювачів – 27,1 тис. грн., респіратори – 1 656,8 тис. грн., інформаційні буклети – 10,0 тис. грн.

Стан виконання результативних показників заходів Програми

Розділ І. Комплексні та орієнтовані на пацієнта скринінг, діагностика, лікування та профілактика туберкульозу

Пункт 1. Систематичний скринінг груп високого ризику щодо захворювання на туберкульоз:

пп.1.1. Диференційоване формування груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз для активного виявлення туберкульозу в залежності від регіональних особливостей (соціальних, епідеміологічних, туберкульоз/ВІЛ) та забезпечення їх повного охоплення діагностикою туберкульозу із залученням організацій громадянського суспільства

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

Показник виявлення хворих на туберкульоз серед осіб з груп ризику, охоплених скринінгом, склав 1 %. Особи з групи соціального ризику не укладають декларації з сімейним лікарем та не відвідують медичні заклади.

пп. 1.2. Здійснення систематичного скринінгу, що включає активне виявлення випадків туберкульозу серед груп високого ризику захворювання на туберкульоз, в тому числі із залученням неурядового сектора

Програмою не передбачено виділення у 2020 році коштів на виконання заходу.

За 2020 рік план профілактичних оглядів на туберкульоз серед контингентів групи медичного ризику виконаний на 95,2 % (план – 203289 осіб, обстежено – 193639 осіб).

Також в 1 кварталі 2020 року проводилися регулярні безкоштовні обстеження населення на туберкульоз за допомогою пересувного флюорографа, придбаного за кошти Програми. Всього обстежена 2 371 особа, виявлено 30 осіб з патологією органів грудної клітини, у 1 особи - туберкульоз легень.

Осіб з патологією органів грудної клітини направлено в Центри ПМСД за місцем проживання для проведення відповідних дообстежень та призначення лікування. Інформацію щодо зазначених осіб передано до районних управлінь (відділів) охорони здоров'я.

У зв'язку з карантинними заходами в місті Києві робота пересувного флюорографа припинена з 19.03.2020 року.

Пункт 2. Рання діагностика усіх форм туберкульозу та всеохоплюючий доступ до тестування на чутливість до ліків, в тому числі шляхом використання швидких тестів:

пп.2.2. Зміцнення лабораторної мережі з мікробіологічної діагностики туберкульозу для якісної діагностики всіх форм туберкульозу

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

Фахівцями лабораторії III рівня з мікробіологічної діагностики туберкульозу КНП «ФТИЗІАТРІЯ» проводиться зовнішня оцінка якості бактеріоскопічної (мікроскопія мокротиння) діагностики туберкульозу в лабораторіях I та II рівнів на виконання вимог наказів МОЗ України від 28.07.2016 р. № 786 «Про затвердження Положення про систему управляння якістю досліджень в лабораторіях, що здійснюють мікробіологічну діагностику туберкульозу» та від 27.06.2019 р. № 1462 «Про затвердження Інструкції з мікробіологічної діагностики туберкульозу»; наказу ДОЗ КМДА від 16.12.2019 року № 1452 «Про впровадження в закладах охорони здоров'я м. Києва Інструкції з мікробіологічної діагностики туберкульозу». За 2020 рік 30 лабораторій I рівня (10 – в КДЦ і 20 – в КМКЛ та ін.) та 2 лабораторії II рівня (в протитуберкульозних закладах) успішно пройшли зовнішній контроль якості лабораторних досліджень, що забезпечить надання якісних та достовірних результатів лабораторних досліджень з виявлення та діагностики туберкульозу методом мікроскопії мазка.

пп.2.3. Забезпечення 100 % доступу хворих до безперервної діагностики туберкульозу шляхом закупівлі обладнання та витратних матеріалів для бактеріологічних методів діагностики туберкульозу, своєчасного виявлення, корекції побічних дій та моніторингу лікування

На виконання заходу:

затверджено програмою – 2 116,68 тис. грн;

передбачено кошторисом – 1 105,8 тис. грн;

освоєно – 1 080,3 тис. грн (економія за результатами закупівлі – 25,5 тис. грн.)

На закупівлю лабораторних витратних матеріалів на рік за Програмою передбачено 1 105,8 тис. грн., закуплено та розподілено до 5 протитуберкульозних закладів, 22 центрів первинної медико-санітарної допомоги, 18 клінічних лікарень та 10 консультативно-діагностичних центрів м. Києва витратні матеріали для збору біологічного матеріалу, мікроскопічної та бактеріологічної діагностики туберкульозу на суму – 1 080,3 тис. грн. (економія – 25,5 тис. грн.). Це дозволило 100 % забезпечити пацієнтів безкоштовним бактеріологічним обстеженням. За 2020 рік в закладах первинної ланки та в стаціонарах міських клінічних лікарень обстежено 6386 осіб, виявлено 192 хворих на туберкульоз.

пп.2.4. Забезпечення доступу хворих до швидкої діагностики туберкульозу з використанням молекулярно-генетичних методів

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

Показник виконано на 98% при плановому показнику Програми 95%. Взято на облік 820 пацієнтів, молекулярно-генетичним методом обстежено 804

пп.2.5. Організація транспортування мокротиння з пунктів збору до лабораторій першого рівня для забезпечення раннього виявлення туберкульозу

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

Захід виконано на 100% з усіх амбулаторій ЦПМСД проводиться забір мокротиння та доставляється до центрів мікроскопії КДЦ.

пп.2.6. Забезпечення технічного обслуговування обладнання лабораторій з мікробіологічної діагностики туберкульозу

На виконання заходу:

затверджено програмою – 573,3 тис. грн;

передбачено кошторисом – 573,3 тис. грн;

освоєно – 533,2 тис. грн (економія за результатами закупівлі – 40,1 тис. грн.)

На проведення технічного обслуговування лабораторій з мікробіологічної діагностики туберкульозу передбачено на рік 573,3 тис. грн., укладено 4 договори на загальну суму – 533,2 тис. грн., економія – 40,1 тис. грн. Надані та профінансовані в повному обсязі послуги з кваліфікації (валідації) боксів біологічної безпеки, послуги з ремонту та технічного обслуговування вентиляційних систем, оптичного та іншого лабораторного обладнання.

Здійснення профінансованих заходів дало можливість забезпечити виконання рекомендацій ВООЗ щодо попереджувального та поточного обслуговування обладнання лабораторій протитуберкульозних закладів.

Це дозволило:

- підтримувати лабораторне обладнання та вентиляційні системи в робочому стані;
- отримувати якісні та достовірні результати лабораторних досліджень;
- забезпечувати безпечні умови роботи для персоналу лабораторій (бокси біологічної безпеки та вентиляційна система).

Пункт 3. Всеохоплюючий доступ до якісного лікування та всього комплексу послуг для всіх хворих на туберкульоз, включаючи його хіміорезистентні форми, а також надання підтримки пацієнтам з метою формування прихильності до лікування:

пп.3.1. Забезпечення 100 % доступу хворих до рентгенологічного обстеження з метою моніторингу лікування шляхом закупівлі витратних матеріалів

На виконання заходу:

затверджено програмою – 34,16 тис. грн;

передбачено кошторисом – 34,16 тис. грн;

освоєно – 33,8 тис. грн (економія за результатами закупівлі – 0,36 тис. грн.)

На закупівлю рентгенівської плівки та хімічних реактивів для протитуберкульозних закладів за Програмою на рік передбачено 34,150 тис. грн. Закуплено рентгенплівку та хімічні реактиви на загальну суму 33,8 тис. грн., економія – 350 грн. Хворі на туберкульоз 100 % забезпечені послугами з діагностики та моніторингу лікування.

пп.3.2. Забезпечення своєчасного скерування до торакального хірурга з питання хірургічного лікування хворих на мультирезистентний туберкульоз, туберкульоз із розширеною резистентністю за наявністю відповідних медичних показів до адекватної хіміотерапії

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

До торакального хірурга з питання хірургічного лікування хворих на мультирезистентний туберкульоз скеровано 62 пацієнта, що становить 14,8%.

пп.3.3 Удосконалення системи надання медичної допомоги хворим на туберкульоз шляхом впровадження моделей лікування з акцентом на амбулаторне лікування, інтегрованих в роботу медичних закладів різного рівня надання послуг із залученням громадянського суспільства

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

За 2020 рік на амбулаторному лікуванні перебувало 1434 особи.

З них лікувалися за допомогою відео-ДОТ - 438 осіб – 30,5 %; на медико-соціальному супроводі соціальних працівників БО «100 % життя. Київський регіон» - 415 осіб – 28,9 %; в ДОТ-кабінетах протитуберкульозних закладів - 294 осіб – 20,5 %; в закладах первинної медико-санітарної допомоги - 148 осіб – 10,3 %; стаціонар на дому організований соціальними працівниками КНП «ФТИЗІАТРІЯ» 139 особам – 9,7 %.

Ефективність амбулаторного лікування склала 91,6 % (2019 рік – 88,6 %, рекомендації ВООЗ - 85 %), показник перерваного лікування склав 1,6 % (2019 рік – 2,3 %, рекомендації ВООЗ – до 3 %).

пп.3.4. Забезпечення соціальної підтримки хворих на туберкульоз, орієнтованої на потреби пацієнтів та членів їх родин, з метою забезпечення прихильності до лікування та завершення повного курсу

На виконання заходу:

затверджено програмою – 3 529,1 тис. грн;

передбачено кошторисом – 3 529,1 тис. грн;

освоєно – 3 458,1 тис. грн (економія за результатами закупівлі – 71,0 тис. грн.)

На рік для закупівлі харчових наборів для соціальної підтримки хворих, що знаходяться на амбулаторному лікуванні, за Програмою передбачено 3 529,11 тис. грн. Закуплено 7 283 продуктових набори на суму 3 458,1 тис. грн., що дозволило надати адресну допомогу 1409 киянам, завдяки чому ефективність амбулаторного лікування склала 91,6 % (2019 рік – 88,6 %, рекомендації ВООЗ - 85 %), показник перерваного лікування склав 1,6 % (2019 рік – 2,3 %, рекомендації ВООЗ – до 3 %). Економія коштів – 413,4 тис. грн.

пп.3.5. Зміцнення моделі комплексного надання інтегрованих послуг хворим на туберкульоз із залученням працівників закладів первинної медичної допомоги та громад шляхом широкого застосування сучасних інформаційних та комунікаційних технологій

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

Показник охоплення хворих 1-4 категорії лікуванням у закладах первинної медичної допомоги, на супроводі соціальних працівників неурядових організацій і протитуберкульозних закладів, із застосуванням відео-ДОТ склав 80 % (план - 90 %). Недосягнення планового показника по місту за рахунок низьких показників по КНП "Київська міська туберкульозна лікарня № 1 з диспансерним відділенням" – 64 % та КНП "Київський міський протитуберкульозний диспансер № 1" – 56,2 %. В КНП "ФТИЗІАТРІЯ" показник склав 97,8 %.

пп.3.6. Забезпечення безперервності надання послуг мігрантам, особам без громадянства, внутрішньо переміщеним особам, учасникам АТО

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

Захід виконано на 100%, зареєстровано взято на облік 24 особи, всі забезпечені лікуванням.

пп. 3.7. Зміцнення співпраці між цивільним та пенітенціарним сектором з метою забезпечення безперервності лікування пацієнтів, які переводяться з пенітенціарних закладів до закладів цивільного сектора та навпаки

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

Захід виконано на 100%, переведено з пенітенціарних закладів до протитуберкульозних установ 8 осіб, віс забезпечені безкоштовним лікуванням туберкульозу.

пп.3.8. Забезпечення належного надання паліативної допомоги хворим на туберкульоз

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

Захід виконано на 100%, 19 пацієнтів з 34 потребували медичної допомоги та були проліковані в стаціонарах протитуберкульозних закладів.

Пункт 4. ***Спільні заходи боротьби з ко-інфекцією туберкульоз/ ВІЛ-інфекція та ведення поєднаних патологій:***

пп.4.2. Забезпечення 100 % доступу хворих до консультування та тестування на ВІЛ

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

За 2020 рік обстежено на ВІЛ 700 хворих на туберкульоз, які не знали свій статус. Показник охоплення хворих на туберкульоз обстеженням на ВІЛ склав 100% серед хворих, які потребували даного обстеження. Виявлено 19 хворих на ВІЛ-інфекцію, показник виявлення склав 2,7 %.

пп.4.3. Забезпечення 100 % доступу хворих на туберкульоз/ВІЛ до профілактичного лікування ко-тримоксазолом

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

За 2020 рік всього зареєстровано 240 хворих на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ. Показник охоплення хворих профілактичним лікуванням ко-тримоксазолом склав 100 %.

Розділ ІІ Системна підтримка та реформа надання послуг

Пункт 1. Епіднагляд та управління даними:

пп.1.1. Розбудова єдиної системи моніторингу та оцінки ефективності заходів, спрямованих на протидію туберкульозу з метою удосконалення процесу стратегічного планування, виконання благодійних програм, проектів міжнародної технічної допомоги

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

В КНП «Київський міський центр громадського здоров'я» створений та функціонує відділ моніторингу і оцінки заходів протидії захворювання на туберкульоз.

пп.1.2. Забезпечення діяльності центру моніторингу та оцінки протидії захворюванню на туберкульоз

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

У 2017 році створений та функціонує центр моніторингу та оцінки заходів протидії захворюванню на туберкульоз.

пп.1.4. Здійснення моніторингових візитів до відповідних закладів охорони здоров'я

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

За рік фахівцями КНП "Київський міський центр громадського здоров'я" проведено 9 моніторингових візитів до закладів первинної медико-санітарної допомоги міста (КНП ЦПМСД Подільського району, КНП ЦПСД № 1 Оболонського району, КНП ЦПСД № 2 Деснянського району м. Києва, КНП ЦПСД № 1 Дніпровського району, КНП ЦПСД № 1 Деснянського району, КНП ЦПСД № 3 Деснянського району м. Києва, КНП ЦПСД № 1 Дарницького району, КНП ЦПСД № 1 Печерського району, КНП ЦПСД № 4 Дніпровського району).

За результатами моніторингових візитів виявлено: у закладах, наявні необхідні накази про організацію профілактичних оглядів певних категорій населення з метою виявлення захворювання на туберкульоз, про призначення осіб відповідальних за збір мокротиння, про призначення осіб відповідальних за надання ДОТ-послуг хворим на туберкульоз, наявні клінічні протоколи та клінічні маршрутів пацієнтів; організовано роботу з проведення скринінгу на туберкульоз серед населення (проведення

анкетування серед пацієнтів з використанням скринінгових анкет). Наявні сформовані групи підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз та проводиться контроль за їх обстеженням. В закладах забезпечено роботу по збору мокротиння у хворих з підозрою на туберкульоз. Наявні відповідним чином облаштовані кабінети для отримання протитуберкульозних препаратів, ведеться журнал обліку та використання препаратів. Організована робота з інфекційного контролю (наявні відповідні накази, плани, протоколи засідань). Усіма відвіданими закладами проводяться просвітницькі заходи для персоналу; в достатній кількості наявні скринінгові анкети та просвітницькі друковані матеріали для відвідувачів.

Усім закладам рекомендовано проявляти більшу настороженість щодо ТБ та збільшити кількість анкетувань з метою покращення результатів виявлення захворювання на ТБ на ранніх стадіях.

За результатами проведених візитів встановлено, що заходи Програми в закладах, охоплених моніторингом, виконуються належним чином.

пп. 1.5.Забезпечення взаємного обміну інформацією між різними джерелами даних, що використовуються для епіднагляду за туберкульозом

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

Захід виконано на 100%, що підтверджується звірками та обміном достовірною інформацією між різними джерелами даних.

Пункт 2. Раціональне використання лікарських засобів:

пп.2.1 Удосконалення фармаконагляду та контролю за побічними реакціями на основі наявних в Україні інструментів, технічних та кадрових ресурсів

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

Протягом 2020 року хворі на туберкульоз 100 % були забезпечені лікуванням з дотриманням схем відповідно до настанов ВООЗ та Стандартів охорони здоров'я при туберкульозі.

За рік виявлено 1273 побічні реакції на протитуберкульозні препарати, пацієнти 100 % забезпечені безкоштовним лікуванням відповідно до потреби.

Пункт 3. Інфекційний контроль за туберкульозом:

пп. 3.1. Запровадження сучасних заходів з інфекційного контролю за туберкульозом, спрямованих на запобігання поширенню захворювання на туберкульоз у закладах охорони здоров'я та зміцнення матеріально-технічної бази протитуберкульозних закладів

На виконання заходу:

затверджено програмою – 1 697,8 тис. грн;

передбачено кошторисом – 1 697,8 тис. грн;

освоєно – 1 683,9 тис. грн (економія за результатами закупівлі – 13,9 тис. грн.)

На виконання заходів на рік передбачено 1 697,8 тис. грн. Закуплено лампи для бактерицидних опромінювачів (90 шт.) та респіратори (39075 шт.) на загальну суму 1 683,9 тис. грн. (економія коштів - 13,9 тис. грн.).

Завдяки ефективному впровадженню заходів з інфекційного контролю за 2020 рік не зареєстровано жодного випадка захворювання на туберкульоз серед медичних працівників протитуберкульозних закладів. На 38,1 % знизилася захворюваність на туберкульоз серед медичних працівників закладів охорони здоров'я підпорядкованих Департаменту охорони здоров'я, з 12 до 7 випадків.

Пункт 4. Залучення громадянського суспільства в сфері протидії туберкульозу:

4.1. Залучення організацій громадянського суспільства до активної участі у протидії туберкульозу, в тому числі до виконання державного соціального замовлення, забезпечення захисту населення з обмеженим доступом до медичної допомоги, підвищення рівня громадської обізнаності, розв'язання проблеми, пов'язаної з негативним ставленням суспільства до хворих на туберкульоз

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

З 2020 року в КНП "Київський міський центр громадського здоров'я" створена та функціонує робоча група «Права людини та здоров'я», в рамках якої впроваджуються механізми залучення неурядового сектору до проведення скринінгу на туберкульоз серед уразливих груп населення, здійснюється навчання соціальних працівників, фахівців центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді. До складу робочої групи залучено представників Київського міського центру соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді та неурядових організацій.

4.2. Залучення осіб, які постраждали від туберкульозу, до діяльності у сфері протидії туберкульозу

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

КНП "Київський міський центр громадського здоров'я" налагоджено співпрацю з БО «TBpeopleUkraine», БО «Фундація Громадський рух «Українці проти туберкульозу» та Партнерством Стоп ТБ щодо спільної участі у онлайн заходах.

пп.4.3. Впровадження механізмів залучення неурядового сектору до проведення скринінгу на туберкульоз серед уразливих верств населення

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

Спільно з НАМН України та неурядовими організаціями Центром протягом 2020 року розроблено та впроваджено заходи з домедичного скринінгу шляхом анкетування.

Під час проведення з 25 по 29 травня 2020 року у КМЦГЗ «Тижня самотестування» спільно з БО «Фундація Громадський рух «Українці проти туберкульозу» було організовано анкетування учасників акції щодо проявів симптомів туберкульозу. Анкетування проведено 310 особам, з них 18-и особам (3 і більше відповідей «так» на запитання анкети) було рекомендовано негайно звернутися до сімейного лікаря з проханням обстежитись на туберкульоз.

У рамках інформаційно-просвітницьких заходів за участі представників громадських організацій БО «Фундація Громадський рух «Українці проти туберкульозу» та ВБО «Конвіктус Україна», що проводились у місцях відпочинку киян профілактичні бесіди щодо важливості вакцинації дітей та вчасного виявлення ознак захворювання. Інформаційно-просвітницькими заходами було охоплено понад 3000 осіб.

пп.4.4. Навчання соціальних працівників, фахівців центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді з питань надання соціальних послуг у сфері протидії туберкульозу

Програмою не передбачено виділення коштів на виконання заходу.

Навчання пройшло 220 осіб, що складає 96%(індикатор по Програмі 95%).

пп.4.5 Розробка та запровадження інформаційних матеріалів щодо профілактики туберкульозу у місцях масового перебування населення, в тому числі забезпечення скринінговими анкетами соціальних закладів та громадських організацій, які працюють з представниками груп ризику

На виконання заходу:

затверджено програмою – 10,0 тис. грн;

передбачено кошторисом – 10,0 тис. грн;

освоєно – 10,0 тис. грн.

З метою профілактики захворювання на туберкульоз та підвищення рівня обізнаності громадян щодо даного питання за звітний період розроблено та розповсюджено в закладах первинної медико-санітарної допомоги міста інформаційні матеріали щодо профілактики туберкульозу (на рік передбачено 10 000,0 грн., закуплено 1000 буклетів, товар поставлено та профінансовано в повному обсязі).

Крім того, інформаційні матеріали розробляють та розповсюджують фахівці КНП «Київський міський центр громадського здоров'я».

Так, за 2020 рік фахівцями КНП «Київський міський центр громадського здоров'я» до Всесвітнього дня боротьби з ТБ було здійснено підготовку презентації: "Організація інфекційного контролю та профілактика ТБ у практиці сімейного лікаря".

Під час проведення виїзних акцій на пляжах міста надавались консультації щодо факторів ризику та запобігання захворюваності на туберкульоз; поширювались інформаційно-просвітницькі матеріали.

Розроблено анкети для моніторингових візитів до ЗОЗ комунальної власності м. Києва з питань туберкульозу, як альтернативу під час пандемії COVID-19.

Підготовлено промомакети інформаційно-просвітницьких матеріалів щодо профілактики туберкульозу, розроблений та поширений серед закладів охорони здоров'я міста плакат «Туберкульоз: що треба знати» (2500 шт.) та бланки скринінгових анкет (7000 шт.).

Підготовлено інформаційно-просвітницькі матеріали з питань протидії туберкульозу, переклад та адаптація міжнародних інформаційних матеріалів ЄРБ ВООЗ, ВООЗ з питань туберкульозу для викладення на офіційному сайті центру.

В лютому - березні заплановано проведення циклу освітніх заходів для лікарів ЦПМСД та КДЦ столиці щодо профілактики ВІЛ/СНІД та супутніх інфекцій – туберкульозу та гепатиту під час пандемії.

Директор Валентина ГІНЗБУРГ

Заступник директора - начальник управління лікувально-профілактичної допомоги	Галина ЗБОРОМИРСЬКА
Заступник директора – начальник управління економіки	Дмитро КУЦОПАЛ
Начальник відділу спеціального фонду та цільових програм	Ірина ТИЩЕНКО

ОТРИМАНО
ЕЛЕКТРОННОЮ ПОШТОЮ
10 ЛЮТ 2021

РЕВІЗОР

[redacted]

Київська міська рада
10.02.2021 № **08/2997**

1.5.

ПОСТІЙНА КОМІСІЯ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ З ПИТАНЬ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТА СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ

KMR@KMR.GOV.UA

Вих. № 1002216 від 10.20.2021 року

Громадська організація «Ревізор» заснована в 2016 році та діє відповідно до ЗУ «Про громадські об'єднання» та своїх статутних завдань, створена для здійснення та захисту прав і свобод, задоволення суспільних, зокрема економічних, соціальних, культурних, екологічних, правових, споживчих та інших інтересів фізичних та юридичних осіб, звертається до Вас з наступним.

Громадська організація «Ревізор» вивчає катастрофічну ситуацію, що виникла у сфері охорони здоров'я в місті Києва у зв'язку з затягуванням строків затвердження тарифів на медичні послуги для закладів охорони здоров'я. Департаментом економіки та інвестицій виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі Департамент) в особах директора Мельник Наталії Олегівни та заступника директора Департаменту – начальника управління цінової політики Стрижнус Олени Володимирівни створено штучну систему затягувань опрацювання розрахункових матеріалів, що призводить до отримання медичними закладами значних економічних втрат.

На запит Громадської організації «Ревізор» Департамент економіки та інвестицій надав листування Департаменту з медичними закладами, що проходять процедуру встановлення тарифів на платні медичні послуги (Додаток 1). Аналізуючи ці листи можна прийти до висновку, що Департамент економіки та інвестицій перевищує свої повноваження, вимагаючи пояснень та змін в розрахункових матеріалах, що стосуються

медичних технологій не маючи при цьому профільних спеціалістів і не маючи змоги та повноважень робити кваліфіковані висновки. Так з листування видно, що Департамент вимагає у медичних закладів:

1. Зміни назви послуг (листи від 12.08.20р. №050/22-5077, 25.06.2020р. №050/22-4129, від 21.08.2020р., від 21-08-2020р. №050/22-5277 та інш.) Додаток 1)).
2. Зміни норми часу медичного персоналу та додаткових фахових пояснень, щодо норм часу та складу фахівців, хоча медичний заклад надав затверджений директором закладу і підписаний створеною комісією акт хронометражу. (листи від 12.08.20р. №050/22-5077, 25.06.2020р. №050/22-4129, від 21.08.2020р., від 21-08-2020р. №050/22-5277 та інш.) Додаток 1)).
3. Фахових пояснень та методологічні засади розрахунку тарифу на послуги, не маючи при цьому фахових спеціалістів для аналізу цих пояснень. (листи від 12.08.20р. №050/22-5077, 25.06.2020р. №050/22-4129, від 21.08.2020р., від 21-08-2020р. №050/22-5277 та інш.) Додаток 1)). В той же час, коли Департамент економіки та інвестицій в особах директора Мельник Наталії Олегівни та заступника директора Департаменту – начальника управління цінової політики Стрижиус Олени Володимирівни вимагають фахових пояснень, щодо застосування медичних технологій, Департамент охорони здоров'я на запит Громадської організації «Ревізор» відповів що не має повноважень втручатись в формування тарифів, а вартість платних послуг визначає сам лікувально-профілактичний заклад виходячи з тих витрат, які фактично він несе на надання відповідної послуги (Додаток 2)
4. Підтвердження вартості лікарських засобів і виробів медичного призначення, які враховані при формуванні тарифів лише первинними документами (накладні, специфікації, акти-передачі тощо) (листи Додаток 1), що суперечить методиці розрахунку, яка дозволяє використовувати планові показники. В інших випадках, коли ціна в накладних висока, Департамент вимагає відслідковувати ціни відповідно до інформації, розміщеної в системі державних закупівель Prozorro. Не маючи чіткого зрозумілого підходу до формування вартості лікарських засобів і виробів медичного призначення Департамент штучно затягує розгляд матеріалів.

Також, Департамент неправомірно вимагає зменшувати закладену в розрахунок заробітну плату медпрацівників, що сформована згідно методики розрахунку, колективного договору та нормативної бази, з дотриманням вимоги прийнятого рішення Київської міської державної адміністрації про граничний розмір премії 150%. Це заниження проводиться шляхом приведення заробітної плати до рівня середньої заробітної плати по місту Києву. При цьому Департамент посилається на Постанову Кабінету Міністрів України від 01 червня 2011 року № 869 «Про забезпечення єдиного підходу до формування тарифів на комунальні послуги. Порядок

формування тарифів на теплову енергію, її виробництво, транспортування та постачання, послуги з постачання теплової енергії і постачання гарячої воду», що не стосується порядку формування тарифів на медичні послуги, не вимагає планування витрат на оплату праці для включення до тарифів із забезпеченням рівня середньомісячної номінальної заробітної плати, а тільки допускає таке планування. Порядок і принципи формування тарифів на теплову енергію, її виробництво, транспортування та постачання, послуги з постачання теплової енергії і постачання гарячої води відрізняються від порядку і принципів формування тарифів на медичні послуги. В розрахунках тарифу на медичну послугу є конкретний виконавець послуги і його заробітна плата формується згідно посадового окладу, надбавок та премії. Посилання на Порядок формування тарифів на теплову енергію та Постанову Кабінету Міністрів України від 01 червня 2011 року № 869 не може бути правомірним. Постає питання: а чому не застосувати наказ №308/519 Міністерства праці та соціальної політики України НАКАЗ МІНІСТЕРСТВО ПРАЦІ ТА СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ УКРАЇНИ «Про впорядкування умов оплати праці працівників закладів охорони здоров'я та установ соціального захисту населення»? І це, ще раз доводить рівень компетентності осіб, що уповноважені державою в сфері регулювання діяльності охорони здоров'я в м. Києві! Більш того середня заробітна плата по Києву (відповідно до постанови КМУ для комунальних підприємств у сфері діяльності Мінрегіону) надається посадовими особами Департаменту з запізненням на 2 місяці, а якщо взяти до уваги, що Департамент затверджує тарифи по півроку і більше, то виходить заробітну плату знижують до середньої по Києву, яка була 8 місяців тому (і могла застосовуватись до розрахунків підприємств, які надають послуги централізованого водопостачання/водовідведення, постачання теплової енергії, поводження з твердими побутовими відходами та інші комунальні послуги в сфері дії Мінрегіону).

Ми вважаємо що дії зазначених посадових осіб, а саме директора Мельник Наталії Олегівни та заступника директора Департаменту – начальника управління цінової політики Стрижнус Олени Володимирівни, перевищенням своїх повноважень і мають ознаки корупційних складових та створення штучних проблем для комунальних підприємств в сфері охорони здоров'я м. Києва з метою отримання неправомірної вигоди, що потребує уваги та детальної перевірки відкрито та публічно!

Зауваження, що висуває Департамент при розгляді розрахункових матеріалів протирічать Закону України «Про ціни і ціноутворення», на який Департамент посилається, а саме: в Законі немає вимоги дотримуватись найнижчої собівартості. Навпаки, Згідно ст.12 ЗУ «Про ціни і ціноутворення», державні регульовані ціни повинні бути економічно

обґрунтованими (забезпечувати відповідність ціни на товар витратам на його виробництво, продаж (реалізацію) та прибуток від його продажу (реалізації).

Згідно ст. 15 ЗУ «Про ціни і ціноутворення», - Кабінет Міністрів України, органи виконавчої влади та органи місцевого самоврядування, які встановили державні регульовані ціни на товари в розмірі, нижчому від економічно обґрунтованого розміру, зобов'язані відшкодувати суб'єктам господарювання різницю між такими розмірами за рахунок коштів відповідних бюджетів. - Установлення Кабінетом Міністрів України, органами виконавчої влади та органами місцевого самоврядування державних регульованих цін на товари в розмірі, нижчому від економічно обґрунтованого розміру, без визначення джерел для відшкодування різниці між такими розмірами за рахунок коштів відповідних бюджетів не допускається і може бути оскаржено в судовому порядку.

В умовах медичної реформи, зміни фінансування медичних закладів, зміни правового та господарського статусу медичного закладу неправомірна вимога зменшувати фонд заробітної плати медичних працівників та необґрунтоване затягування опрацювання розрахункових матеріалів наносить суттєвий економічний збиток медичним підприємствам.

Також, надаємо перелік медичних закладів, розрахункові матеріали яких знаходяться на розгляді в Департаменті. Аналіз переліку показує, що розгляд розрахункових матеріалів в багатьох випадках суттєво перевищує термін розгляду подання (Додаток 3).

РЕЗЮМЕ

1. Департаментом економіки та інвестицій виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) в особах директора Меньник Наталії Олегівни та заступника директора Департаменту – начальника управління цінової політики Стрижиус Олени Володимирівни створено штучну систему затягувань опрацювання розрахункових матеріалів, що призводить до отримання медичними закладами значних економічних втрат.
2. Департамент економіки та інвестицій перевищує свої повноваження, вимагаючи пояснень та змін в розрахункових матеріалах, що стосуються медичних технологій не маючи при цьому профільних спеціалістів і не маючи змоги та повноважень робити кваліфіковані висновки, чим можуть наражати на небезпеку пацієнтів.
3. Не маючи відповідного фаху в медичній сфері та чіткого зрозумілого підходу до формування вартості лікарських засобів і виробів медичного призначення Департамент штучно бере на себе не властиві функції та не

посилаючись на нормативно-правові документи зобов'язує комунальні підприємства зменшувати розхід медичних матеріалів, виключати препарати та матеріали, а також змінювати постачальника ліків та матеріалів чим наражає на небезпеку споживачів медичних послуг та медичних працівників підставляє під кримінальну відповідальність, щодо не надання якісних та безпечних медичних послуг!

4. Департамент неправомірно вимагає зменшувати закладену в розрахунок заробітну плату медпрацівників, прирівнюючи її до середньої заробітної плати в м. Києві і посилається на постанову КМУ що діє в сфері водопостачання/водовідведення, теплової енергії та інші комунальні послуги, що є абсолютно не припустимо та показує рівень фаховості посадових осіб.
5. Зауваження, що висуває Департамент при розгляді розрахункових матеріалів протирічать Закону України «Про ціни і ціноутворення» та здоровому глузду особи що уповноважена виконувати функції держави!

Виходячи з вищесказаного ми вважаємо, що дії зазначених посадових осіб директора Мельник Наталії Олегівни та заступника директора Департаменту – начальника управління цінової політики Стрижиус Олени Володимирівни, є перевищенням своїх службових повноважень, мають ознаки корупційних складових з можливою метою отримання неправомірної вигоди і наносять суттєвий економічний збиток медичним закладам міста Києва.

Громадська організація «Ревізор» наразі здійснює аналіз та обрахунок понесених збитків бюджету місту Києву, закладам охорони здоров'я від непрофесійної діяльності посадових осіб Департаменту економіки та інвестицій. На наше глибоке переконання, яке ґрунтується на аналізі дій посадових осіб, всі перепони, що вчиняються вищими посадовими особами Департаменту економіки та інвестицій створюються для спонукання, щодо отримання неправомірної вигоди від зацікавлених осіб (керівників медичних закладів) для подальшого безперешкодного отримання затверджених тарифів на медичні послуги. Так, наприклад деякі родичі пані Стрижиус отримували безкоштовно послуги в закладах охорони здоров'я не сплачуючи кошти в порівнянні з іншими звичайними пацієнтами.

<u>В зв'язку з вище викладеним, просимо:</u>

1. Забезпечити всебічний, повний і об'єктивний розгляд зазначеного запиту по суті згідно із компетенцією.
2. В жодному разі не передавати зазначене звернення до Департаменту економіки та інвестицій, так як посадові особи являються зацікавленими особами та будуть намагатися вчиняти будь-які дії з метою приховування ситуації з розглядом пакетів розрахунків на платні медичні послуги.

3. Створити робочу (тимчасову) комісію для розгляду ситуації що склалася в Департаменті економіки та інвестицій виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), із залученням безпосередньо посадовими особами департаменту, залучити профільних спеціалістів з Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), представників закладів охорони здоров'я розрахунки тарифів, що тривалий час перебувають на розгляді департаменту економіки та інвестицій, профільних заступників, депутатів, профільних організацій в тому числі, громадських.
4. За результатами роботи комісії підписати протокол роботи комісії та визначити ступінь відповідальності посадових осіб Департаменту від керівника до виконавця розгляду пакетів розрахунків тарифів на медичні послуги.
5. Про результати розгляду запиту повідомити ГО «Ревізор» письмово та електронним листом за адресою hotline@revizor.org.ua

З глибокою шаною,

Голова

Громадської організації «Ревізор» **Д. Філон**

08/231-636/пр
09.02.2021

Проєкт

2.1.

КИЇВСЬКА МІСЬКА РАДА

II СЕСІЯ IX СКЛИКАННЯ

РІШЕННЯ

_____№_____

Про затвердження Програми зайнятості населення м. Києва на 2021-2023 роки

Відповідно до підпункту 1 пункту «б» частини першої статті 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», статті 18 Закону України «Про зайнятість населення», та з метою забезпечення продуктивної зайнятості та соціального захисту безробітного населення в місті Києві, Київська міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити Програму зайнятості населення м. Києва на 2021-2023 роки (далі – Програма), що додається.

2. Визначити Департамент соціальної політики виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) відповідальним виконавцем Програми.

3. Співвиконавцям Програми забезпечити виконання заходів Програми та інформувати Департамент соціальної політики виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) про хід і результати виконання заходів Програми щоквартально до 15 числа місяця, наступного за звітним кварталом.

2.2.

Київська міська рада
22.02.2021 № **08/4109**

ДЕПУТАТ
КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ IX СКЛИКАННЯ

«22» 02 2021 р. №08/279/09/44-53

Голові
Постійної комісії Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціальної політики
Порошенко М.А.
вул. Хрещатик, 36, м. Київ, 01044

ДЕПУТАТСЬКЕ ЗВЕРНЕННЯ

Щодо пунктів прийому придатного одягу, взуття та електротехніки

Шановна Марино Анатоліївно!

До мене, як до депутата Київської міської ради, звертаються мешканці міста Києва з проханням посприяти у вирішенні питання облаштування пунктів прийому придатного одягу, взуття та працюючої електротехніки в місті Києві.

У мешканців міста Києва все частіше виникає потреба позбутися одягу, взуття (діти виросли, фігура змінилася) чи електронних виробів (придбали нові) в яких відпала потреба, але викинути на сміття шкода і віддати немає кому. Проте дані предмети ще можуть бути комусь корисні, адже частина людей не може фінансово дозволити придбати навіть вживані аналогічні речі.

Взуття 3-5 річних дітей можуть бути передані самотній матері, а 10 річний телевізор може отримати пенсіонерка чи дитячий будинок. До того ж вказані речі не потрібно буде утилізувати та відправляти на звалище, оскільки це продовжить строк їх використання.

Через відсутність, на жаль, налагодженого вказаного процесу з боку місцевої влади – дану роль перебрали на себе активісти і громадські організації. Також самі мешканці в соціальних мережах виставляють інформацію у спеціалізованих групах, накшталт «Віддам даром».

Для вирішення вказаної проблеми забезпечення малозахищених верств населення одягом, взуттям і електротехнікою та мінімізації побутових відходів необхідно створити на Лівому і Правому березі Києва пункти прийому та зберігання придатного одягу, взуття та техніки. Особи, які перебуватимуть на соціальному обліку зможуть обрати потрібні їм речі у таких пунктах.

Паралельно з цим управління соціального захисту населення будуть приймати заяви від мешканців щодо переліку речей, які їм потрібні. Щоб у випадку надходження даної речі – вона була направлена людині. Також можливо публікувати список таких речей на веб-сайті, щоб кожен бажаючий міг поділитися нею у разі можливості.

На підставі вищевикладеного, керуючись ст.ст. 10-13 Закону України «Про статус депутатів місцевих рад»,

ПРОШУ:

1. Включити в порядок денний і надати комісійне доручення виконавчому органу Київської міської ради (КМДА) створити на Лівому і Правому березі

міста Києва пункти прийому і зберігання придатного одягу, взуття та працюючої електротехніки;

2. Повідомити мене на електронну пошту по дату та час засідання;
3. Відповідь надати у письмовому вигляді, відправивши на електронну адресу: **kostushko.kmr@gmail.com**.

Додаток:

1. Фотокартки.

З повагою,
депутат **Олег Костюшко**

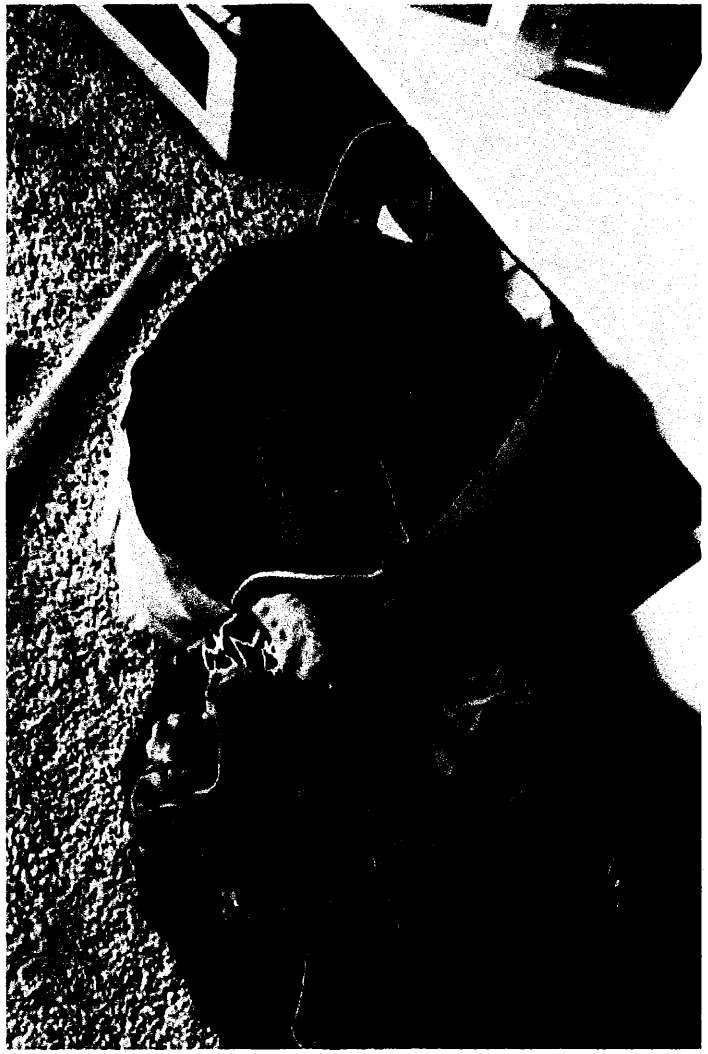
Постоєнко Павло
221-34-65

Елена Перцевая
3 квіт. •

Отдам даром Ооочень много пакетов с одеждой и обувью (мужская, женская, детская). Размеры разные.
Мужская от 48- 54(Обувь 42)
Женская от 44-52(Обувь... Переглянути більше

Анжелочка Штельма
17 черв. •

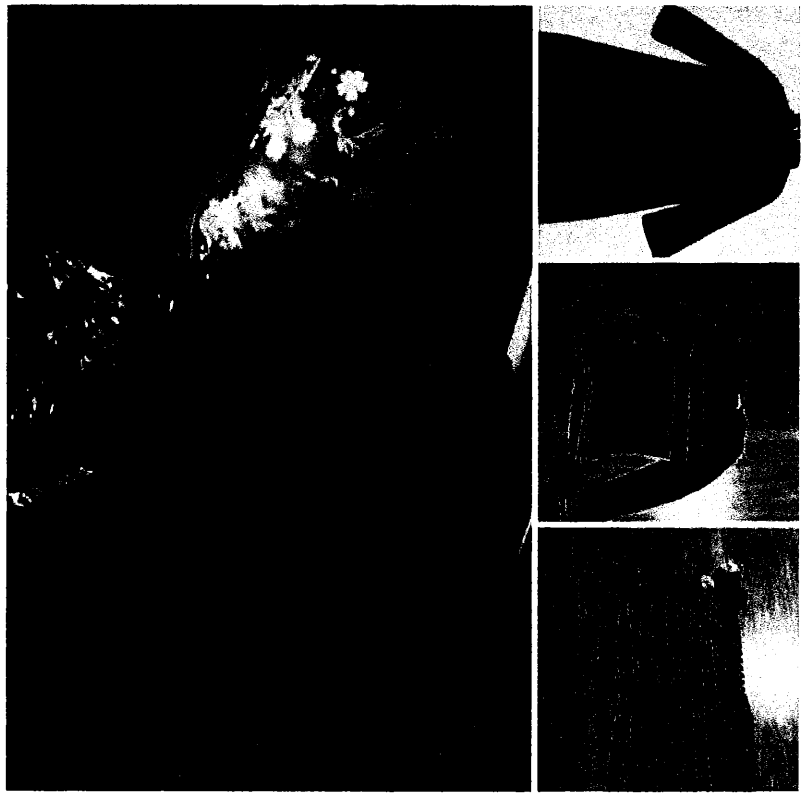
Отдам два кулька одежды женской кому надо, разбираю гарбероб
Футболки, майки, рубашки
Лесной проспект 4а, в лс



Отдам даром, о...

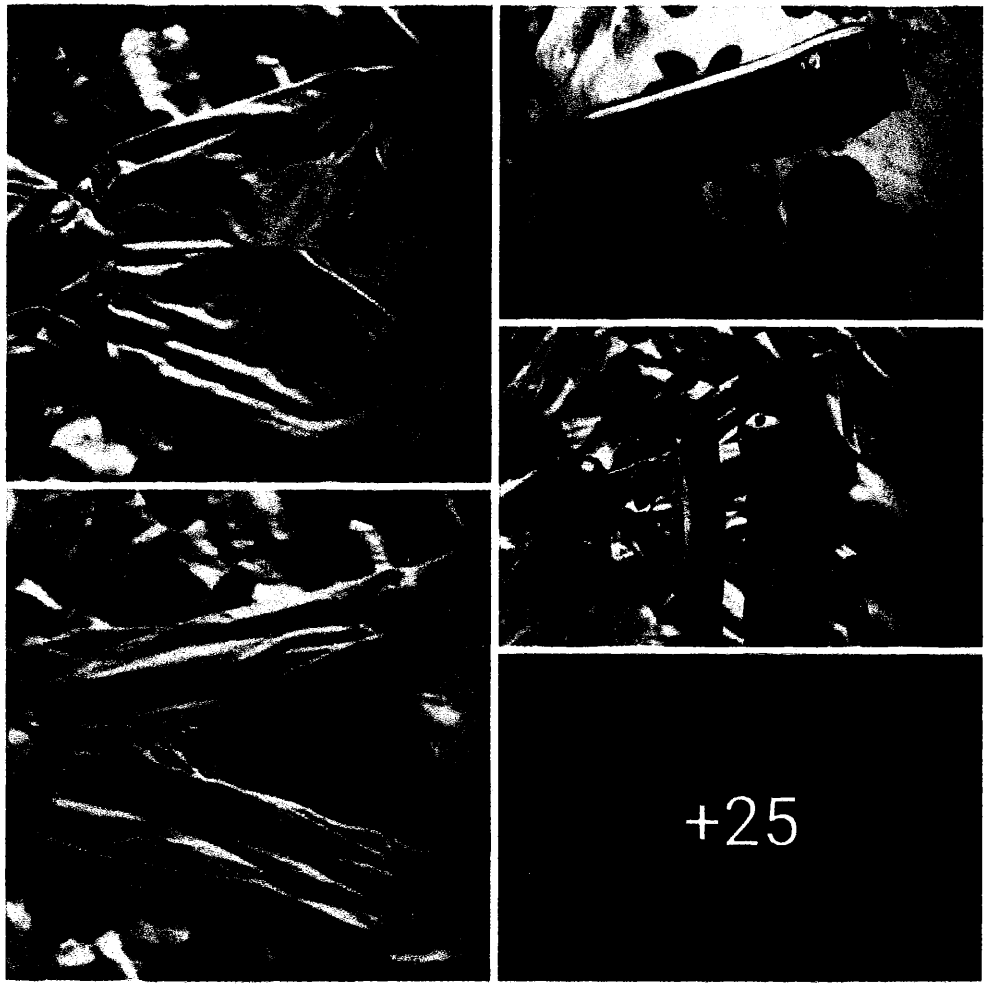
Walentyna Szelepowa
12 год. •

Отдам бесплатно два мешка женской одежды, преобладает размер 44-46, в основном в категории "для дома". Территориально метро КПИ (Центральный ЗАГС). За... Переглянути більше



Юна Куприенко
21 лип. •

Подарю



2.3
08/231-612/ПР
01.02.2021

КИЇВСЬКА МІСЬКА РАДА

II сесія IX СКЛИКАННЯ

РІШЕННЯ

_____№_____

ПРОЄКТ

Про утворення Київського міського центру соціальної підтримки дітей та сімей

3002

Відповідно до статей 80, 83, 87, 89, 90 Цивільного кодексу України, пункту 30 частини першої статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», законів України «Про забезпечення організаційно-правових умов соціального захисту дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування», «Про державну реєстрацію юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань», постанови Кабінету Міністрів України від 16 листопада 2016 року № 834 «Про затвердження Примірного положення про центр соціальної підтримки дітей та сімей», з метою забезпечення прав дітей на виховання в сім'ї або умовах, наближених до сімейних та дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, запобігання соціальному сирітству Київська міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Утворити Київський міський центр соціальної підтримки дітей та сімей.

2. Віднести Київський міський центр соціальної підтримки дітей та сімей до сфери управління виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

3. Виконавчому органу Київської міської ради (Київській міській державній адміністрації):

3.1. Здійснити організаційно-правові заходи щодо виконання пункту 1 цього рішення.

3.2. Затвердити Положення про Київський міський центр соціальної підтримки дітей та сімей.

3.3. Забезпечити закріплення в установленому порядку за Київським міським центром соціальної підтримки дітей та сімей майна.

4. Видатки, пов'язані з утриманням Київського міського центру соціальної підтримки дітей та сімей у 2021 році здійснювати в межах бюджетних призначень, передбачених Службі у справах дітей та сім'ї виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) в бюджеті міста Києва на 2021 рік на утримання закладів, що надають соціальні послуги дітям, які опинились у складних життєвих обставинах. При складанні бюджетних запитів до проєкту бюджету міста Києва на наступні роки Службі у справах дітей та сім'ї виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) враховувати кошти на утримання Київського міського центру соціальної підтримки дітей та сімей.

5. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію Київської міської ради з питань освіти, науки, сім'ї, молоді та спорту.

Київський міський голова Віталій КЛИЧКО

Подання:

Заступник голови Київської міської державної адміністрації — Марина ХОНДА

Начальник Служби у справах дітей та сім'ї — Валерій ТАНЦЮРА

Завідувач юридичним сектором Служби у справах дітей та сім'ї — Тетяна БАДИЛЕВИЧ

Головний спеціаліст — Тамара МІСЮРА

Погоджено:

Перший заступник голови Київської міської державної адміністрації — Микола ПОВОРОЗНИК

Директор Департаменту фінансів — Володимир РЕПІК

Директор Департаменту економіки та інвестицій — Наталія МЕЛЬНИК

Директор департаменту комунальної власності м.Києва — Андрій ГУДЗЬ

Виконувач обов'язків начальника юридичного управління — Ольга ЯКОВЛЄВА

Керівник апарату — Дмитро ЗАГУМЕННИЙ

Голова постійної комісії Київської міської ради з питань освіти і науки, сім'ї, молоді та спорту — Вадим ВАСИЛЬЧУК

Секретар постійної комісії Київської міської ради з питань освіти і науки, сім'ї, молоді та спорту — Олександр СУПРУН

Голова постійної комісії Київської міської ради з питань власності — Михайло ПРИСЯЖНЮК

Секретар постійної комісії Київської міської ради з питань власності — Сергій АРТЕМЕНКО

в.о. Начальник управління правового забезпечення діяльності Київської міської ради — Ганна ГАРШИНА

01.03.21

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проєкту рішення Київської міської ради
«Про утворення Київського міського центру соціальної підтримки дітей та сімей»

1. Обгрунтування необхідності прийняття рішення

Розроблення проєкту рішення обумовлено необхідністю створення Київського міського центру соціальної підтримки дітей та сімей для забезпечення перебування дітей в умовах, наближених до сімейних.

На сьогодні у двох столичних будинках дитини перебуває 105 дітей різних категорій. Упродовж минулого року до будинків дитини було влаштовано 86 дітей віком від народження до 4 років. Усі діти на час влаштування були залишені без батьківського піклування. Причинами для влаштування стало те, що це діти, які:

- залишені в пологових будинках;
- знайдені, підкинуті;
- вилучені чи відібрані у батьків або інших законних представників у зв'язку з загрозою життю та здоров'ю;
- чиї батьки опинилися в складних життєвих обставинах і на період їх подолання (проходження реабілітації, працевлаштування, лікування, проведення ремонту в квартирі і т.д.) тимчасово влаштовують дітей до будинків дитини.

Період подолання батьками складних життєвих обставин, надання статусу дитині-сироті чи дитині, позбавленій батьківського піклування, розгляд справи в суді про позбавлення батьків батьківських прав чи усиновлення статусної дитини займає від 6 місяців до 1-2 років.

Альтернативною формою тимчасового влаштування для дітей зазначених категорій, відповідно до законодавства, може бути лише патронатна сім'я. В столиці сьогодні функціонує 3 патронатні сім'ї, які не в змозі надати послуги тимчасового утримання всім дітям віком від народження до 4 років. Перспектив щодо збільшення чисельності патронатних сімей наразі немає через відсутність кандидатів.

10 липня 2019 року прийнято постанову Кабінету Міністрів України № 675, якою затверджено Положення про центр медичної реабілітації і паліативної допомоги дітям та рекомендовано органам місцевого самоврядування вжити заходів для утворення таких центрів, насамперед на базі будинків дитини, з урахуванням потреб територіальних громад.

Відповідно до Положення про центр медичної реабілітації та паліативної допомоги дітям стаціонарно до досягнення 18 років в ньому

зможуть перебувати лише діти, які потребують паліативної допомоги. Щодо інших категорій дітей, то строк їх перебування за умови потреби у медичній реабілітації становитиме не більше 45 календарних днів.

Таким чином, в разі реформування одночасно обох столичних будинків дитини в центри медичної реабілітації та паліативної допомоги дітям, гостро стане питання відсутності місця для тимчасового влаштування малолітніх дітей. Заклади соціального захисту, а саме центри соціально-психологічної реабілітації, що підпорядковані Службі, відповідно до Положення не можуть приймати дітей віком до 4 років. Слід врахувати, що до даних закладів також не можуть прийматися діти з вадами фізичного та розумового розвитку (III - V групи здоров'я).

У зв'язку з викладеним існує нагальна потреба утворення Київського міського центру соціальної підтримки дітей та сімей з відділенням для тимчасового перебування дітей віком від народження, що можливо реалізувати на базі будинку дитини ім. М. Городецького.

2. Мета і шляхи досягнення

Метою прийняття проєкту рішення є забезпечення прав дітей на виховання в сім'ї або умовах, наближених до сімейних та дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, запобігання соціальному сирітству, зокрема, шляхом створення умов для тимчасового влаштування малолітніх дітей віком від народження до 4 років.

3. Правові аспекти

Прийняття цього проєкту рішення не потребує прийняття додаткових нормативно-правових актів та здійснюється відповідно до Цивільного кодексу України, законів України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про забезпечення організаційно-правових умов соціального захисту дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування», «Про державну реєстрацію юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань», постанови Кабінету Міністрів України від 16 листопада 2016 року № 834 «Про затвердження Примірного положення про центр соціальної підтримки дітей та сімей».

4. Фінансово-економічне обґрунтування

Утримання Київського міського центру соціальної підтримки дітей та сімей передбачатиметься за рахунок коштів, передбачених в бюджеті міста Києва для головного розпорядника Служби у справах дітей та сім'ї

виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) на відповідний рік.

5. Регіональний аспект

Дане рішення розробляється з метою удосконалення системи соціального захисту дітей, залишених без батьківського піклування, дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування.

6. Громадське обговорення

Проєкт рішення не потребує громадського обговорення.

7. Прогноз результатів

Прийняття даного проєкту рішення обумовлено необхідністю утворення Київського міського центру соціальної підтримки дітей та сімей з відділенням для тимчасового перебування дітей віком від народження до 4 років та забезпечення перебування таких дітей в умовах, наближених до сімейних.

Начальник Служби у справах дітей та сім'ї Валерій ТАНЦЮРА

08/231-619/ПР
02.02.2021

КИЇВСЬКА МІСЬКА РАДА 3.1.

II сесія IX скликання

РІШЕННЯ

_____№_____

Про продаж на земельних торгах земельної ділянки (або права оренди на неї) на вул. Чабанівській, 10 у Голосіївському районі м. Києва для будівництва, експлуатації та обслуговування станції швидкої медичної допомоги

Київська міська рада
Департамент земельних ресурсів
Реєстраційний номер:
436497684
Дата: 15.07.2019

Відповідно до статей 9, 93, 124, 127, 134-139 Земельного кодексу України, пункту 34 частини першої статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Закону України «Про Державний земельний кадастр», Закону України «Про державну реєстрацію речових прав на нерухоме майно та їх обтяжень», статей 6 та 16 Закону України «Про оренду землі» та Закону України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо розмежування земель державної та комунальної власності», ураховуючи рішення Київської міської ради від 26 вересня 2017 року № 155/3162 «Про визначення переліку земельних ділянок для опрацювання можливості продажу їх (або права їх оренди) на земельних торгах», розглянувши проект землеустрою щодо відведення земельної ділянки, Київська міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити проект землеустрою щодо відведення земельної ділянки, яка призначена для продажу її (або права оренди на неї) на земельних торгах для будівництва, експлуатації та обслуговування станції швидкої медичної допомоги на вул. Чабанівській, 10 у Голосіївському районі м. Києва (кадастровий номер 8000000000:79:483:0029, площа 0,5300 га, категорія земель – землі житлової та громадської забудови, код КВЦПЗ – 03.03) (справа № 436497684).

2. Провести земельні торги з продажу лота – земельної ділянки (п. 1 цього рішення) для будівництва, експлуатації та обслуговування станції швидкої медичної допомоги.

3. Затвердити умови продажу лота – земельної ділянки (п. 1 цього рішення):

3.1. Стартова ціна продажу земельної ділянки визначена на підставі висновку про ринкову вартість земельної ділянки, виготовленого суб'єктом оціночної діяльності – комунальним підприємством «Київський інститут земельних відносин», станом на 28.12.2020 становить 7 472 000,00 (сім мільйонів чотириста сімдесят дві тисячі гривень) гривень.

3.2. Крок земельних торгів встановити в розмірі 5 (п'яти) відсотків стартової ціни продажу земельної ділянки, що становить 373 600,00 (триста сімдесят три тисячі шістсот гривень 00 копійок) гривень.

4. У разі визнання земельних торгів і повторних торгів з продажу лота – земельної ділянки (п. 1 цього рішення) такими, що не відбулися, провести земельні торги з продажу лота – право оренди цієї земельної ділянки.

5. Затвердити умови продажу лота – право оренди земельної ділянки (п. 1 цього рішення):

5.1. Стартовий розмір річної орендної плати за земельну ділянку у розмірі 3 (трьох) відсотків від нормативної грошової оцінки земельної ділянки.

5.2. Крок земельних торгів з продажу права оренди земельної ділянки встановити в розмірі 0,5 (нуль цілих п'ять десятих) відсотка стартового розміру річної орендної плати за земельну ділянку.

5.3. Строк оренди земельної ділянки становить 10 років.

6. Зобов'язати переможця земельних торгів:

6.1. Укласти договір купівлі-продажу земельної ділянки (п. 1 цього рішення), а у випадку, передбаченому п. 4 цього рішення, – договір оренди земельної ділянки.

6.2. Виконувати обов'язки власника (землекористувача) земельної ділянки згідно з вимогами статей 91, 96 Земельного кодексу України.

6.3. Забезпечувати вільний доступ до проданої (орендованої) земельної ділянки для контролю за дотриманням власником (орендарем) умов продажу (використання) земельної ділянки та для прокладання нових, ремонту та експлуатації існуючих інженерних мереж і споруд, розміщених у межах земельної ділянки.

6.4. Питання відшкодування відновної вартості зелених насаджень та інші питання майнових відносин вирішувати в установленому порядку.

6.5. Виконати вимоги, викладені в листі Департаменту містобудування та архітектури виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 02.09.2016 № 8805/0/12-4/19-16.

6.6. Під час використання земельної ділянки дотримуватись обмежень у її використанні, зареєстрованих в Державному земельному кадастрі.

6.7. При здійснені забудови земельної ділянки питання отримання та погодження дозвільної та проектно-кошторисної документації вирішувати в порядку визначеному законодавством України.

6.8. Завершити забудову земельної ділянки в строки, встановлені проектною документацією, затвердженою в установленому порядку, але не пізніше, ніж через три роки з моменту державної реєстрації права власності (оренди) на земельну ділянку.

7. Департаменту земельних ресурсів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації):

7.1. Підготувати проєкти договорів купівлі-продажу та оренди земельної ділянки (п. 1 цього рішення).

7.2. Забезпечити передачу виконавцю земельних торгів копій документів та матеріалів на земельну ділянку (п. 1 цього рішення).

8. Установити, що:

8.1. Ціна продажу земельної ділянки або річна орендна плата за перший рік користування земельною ділянкою (у випадку, передбаченому п. 4 цього рішення), визначена за результатами земельних торгів, а також сума витрат, здійснених організатором або виконавцем земельних торгів на підготовку лота до продажу, організацію та проведення земельних торгів, підлягають сплаті переможцем земельних торгів не пізніше трьох банківських днів з дня укладення договору купівлі-продажу (оренди) земельної ділянки.

8.2. Гарантійний внесок, сплачений переможцем до початку проведення земельних торгів, зараховується до ціни продажу земельної ділянки або річної орендної плати за перший рік користування земельною ділянкою (у випадку, передбаченому п. 4 цього рішення), визначеної за результатами земельних торгів.

8.3. У випадку несплати в установлений строк коштів за договором купівлі-продажу (оренди) земельної ділянки результати земельних торгів анулюються. При цьому гарантійний внесок переможцю земельних торгів не повертається.

8.4. Право власності (оренди) на земельну ділянку (п. 1 цього рішення) виникають з моменту державної реєстрації цього права.

8.5. Право власності (оренди) на земельну ділянку може бути припинено відповідно до статей 140, 141, 143 Земельного кодексу України.

9. Уповноважити на укладення за результатами проведених земельних торгів від імені територіальної громади міста Києва в особі Київської міської ради договору купівлі-продажу (оренди) земельної ділянки (п. 1 цього рішення) директора Департаменту земельних ресурсів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), а в разі його відсутності – особу, на яку покладено виконання обов'язків директора цього Департаменту.

10. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію Київської міської ради з питань архітектури, містобудування та земельних відносин.

Київський міський голова Віталій КЛИЧКО

ПОДАННЯ:

Перший заступник голови
Київської міської державної адміністрації — Микола ПОВОРОЗНИК

Директор Департаменту земельних
ресурсів виконавчого органу
Київської міської ради (Київської
міської державної адміністрації) — Петро ОЛЕНИЧ

Заступник директора Департаменту –
начальник юридичного управління
Департаменту земельних
ресурсів виконавчого органу
Київської міської ради (Київської
міської державної адміністрації) — Алла ВАСИЛЕНКО

ПОГОДЖЕНО:

Постійна комісія Київської міської ради
з питань архітектури, містобудування
та земельних відносин

Голова — Михайло ТЕРЕНТЬЄВ

Секретар — Юрій ФЕДОРЕНКО

Начальник управління правового
забезпечення діяльності
Київської міської ради — Ганна ГАРШИНА

Пояснювальна записка № 436497684

до проєкту рішення Київської міської ради:

«Про продаж на земельних торгах земельної ділянки (або права оренди на неї) на вул. Чабанівській, 10 у Голосіївському районі м. Києва для будівництва, експлуатації та обслуговування станції швидкої медичної допомоги

1. Відомості про земельну ділянку (кадастровий номер 8000000000:79:483:0029)

Місце розташування	**м. Київ, р-н Голосіївський, вул. Чабанівська, 10**
Площа	**0,5300 га**
Цільове призначення	**03.03**
Категорія земель	**землі житлової та громадської забудови**
Вид використання земельної ділянки	**для будівництва, експлуатації та обслуговування станції швидкої медичної допомоги**

2. Мета прийняття рішення.

Метою прийняття рішення є забезпечення виконання встановлених Земельним кодексом України повноважень Київської міської ради щодо продажу земельних ділянок або прав на них на конкурентних засадах, а також реалізація права осіб на набуття прав на земельні ділянки за результатами земельних торгів.

3. Особливі характеристики ділянки.

Наявність будівель і споруд на ділянці: вільна від будівель і споруд.

Детальний план території затверджений рішенням Київської міської ради від 04.04.2017 № 76/2298 «Про затвердження змін до детального плану території району Теремки III у Голосіївському районі м. Києва».

4. Стан нормативно-правової бази у даній сфері правового регулювання.

Загальні засади та порядок продажу земельних ділянок на земельних торгах визначено Земельним кодексом України, Законами України «Про Державний земельний кадастр», «Про землеустрій», «Про оцінку земель».

5. Фінансово-економічне обґрунтування.

У разі реалізації зазначеного рішення очікувані надходження до бюджету становитимуть:

– від продажу земельної ділянки – понад 7,5 млн грн;

– від продажу права оренди земельної ділянки – понад 141,83 тис. грн (щорічні надходження від орендної плати).

6. Прогноз соціально-економічних та інших наслідків прийняття рішення.

Наслідками прийняття розробленого проєкту рішення стане:

– реалізація зацікавленими особами своїх прав щодо набуття права власності або оренди на земельні ділянки на конкурентних засадах;

– збільшення планових показників з наповнення міського бюджету від продажу земельних ділянок несільськогосподарського призначення у м. Києві або прав на них на земельних торгах.

Директор Департаменту
земельних ресурсів

Петро ОЛЕНИЧ

Заступник міського голови –
секретар Київської міської ради

Терентьєву М.О., Порошенко М.А.
Гаршиній Г.А.

Прошу розглянути проект рішення від 02.02.2021 №08/231- 619/ПР в установленому порядку.

Пихтіній О.М.

Для контролю за проходженням та тиражування.

Старостенко Г.В. – до відома

Володимир БОНДАРЕНКО

"02" лютого 2021 року
№ 08/231 – 619/ПР

08/231-619/ПР
02.02.2021

УКРАЇНА

ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

ДЕПАРТАМЕНТ ЗЕМЕЛЬНИХ РЕСУРСІВ

вул. Хрещатик, 32-а, м. Київ, 01601 тел. (044) 279 58 72
Контактний центр міста Києва (044) 15 51 E-mail: doc@kyivland.gov.ua Код ЄДРПОУ 26199097

02.02.2021 № 05715-СЛ-3353-2

Заступнику міського голови –
секретарю Київської міської ради
Володимиру БОНДАРЕНКУ

Шановний Володимире Володимировичу!

Департамент земельних ресурсів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) відповідно до пункту 3 статті 26 Регламенту Київської міської ради, затвердженого рішенням Київської міської ради від 07.07.2016 № 579/579, направляє проєкт рішення Київської міської ради «Про продаж на земельних торгах земельної ділянки (або права оренди на неї) на вул. Чабанівській, 10 у Голосіївському районі м. Києва для будівництва, експлуатації та обслуговування станції швидкої медичної допомоги» (436497684) для подальшого опрацювання.

Додатки: проєкт рішення 436497684 на 3 арк. в 1 примірнику;
пояснювальна записка на 1 арк. в 1 примірнику;
матеріали супутникової фотозйомки на 1 арк. в 1 примірнику;
робочі матеріали дані міського земельного кадастру від 28.01.2021 на 1 арк. в 1 примірнику;
витяг з Державного земельного кадастру про земельну ділянку від 12.01.2021 № НВ-0006237732021 на 3 арк. в 1 примірнику;
копія довідки про розмір нормативної грошової оцінки земельної ділянки № НГО/2020-16165 від 12.01.2021 на 1 арк. в 1 примірнику;
копія висновку Департаменту містобудування та архітектури виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 02.09.2016 № 8805/0/12-4/19-16 на 2 арк. в 1 примірнику;
акт обстеження земельної ділянки від 21.01.2021 № 21-0055-01 на 3 арк. в 1 примірнику;

проект землеустрою щодо відведення земельної ділянки на 70 арк. в 2 примірниках;
звіт про експертну грошову оцінку земельної ділянки 2019 рік на 96 арк. в 2 примірниках;
копія рецензії на звіт про експертну грошову оцінку земельної ділянки на 6 арк. в 1 примірнику;
звіт про експертну грошову оцінку земельної ділянки 2020 рік на 94 арк. в 2 примірниках.

З повагою

Директор Петро ОЛЕНИЧ

08/231-827/ПР
25.02.2021

КИЇВСЬКА МІСЬКА РАДА

II СЕСІЯ IX СКЛИКАННЯ

РІШЕННЯ

3.2.

_____№_____

464292936

Про надання згоди на передачу права власності на земельну ділянку для будівництва та обслуговування житлового будинку, господарських будівель і споруд у пров. 3-му Садовому, 3-а у Деснянському районі міста Києва у комунальну власність територіальної громади міста Києва

Відповідно до статті 9, частини другої статті 19, пункту «г» частини п'ятої статті 83, пункту «а» статті 140, частини першої та другої статті 142 Земельного кодексу України, розділів 1, 4 Порядку виплати одноразової матеріальної допомоги киянам - уповноваженим членам сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції внаслідок участі в антитерористичної операції за належні для одержання або одержані ними земельні ділянки для будівництва і обслуговування жилого будинку, господарських будівель і споруд, затвердженого рішенням Київської міської ради від 09 жовтня 2014 року № 271/271 (у редакції рішення Київської міської ради від 23 липня 2020 року № 52/9131), розглянувши заяву громадянки Лукашук Руслани Богданівни про добровільну відмову від права власності на земельну ділянку для будівництва і обслуговування жилого будинку, господарських будівель і споруд на користь територіальної громади міста Києва та виплату одноразової матеріальної допомоги за неї від 02 лютого 2021 року, зареєстрованої в реєстрі за № 17, з метою вирішення питань, пов'язаних з виплатою матеріальної допомоги за одержану земельну ділянку, Київська міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Надати згоду на передачу земельної ділянки площею 0,1000 га (кадастровий номер 8000000000:62:506:0040) для будівництва та обслуговування житлового будинку, господарських будівель і споруд у пров. 3-му Садовому, 3-а у Деснянському районі міста Києва, що перебуває у приватній власності громадянки Лукашук Руслани Богданівні (номер запису про право власності: 15012168), у комунальну власність територіальної громади міста Києва (справа 464292936).

2. Укласти договір про передачу права власності на земельну ділянку, зазначену в пункті 1 цього рішення, згідно з проєктом договору про передачу права власності на земельну ділянку, що додається.

3. Уповноважити директора Департаменту земельних ресурсів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) або особу, що виконує його обов'язки, на укладання (підписання) договору про передачу права власності та акта приймання-передачі земельної ділянки, зазначеної в пункті 1 цього рішення, та на здійснення нотаріального посвідчення цього договору.

4. Департаменту земельних ресурсів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) забезпечити реєстрацію права комунальної власності територіальної громади міста Києва на земельну ділянку, зазначену в пункті 1 цього рішення.

5. Зарахувати земельну ділянку, зазначену в пункті 1 цього рішення, до земель запасу відповідної категорії.

6. Після вчинення заходів, передбачених пунктом 2 та 3 цього рішення, виплатити громадянці Лукашук Руслані Богданівні, члену сім'ї загиблого киянина – учасника антитерористичної операції, одноразову матеріальну допомогу за одержану земельну ділянку, зазначену у пункті 1 цього рішення, у розмірі 400 прожиткових мінімумів для працездатних осіб, встановленого законом на день прийняття Київською міською радою цього рішення.

7. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійні комісії Київської міської ради з питань архітектури, містобудування та земельних відносин і з питань охорони здоров'я та соціальної політики.

Київський міський голова Віталій КЛИЧКО

ПОДАННЯ:

Перший заступник голови Київської
міської державної адміністрації Микола ПОВОРОЗНИК

Директор Департаменту земельних ресурсів
виконавчого органу Київської міської ради
(Київської міської державної адміністрації) Петро ОЛЕНИЧ

Заступник директора Департаменту –
начальник юридичного управління
Департаменту земельних ресурсів
виконавчого органу Київської міської ради
(Київської міської державної адміністрації) Алла ВАСИЛЕНКО

ПОГОДЖЕНО:

Постійна комісія Київської міської ради
з питань архітектури, містобудування
та земельних відносин

Голова Михайло ТЕРЕНТЬЄВ

Секретар Юрій ФЕДОРЕНКО

Постійна комісія Київської міської ради
з питань охорони здоров'я та соціальної політики

Голова Марина ПОРОШЕНКО

Секретар Юлія УЛАСИК

Начальник управління правового
забезпечення діяльності
Київської міської ради

Директор Департаменту фінансів
виконавчого органу Київської міської ради
(Київської міської державної адміністрації) Володимир РЕПІК

До кадастрової справи
№ 464292936

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

№ ПЗН-18142 від 15.02.2021

до проєкту рішення Київської міської ради:

Про надання згоди на передачу права власності на земельну ділянку для будівництва та обслуговування житлового будинку, господарських будівель і споруд у пров. 3-му Садовому, 3-а у Деснянському районі міста Києва у комунальну власність територіальної громади міста Києва

1. Обґрунтування необхідності прийняття рішення

Рішенням Київської міської ради від 14 квітня 2016 року № 332/332 громадянці Лукашук Руслані Богданівні як члену сім'ї загиблого (померлого) киянина - учасника антитерористичної операції Лукашука Андрія Степановича у порядку реалізації права на першочергове відведення земельних ділянок, передбаченого Законом України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» передано у приватну власність земельну ділянку для будівництва та обслуговування житлового будинку, господарських будівель і споруд площею 0,1000 га у пров. 3-му Садовому, 3-а у Деснянському районі міста Києва (кадастровий номер 8000000000:62:506:0040), право приватної власності на яку зареєстровано в Державному реєстрі речових прав на нерухоме майно 14 червня 2016 року, номер запису про право власності: 15012168.

Відповідно до статей 9, 83, 140, 142 Земельного кодексу України, Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Порядку виплати одноразової матеріальної допомоги киянам - уповноваженим членам сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції внаслідок участі в антитерористичної операції за належні для одержання або одержані ними земельні ділянки для будівництва і обслуговування жилого будинку, господарських будівель і споруд, затвердженого рішенням Київської міської ради від 09 жовтня 2014 року № 271/271 (у редакції рішення Київської міської ради від 23 липня 2020 року № 52/9131) (далі – Порядок) громадянка Лукашук Руслана Богданівна звернулась із заявою від 02 лютого 2021 року, що зареєстрована в реєстрі за № 17, про добровільну відмову від права власності на земельну ділянку для будівництва і обслуговування жилого будинку, господарських будівель і споруд на користь територіальної громади міста Києва та виплату одноразової матеріальної допомоги за неї.

На підставі зазначених матеріалів та відповідно до Порядку Департаментом земельних ресурсів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) підготовлено проєкт рішення Київської міської ради.

2. Мета і шляхи її досягнення

Метою прийняття рішення є прийняття до земель комунальної власності територіальної громади міста Києва земельної ділянки, отриманої членом сім'ї загиблого киянина - учасника антитерористичної операції у порядку реалізації права на першочергове відведення земельних ділянок, передбаченого Законом України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», та виплата одноразової матеріальної допомоги в розмірі 400 прожиткових мінімумів для працездатних осіб, встановленого законом на день прийняття Київською міською радою цього рішення.

Досягнення мети відбувається шляхом прийняття Київською міською радою відповідного рішення.

3. Правові аспекти

Підставою розроблення проєкту рішення Київської міської ради є заява громадянки Лукашук Руслани Богданівни від 02 лютого 2021 року, що зареєстрована в реєстрі за № 17, про добровільну відмову від права власності на земельну ділянку для будівництва і обслуговування жилого будинку, господарських будівель і споруд на користь територіальної громади міста Києва та виплату одноразової матеріальної допомоги за неї.

При підготовці проєкту рішення Київської міської ради Департамент земельних ресурсів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) керувався Земельним кодексом України, Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні» та Порядком.

4. Фінансово-економічне обґрунтування.

Реалізація проєкту рішення буде здійснюватися за рахунок коштів бюджету міста Києва, передбачених у Міській цільовій програмі «Турбота. Назустріч киянам» на 2019 – 2021 роки.

Відповідно до пункту 1.4 Порядку матеріальна допомога, передбачена проєктом рішення, виплачується у розмірі 400 прожиткових мінімумів для працездатних осіб, встановленого законом на день прийняття Київською міською радою рішення про її виплату.

5. Прогноз результатів.

Прийняття рішення сприятиме реалізації права членів сім'ї загиблого киянина – учасника антитерористичної операції Лукашука Андрія Степановича на виплату одноразової матеріальної допомоги за одержану земельну ділянку для будівництва та обслуговування житлового будинку, господарських будівель і споруд.

Доповідач: директор Департаменту земельних ресурсів Петро ОЛЕНИЧ

Директор Департаменту
земельних ресурсів **Петро ОЛЕНИЧ**

Додаток до рішення Київської міської ради
від «___» _____ 20__ р. №_____

ПРОЄКТ

ДОГОВІР
про передачу права власності на земельну ділянку у зв'язку з добровільною відмовою від нього

Ми, що нижче підписалися:

Лукашук Руслана Богданівна, реєстраційний номер облікової картки платника податків за даними Державного реєстру фізичних осіб – платників податків --------, зареєстрований за адресою: -------, надалі іменований(а) – «Відчужувач», з однієї сторони,

та **Київська міська рада,** код платника податків згідно з Єдиним державним реєстром підприємств та організацій України 22883141, місцезнаходження: м. Київ, вул. Хрещатик, буд. 36, надалі іменований(а) – «Набувач», в особі директора Департаменту земельних ресурсів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) **Оленича Петра Сергійовича**, зареєстрованого за адресою: ---------, який діє на підставі рішення Київської міської ради від ------ № ------, з іншої сторони, (в подальшому разом іменуються як «Сторони», а кожна окремо «Сторона»), попередньо ознайомлені з правовими наслідками недодержання при вчиненні правочинів вимог закону, усвідомлюючи природу цього правочину та значення своїх дій, перебуваючи при здоровому розумі та ясній пам'яті, діючи добровільно, за відсутності будь-якого примусу як фізичного, так і психічного, маючи необхідний обсяг цивільної дієздатності, уклали цей договір про передачу права власності на земельну ділянку у зв'язку з добровільною відмовою від нього (далі – Договір) про таке:

1. Предмет договору

1.1. За цим договором Відчужувач відповідно до статті 142 Земельного кодексу України та рішення Київської міської ради від ------ № ------ передає Набувачу право власності на земельну ділянку, зазначену у пункті 1.2 цього договору.

1.2. Об'єктом права власності, який передається за цим Договором є земельна ділянка з наступними характеристиками:
- кадастровий номер – 8000000000:62:506:0040;
- місце розташування – пров. 3-ій Садовий, 3-а у Деснянському районі міста Києва;
- цільове призначення – 02.07 - для іншої житлової забудови;
- вид використання – для будівництва та обслуговування житлового будинку, господарських будівель і споруд;
- розмір (площа) – 0,1000 га (далі – Земельна ділянка).

1.3. Земельна ділянка належить Відчужувачу на праві приватної власності.

Право власності Відчужувача на земельну ділянку зареєстровано в Державному реєстрі речових прав на нерухоме майно, що підтверджується Інформацією з Державного реєстру речових прав на нерухоме майно та Реєстру прав власності на нерухоме майно, Державного реєстру Іпотек, Єдиного реєстру заборон відчуження об'єктів нерухомого майна щодо об'єкта нерухомого майна, сформованою ПІБ, приватним нотаріусом

Київського міського нотаріального округу ------- року в порядку безпосереднього доступу, реєстраційний номер об'єкта нерухомого майна: -------, номер запису про право власності: ------ від -------.

1.4. Підписанням цього договору Набувач засвідчує, що йому відомий стан земельної ділянки.

2. Інші умови договору

2.1. Передача права власності за цим договором здійснюється безоплатно.

2.2. Відповідно до відомостей, викладених у Витязі з технічної документації про нормативну грошову оцінку земельної ділянки, виданого Головним управлінням Держгеокадастру у місті Києві ---- за № -----, нормативна грошова оцінка Земельної ділянки, право власності на яку передається за цим Договором, становить ------ **гривень ---- копійок.**

2.3. Відчужувач стверджує, що земельна ділянка, яка є предметом цього договору на момент його укладання, боргом не обтяжена, внеском до статутного фонду юридичної особи не внесена, нікому іншому не продана, не подарована, не заставлена, під забороною (арештом) та в заставі, в тому числі податковій заставі не перебуває; земельна ділянка, що відчужується вільна від забудови, вільна від сервітутів та обмежень по її використанню, рішення органу місцевого самоврядування про відчуження зазначеної земельної ділянки для суспільних потреб чи з мотивів суспільної необхідності не приймалося, внаслідок відчуження земельної ділянки не буде порушено прав та законних інтересів інших осіб, в тому числі, неповнолітніх, малолітніх дітей, непрацездатних та інших осіб, яких Відчужувач зобов'язаний утримувати за законом чи договором.

2.4. Відповідно до інформації з Державного реєстру речових прав на нерухоме майно отриманої ПІБ, приватним нотаріусом Київського міського нотаріального округу Земельна ділянка під забороною відчуження (арештом), в іпотеці не перебуває; відсутність податкової застави, перевірено за допомогою Державного реєстру обтяжень рухомого майна про податкові застави, що підтверджується витягом з цього ж Державного реєстру.

2.5. Відчужувач має право:

- вимагати від Набувача виконання своїх обов'язків за цим договором;
- інші права, передбачені цим договором та чинним законодавством.

2.6. Набувач має право:

- вимагати від Відчужувача передачі Земельної ділянки за актом приймання-передачі;
- вимагати від Відчужувача виконання своїх обов'язків за цим договором;
- інші права, передбачені цим договором та законодавством України.

2.7. Відчужувач зобов'язаний:

- передати Набувачу Земельну ділянку за актом приймання-передачі в день укладення цього договору;
- не здійснювати перешкод у реалізації Набувачем права власності на Земельну ділянку після набуття останнім права власності на неї.
- нести інші обов'язки, передбачені цим договором та законодавством України.

2.8. Набувач зобов'язаний:

- прийняти від Набувача Земельну ділянку за актом приймання-передачі в день укладення цього Договору;
- нести інші обов'язки, передбачені цим Договором та законодавством України.

2.9. Відповідно до статті 125 Земельного кодексу України право власності на земельну ділянку за цим Договором виникає у Набувача з моменту державної реєстрації цього права.

2.10. Передача Земельної ділянки від Відчужувача Набувачу здійснюється за актом приймання-передачі, який є невід'ємною частиною цього договору.

2.11. Відповідно до статті 125 Земельного кодексу України право власності на земельну ділянку виникає з моменту державної реєстрації цього права.

2.12. Цей Договір підлягає нотаріальному посвідченню і вважається укладеним з моменту його нотаріального посвідчення.

2.13. Вимоги законодавства щодо змісту й правових наслідків правочину, Закону України «Про державну реєстрацію речових прав на нерухоме майно та їх обтяжень», а також зміст статей 182, 227, 329, 334, 346, 347, 373-374, 377, 378 Цивільного кодексу України, статей 83, 90-91, 110-115, 120, 125, 140, 142, 158-161 Земельного кодексу України, статей 27, 55 Закону України «Про нотаріат», статей 57, 59, 60-68 Сімейного кодексу України, вимоги Закону України «Про захист персональних даних» сторонам нотаріусом роз'яснено, Сторонам роз'яснено.

2.14. Витрати, пов'язані з нотаріальним посвідченням цього Договору, сплачує Набувач.

2.15. Договір складено і підписано у трьох примірниках: один – для зберігання у нотаріуса, який посвідчив цей договір, та по одному примірнику – для кожної із сторін.

ПІДПИСИ СТОРІН

Відчужувач: _____	**Набувач:** **Київська міська рада** Директор Департаменту земельних ресурсів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) _____ Оленич П. С.

АКТ
ПРИЙМАННЯ-ПЕРЕДАЧІ ЗЕМЕЛЬНОЇ ДІЛЯНКИ

м. Київ „___” _____20___ р.

Громадянка Лукашук Руслана Богданівна, реєстраційний номер облікової картки платника податків за даними Державного реєстру фізичних осіб – платників податків _____, зареєстрований за адресою: _____, надалі іменований – «Відчужувач», з однієї сторони,

та **Київська міська рада,** код платника податків згідно з Єдиним державним реєстром підприємств та організацій України 22883141, місцезнаходження: м. Київ, вул. Хрещатик, буд. 36, надалі іменований(а) – «Набувач», в особі директора Департаменту земельних ресурсів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) **Оленича Петра Сергійовича**, зареєстрованого за адресою: ---------, який діє на підставі рішення Київської міської ради від ------ № ------, з іншої сторони, відповідно до укладеного між «Відчужувачем» та «Набувачем» договору про передачу права власності на земельну ділянку у зв'язку з добровільною відмовою від нього, склали цей Акт приймання-передачі земельної ділянки про таке:

«Відчужувач» передав, а «Набувач» прийняв у власність земельну ділянку з наступними характеристиками:

- кадастровий номер – 8000000000:62:506:0040;
- місце розташування – пров. 3-ій Садовий, 3-а у Деснянському районі міста Києва;
- цільове призначення – 02.07 - для іншої житлової забудови;
- вид використання – для будівництва та обслуговування житлового будинку, господарських будівель і споруд;
- розмір (площа) – 0,1000 га.

ПІДПИСИ СТОРІН

Відчужувач: _____	**Набувач:** **Київська міська рада** Директор Департаменту земельних ресурсів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) _____ Оленич П. С.

Заступник міського голови –
секретар Київської міської ради

Терентьєву М. О.
Порошенко М. А.
Положишник В. О.

Прошу розглянути проект рішення від 25.02.2021 № 08/231 – 827/ПР в установленому порядку.

Пихтіній О. М.

Для контролю за проходженням та тиражування

Юнаковій С. М.
Старостенко Г. В. – до відома

Володимир БОНДАРЕНКО

"25" лютого 2021 року
№ 08/231 – 827/ПР

08/231-827/ПР
25.02.2021

УКРАЇНА

ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

ДЕПАРТАМЕНТ ЗЕМЕЛЬНИХ РЕСУРСІВ

вул. Хрещатик, 32-а, м. Київ, 01601 тел. (044) 279 58 72
Контактний центр міста Києва (044) 15 51 E-mail: doc@kyivland.gov.ua Код ЄДРПОУ 26199097

25.02.2021 № 05715-СЛ-18142

Заступнику міського голови-
секретарю Київської міської ради
Володимиру БОНДАРЕНКУ

Шановний Володимире Володимировичу!

Департамент земельних ресурсів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) відповідно до пункту 3 статті 26 Регламенту Київської міської ради, затвердженого рішенням Київської міської ради від 07.07.2016 № 579/579, направляє проєкт рішення Київської міської ради «Про надання згоди на передачу права власності на земельну ділянку для будівництва та обслуговування житлового будинку, господарських будівель і споруд у пров. 3-му Садовому, 3-а у Деснянському районі міста Києва у комунальну власність територіальної громади міста Києва» (464292936) для подальшого опрацювання.

Додатки:
- проєкт рішення на 2 арк. в 1 примірнику;
- пояснювальна записка на 2 арк. в 1 примірнику;
- проєкт Договору про передачу права власності на земельну ділянку на 4 арк. в 1 прим;
- матеріали супутникової фотозйомки на 1 арк. в 1 примірнику;
- заява гр. Лукашук Р. Б. від 02.02.2021 № 17 з доданими документами на 33 арк. в 1 прим.

З повагою

Директор Петро ОЛЕНИЧ

08/231-828/ПР
26.02.2021

КИЇВСЬКА МІСЬКА РАДА

3.3

II СЕСІЯ IX СКЛИКАННЯ

РІШЕННЯ

_____№_____

ПРОЄКТ

Про затвердження звітів за 2020 рік про результати проведення моніторингу виконання Плану заходів на 2019-2020 роки з реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року та з оцінки результативності реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року та Плану заходів на 2019-2020 роки з реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року

Відповідно до законів України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про засади державної регіональної політики», постанови Кабінету Міністрів України від 11 листопада 2015 року № 932 «Про затвердження Порядку розроблення регіональних стратегій розвитку і планів заходів з їх реалізації, а також проведення моніторингу та оцінки результативності реалізації зазначених регіональних стратегій і планів заходів», рішення Київської міської ради від 19 грудня 2019 року № 496/8069 «Про затвердження Плану заходів на 2019-2020 роки з реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року» Київська міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити звіт за 2020 рік про результати проведення моніторингу виконання Плану заходів на 2019-2020 роки з реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року згідно з додатком 1 до цього рішення.

2. Затвердити звіт за 2020 рік з оцінки результативності реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року та Плану заходів на 2019-2020 роки з з реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року згідно з додатком 2 до цього рішення.

3. Виконавчому органу Київської міської ради (Київській міській державній адміністрації) оприлюднити затверджені Київською міською радою звіти, зазначені у пунктах 1 та 2 цього рішення, на Єдиному вебпорталі територіальної громади міста Києва.

4. Оприлюднити це рішення в установленому порядку.

5. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію Київської міської ради з питань бюджету та соціально-економічного розвитку.

Київський міський голова Віталій КЛИЧКО

ПОДАННЯ:

Перший заступник голови Микола ПОВОРОЗНИК

В. Мандрієвський

Перший заступник директора
Департаменту економіки та інвестицій Вячеслав ПАНЧЕНКО

Начальник управління правового
забезпечення Костянтин ВАРЕС

25/02/2021

ПОГОДЖЕНО:

Виконувач обов'язків
начальника юридичного управління Ольга ЯКОВЛЄВА

Олена Ковальчук

26.02.21

Керівник апарату Дмитро ЗАГУМЕННИЙ

Постійна комісія Київської міської ради з питань бюджету та соціально-економічного розвитку

Голова Андрій ВІТРЕНКО

Секретар Владислав АНДРОНОВ

Начальник управління правового
забезпечення діяльності
Київської міської ради

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

до проєкту рішення Київської міської ради «Про затвердження звітів за 2020 рік про результати проведення моніторингу виконання Плану заходів на 2019-2020 роки з реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року та з оцінки результативності реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року та Плану заходів на 2019-2020 роки з реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року»

1. Обґрунтування необхідності прийняття рішення

Рішенням Київської міської ради від 15 грудня 2011 року № 824/7060 затверджено Стратегію розвитку міста Києва до 2025 року (в редакції рішення Київської міської ради від 06 липня 2017 року № 724/2886) (далі - Стратегія).

Відповідно до частини сьомої статті 10, частини першої статті 11, частини першої статті 15 Закону України «Про засади державної регіональної політики», Порядку розроблення регіональних стратегій розвитку і планів заходів з їх реалізації, а також проведення моніторингу та оцінки результативності реалізації зазначених регіональних стратегій і планів заходів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 11 листопада 2015 року № 932 (далі – Порядок), виконавчим органом Київської міської ради (Київською міською державною адміністрацією) розроблено План заходів на 2019-2020 роки з реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року, який затверджений рішенням Київської міської ради від 19 грудня 2019 року № 496/8069 (далі – План заходів).

На виконання пункту 2 вищезазначеного рішення виконавчим органом Київської міської ради (Київською міською державною адміністрацією) підготовлено звіти за 2020 рік про результати проведення моніторингу виконання Плану заходів на 2019-2020 роки з реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року (далі - звіт про результати моніторингу виконання) та з оцінки результативності реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року та Плану заходів на 2019-2020 роки з її реалізації (далі – звіт з оцінки результативності), які згідно з Порядком підлягають затвердженню Київською міською радою.

2. Мета і завдання прийняття рішення

Метою прийняття цього рішення є затвердження звітів за 2020 рік про результати проведення моніторингу виконання та з оцінки результативності (індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року та індикатори Державної стратегії регіонального розвитку на період до 2020 року).

План заходів є інструментом реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року.

Виконання Плану заходів здійснюється шляхом реалізації проєктів регіонального розвитку, об'єднаних спільною метою у програми регіонального розвитку.

3. Загальна характеристика та основні положення проєкту рішення

Цим рішенням затверджуються звіти виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) за 2020 рік про результати проведення моніторингу виконання та з оцінки результативності (індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року та індикатори Державної стратегії регіонального розвитку на період до 2020 року), які були сформовані:

на основі звітів структурних підрозділів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), що визначені відповідальними виконавцями Плану заходів (далі – відповідальні виконавці);

згідно з Порядком проведення моніторингу та оцінки результативності реалізації державної регіональної політики, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 21 жовтня 2015 року №856, шляхом порівняння фактичних значень індикаторів (показників) оцінки результативності виконання Плану заходів з їх прогнозованим значенням.

План заходів був розроблений і затверджений рішенням Київської міської ради від 19 грудня 2019 року № 496/8069 та не враховує положень Закону України «Про стратегічну екологічну оцінку», оскільки відповідно до Наказу Міністерства екології та природних ресурсів України від 10 серпня 2018 року № 296 «Про затвердження Методичних рекомендацій із здійснення стратегічної екологічної оцінки документів державного планування» це положення застосовуватиметься з 01 січня 2020 року.

4. Стан нормативно-правової бази у даній сфері правового регулювання

Проєкт рішення підготовлено відповідно до законів України «Про засади державної регіональної політики» та «Про місцеве самоврядування в Україні», постанови Кабінету Міністрів України від 11 листопада 2015 року № 932 «Про затвердження Порядку розроблення регіональних стратегій розвитку і планів заходів з їх реалізації, а також проведення моніторингу та оцінки результативності реалізації зазначених регіональних стратегій і планів заходів», рішення Київської міської ради від 19 грудня 2019 року № 496/8069 «Про затвердження Плану заходів на 2019-2020 роки з реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року».

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Прийняття даного рішення не потребує залучення бюджетних коштів.

6. Прогноз соціально-економічних та інших наслідків прийняття рішення

Прийняття цього рішення сприятиме проведенню аналізу позитивних та негативних аспектів, що впливають на досягнення стратегічних цілей, визначенню проблемних питань у розвитку м. Києва та прийняттю ефективних управлінських рішень.

Суб'єкт подання проєкту рішення Київради: виконавчий орган Київської міської ради (Київська міська державна адміністрація).

Доповідач на пленарному засіданні директор Департаменту економіки та інвестицій виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) Мельник Наталія Олегівна.

Перший заступник директора
Департаменту економіки та інвестицій Вячеслав ПАНЧЕНКО

Додаток 1
до рішення Київської міської ради
від _____ №_____

Звіт за 2020 рік
про результати проведення моніторингу виконання Плану заходів на 2019-2020 роки з реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року

Номер і найменування цілі регіональної стратегії	Назва програми регіонального розвитку, що реалізується в рамках плану заходів	Назва проєктів регіонального розвитку, що включені до програми регіонального розвитку	Територіальна спрямованість проєктів	Строк реалізації проєкту		Джерела фінансування у звітному періоді	Фактична сума підписаних договорів (контрактів) у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів з початку реалізації проєктів, тис.грн		Індикатори (показники) результативності виконання Плану заходів					Стан реалізації проєкту (з порівняльною оцінкою фактично виконаного і запланованого)	Проблемні питання, їх вплив на реалізацію проєкту (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
				планований	фактичний		з початку реалізації проєкту	за звітний період	запланована	фактична	запланована	фактична	найменування індикатора (показника)	одиниця виміру	прогнозоване значення	фактичне значення	відхилення (+/-)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1.1. Розвиток інноваційних промислових точок зростання 1.2. Просування продукції промислового комплексу міста Києва на внутрішньому та зовнішньому ринках	Програма 1. Підвищення рівня конкурентоспроможності економіки м. Києва	1.1. Розвиток інноваційних промислових точок зростання	місто Київ	2019 –2020	2019–2020	Бюджет міста Києва	0,00	0,00	340,00	0,00	710,00	0,00	Питома вага підприємств, що займалися інноваціями	%	19,2 (за 2019р.)	16,3 (за 2019р)	Обчислення показника у 2020 році не передбачено статистичними спостереженнями	0,00	Бюджетом міста Києва фінансування проєкту у 2020 році не передбачено
													Обсяг реалізованої промислової продукції у розрахунку на одного мешканця	тис. грн	77,00	98,0 (за січень - листопад 2020 року)	21,0		
													Створення ЦЗО у формі комунального підприємства	од.	-	-	-		
													Кількість організацій, які будуть зареєстровані в ІС «Промисловість і наука»	од.	1490	1606	116		
1.2. Просування продукції промислового комплексу міста Києва на внутрішньому та зовнішньому ринках	Програма 1. Підвищення рівня конкурентоспроможності економіки м. Києва	1.2. Підтримка виробництва та реалізації експортно орієнтованої продукції київських промислових підприємств	місто Київ	2019-2020	2019-2020	Бюджет міста Києва	0,00	0,00	8120,00	0,00	14640,00	0,00	Частка країн ЄС в структурі експорту міста Києва:	%				0,00	Бюджетом міста Києва фінансування проєкту у 2020 році не передбачено
													товарів		40,0	30,1 (січень-листопад)	-9,9		
													послуг		49,0	50,1 (січень-вересень)	1,1		
													Експорт товарів у розрахунку на одну особу	дол.США	4095,2	3794,2 (січень-листопад)	-301,0		Спалах пандемії коронавірусу COVID-19 спричинив падіння світової економіки, обсягів торгівлі, зростання цін на товари та порушення ланцюгів поставок
1.1. Поліпшення інвестиційного клімату столиці	Програма 1. Підвищення рівня конкурентоспроможності економіки м. Києва	1.3. Розробка концепції індустріального парку в рамках проєкту «Промисловий вузол «Київська бізнес - гавань»	місто Київ, Київська область	2019-2020	2020	Бюджет міста Києва	0,00	0,00	1000,00	0,00	1000,00	0,00	Розроблена концепція індустріаль-ного парку «Київська бізнес-гавань»	так/ні	так	ні	-	0,00	Отримано дозвіл на відведення 4 земельних ділянок для будівництва, експлуатації та обслуговування промислового вузла. Підготовлено документи на проведення відкритих торгів із закупівлі послуг з дослідження та розробки Концепції. Закупівлю у 2020 році не проведено у зв'язку з незавершеним процесу оформлення земельних ділянок в установленому законодавством порядку

Номер і найменування цілі регіональної стратегії	Назва програми регіонального розвитку, що реалізується в рамках плану заходів	Назва проєктів регіонального розвитку, що включені до програми регіонального розвитку	Територіальна спрямованість проєктів	Строк реалізації проєкту		Джерела фінансування у звітному періоді	Фактична сума підписаних договорів (контрактів) у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів з початку реалізації проєктів, тис.грн		Індикатори (показники) результативності виконання Плану заходів					Стан реалізації проєкту (з порівняльною оцінкою фактично виконаного і запланованого)	Проблемні питання, їх вплив на реалізацію проєкту (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
				планований	фактичний		з початку реалізації проєкту	за звітний період	запланована	фактична	запланована	фактична	найменування індикатора (показника)	одиниця виміру	прогнозоване значення	фактичне значення	відхилення (+/-)		
1.1 Просування Києва як туристичного центру	Програма 1. Підвищення рівня конкурентоспроможності економіки м. Києва	1.4. Просування Києва як туристичного центру (шляхом участі у міжнародних виставкових заходах, презентаціях та проведення PR-заходів)	місто Київ	2019-2020	2019-2020	Бюджет міста Києва	7921,65	751,60	7000,00	5,40	8824,00	6970,81	Кількість міжнародних виставкових заходів, у яких взято участь	од.	6	0	-6	0,08	Карантинні обмеження щодо проведення міжнародних туристичних виставок, пов'язані із поширенням пандемії COVID-19. Проєкт реалізовано в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік
													Кількість проведених рекламних кампаній на зовнішніх носіях в провідних туристичних центрах світу та в мережі "Інтернет"	од.	5	5	0		
													Кількість проведених зустрічей з туристичними операторами та презентацій туристичних можливостей міста Києва	од.	14	40	26		
2.1. Удосконалення туристичної інфраструктури	Програма 1. Підвищення рівня конкурентоспроможності економіки м. Києва	1.5. Розвиток туристичної інфраструктури міста Києва	місто Київ	2019-2020	2019-2020	Бюджет міста Києва	5199,96	1454,96	5300,00	1731,38	5800,00	4587,35	Кількість створених туристично-інформаційних центрів з інфра-структурою	од.	3	4	1	32,67	Проєкт реалізовано в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік
													Кількість створених носіїв туристичної навігації	од.	100	18	-82		
2.1. Удосконалення туристичної інфраструктури	Програма 1. Підвищення рівня конкурентоспроможності економіки м. Києва	1.6. Розширення мереж громадських вбиралень та будівництво інженерних мереж	місто Київ	2013-2025	2013-2025	Бюджет міста Києва	10709,50	2880,60	6957,90	2143,40	17182,20	8520,70	Кількість пунктів підключення громадських вбиралень модульного типу	од.	13	2	-11	30,81	Проєкт реалізовано в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік. Індикатор буде досягнуто на кінець реалізації проєкту
4.3. Налагодження системного діалогу «влада – громада»	Програма 1. Підвищення рівня конкурентоспроможності економіки м. Києва	1.7. Створення Центру публічної комунікації та інформації	місто Київ	2018-2020	2018-2020	Бюджет міста Києва	19246,50	3729,00	10816,60	7591,90	29542,30	24317,80	Частка мешканців міста, що схвалюють діяльність міського голови (за результатами соціологічного опитування)	% «схвалюю»	35	52	17	70,19	
													Частка мешканців міста, що схвалюють діяльність виконавчого органу Київської міської ради (КМДА) (за результатами соціологічного опитування)	% «схвалюю»	35	33,8	-1,2		

Номер і найменування цілі регіональної стратегії	Назва програми регіонального розвитку, що реалізується в рамках плану заходів	Назва проектів регіонального розвитку, що включені до програми регіонального розвитку	Терито-ріальна спрямо-ваність проектів	Строк реалізації проекту		Джерела фінансування у звітному періоді	Фактична сума підписаних договорів (контрактів) у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів з початку реалізації проектів, тис.грн		Індикатори (показники) результативності виконання Плану заходів					Стан реалізації проекту (з порівняльною оцінкою фактично виконаного і заплано-ваного)	Проблемні питання, їх вплив на реалізацію проекту (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
				планований	фактичний		з початку реалізації проекту	за звітний період	запланована	фактична	запланована	фактична	найменування індикатора (показника)	одиниця виміру	прогнозо-ване значення	фактичне значення	відхилення (+/-)		
													Кількість унікальних відвідувачів цифрової платформи «Вечірній Київ»	тис. відвіду-вачів/рік	2500	11778	9278		
5.1.Створення сучасної ефективної платформи управління міською інфраструктурою та даними	Програма 1. Підвищення рівня конкурентоспромо жності економіки м. Києва	1.8. Створення сервісної мережевої інфраструктури	місто Київ	2017-2020	2017-2020	Бюджет міста Києва	319914,33	39747,63	40284,50	39747,63	328838,50	319913,33	Кількість об'єктів сервісної мережевої інфра-структури	од.	87	77	-10	98,67	Індикатор буде досягнуто на кінець реалізації проекту
6.6. Забезпечення ефективного управління активами міста	Програма 1. Підвищення рівня конкурентоспромо жності економіки м. Києва	1.9. Створення електронної бази технічної документації на об'єкти нерухомого майна	місто Київ	2017-2022	2017-2022	Бюджет міста Києва	40524,17	30000,00	30000,00	30000,00	50255,70	40524,17	Кількість справ, внесених до електронної бази технічної документації на об'єкти нерухомого майна комунальної власності територіальної громади міста Києва	од.	50000	30000	-20000	100,00	
Всього за Програмою 1									**109 819,00**	**81 219,71**								**73,96**	
1.1. Модернізація існуючої та розбудова нової інфраструктури	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.1. Реконструкція теплових мереж	місто Київ	2019-2020	2015-2020	Усього, у т.ч.	204963,90	102197,50	106920,30	84643,70	338395,60	187410,10	Частка втрат води від подачі в мережі	%	10,92	24,99	14,07	79,17	
						Бюджет міста Києва	204963,90	102197,50	106920,30	84643,70	335705,70	184720,20							
						інші джерела			0,00	0,00	2689,90	2689,90							
1.1. Модернізація існуючої та розбудова нової інфраструктури	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.2. Капітальний ремонт теплових мереж	місто Київ	2019-2020	2019-2020	Бюджет міста Києва	181474,20	164030,70	179855,00	154023,50	460896,90	171467,00	Частка втрат води від подачі в мережі	%	7	29,97	22,97	85,64	Недостатні обсяги бюджетних асигнувань на оновлення теплових мереж
1.1. Модернізація існуючої та розбудова нової інфраструктури	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.3. Ремонт, оновлення та розбудова електричних і теплових інженерних мереж (включаючи оптимізацію схеми енергопостачання міста)	Деснянський район міста Києва	2018–2023	2017-2023	Бюджет міста Києва	17090,00	0,00	70956,50	13590,00	76456,50	17090,00	Протяжність електричних мереж	км	14,40	0,00	-14,40	19,15	Проект реалізовано в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік. Виконано розробку I етапу схеми, документацію подано на погодження до Мінрегіону
													Протяжність теплових мереж	км	1,00	0,00	-1,00		
1.1. Модернізація існуючої та розбудова нової інфраструктури	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.4. Альтернативне водопостачання (будівництво артезіанських свердловин та біоветних комплексів)	місто Київ	2016-2021	2016-2020	Бюджет міста Києва	39701,00	20997,40	20111,90	12660,50	61117,80	31351,50	Кількість відновлених біоветних комплексів	од.	6	3	-3	62,95	Проект реалізовано в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік. У 2020 році роботи заплановані на 3 об'єктах

Номер і найменування цілі регіональної стратегії	Назва програми регіонального розвитку, що реалізується в рамках плану заходів	Назва проектів регіонального розвитку, що включені до програми регіонального розвитку	Територіальна спрямованість проектів	Строк реалізації проекту		Джерела фінансування у звітному періоді	Фактична сума підписаних договорів (контрактів) у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів з початку реалізації проектів, тис.грн		Індикатори (показники) результативності виконання Плану заходів					Стан реалізації проекту (з порівняльною оцінкою фактично виконаного і запланованого)	Проблемні питання, їх вплив на реалізацію проекту (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
				планові	фактичні		з початку реалізації проекту	за звітний період	запланована	фактична	запланована	фактична	найменування індикатора (показника)	одиниця виміру	прогнозоване значення	фактичне значення	відхилення (+/-)		
1.1. Модернізація існуючої та розбудова нової інфраструктури	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.5. Відновлення основної магістральної системи водовідведення та водопостачання міста Києва	місто Київ	1993-2024	1993-2023	Усього, у т.ч.	4275045,90	134442,80	431454,50	259216,70	3311674,00	2374596,30	Кількість дюкерів, на яких проводиться реконструкція	од.	1	1	0	60,08	Проект реалізовано в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік. Досягнення значень індикаторів заплановано на кінець реалізації проекту
						Бюджет міста Києва	4275045,90	134442,80	424744,20	111024,20	2927455,80	1848895,90	Протяжність каналізаційних мереж	км	2,7	0,0	-2,7		
						Державний бюджет (ДФРР)				145231,80	374703,30	519935,10	Протяжність водопровідної мережі	км	2,10	0,0	-2,1		
						Інші джерела			6710,3	2960,70	9514,90	5765,30	Ступінь готовності проектної документації (ТЕО)	%	100,00	100,0	0,0		
1.1. Модернізація існуючої та розбудова нової інфраструктури	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.6. Будівництво та реконструкція об'єктів інженерної мережі	місто Київ	2007-2023	2007-2023	Бюджет міста Києва	237283,30	4210,00	36948,00	14803,50	134446,80	49970,69	Кількість побудованих та реконструйованих об'єктів інженерної мережі	од.	2	0	-2	40,07	Проект реалізовано в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік Досягнення значень індикаторів заплановано на кінець реалізації проекту
1.1. Модернізація існуючої та розбудова нової інфраструктури	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.7. Реконструкція, модернізація та заміна застарілих і зношених ліфтів (в т. ч. диспетчерських систем)	місто Київ	2011-2020	2018-2021	Бюджет міста Києва	1233220,30	451212,00	400000,00	392309,60	1421733,30	930051,30	Частка ліфтів, що експлуатуються більше 25 років	%	42,00	46,20	4,20	98,08	
													Частка диспетчеризованих ліфтів	%	82,00	80,70	-1,30		
1.1. Модернізація існуючої та розбудова нової інфраструктури	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.8. Інженерний захист територій та протиэсувні роботи	місто Київ	2007-2021	2007-2021	Бюджет міста Києва	436812,10	106166,80	58406,00	128171,00	256282,10	259035,80	Кількість зсуванебезпечних ділянок	од.	122	128	6	219,45	
2.2. Енергозощадження житлового господарства	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.9. Впровадження енергозберігаючих технологій для ефективного використання енергетичних ресурсів багатоквартирних житлових будівель у Дарницькому районі	Дарницький район міста Києва	2018-2020	2019-2020	Усього, у т.ч.:	104981,83	47812,23	51893,70	47812,23	98905,10	104981,83	Кількість термомодернізованих житлових будинків (гуртожитків)	од.	21	88	67	92,13	Індикатор не досягнуто у зв'язку із відмовою ОСББ брати участь у виконанні робіт.
						Бюджет міста Києва	104408,60	47664,60	37301,00	47664,60	83832,50	104408,60	Кількість термомодернізованих житлових будинків (гуртожитків) на умовах співфінансування співвласниками багатоквартирних будинків	од.	21	3	-18		
						Інші (кошти співвласників)	573,23	147,63	14592,70	147,63	15072,60	573,23	Частка термомодернізованих житлових будинків (гуртожитків) на умовах співфінансування співвласниками багатоквартирних будинків	%	100,0	14,3	-85,7		

Номер і найменування цілі регіональної стратегії	Назва програми регіонального розвитку, що реалізується в рамках плану заходів	Назва проектів регіонального розвитку, що включені до програми регіонального розвитку	Територіальна спрямованість проектів	Строк реалізації проекту		Джерела фінансування у звітному періоді	Фактична сума підписаних договорів (контрактів) у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів з початку реалізації проектів, тис.грн		Індикатори (показники) результативності виконання Плану заходів					Стан реалізації проекту (з порівняльною оцінкою фактично виконаного і запланованого)	Проблемні питання, їх вплив на реалізацію проекту (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
				планований	фактичний		з початку реалізації проекту	за звітний період	запланована	фактична	запланована	фактична	найменування індикатора (показника)	одиниця виміру	прогнозоване значення	фактичне значення	відхилення (+/-)		
2.1. Енергозаощадження комунального та бюджетного сектора	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.10. Комплексна термомодернізація будівель бюджетної сфери міста Києва	місто Київ	2012-2020	2017-2020	Усього, у т.ч.:	360828,00	0,00	42 849,70	0,00	360828,00	334331,90	Обсяги спожитої теплової енергії бюджетними установами та організаціями міста Києва	тис. Гкал	964	911,72	-52,28	0,00	Бюджетом міста Києва фінансування проекту у 2020 році не передбачено
						Бюджет міста Києва	360828,00	0,00	42 849,70	0,00	360828,00	334331,90							
						Державний бюджет (ДФРР)													
						Інші джерела - МФО (НЕФКО)													
2.1. Енергозаощадження комунального та бюджетного сектора	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.11. Реконструкція центральних теплових пунктів	місто Київ	2019-2020	2019-2020	Бюджет міста Києва	103219,60	201,20	82194,80	211,90	225484,50	102482,30	Частка ЦТП, термін експлуатації яких перевищує 25 років	%	43,62	85,60	41,98	0,26	Проект реалізовано в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік Недостатні обсяги бюджетних асигнувань на реконструкція центральних
2.1. Енергозаощадження комунального та бюджетного сектора	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.12. Капітальний ремонт та реконструкція котелень	місто Київ	2019-2020	2014-2020	Бюджет міста Києва	27416,40	0,00	6000,00	0,00	36435,70	23435,70	Частка котелень з сучасним обладнанням	%	70,00	0,00	-70,0	0,00	Бюджетом міста Києва фінансування проекту у 2020 році не передбачено. У зв'язку із зміною технічних рішень розробка ПКД у 2020 році не виконувалась
1.3. Оптимізація транспортної пропозиції	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.13. Будівництво та реконструкція мостів і шляхопроводів	місто Київ	2004-2027	2004-2027	Усього, у тому числі:	8877901,80	2463974,10	1364103,40	2463974,10	17438724,70	8877901,80	Кількість об'єктів будівництва та реконструкції мостів та шляхопроводів	од	10	6	-4	180,63	Досягення значень індикаторів заплановано на кінець реалізації проекту
						Бюджет міста Києва			1364103,40	1514074,10			Довжина побудованих та реконструйованих мостів та шляхопроводів	км	2,462	0	-2		
						Державний бюджет				949900,00									
1.3. Оптимізація транспортної пропозиції	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.14. Капітальний ремонт мостів і шляхопроводів	місто Київ	2007-2021	2007-2021	Бюджет міста Києва	1169743,00	0,00	376990,00	503682,20	1451650,30	1082928,94	Кількість об'єктів капітального ремонту мостів і шляхо-проводів (зокрема, перехідні об"єкти)	од	20,00	16	-4	133,61	Досягення значень індикаторів заплановано на кінець реалізації проекту
													Площа відремонтованих мостів та шляхо-проводів	тис.м^2	132,40	51,60	-81		
1.3. Оптимізація транспортної пропозиції	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.15. Будівництво та реконструкція вулично-шляхової мережі міста Києва	місто Київ	2007-2026	2007-2026	Усього, у тому числі:	2170347,10	22552,70	938811,60	192329,50	2165436,18	1886356,86	Кількість об'єктів будівництва та реконструкції вулично-шляхової мережі міста Києва (зокрема, перехідні об"єкти)	од	17	7	-10	20,49	Проект реалізовано в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік Досягення значень індикаторів заплановано на кінець реалізації проекту
						Бюджет міста Києва	2170347,10	22552,70	331300,10	79878,10	1728455,18	1657251,76							
						Державний бюджет (ДФРР)	0,00	0,00	607511,50	112451,40	436981,00	229105,10	Довжина побудованої та реконструйованої вулично-шляхової мережі міста Києва	км	12,311	3,4	-8,911		

Номер і найменування цілі регіональної стратегії	Назва програми регіонального розвитку, що реалізується в рамках плану заходів	Назва проектів регіонального розвитку, що включені до програми регіонального розвитку	Територіальна спрямованість проектів	Строк реалізації проекту		Джерела фінансування у звітному періоді	Фактична сума підписаних договорів (контрактів) у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів з початку реалізації проектів, тис.грн		Індикатори (показники) результативності виконання Плану заходів					Стан реалізації проекту (з порівняльною оцінкою фактично виконаного і запланованого)	Проблемні питання, їх вплив на реалізацію проекту (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
				плановий	фактичний		з початку реалізації проекту	за звітний період	запланована	фактична	запланована	фактична	найменування індикатора (показника)	одиниця виміру	прогнозоване значення	фактичне значення	відхилення (+/-)		
1.4. Інформатизація транспортної системи	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.16. Впровадження інтелектуальної транспортної системи вулично-дорожньої мережі міста Києва (І черга)	місто Київ	2019-2024	2019-2024	Бюджет міста Києва	0,00	0,00	36000,00	0,00	36000,00	0,00	Зменшення кількості дорожньо-транспортних пригод	%	15	-	-	0,00	Бюджетом міста Києва фінансування проекту у 2020 році не передбачено
													Зменшення кількості загиблих від дорожньо-транспортних пригод	%	40	20,7	-		
2.1. Зниження кількості ДТП, смертності та травматизму	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.17. Будівництво, реконструкція та капітальний ремонт мережі зовнішнього освітлення міста Києва з заміною ртутних та натрієвих світильників на світлодіодні світильники	місто Київ	2018-2028	2018-2028	Бюджет міста Києва	853760,30	480781,10	537572,00	289479,60	1493689,60	853760,33	Кількість замінених світильників з лампами: ртутними та натрієвими	од	6 580	6 515	-65	53,85	Проект реалізовано в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік
													Кількість встановлених світлодіодних світильників на нових об'єктах будівництва	од	247	247	0		
3.2. Розвиток та популяризація велосипедного руху	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.18. Будівництво велосипедних доріжок в місті Києві	місто Київ	2019-2023	2019-2023	Бюджет міста Києва	5259,00	0,00	17482,30	2659,00	24809,10	2758,99	Кількість об'єктів будівництва	од	2	2	0	15,21	Проект реалізовано в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік
													Довжина побудованих велосипедних доріжок	км	-	4,00	-		
3.3. Розвиток громадського транспорту та забезпечення якісної транспортної пропозиції	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.19. Реконструкція трамвайних ліній	місто Київ	2016-2024	2016-2024	Бюджет міста Києва	601646,60	255402,40	438161,60	206602,20	571161,60	372119,50	Протяжність трамвайних ліній	км	3,6	0,0	-3,6	47,15	Проект реалізовано в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік. Досягнення значень індикаторів заплановано на кінець реалізації проекту
3.3. Розвиток громадського транспорту та забезпечення якісної транспортної пропозиції	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.20. Капітальне будівництво та модернізація Київського метрополітену	Солом'янський, Шевченківський та Деснянський райони міста Києва	2008-2026	2008-2026	Бюджет міста Києва	197736,40	40884,70	67000,00	40884,70	278212,80	197736,40	Кількість об"єктів будівництва, реконструкції та капітальних ремонтів	од.	11	7	-4	61,02	Проект реалізовано в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік
3.3. Розвиток громадського транспорту та забезпечення якісної транспортної пропозиції	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.21. Будівництво дільниці Сирецько-Печерської лінії метрополітену від станції «Сирець» на житловий масив Виноградар з електродепо у Подільському районі	Подільський район міста Києва	2018-2024	2018-2025	Бюджет міста Києва	6121287,30	11186616,70	350000,00	1233,30	11186616,70	4103988,100	Ступінь готовності проектної документації	%	100	72,2	-27,8	0,35	Проект реалізовано в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік
													Ступінь будівельної готовності	%	5	0,4	-4,6		
3.3. Розвиток громадського транспорту та забезпечення якісної транспортної пропозиції	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.22. Придбання вагонів метрополітену	місто Київ	2020-2025	2020-2025	Бюджет міста Києва	0,00	0,00	780000,00	0,00	780000,00	0,00	Кількість придбаних вагонів метрополітену	од	20	0	-20	0,00	Бюджетом міста Києва фінансування проекту у 2020 році не передбачено

Номер і найменування цілі регіональної стратегії	Назва програми регіонального розвитку, що реалізується в рамках плану заходів	Назва проектів регіонального розвитку, що включені до програми регіонального розвитку	Територіальна спрямованість проектів	Строк реалізації проекту		Джерела фінансування у звітному періоді	Фактична сума підписаних договорів (контрактів) у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів з початку реалізації проектів, тис.грн		Індикатори (показники) результативності виконання Плану заходів					Стан реалізації проекту (з порівняльною оцінкою фактично виконаного і заплано-ваного)	Проблемні питання, їх вплив на реалізацію проекту (з поясненням причин їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
				планований	фактичний		з початку реалізації проекту	за звітний період	запланована	фактична	запланована	фактична	найменування індикатора (показника)	одиниця виміру	прогнозо-ване значення	фактичне значення	відхилення (+/-)		
3.3. Розвиток громадського транспорту та забезпечення якісної транспортної пропозиції	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.23. Оновлення рухомого складу наземного громадського транспорту з урахуванням рекомендацій експертів Світового банку з реорганізації мережі громадського транспорту міста Києва	місто Київ	2019-2023	2019-2023	Бюджет міста Києва	1797198,90	87309,40	3327000,00	87309,40	6654000,00	732460,40	Середній рівень зносу рухомого складу: трамваїв	%	<78	79,2	-	2,62	Проект реалізовано в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік Недостатні обсяги асигнувань на оновлення рухомого складу наземного громадського транспорту
													тролейбусів	%	<50	57,9	-		
													автобусів	%	<60	75,6	-		
1.1. Підвищення забезпеченості соціальною інфраструк-турою	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.24. Забезпечення житлом дітей-сиріт, дітей, позбавлених батьківського піклування, та осіб з їх числа, які перебувають на квартирному обліку	місто Київ	2019-2021	2019-2021	Бюджет міста Києва	49998,60	49998,60	50000,00	49998,60	50000,00	49998,60	Кількість придбаних квартир	од.	42	53	11	100	
1.1. Підвищення забезпеченості соціальною інфраструк-турою	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.25. Відкриття нових дитячих будинків сімейного типу для дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування	місто Київ	2018-2020	2018-2020	Бюджет міста Києва	11663,77	6621,07	5000,00	6621,07	10000,00	11663,77	Питома вага дітей-сиріт, позбавлених батьківського піклування, які вихо-вуються в сімейних формах виховання, у загальній кількості дітей цієї категорії	%	93,0	93,0	0,0	132,4	
1.1. Підвищення забезпеченості соціальною інфраструк-турою	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.26. Будівництво соціального житла для перебувюючих на соціальному квартирному обліку	місто Київ	2019-2021	2019-2021	Бюджет міста Києва	0,00	0,00	27081,00	0,00	27081,00	0,00	Кількість збудованих квартир для перебуваючих на соціальному квартирному обліку	од.	30	0	-30	0,00	Бюджетом міста Києва фінансування проекту у 2020 році не передбачено
1.1. Підвищення забезпеченості соціальною інфраструкту-рою	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.27. Будівництво житла для потребуючих поліпшення житлових умов, зокрема проживаючих у непридатних для проживання (аварійних) приміщеннях	місто Київ	2019-2021	2019-2021	Усього, у т.ч.:	452437,40	172845,00	262800,00	172845,00	463000,00	452437,40	Кількість збудованих квартир для потребуючих поліпшення житлових умов	од.	135	68	-67	65,77	Проект реалізовано в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік
						Бюджет міста Києва	451389,10	172193,40	250000,00	172193,40	450000,00	451389,10							
						Інші (залучені кошти кошти громадян)	1048,30	651,60	12800,00	651,60	13000,00	1048,30							
1.1. Підвищення забезпеченості соціальною інфраструк-турою	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.28. Будівництво доступного житла для черговиків квартирного обліку	місто Київ	2019-2021	2019-2021	Усього, у т.ч.:	420593,30	340873,80	209000,00	161162,00	313489,70	239005,50	Кількість збудованих квартир - всього	од.	64	268	204	77,11	
						Бюджет міста Києва	180925,50	141701,50	125000,00	142649,50	225000,00	179997,50	за схемою 70/30	од.	48	113	65		
													за схемою 50/50	од.	16	155	139		
						Інші (кошти населення)	239667,80	199172,30	84000,00	18512,50	88489,70	59008,00	Обсяги коштів, залучених від населення на будівництво квартир, всього, у т. ч.:	тис. грн	46020,00	164633,51	118613,51		
													за схемою 70/30	тис. грн	37170,00	70691,53	33521,53		
													за схемою 50/50	тис. грн	8850,00	93941,98	85091,98		

Номер і найменування цілі регіональної стратегії	Назва програми регіонального розвитку, що реалізується в рамках плану заходів	Назва проектів регіонального розвитку, що включені до програми регіонального розвитку	Територіальна спрямованість проектів	Строк реалізації проекту		Джерела фінансування у звітному періоді	Фактична сума підписаних договорів (контрактів) у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів з початку реалізації проектів, тис.грн		Індикатори (показники) результативності виконання Плану заходів					Стан реалізації проекту (з порівняльною оцінкою фактично виконаного і заплано-ваного)	Проблемні питання, їх вплив на реалізацію проекту (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
				планований	фактичний		з початку реалізації проекту	за звітний період	запланована	фактична	запланована	фактична	найменування індикатора (показника)	одиниця виміру	прогнозо-ване значення	фактичне значення	відхилення (+/-)		
1.1. Підвищення забезпеченості соціальною інфраструк-турою	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.29. Будівництво житла для надання в оренду з викупом	місто Київ	2019-2021	2019-2021	Бюджет міста Києва	0,00	0,00	22125,00	0,00	22125,00	0,00	Кількість збудованих квартир для надання в оренду	од.	20	0	-20	0,00	Бюджетом міста Києва фінансування проекту у 2020 році не передбачено
1.1. Підвищення забезпеченості соціальною інфраструк-турою	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.30. Формування фонду муніципального житла для тимчасового проживання	місто Київ	2019-2021	2019-2021	Бюджет міста Києва	0,00	0,00	20762,10	0,00	20762,10	0,00	Кількість збудованих квартир для формування фонду муніципального житла для тимчасового проживання	од.	23	0	-23	0,00	Бюджетом міста Києва фінансування проекту у 2020 році не передбачено
1.2.Підвищеня ефективності функціонування системи соціальної допомоги	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.31. Запровадження послуги підтрима-ного проживання для осіб з інвалідністю та/або психічними розладами	місто Київ	2019-2020	2018-2020	Бюджет міста Києва	9546,80	1363,70	3000,00	1363,70	16000,00	9546,80	Кількість створених відділень підтриманого проживання	од.	2	0	-2	45,46	Нормативно не врегульовано окремі положення установчого документу у зв'язку зі змінами до Типового положення про будинок-інтернат для громадян похилого віку та
1.2.Підвищеня ефективності функціонування системи соціальної допомоги	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.32. Створення відділень денного догляду та реабілітації для дітей з інвалідністю	місто Київ	2019-2020	2019-2020	Бюджет міста Києва	3622,20	46,50	0,00	0,00	5354,00	3622,20	Кількість створених відділень денного догляду	од.	0	0	0	-	Бюджетом міста Києва фінансування проекту у 2020 році не передбачено. Проектом розвитку не передбачено створення відділень денного догляду в
1.1.Приведення закладів охорони здоров'я у відповідність до сучасних потреб	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.33. Реконструкція Київської міської клінічної лікарні № 6 з розміщенням лікарні швидкої допомоги (Правобережна) на просп. Комарова, 3 у Солом'янському районі	місто Київ	2018-2023	2018-2023	Усього, у т.ч.:	7734,60	7606,20	35000,00	4,90	2186480,30	7610,90	Обсяг виконаних робіт	%	28	0,00	-28,00	0,01	Проект реалізовувався в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік. У звітному році виконано проектно-вишукувальні роботи за рахунок власних коштів підприємства
						Бюджет міста Києва	7703,10	7579,40	35000,00	0,00	2186480,30	7579,40							
						Інші джерела - кошти підприємств	31,50	26,80	0,00	4,90	0,00	31,50							
1.1.Приведення закладів охорони здоров'я у відповідність до сучасних потреб	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.34. Реконструкція з розширенням будівлі міського Центру термічних уражень, реконструктивно-відновлювальної та пластичної хірургії Київської міської клінічної лікарні №2 на вул. Краківській,13 у Дніпровському районі	місто Київ	2019-2025	2019-2025	Бюджет міста Києва	7327,80	200,00	5000,00	200,00	227000,00	7327,80	Обсяг виконаних робіт	%	4,00	0,00	-4,00	4,00	Проект реалізовувався в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік. Отримано позитивний експертний звіт
1.1.Приведення закладів охорони здоров'я у відповідність до сучасних потреб	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.35. Будівництво багатопрофільної лікарні на території житлового масиву Троєщина на перетині вулиць Миколи Закревського та Милославської у Деснянському районі	Деснянський район міста Києва	2019-2024	2019-2024	Бюджет міста Києва	912,80	50,90	5000,00	50,90	760000,00	912,80	Обсяг виконаних робіт	%	1	0,00	-1,00	1,02	Проект реалізовувався в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік. Отримано технічні умови для проектування

Номер і найменування цілі регіональної стратегії	Назва програми регіонального розвитку, що включені до програми регіонального розвитку	Назва проектів регіонального розвитку, що включені до програми регіонального розвитку	Територіальна спрямованість проектів	Строк реалізації проекту		Джерела фінансування у звітному періоді	Фактична сума підписаних договорів (контрактів) у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів з початку реалізації проектів, тис.грн		Індикатори (показники) результативності виконання Плану заходів					Стан реалізації проекту (з порівняльною оцінкою фактично виконаного і запланованого)	Проблемні питання, їх вплив на реалізацію проекту (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
				планований	фактичний		з початку реалізації проекту	за звітний період	запланована	фактична	запланована	фактична	найменування індикатора (показника)	одиниця виміру	прогнозоване значення	фактичне значення	відхилення (+/-)		
1.1.Приведення закладів охорони здоров'я у відповідність до сучасних потреб	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.36. Створення мережі закладів охорони здоров'я крокової доступності	місто Київ	2019-2025	2019-2025	Бюджет міста Києва	108 691,40	78146,60	60311,70	78146,60	88481,00	108178,90	Кількість об'єктів, які реконструюються, капітально ремонтуються під амбулаторії лікарів сімейної медицини	од.	5	5	0	129,57	
													Середні строки лікування на ліжках у стаціонарах	днів	8,0	8,6	0,6		
1.6.Поширення можливостей для своєчасного виявлення та профілактики захворювань	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.37. Реалізація ініціативи FAST TRACK CITIES	місто Київ	2017-2021	2017-2021	Усього, у т.ч.:	566649,03	124936,91	263310,53	124931,56	1082702,01	566649,03	Частка людей, які живуть з ВІЛ (від оціночної чисельності), які знають про свій ВІЛ-статус	%	86,5	75,2	-11,3	47,45	Зменшення кількості обстежень на ВІЛ-інфекцію через карантинні обмеження, пов'язані із поширенням пандемії COVID-19
						Бюджет міста Києва	43585,37	13549,05	48703,36	13543,70	185495,95	43585,37	Частка людей, які знають про свій позитивний ВІЛ-статус, отримують лікування	%	90	82,7	-7,3		
						Державний бюджет	156461,67	37077,81	0,00	37077,81	175668,38	156461,67	Частка людей, які живуть з ВІЛ і отримують лікування, мають пригнічене вірусне навантаження	%	90	95	5,0		
						Інші джерела	366601,99	74310,05	214607,17	74310,05	721537,68	366601,99							
4.2. Розвиток інфраструктури та матеріально-технічної бази для розвитку фізичної культури та спорту, активного відпочинку та оздоровлення	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.38. Створення сучасних багатофункціональних навчально-тренувальних, спортивних та оздоровчих комплексів	місто Київ	2017-2021	2017-2020	Усього, у т.ч.:	365019,62	45706,92	112200,30	22356,90	312571,60	341679,60	Частка шкіл дитячо-юнацького спорту м.Києва, які мають власні навчально-тренувальні бази	%	21	23	2	19,93	Проект реалізовувався в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік
						Бюджет міста Києва	287796,54	14816,34	112200,30	10410,88	312571,60	283401,08							
						Державний бюджет (кошти ДФРР)	73972,88	27774,08	0,00	10274,42	0,00	56473,22							
						Інші джерела	3 250,20	3 116,50	0,00	1 671,60	0,00	1 805,30							
1.1. Зменшення негативного впливу промисловості	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.39. Демеркуризація території ВАТ «Радикал»	Лівобережна частина міста Києва та території, що отримують водопостачання з басейну р.Дніпро	2019-2025	2019-2025	Бюджет міста Києва	0,00	0,00	9000,00	0,00	18600,00	0,00	Розроблена проектна документація демеркуризації промислового майданчика ВАТ «Радикал»	од.	1	0	-1	0,00	Бюджетом міста Києва фінансування проекту у 2020 році не передбачено
1.1. Зменшення негативного впливу промисловості	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.40. Технічне переоснащення філіалу «Завод «Енергія» на вул. Колекторній, 44 у Дарницькому районі міста Києва в частині системи очищення димових газів	Дарницький район міста Києва	2017-2020	2017-2020	Бюджет міста Києва	856723,30	846980,10	220000,00	217979,30	231381,60	225767,20	Частка спалених відходів (від загального обсягу утворених відходів)	%	19	14	-5	99,1	
1.5. Охорона та раціональне використання природного середовища	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.41. Зелене місто киянам	місто Київ	2019-2020	2019-2020	Бюджет міста Києва	1142025,90	521517,10	497868,40	492348,50	1 079 317,00	1069940,60	Забезпеченість зеленими зонами загального користування	м.кв/ мешканця	23,00	23,20	0,20	98,89	

Номер і найменування цілі регіональної стратегії	Назва програми регіонального розвитку, що реалізується в рамках плану заходів	Назва проєктів регіонального розвитку, що включені до програми регіонального розвитку	Територіальна спрямованість проєктів	Строк реалізації проєкту		Джерела фінансування у звітному періоді	Фактична сума підписаних договорів (контрактів) у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів з початку реалізації проєктів, тис.грн		Індикатори (показники) результативності виконання Плану заходів					Стан реалізації проєкту (з порівняльною оцінкою фактично виконаного і заплано-ваного)	Проблемні питання, їх вплив на реалізац. проєкту (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
				плановий	фактичний		з початку реалізації проєкту	за звітний період	запланована	фактична	запланована	фактична	найменування індикатора (показника)	одиниця виміру	прогнозо-ване значення	фактичне значення	відхилення (+/-)		
1.3. Впровадження сучасних методів переробки твердих побутових відходів та обмеження їх поховання на полігонах (мета - Zero waste)	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.42. Реконструкція полігону твердих побутових відходів № 5 з метою забезпечення його закриття та подальшої рекультивації	місто Київ, територія населених пунктів Обухівського та Києво-Святошинського районів Київської області	2013-2021	2013-2021	Усього, у т.ч.:	722643,90	359354,80	196882,70	145613,10	568482,50	255341,40	Динаміка обсягу побутових відходів, накопичених у спеціально відведених місцях, по відношенню до попереднього року (розраховується по об'єму)	%	5	5	0	73,96	
						Бюджет міста Києва			196882,70	145421,20	567975,90	254834,80							
						Інші джерела (Міський фонд охорони навколиш-нього природного середовища)				191,90	506,60	506,60							
1.2. Впровадження сучасної системи контролю за станом довкілля	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.43. Створення міської системи програмно-апаратних засобів збору та обробки даних про стан довкілля міста Києва	місто Київ	2019-2020	2019-2020	Бюджет міста Києва	39739,90	39739,90	20000,00	39739,90	40000,00	39739,90	Індекс забруднення атмосфери (ІЗА) середній по місту		підвищений	високий	-	198,70	
1.3. Впровадження сучасних методів переробки твердих побутових відходів та обмеження їх поховання на полігонах (мета - Zero waste)	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.44. Розвиток системи роздільного збору та вторинної переробки побутових відходів	місто Київ	2019-2020	2019-2020	Усього, у т.ч.:	81853,54	75629,05	84200,00	75629,05	93786,00	81473,80	Частка роздільно зібраних ТПВ за двохконтей-нерною схемою (від загального обсягу утворених ТПВ)	%	7,5	5	-2,5	89,82	
						Бюджет міста Києва	1971,60	1971,60	83800,00	1971,60	92986,00	1971,60							
						Інші джерела	79881,94	73657,45	400,00	73657,45	800,00	79502,20							
1.5. Охорона та раціональне використання природного середовища	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.45. Збережемо природу для нащадків	місто Київ	2019-2020	2019-2020	Бюджет міста Києва	0,00	0,00	6 000,00	0,00	10000,00	0,00	Площа земель природо-заповідного фонду	тис.га	17,6	18,9	1,3	0,00	Бюджетом міста Києва фінансування проєкту у 2020 році не передбачено
3.1. Розвиток піщоходного простору 3.2. Розвиток та популяризація велосипедного руху	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.46. Будівництво мостового пішохідно-велосипедного переходу між парками "Хрещатий" та "Володимирська гірка" у Печерському та Шевченківському районах	Печерський та Шевченківський район міста Києва	2018-2019	2018-2019	Бюджет міста Києва	313530,80	0,00	0,00	0,00	327272,20	305856,20	Кількість об'єктів	од.	1	1	0	-	Захід виконано у 2019 році. Сертифікат відповідності закінченого будівництвом об'єкта від 14.06.2019 серія ІУ №163191651142
1.1. Розвиток територій міста 1.5. Охорона та раціональне використання природного середовища	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.47. Розробка та реалізація концепції «Київські парки»	місто Київ	2017-2020	2017-2020	Бюджет міста Києва	182425,70	79874,00	184958,80	42913,67	1465114,60	152627,50	Площа озеленення (на кінець року)	га	63,16	0,03	-63,13	23,20	Роботи виконувались в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік. Індикатор результативності буде досягнуто після завершення проєкту
													Площа твердого покриття (алеї, доріжки, майданчики) (на кінець року)	га	31,50	0,40	-31,10		
1.5. Охорона та раціональне використання природного середовища	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.48. Розвиток територій міста (створення комфортних умов перебування у міському парку «Володимирська гірка» для мешканців та гостей міста Києва)	місто Київ	2012-2019	2012-2020	Бюджет міста Києва	275699,60	92364,70	30000,00	30 155,90	225822,80	216678,70	Площа озеленення	кв. м	63408,0	17041,0	-46367,0	100,52	Індикатор результативності буде досягнуто після завершення проєкту
													Площа твердого покриття (алеї, доріжки, майданчики)	кв. м	10354,0	8363,0	-1991,0		

Номер і найменування цілі регіональної стратегії	Назва програми регіонального розвитку, що реалізується в рамках плану заходів	Назва проектів регіонального розвитку, що включені до програми регіонального розвитку	Територіальна спрямованість проектів	Строк реалізації проекту		Джерела фінансування у звітному періоді	Фактична сума підписаних договорів (контрактів) у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів з початку реалізації проектів, тис.грн		Індикатори (показники) результативності виконання Плану заходів					Стан реалізації проекту (з порівняльною оцінкою фактично виконаного і запланованого)	Проблемні питання, їх вплив на реалізацію проекту (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
				планований	фактичний		з початку реалізації проекту	за звітний період	запланована	фактична	запланована	фактична	найменування індикатора (показника)	одиниця виміру	прогнозоване значення	фактичне значення	відхилення (+/-)		
1.1. Розвиток території міста	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.49. Створення громадського простору в історичній частині Подільського району міста Києва	Подільський район міста Києва	2019-2020	2019-2020	Бюджет міста Києва	0,00	0,00	65206,00	0,00	145206,000	0,00	Поліпшення комфортного життя мешканців	тис. осіб	450,00	0	-450,0	0,00	Бюджетом міста Києва фінансування проекту у 2020 році не передбачено
1.1. Розвиток території міста	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.50. Реконструкція об'єктів Київського зоологічного парку загальнодержавного значення на просп. Перемоги, 32	місто Київ	2017-2021	2019-2023	Бюджет міста Києва	1332721,11	816510,23	269752,40	330567,20	814462,10	801466,90	Рекреаційна ємність	кількість відвідувань/ день	3700,00	1486	-2214	122,54	Карантинні обмеження щодо відвідувань зоопарку, пов'язані із поширенням пандемії COVID-19
1.1. Розвиток території міста	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.51. Модернізація існуючого притулку та створення нового Центру захисту тварин	місто Київ	2019-2025	2012-2023	Бюджет міста Києва	148882,03	0,00	40000,00	1177,08	140000,00	29386,88	Кількість проведених стерилізацій безпритульних тварин (до кількості тварин, що були зареєстровані в базі протягом звітного періоду)	%	100 (за 2020р.)	100		2,94	Роботи виконувалися в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік
													Частка присташтованих безпри-тульних тварин у загальній кількості тих, що зареєстровані в базі (станом на кінець звітного періоду)	%	60 (за 2020 рік)	96,89	36,89		
													Співвідношення кількості місць у притулках для безпритульних тварин до загальної кількості таких тварин	%	35 (за 2020 рік)	62,89	27,89		
2.1.Надання адміністративних послуг в електронному	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців	2.52. Автоматизація процесу подачі документів	місто Київ	2019-2020	2019-2020	Бюджет міста Києва	0,00	0,00	12000,00	0,00	12000,00	0,00	Середній час очікування заявника у черзі ЦНАП	хвилин	15-20	-	-	-	Бюджетом міста Києва фінансування проекту у 2020 році не передбачено. У зв'язку із карантинними обмеженнями, пов'язаними із запобіганням поширення пандемії COVID-19, прийом заявників здійснюється за електронною чергою
													Частка адміністра-тивних послуг, що надаються в електронному вигляді, до загального переліку адміністративних послуг, які надаються через ЦНАП у м. Києві (станом на кінець звітного періоду)	%	10	17,8	7,8		

Номер і найменування цілі регіональної стратегії	Назва програми регіонального розвитку, що реалізається в рамках плану заходів	Назва проєктів регіонального розвитку, що включені до програми регіонального розвитку	Територіальна спрямованість проєктів	Строк реалізації проєкту		Джерела фінансування у звітному періоді	Фактична сума підписаних договорів (контрактів) у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів з початку реалізації проєктів, тис.грн		Індикатори (показники) результативності виконання Плану заходів					Стан реалізації проєкту (з порівняльною оцінкою фактично виконаного і запланованого)	Проблемні питання, їх вплив на реалізацію проєкту (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
				планований	фактичний		з початку реалізації проєкту	за звітний період	запланована	фактична	запланована	фактична	найменування індикатора (показника)	одиниця виміру	прогнозоване значення	фактичне значення	відхилення (+/-)		
													Загальна кількість звернень за наданням адміністративних послуг (станом на кінець звітного періоду)	відвідувань/ день	8000	8000	0,0		Середня пропускна спроможність міського та районних ЦНАПів становить 8000 відвідувань на день
													Частка позитивних відгуків від громадян та відвідувачів ЦНАП у порівнянні з попередніми періодами (за рахунок зворотного зв'язку)	%	75-80	85	5		
													Кількість встановлених кіосків самообслуговування	од.	20	0	-20		
1.1. Розвиток мережі закладів освіти	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.53. Розвиток мережі закладів дошкільної освіти	місто Київ	2019-2021	2019-2021	Усього, у т.ч.:	520 660,60	310 806,40	157 035,70	310 806,40	519 514,40	520 660,60	Кількість побудованих, реконструйованих закладів дошкільної освіти	од.	5	4	-1	197,92	
						Бюджет міста Києва	520 660,60	310 806,40	157 035,70	310 806,40	519 514,40	520 660,60							
						Інші джерела							Кількість місць у побудованих, реконструйованих закладах дошкільної освіти	од.	795	660	-135		
1.1. Розвиток мережі закладів освіти	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.54. Розвиток мережі закладів загальної середньої освіти	місто Київ	2018-2024	2018-2024	Усього, у т.ч.:	231 968,60	109 394,60	113 022,70	109 394,60	270 426,10	231 968,60	Кількість побудованих, реконструйованих закладів загальної середньої освіти	од.	1	0	-1	96,79	Індикатори буде досягнуто після введення об'єктів в експлуатацію
						Бюджет міста Києва	231 968,60	109 394,60	113 022,70	109 394,60	270 426,10	231 968,60							
						Державний бюджет (ДФРР)							Кількість учнівських місць у побудованих, реконструйованих закладах загальної середньої освіти	учн.місць	400	0	-400		
						Інші джерела													
1.1. Розвиток мережі закладів освіти	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.55. Створення новітніх навчально-практичних центрів з підготовки фахівців за галузевим спрямуванням для забезпечення потреб ринку праці	місто Київ	2020	2020	Бюджет міста Києва	20540,50	13189,80	7100,00	20540,50	7100,00	20540,50	Кількість створених новітніх навчально-практичних центрів з підготовки фахівців за галузевим спрямуванням для забезпечення потреб ринку праці	од.	4	7	3	289,30	

Номер і найменування цілі регіональної стратегії	Назва програми регіонального розвитку, що реалізується в рамках плану заходів	Назва проєктів регіонального розвитку, що включені до програми регіонального розвитку	Територіальна спрямованість проєктів	Строк реалізації проєкту		Джерела фінансування у звітному періоді	Фактична сума підписаних договорів (контрактів) у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів з початку реалізації проєктів, тис.грн		Індикатори (показники) результативності виконання Плану заходів					Стан реалізації проєкту (з порівняльною оцінкою фактично виконаного і запланованого)	Проблемні питання, їх вплив на реалізацію проєкту (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
				планований	фактичний		з початку реалізації проєкту	за звітний період	запланована	фактична	запланована	фактична	найменування індикатора (показника)	одиниця виміру	прогнозоване значення	фактичне значення	відхилення (+/-)		
1.2. Оновлення матеріально-технічної та навчально-методичної бази навчальних закладів	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.56. Модернізація відкритого освітнього простору закладів дошкільної освіти в рамках освітньої реформи	місто Київ	2019-2020	2019-2020	Бюджет міста Києва	27 508,60	49 205,40	12 000,00	49 205,40	28042,00	27508,60	Кількість ігрових майданчиків	од.	500	227	-273	410,05	
													Кількість тіньових навісів	од.	100	238	138		
													Кількість фізкультурних майданчиків	од.	25	22	-3		
2.2. Формування єдиного інформаційно-освітнього простору та розвиток нових освітніх форм	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.57. Створення сучасного освітнього середовища в рамках проєкту «Нова українська школа»	місто Київ	2019-2020	2019-2020	Усього, у тому числі:	231193,10	316239,00	169700,50	316239,00	400893,60	545055,10	Кількість вчителів початкової школи, що пройшли підвищення кваліфікації, підготовку та професійне зростання	од.	1200	90	-1110	186,35	Індикатор не досягнуто у зв'язку із карантинними обмеженнями, пов'язаними із пандемією COVID-19
						Бюджет міста Києва	177772,30	262888,10	115923,10	262888,10	293695,40	440660,40							
						Державний бюджет (субвенції)	53420,80	53350,90	53777,40	53350,90	107198,20	104394,70	Кількість закупленого обладнання	од.	1140	4309	3169		
1.1. Підвищення ефективності функціонування системи безпеки	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.58. Розвиток комплексної системи відеоспостереження та систем забезпечення безпеки	місто Київ	2019-2020	2019-2020	Бюджет міста Києва	101830,10	34364,36	60000,00	34364,36	140000,00	101830,10	Кількість встановлених відеокамер з початку реалізації проєкту	од.	7963	6705	-1258	57,27	Проєкт реалізовано в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік
2.1. Підвищення ефективності превентивних заходів у сфері цивільного захисту	Програма 2. Підвищення комфорту життя мешканців м.Києва	2.59. Посилення комплексної безпеки міста Києва	місто Київ	2019-2020	2019-2020	Бюджет міста Києва	136639,47	47519,10	38773,56	47519,10	129472,20	136639,66	Кількість придбаної спецтехніки для забезпечення процесів пожежогасіння та евакуації населення	од.	0	0	-	122,56	Проєктом розвитку на 2020 рік не передбачено придбання спецтехніки для забезпечення процесів пожежогасіння та евакуації населення
													Динаміки виїздів на ліквідацію надзвичайних ситуацій у порівнянні з аналогічним періодом минулого року	%	3,1	32,1	29,0		
													Кількість груп товару для поповнення матеріального резерву міста Києва	од.	6	6	0		
Всього за Програмою 2									**12 994 802,69**	**7 777 470,92**								**59,85**	
1.1.Реставрація та розвиток об'єктів культурної спадщини	Програма 3. Збереження історичної самобутності та розвиток культури у м.Києві	3.1. Збереження та розвиток об'єктів культурної спадщини	місто Київ, територія Державного історико-архітектурного заповідника «Стародавній Київ»	2019-2022	2019-2022	Бюджет міста Києва	56086,49	20185,86	25000,00	20135,86	39666,10	43044,30	Кількість об'єктів, на яких будуть проведені ремонтно-реставраційні роботи	од.	12	5	-7	80,54	Проєкт реалізовано в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік

Номер і найменування цілі регіональної стратегії	Назва програми регіонального розвитку, що реалізується в рамках плану заходів	Назва проєктів регіонального розвитку, що включені до програми регіонального розвитку	Територіальна спрямованість проєктів	Строк реалізації проєкту		Джерела фінансування у звітному періоді	Фактична сума підписаних договорів (контрактів) у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів з початку реалізації проєктів, тис.грн		Індикатори (показники) результативності виконання Плану заходів					Стан реалізації проєкту (з порівняльною оцінкою фактично виконаного і запланованого)	Проблемні питання, їх вплив на реалізацію проєкту (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
				планований	фактичний		з початку реалізації проєкту	за звітний період	запланована	фактична	запланована	фактична	найменування індикатора (показника)	одиниця виміру	прогнозоване значення	фактичне значення	відхилення (+/-)		
1.1. Створення нових об'єктів культури	Програма 3. Збереження історичної самобутності та розвиток культури у м.Києві	3.2. Створення нових об'єктів культури	місто Київ	2019-2020	2019-2020	Бюджет міста Києва	70693,28	69761,70	62500,00	69761,70	70699,30	70693,68	Кількість створених інституцій	од.	1	1	-	111,62	Карантинні обмеження щодо проведення культурно-масових заходів, пов'язані із поширенням пандемії COVID-19
													Кількість проведених заходів за участю іноземних мистецьких та творчих колективів	од.	1	0	-1		
1.2. Оновлення наявних об'єктів культури у відповідності до вимог часу	Програма 3. Збереження історичної самобутності та розвиток культури у м.Києві	3.3. Оновлення наявних об'єктів культури у відповідності до вимог часу	місто Київ	2019-2020	2019-2020	Бюджет міста Києва	231225,81	111900,50	89450,00	32820,90	210392,90	231225,81	Питома вага відвідувачів театрів до загальної кількості мешканців міста	од.	30	10,2	-19,8	36,69	Проект реалізовано в межах бюджетних асигнувань, передбачених на 2020 рік. Карантинні обмеження щодо проведення культурно-масових заходів, пов'язані із поширенням пандемії COVID-19
													Кількість відремонтованих закладів культури та мистецтв	од.	5	5	0		
													Кількість оцифрованих музейних предметів	од.	3500	22569	+ 19059.0		
													Кількість оновлених одиниць бібліотечних фондів (у тому числі на електронних носіях)	од.	15000	117762	+ 102762.0		
													Кількість нових бібліотечних просторів	од.	3	3	0		
													Динаміка відвідувачів кінотеатрів у плановому періоді по відношенню до фактичного показника попереднього періоду	%	109	33	-76		
													Динаміка сеансів в кінотеатрах у плановому періоді по відношенню до фактичного показника попереднього періоду	%	109	46	-63		

Номер і найменування цілі регіональної стратегії	Назва програми регіонального розвитку, що реалізується в рамках плану заходів	Назва проєктів регіонального розвитку, що включені до програми регіонального розвитку	Терито-ріальна спрямо-ваність проєктів	Строк реалізації проєкту		Джерела фінансування у звітному періоді	Фактична сума підписаних договорів (контрактів) у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів у звітному періоді, тис.грн		Сума вибраних коштів з початку реалізації проєктів, тис.грн		Індикатори (показники) результативності виконання Плану заходів					Стан реалізації проєкту (з порівняльною оцінкою фактично виконаного і заплано-ваного)	Проблемні питання, їх вплив на реалізацію проєкту (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
				планові	фактичні		з початку реалізації проєкту	за звітний період	запланована	фактична	запланована	фактична	найменування індикатора (показника)	одиниця виміру	прогнозо-ване значення	фактичне значення	відхилення (+/-)		
4.3. Налагодження системного діалогу «влада–громада»	Програма 3. Збереження історичної самобутності та розвиток культури у м.Києві	3.4. Реконструкція будівлі кінотеатру ім. Гагаріна для розміщення адміністративних та робочих приміщень КП КМР «ТК Київ», КП «Радіостанція «Голос Києва» та КП «Вечірній Київ» на вул.Щусєва, 5 у Шевченківському районі	місто Київ	2018-2024	2018-2024	Бюджет міста Києва	1301,00	0,00	10000,00	0,00	10000,00	1280,00	Кількість посадкових місць	од	300,00	0	-300	0,00	Бюджетом міста Києва кошти на виконання проєкту у2020 році не передбачені
Всього за Програмою 3									**186 950,00**	**122 718,46**								**65,64**	
РАЗОМ за Планом заходів									**13 291 571,69**	**7 981 409,09**								**60,05**	

Київський міський голова

Віталій КЛИЧКО

Додаток 2
до рішення Київської міської ради
від _____ №_____

Звіт за 2020 рік
з оцінки результативності реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року
та Плану заходів на 2019-2020 роки з реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року

I. Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
1	Загальний	Валовий регіональний продукт на мешканця	тис.євро/ мешканця	9,4	8,81[1]	високий	
2	Загальний	Рейтинг WB Doing Business	позиція у рейтингу	<30	64[2]	середній	Рейтинг легкості ведення бізнесу Doing Business-2020 покращено на 7 позицій. За даними Світового банку, позитивні зміни стосуються 6 з 10 показників, за якими проводився рейтинг
3	Загальний	Розрахунковий індекс комфорту життя у м. Києві	індекс	139	128	середній	
4	Загальний	Рейтинг EIU Global Liveability Ranking	позиція у рейтингу	<80	117[3]	середній	Київ у 2019 році увійшов до п'ятірки міст (із 140 міст Світу), які показали хороший прогрес за останні п'ять років
5	Загальний	Мешканці міста, що пишаються Києвом	%	65	75,6[4]	високий	
6	Загальний	Рейтинг Euromonitor Top 100 City Destinations Ranking	позиція у рейтингу	<70	>100	низький	Київ не потрапив у Топ 100 рейтингу через недостатню кількість іноземних туристів, що приїздили до міста Києва в порівнянні з іншими містами світу

[1] за наявними даними офіційної статистики (2018 рік)
[2] джерело: https://russian.doingbusiness.org/ru/data/exploreeconomies/ukraine
[3] джерело: https://www.eiu.com/public/topical_report.aspx?campaignid=liveability2019
[4] за результатами соціологічного опитування, виконаного комунальною науково-дослідною установою «Науково-дослідний інститут соціально-економічного розвитку міста»

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
7	Промисловість та розвиток підприємництва	Індекс промислової продукції міста Києва	%	>7	-2,9	низький	Стримуючим чинником розвитку промисловості у 2020 році стало впровадження в місті Києві заходів із запобігання поширенню гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, посилених примусових обмежень соціального та ділового життя (локдауну)
8	Промисловість та розвиток підприємництва	Обсяг реалізованої промислової продукції у розрахунку на одного мешканця	тис.грн/ мешканця	91	98	високий	
9	Промисловість та розвиток підприємництва	Питома вага підприємств, що займалися інноваціями	%	24	16,3[5]	низький	Впровадження в місті Києві заходів із запобігання поширенню гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, посилених примусових обмежень соціального та ділового життя (локдауну) стали стримувальними факторами для зосередження власних коштів підприємств на інноваціях
10	Промисловість та розвиток підприємництва	Частка малих підприємств в обсязі реалізованої продукції (товарах, послугах) міста	%	25	15,9[5]	середній	
11	Промисловість та розвиток підприємництва	Частка країн ЄС в структурі експорту товарів і послуг міста Києва	%	40	30,5[6]	середній	

[5] за наявними даними офіційної статистики (2019 рік)
[6] за наявними даними офіційної статистики (січень-жовтень 2020 року)

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
12	Промисловість та розвиток підприємництва	Частка працівників, зайнятих на малих підприємствах, до загальної кількості зайнятих працівників у місті Києві	%	30	25,3[5]	високий	
13	Промисловість та розвиток підприємництва	Динаміка реального роздрібного товарообороту підприємств на душу населення (у цінах попереднього року)	%	>6	8,4	високий	
14	Промисловість та розвиток підприємництва	Динаміка реальних доходів місцевого бюджету від податків, сплачених промисловими підприємствами м. Києва (у цінах попереднього року)	%	>0,0	-10,5	низький	Впровадження в місті Києві протиепідемічних заходів, пов'язаних з поширенням на території України гострої респіраторної хвороби, спричиненої коронавірусом COVID-19, негативно вплинуло на діяльність столичних промислових підприємств, зокрема на створення нових робочих місць – частина підприємств під час карантину припинила діяльність або працювала/працює не на повну потужність
15	Промисловість та розвиток підприємництва	Динаміка реальних доходів місцевого бюджету від податку на прибуток підприємств (у цінах попереднього року)	%	>0	0,6	високий	

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
16	Промисловість та розвиток підприємництва	Динаміка реальних доходів місцевого бюджету від єдиного податку (у цінах попереднього року)	%	>0	10,3[7]	високий	
17	Інвестиції	Капітальні інвестиції на рік	тис.грн/ мешканця	49	29,8[5]	низький	Упровадження карантинних обмежень з метою запобігання поширенню COVID-19 стали стримувальним фактором інвестиційної діяльності у 2020 році
18	Інвестиції	Кумулятивні ПІІ	тис.дол. США/ мешканця	12	6,6[8]	низький	Повільні темпи зростання показників інвестиційної діяльності пояснюються наслідками загальної соціально-економічної кризи попередніх років в країні. Основними заходами, спрямованими на поліпшення стану іноземного інвестування, є: - спрощення процедур інвестування у різні сфери життєдіяльності/економіки міста; - забезпечення зростання рівня прозорості взаємодії місцевих органів влади та інвесторів; - просування інвестиційного потенціалу міста на міжнародних виставкових заходах;

[7] за даними Головного управління Державної податкової служби України у м. Києві (січень-вересень 2020 року)

[8] дані станом на 31.12.2019. З І кварталу 2020 року єдиним відповідальним за поширення даних про прямі іноземні інвестиції є Національний банк (https://bank.gov.ua/ua/statistic/sector-external/data-sector-external#1). Дані щодо прямих іноземних інвестицій (акціонерного капіталу) у розрахунку на 1 особу населення Національним банком України не публікуються

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
							- забезпечення максимального використання потенціалу закордонних візитів керівництва міста для залучення міжнародної спільноти до інвестування; - зміцнення законодавчої бази та правового поля у сфері інвестиційної діяльності (на загальнодержавному та місцевому рівнях)
19	Інвестиції	Кредитний рейтинг міста за шкалою рейтингового агентства S&P (не нижче)	кредитний рейтинг	BBB	B	високий	
20	Інвестиції	Створення публічного реєстру інвестиційних проектів м. Києва	так/ні	так	так	високий	
21	Інвестиції	Співвідношення кількості підписаних інвестиційних договорів до кількості заповнених анкет інвесторів (через єдиний інвестиційний портал КМДА)	%	15	18,4	високий	
22	Інвестиції	Співвідношення кількості укладених інвестиційних договорів до кількості інвестиційних проектів, включених до переліку об'єктів, що потребують залучення інвестицій	%	40	60	високий	
23	Інвестиції	Співвідношення кількості інвестиційних проектів, включених до переліку об'єктів, що потребують залучення інвестицій, до кількості	%	18	30,6	високий	

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
		заповнених анкет ініціаторів					
24	Ринок праці	Рівень безробіття населення у віці 15–70 років (за методологією МОП)	%	5,5	6,6[9]	середній	Нестабільність політичної і соціально-економічної ситуації в країні та наслідки застосування обмежувальних протиепідемічних заходів, запроваджених з метою подолання пандемії вірусу COVID-19, впливає на сферу зайнятості населення та зумовлює певні негативні тенденції. Підприємства для покриття нових витрат на оплату праці здійснювали оптимізацію штатної чисельності. Це стосувалося, здебільшого, найманих робітників малого та середнього бізнесу
25	Ринок праці	Навантаження на одне вільне робоче місце (вакантну посаду) на кінець звітного періоду	зареєстро-ваних безробіт-них/ вакантну посаду	2,0	3,0	середній	У сфері зайнятості відбулося суттєве зменшення кількості вакансій водночас із зростанням кількості безробітних громадян на столичному ринку праці, що спричинено поширенням коронавірусної інфекції COVID-19. У 2020 році в базі даних Київського міського центру зайнятості налічувалося 67,3 тис. вакансій, що на 7,6 тис. менше ніж у попередньому році. Статус безробітного мали 52,2 тис. громадян, що в 1,9 рази більше ніж у 2019 році

[9] за наявними даними офіційної статистики (січень-вересень 2020 року)

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
26	Ринок праці	Середня тривалість пошуку роботи безробітними (за методологією МОП)	місяців	8	7[5]	високий	
27	Ринок праці	Рівень офіційної середньомісячної заробітної плати в м. Києві (у розрахунку на одного штатного працівника)	євро/ місяць	>550	554,9[10]	високий	
28	Ринок праці	Працевлаштування зареєстрованих безробітних (середньозважений за місяцями)	% до кількості громадян, які мали статус безробіт-ного	6	4,8	середній	Впровадження в місті Києві заходів із запобігання поширенню гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, майже призупинило галузі готельного та ресторанного бізнесу, авіаперевезення та роздрібної торгівлі, що призвело до зниження рівня працевлаштування безробітних за направленням Київського міського центру зайнятості. Статус безробітного мали 52,2 тис. громадян, що в 1,9 рази більше ніж у 2019 році
29	Ринок праці	Частка безробітної молоді у віці до 35 років від загальної кількості зареєстрованих безробітних (станом на кінець року)	%	35	34	високий	

[10] розраховано за середньорічним курсом Євро НБУ за 2020 рік (30,79 грн за Євро) та з урахуванням розміру середньомісячної заробітної плати по м. Києву згідно останніх статистичних даних за 2020 рік (17086 грн)

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
30	Ринок праці	Динаміка реальних доходів місцевого бюджету від ПДФО (у цінах попереднього року)	%	>0	6,7	високий	
31	Розбудова міста і земельні відносини	Динаміка реальних доходів місцевого бюджету від сплати податку на нерухоме майно (у цінах попереднього року)	%	>0	27,4	високий	
32	Розбудова міста і земельні відносини	Затверджений новий Генеральний план міста	так/ні	так	ні	низький	Відсутність затвердженого історико-архітектурного опорного плану та призупинення громадських обговорень проєкту Генерального плану міста через карантинні обмеження, пов'язані з поширенням гострої респіраторної хвороби COVID 19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2
33	Розбудова міста і земельні відносини	Позиція у рейтингу WB Doing Business за категорією «Отримання дозволів на будівництво»	позиція у рейтингу	<80	20[11]	високий	
34	Розбудова міста і земельні відносини	Динаміка реальних доходів місцевого бюджету від плати за землю (у цінах попереднього року)	%	>0	-12,7	низький	На зменшення надходжень від плати за землю вплинуло несплата та ненарахування за період з 01 по 31 березня 2020 року плати за землю (земельного податку та орендної плати) за земельні ділянки державної та комунальної власності, що перебувають у власності або користуванні, зокрема, на умовах оренди, фізичних або

[11] джерело: https://russian.doingbusiness.org/ru/data/exploreeconomies/ukraine#DB_dwcp

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
							юридичних осіб, та використовуються ними в господарській діяльності (Закон України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України, спрямованих на забезпечення додаткових соціальних та економічних гарантій у зв'язку з поширенням коронавірусної хвороби (COVID19)»)
35	Розбудова міста і земельні відносини	Кількість об'єктів будівництва, що порушують містобудівне, земельне або будівельне законодавство	одиниць	0	–	–	У 2020 році Департаментом з питань державного архітектурно-будівельного контролю міста Києва виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) проведено 47 перевірок щодо дотримання вимог законодавства у сфері містобудівної діяльності, будівельних норм, державних стандартів і правил стосовно об'єктів незначного (СС1) та середнього (СС2) класу наслідків, з них: - перевірок під час яких не виявлено порушень – 9; - перевірок під час яких виявлено порушення – 38. Відповідно до п. 3 постанови Кабінету Міністрів України від 13.03.2020 № 219 «Про оптимізацію органів державного архітектурно-будівельного контролю та нагляду» зупинено дію постанови Кабінету Міністрів України від 23.05.2011 № 553 «Про затвердження Порядку здійснення

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
							державного архітектурно-будівельного контролю» до початку виконання функцій і повноважень Державної інспекції містобудування. У Департамента з питань держаного архітектурно-будівельного контролю міста Києва виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) відсутні підстави для здійснення заходів державного архітектурно-будівельного контролю
36	Розбудова міста і земельні відносини	Частка площі земель міста, які були охоплені інвентаризацією та внесені до міського земельного кадастру (у загальній площі земель міста)	%	100	100	високий	
37	Розбудова міста і земельні відносини	Площа земельних ділянок м. Києва, зайнятих із порушенням законодавства	га	0,0	17,987	низький	Відсутність реальних важелів оперативного та ефективного впливу на порушників вимог земельного законодавства, а також заходів превентивного характеру: нормативно-правовими актами не передбачена можливість складення протоколів про вчинення адміністративних правопорушень, притягнення винних осіб до адміністративної відповідальності, нарахування шкоди, завданої територіальним громадам. За 2020 рік виявлено 60 самовільно зайнятих земельних ділянок загальною

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
							площею 17,987 га. Департаментом земельних ресурсів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) та Київської міською радою до частини порушників вимог земельного законодавства вживалися заходи цивільно-правового характеру, а щодо іншої частини – повідомлено компетентні правоохоронні органи
38	Розбудова міста і земельні відносини	Кількість договорів оренди земельних ділянок, за якими розмір орендної плати менше 3 % від нормативної грошової оцінки (станом на кінець року)	одиниць	780	>900	середній	Відповідно до частини 4 статті 288 Податкового кодексу України (редакція діє з 01.01.2017) розмір орендної плати встановлюється у договорі оренди, але річна сума платежу не може бути меншою розміру земельного податку, встановленого для відповідної категорії земельних ділянок на відповідній території. У зв'язку зі змінами, що внесені до рішення Київської міської ради від 23.06.2011 № 242/5629 «Про встановлення місцевих податків і зборів у м. Києві» (у редакції рішення Київради від 18.10.2018 № 1910/5971) кількість договорів оренди земельних ділянок м. Києва, за якими орендна плата менша 3% від нормативної грошової оцінки земельних ділянок, зростатиме

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
39	Розбудова міста і земельні відносини	Відношення суми заборгованості зі сплати орендної плати за земельні ділянки (станом на кінець звітного періоду) до суми фактично сплаченої орендної плати за земельні ділянки (протягом звітного періоду)	%	<12,0	21,1[12]	низький	Відповідно до статей 40, 41 Податкового кодексу України контролюючим органом є центральний орган виконавчої влади, що реалізує державну податкову політику, його територіальні органи; органами стягнення податкового боргу є виключно контролюючі органи, уповноважені здійснювати заходи щодо забезпечення погашення податкового боргу, а також державні виконавці в межах своїх повноважень. Ведення обліку платежів у розрізі платників відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 16.02.2011 № 106 «Деякі питання ведення обліку податків, зборів, платежів та інших доходів бюджету» здійснюється Державною податковою службою України. Для зменшення податкового боргу до бюджету міста Києва необхідне вжиття більш ефективних заходів, зокрема, підготовка та подання документів до судових органів з метою його стягнення
40	Розбудова міста і земельні відносини	Відношення суми заборгованості зі сплати земельного податку (станом на кінець звітного періоду) до суми фактично сплаченого земельного податку	%	<16,0	39,3	низький	Відповідно до статей 40, 41 Податкового кодексу України адміністрування податків та зборів, порядок контролю за дотриманням вимог податкового та іншого законодавства покладено на контролюючі

[12] за даними Департаменту земельних ресурсів виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (оперативна інформація)

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
		(протягом звітного періоду)					органи. Контролюючим органом є центральний орган виконавчої влади, що реалізує державну податкову політику, його територіальні органи. Органами стягнення податкового боргу є виключно контролюючі органи, уповноважені здійснювати заходи щодо забезпечення погашення податкового боргу, а також державні виконавці в межах своїх повноважень. Ведення обліку платежів у розрізі платників відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 16.02.2011 № 106 «Деякі питання ведення обліку податків, зборів, платежів та інших доходів бюджету» здійснюється контролюючими органами
41	Розбудова міста і земельні відносини	Відношення суми заборгованості по сплаті пайової участі (внесків на розвиток соціальної та інженерно-транспортної інфраструктури міста Києва та за договорами компенсації за інженерну підготовку території згідно з укладеними договорами (станом на кінець звітного періоду) до суми фактично сплаченої пайової участі (внесків) на розвиток соціальної та інженерно-транспортної	%	<100	149	низький	Значне зниження надходження коштів від сплати пайових внесків на створення соціальної та інженерно-транспортної інфраструктури у 2020 році спричинене прийняттям Закону України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо стимулювання інвестиційної діяльності в Україні» № 132-IX, згідно якого обов'язок сплати пайового внеску у розвиток інфраструктури населеного пункту буде скасовано з 01.01.2021. З урахуванням вищезазначеного, у 2020 році відбулося значне зниження звернень

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
		інфраструктури міста Києва та за договорами компенсації за інженерну підготовку території згідно з укладеними договорами (протягом звітного періоду) без урахування інфляції та пені					замовників для вирішення питання пайової участі у створенні і розвитку соціальної та інженерно-транспортної інфраструктури м. Києва та відповідних надходжень до спеціального фонду бюджету м. Києва
42	Розбудова міста і земельні відносини	Виконання вимог ЮНЕСКО щодо дотримання режимів забудови в буферній зоні Софії Київської та Києво-Печерської Лаври	так/ні	так	так	високий	
43	Туризм	Кількість в'їзних відвідувачів	млн осіб/рік	2,2	0,499[13]	низький	Значне зменшення туристичних потоків у 2020 році відбулось через встановлення країнами світу ряду обмежень щодо внутрішнього і зовнішнього пересування та безпосередньої взаємодії між людьми у період дії карантину, пов'язаного з поширенням гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2
44	Туризм	Середня тривалість перебування туристів	днів	2,4	2,1	середній	Зменшення значення показника через епідеміологічні обмеження щодо роботи закладів розміщення в період дії карантину

[13] за даними Держприкордонслужби України (2020 рік)

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
45	Туризм	Загальна позиція міста у рейтингу Numbeo SafetyIndex	позиція у рейтингу	<100	151	середній	
46	Туризм	Динаміка реальних доходів місцевого бюджету від туристичного збору (у цінах попереднього року)	%	>0	-45,5	низький	Негативна динаміка пов'язана зі значним зменшенням туристичних потоків у 2020 році через встановлення карантинних обмежень, пов'язаних з поширенням гострої респіраторної хвороби COVID 19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2
47	Туризм	Проведення систематичних щорічних маркетингових та аналітичних досліджень в сфері туризму	так/ні	так	ні	низький	Відсутність фінансування робіт із бюджету міста Києва у 2020 році
48	Туризм	Середньорічне завантаження номерного фонду КЗР (юридичні особи)	%	45	37	середній	Зменшення значення показника через епідеміологічні обмеження щодо роботи закладів розміщення в період дії карантину
49	Туризм	Кількість унікальних відвідувачів туристичного порталу міста	тис. відвіду-вачів/рік	130	180	високий	
50	Туризм	Частка доходів від туризму в ВРП міста Києва	%	>1,0	<1,0	середній	Зменшення показника через скорочення туристичних потоків у 2020 році
51	Туризм	Кількість міжнародних інформаційних компаній / заходів, проведених з метою просування туристичного потенціалу міста	одиниць/ рік	18	18	високий	
52	Туризм	Кількість місць у колективних засобах розміщування	тис. одиниць	23,0	19,619[5]	середній	

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
53	Туризм	Кількість завантажень мобільного додатка «KyivCityGuide» на персональні пристрої (після створення)	тис. одиниць	10	20	високий	
54	Житлово-комунальне господарство	Ступінь зношеності кабельних ліній 0.4-110 кВ	%	<40	30,3[14]	високий	
55	Житлово-комунальне господарство	Ступінь зношеності теплових мереж	%	<40	73,9[15]	низький	Недостатні обсяги фінансування робіт з оновлення мереж. Для зменшення ступеня зношеності теплових мереж необхідна комплексна перекладка теплових мереж з впровадженням енергозберігаючих технологій
56	Житлово-комунальне господарство	Ступінь зношеності Деснянської і Дніпровської водозабірних станцій	%	<45	81,5 90,0	низький	Недостатні обсяги фінансування робіт з оновлення споруд
57	Житлово-комунальне господарство	Ступінь зношеності водопровідних мереж	%	<45	73,9	низький	Недостатні обсяги фінансування робіт з оновлення мереж
58	Житлово-комунальне господарство	Ступінь зношеності каналізаційних мереж	%	<40	70,2	низький	Недостатні обсяги фінансування робіт з оновлення мереж
59	Житлово-комунальне господарство	Загальне споживання (корисний відпуск) електроенергії містом	тис. кВт* год/ мешканця	2,7	2,65	високий	

[14] за оперативною інформацією ПрАТ «ДТЕК Київські електричні мережі» (січень-вересень 2020 року)
[15] за оперативною інформацією КП «КИЇВТЕПЛОЕНЕРГО»

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
60	Житлово-комунальне господарство	Загальне споживання (корисний відпуск) тепла містом	Гкал/ мешканця	2,9	2,7[15]	високий	
61	Житлово-комунальне господарство	Загальне споживання води містом	$м^3$/ мешканця	65	35[16]	високий	
62	Житлово-комунальне господарство	Оцінка якості надання комунальних послуг мешканцями міста Києва	бали (1-5)	3,0	3,94[4]	високий	
63	Житлово-комунальне господарство	Відсоток ОСББ у багатоквартирному житловому фонді	%	25,0	20,3	середній	Основними причинами стримування процесу управління багатоквартирними будинками їх співвласниками та створення ОСББ є: - відсутність ініціативи мешканців для самоорганізації щодо створення ОСББ та відповідальність за особисту участь в управлінні власним житлом; - вибір кваліфікованого керівника ОСББ; - технічний стан житлового фонду; - передача у власність або постійне користування ОСББ землі (прибудинкова територія); - реорганізація ЖБК в ОСББ, оскільки чинним законодавством кооператив не визначено як форма управління будинком

[16] за оперативною інформацією ПрАТ «АК «Київводоканал»

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
64	Житлово-комунальне господарство	Кількість ветхих та аварійних об'єктів житлового фонду міста Києва (без урахування приватного сектора) станом на початок звітного періоду	одиниць	50	108	низький	Не визначено правовий механізм відселення з ветхих ті аварійних об'єктів житлового фонду м. Києва Недостатні обсяги фінансування робіт з оновлення житлового фонду
65	Житлово-комунальне господарство	Частка ліфтів, що експлуатуються більше 25 років	%	<15	46,2	низький	Недостатні обсяги фінансування робіт з модернізації ліфтового господарства
66	Житлово-комунальне господарство	Частка диспетчеризованих ліфтів	%	86	80,7	високий	
67	Житлово-комунальне господарство	Частка втрат води від подачі в мережу: від поданої питної води в мережу від піднятої води з усіх джерел	%	10	 24,99 29,97	низький	Недостатні обсяги фінансування робіт з оновлення мереж
68	Житлово-комунальне господарство	Частка центральних теплових пунктів, термін експлуатації яких перевищує 25 років	%	<40	85,6[15]	низький	Недостатні обсяги фінансування заходів з реконструкції центральних теплових пунктів
69	Житлово-комунальне господарство	Зношеність підстанцій 110; 35 кВ	%	<40	43,75[14]	середній	
70	Житлово-комунальне господарство	Зношеність електричних трансформаторних підстанцій 10 кВ	%	<40	52,64[14]	низький	Недостатні обсяги фінансування робіт з оновлення підстанцій
71	Житлово-комунальне господарство	Споживання електроенергії комунально-побутовими споживачами міста Києва	млн кВт* год	2055	2348,3[14]	середній	Збільшення електроспоживання є наслідком інтенсивного будівництва житла, а також збільшення кількості побутових електроприладів у домогосподарствах

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
72	Житлово-комунальне господарство	Середня кількість відключень електроенергії на одного споживача впродовж року	одиниць	1,6	1,61	високий	
73	Житлово-комунальне господарство	Середня тривалість відключень електроенергії	годин	2,7	2,71	високий	
74	Житлово-комунальне господарство	Рівень оснащеності житлового фонду приладами обліку	%	89,0	86,0[15]	високий	Необхідність відновлення вузлів обліку (вкрадені та/або пошкоджені)
75	Житлово-комунальне господарство	Рівень оснащеності житлового фонду індивідуальними тепловими пунктами	%	34,3	48,0[15]	високий	
76	Житлово-комунальне господарство	Споживання теплової енергії бюджетними установами та організаціями міста Києва	тис.Гкал	964	911,72[15]	високий	
77	Житлово-комунальне господарство	Рівень оснащеності бюджетних установ та організацій міста Києва системами регулювання споживання тепла	%	96	96	високий	
78	Житлово-комунальне господарство	Частка житлового фонду, що знаходиться на обслуговуванні приватних житлово-експлуатаційних організацій	%	30,0	20,3	середній	Ринок послуг з утримання багатоквартирних будинків, споруд та прибудинкової території продовжує діяти для споживачів (співвласників багатоквартирних будинків), які не визначилися із формою управління належного їм будинку (відповідно до вимог Законів України «Про особливості здійснення права власності у багатоквартирному будинку» та «Про житлово-комунальні послуги»). При цьому, зберігається пріоритет права

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
							співвласників на прийняття рішення про обрання (зміну) форми управління належними їм багатоквартирними будинками. Певна інертність співвласників пояснюється законодавчою невизначеністю, небажанням приймати колективні рішення та персонально нести відповідальність за загальнобудинкові господарські питання
79	Житлово-комунальне господарство	Середня тривалість надання послуг Комунальним концерном «Центр комунального сервісу» (з моменту реєстрації споживача в електронній черзі)	хвилин	10	–	–	Враховуючи карантинні обмеження, обслуговування споживачів відбувалося дистанційно або через онлайн-ресурси, тому показник не оцінювався
80	Транспорт та міська мобільність	Частка населення, що витрачає не більше 45 хвилин на реалізацію транспортної кореспонденції: «дім –робота» та «робота –дім» (в один кінець)	%	82	77	середній	
81	Транспорт та міська мобільність	Коефіцієнт використання автомобіля	коефіцієнт	0,7	0,85	середній	
82	Транспорт та міська мобільність	Кількість загиблих у ДТП	осіб/ 100 тис. мешканців	3,3	3,7	середній	За інформацією Управління патрульної поліції у м. Києві кількість загиблих у ДТП у 2020 році на 20,7% менше ніж за аналогічний період минулого року. Причинами автопригод з постраждалими є: - порушення правил дорожнього руху;

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
							- щорічне збільшення кількості транспортних засобів. Для покращення значення індикатора Управлінням патрульної поліції у м. Києві здійснюються: - контроль за дотриманням ПДР учасниками дорожнього руху; - проведення бесід, семінарів щодо безпеки дорожнього руху в загальноосвітніх школах, гімназіях та дошкільних закладах; - обстеження вулично-дорожньої мережі; - внесення змін в організацію дорожнього руху; - висвітлення в засобах масової інформації найбільш резонансних дорожньо-транспортних пригод з метою інформування населення
83	Транспорт та міська мобільність	Розподіл поїздок за видами транспорту (modalsplit)	% пішоходи/ % вело/ % ГТ/ % автомобіль	33/3/37/27	34,5/0,5/38/27	високий	
84	Транспорт та міська мобільність	Протяжність ліній комунального громадського електротранспорту (трамвай, тролейбус)	км/100 тис. мешканців	47,2	41,7	середній	
85	Транспорт та міська мобільність	Проведення щорічного незалежного аудиту фінансової звітності КП «Київпастранс», КП «Київський метрополітен», КК «Київавтодор»,	так/ні	так	так	високий	

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
		КП «Київтранспарксервіс» з подальшою публікацією аудиторського висновку на офіційних веб-сайтах цих підприємств					
86	Транспорт та міська мобільність	Середньоденна кількість пасажирів нерейкового громадського транспорту	пасажирів/ транс-портний засіб	1137	367	низький	Зниження значення індикатора у 2020 році зумовлене встановленням обмежень щодо кількості пасажирів у громадському транспорті, що пов'язано з поширенням гострої респіраторної хвороби COVID 19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2
87	Транспорт та міська мобільність	Обсяг викидів діоксиду вуглецю, утворених транспортними засобами	тонн/тис. мешканців	605	–[17]	–	
88	Транспорт та міська мобільність	Частка трамвайної і тролейбусної контактної мережі, що потребує заміни кабелів	%	<40	25	високий	
89	Транспорт та міська мобільність	Середній рівень зносу рухомого складу метрополітену	%	<45	69,1	середній	Недостатні обсяги фінансування на придбання рухомого складу
90	Транспорт та міська мобільність	Середній рівень зносу рухомого складу тролейбусів	%	<25,5	57,9	низький	Недостатні обсяги фінансування на придбання рухомого складу
91	Транспорт та міська мобільність	Середній рівень зносу рухомого складу трамваїв	%	<45	79,2	низький	Недостатні обсяги фінансування на придбання рухомого складу

[17] за даними Головного управління статистики в м. Києві починаючи з 2016 року розрахунки щодо обсягів викидів забруднюючих речовин від пересувних джерел забруднення не проводяться

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
92	Транспорт та міська мобільність	Середній рівень зносу рухомого складу автобусів	%	<40	75,6	низький	Недостатні обсяги фінансування на придбання рухомого складу
93	Транспорт та міська мобільність	Частка виділених смуг руху для наземного громадського транспорту до загальної протяжності магістральних шляхів міста	%	10	10,1	високий	
94	Транспорт та міська мобільність	Довжина велосипедних шляхів (доріжок, велосмуг тощо)	км/100 тис. мешканців	4,7	4,0	середній	
95	Транспорт та міська мобільність	Частка регульованих перехресть, обладнаних засобами фіксації порушень ПДР та системами відеоспостереження	%	20	19,7	високий	
96	Транспорт та міська мобільність	Середньорічна кількість оплачених годин денного паркування	годин/ машино-місце	1100	448	низький	Значення індикатора поліпшиться після введенням в експлуатацію автоматизованої системи контролю оплати вартості послуг з паркування (АСКОВПП)
97	Транспорт та міська мобільність	Охоплення паркомісцями зареєстрованих автомобілів в місті Києві	парко-місць/ 1 тис. зареєстро-ваних авто	4,0	22,0	високий	
98	Транспорт та міська мобільність	Кількість ліцензованих автомобілів таксі	одиниць/ 10 тис. мешканців	2,0	0,6	низький	Відсутність нормативно-правових актів щодо надання повноважень виконавчому органу Київської міської ради (Київській міській державній адміністрації) на ліцензування автомобілів таксі

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
99	Транспорт та міська мобільність	Частка перевезень автобусами малої місткості від загальної кількості пасажирських перевезень	%	18	4,0	високий	
100	Соціальна підтримка та допомога	Коефіцієнт диференціації загальних доходів населення (децильний)	разів	2,7	3,5[5]	низький	Збільшення диференціації загальних доходів населення відбулося через розміщення в м. Києві центральних органів влади та головних офісів підприємств, установ та організацій, доходи і витрати працівників яких зростають більш швидкими темпами ніж доходи і витрати інших мешканців міста
101	Соціальна підтримка а допомога	Кількість комунальних закладів соціальної сфери, що потребують капітального ремонту	одиниць	<10	17	середній	
102	Соціальна підтримка та допомога	Середній термін перебування на пільговому квартирному обліку соціально незахищених громадян (на момент отримання житла)	років	8	11	низький	Недостатні обсяги асигнувань з бюджету м. Києва на придбання житла для пільговиків квартирного обліку. У 2020 році передано районним в місті Києві державним адміністраціям 10 квартир для надання черговикам соціального квартирного обліку
103	Соціальна підтримка та допомога	Забезпечення соціальними послугами	%	25	15,4	низький	Не відбулася закупівля додаткових соціальних послуг у повному обсязі через відсутність учасників
104	Соціальна підтримка та допомога	Питома вага дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, які виховуються в сімейних формах виховання, у загальній кількості дітей даної	%	93	93	високий	

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
		категорії					
105	Соціальна підтримка та допомога	Рівень бідності в м. Києві (за відносним критерієм –75% медіанних сукупних витрат населення)	%	<7	16,3[18]	низький	Значний рівень бідності за відносним критерієм пов'язаний з розміщенням в м. Києві центральних органів влади та головних офісів підприємств, установ та організацій, доходи і витрати працівників яких зростають більш швидкими темпами ніж доходи і витрати інших мешканців міста
106	Соціальна підтримка та допомога	Частка пільговиків квартирного обліку, які були забезпечені житлом (або поліпшили житлові умови) протягом року (у загальній кількості тих, що перебували на квартирному обліку на початок року)	%	2,0	0,4	низький	Недостатні обсяги асигнувань з бюджету м. Києва на придбання житла для пільговиків квартирного обліку. У 2020 році передано районним в місті Києві державним адміністраціям 10 квартир для надання черговикам соціального квартирного обліку
107	Соціальна підтримка та допомога	Частка дітей-сиріт, дітей позбавлених батьківського піклування, та осіб з їх числа, які отримали житло впродовж року (у загальній кількості тих, що перебували на пільговому квартирному обліку для даної категорії осіб) на початок року	%	8,6	14,47	високий	
108	Соціальна підтримка та допомога	Відсоток комунальних закладів та установ соціальної, культурної, медичної, освітньої,	%	100	65,3	середній	Затверджена «Міська комплексна цільова програма «Київ без бар'єрів» на 2018-2021 роки (рішення Київради від 18.12.2018

[18] за даними Міністерства соціальної політики України (січень-березень 2020 року)

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
		спортивної, торговельної, адміністративної сфер, в яких забезпечено доступність та комфортність для осіб з інвалідністю					№ 460/6511)
109	Соціальна підтримка та допомога	Створення єдиної інформаційно-аналітичної системи обліку громадян, які отримують пільги, виплати, соціальні послуги або потрапили в складні життєві обставини	так/ні	так	так	високий	
110	Соціальна підтримка та допомога	Частка осіб, які були внесені до єдиної інформаційно-аналітичної системи обліку громадян, які отримують пільги, виплати, соціальні послуги або потрапили в складні життєві обставини, у загальній чисельності таких осіб (після створення)	%	100	100	високий	
111	Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя	Очікувана тривалість життя при народженні	років	75	73,8[19]	середній	
112	Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя	Смертність населення у працездатному віці	випадків/ 1 тис. мешканців	3,0	4,2[19]	низький	У 2020 році здійснення заходів з профілактики, виявлення та лікування захворювань ускладнила пандемія, спричинена коронавірусною інфекцією

[19] за даними Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (очікувані дані)

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
113	Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя	Індекс охорони здоров'я Numbeo	місце у рейтингу	<100	221[20]	низький	SARS-CoV-2. З метою недопущення розповсюдження гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, закладами охорони здоров'я комунальної власності територіальної громади міста Києва тимчасово припинено планову госпіталізацію пацієнтів (наказ Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 17.03 2020 № 327). За епідемічним зонуванням, визначеним Державною комісією з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій 10.09.2020, у вересні звітного року в місті Києві встановлено «помаранчевий» рівень епідемічної небезпеки з відповідними обмеженнями, які стосувалися і закладів охорони здоров'я, що надають стаціонарну медичну допомогу (обмеження планових заходів з госпіталізації, крім деяких виключень)
114	Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя	Відношення заробітної плати у галузі охорони здоров'я до середньої заробітної плати в м. Києві	%	75	69[19]	середній	Рівень заробітної плати медичних працівників призводить до плинності кадрів та не сприяє залученню молодих спеціалістів до роботи. Відповідно до Закону України «Про

[20] джерело: https://www.numbeo.com/health-care/rankings.jsp

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
115	Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя	Забезпеченість населення лікарями всіх спеціальностей	осіб/ 10 тис. мешканців	90	84,1[19]	середній	Державний бюджет України на 2020 рік» медична субвенція на фінансування закладів охорони здоров'я передбачена лише на I квартал 2020 року, а з 01 квітня 2020 року здійснення видатків з місцевого бюджету на виплату заробітної плати та нарахувань на неї заборонено чинним законодавством. Оплата праці працівників комунальних некомерційних підприємств, які уклали договори і отримують фінансування безпосередньо з Національної служби здоров'я України, перейшла до сфери договірного регулювання. Підвищення, розміри надбавок і доплат встановлюються самостійно керівником комунального некомерційного підприємства у межах наявних коштів і з урахуванням державних гарантій оплати праці, визначених законодавчими актами України. З метою підтримки комунальних закладів охорони здоров'я столиці та відповідно до Міської цільової програми «Здоров'я киян» на 2020–2022 роки (рішення Київської міської ради від 26.03.2020 № 899/9069 (зі змінами)), як місцевий стимул, надавалася щомісячна безповоротна фінансова допомога у зв'язку із переходом на іншу форму оплати праці лікарям у розмірі

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
							4000 грн, 3000 грн – спеціалістам з вищою та неповною вищою медичною освітою, 1000 грн – молодшим медичним сестрам
116	Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя	Частка НКП у структурі комунальних закладів охорони здоров'я	%	50	76,6	високий	
117	Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя	Частка видатків бюджету міста Києва на фізичну культуру та спорт у загальних видатках бюджету міста Києва	%	1,8	1,7	високий	
118	Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя	Кількість населення м. Києва, охопленого всіма видами фізкультурно-оздоровчої роботи	%	18	10,3	середній	У зв'язку із запровадженням в Україні карантинних заходів через загрозу поширення коронавірусу та захворювання COVID-19, зменшено проведення фізкультурно-масових заходів із залученням населення міста Києва
119	Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя	Частка дітей, що займаються в ДЮСШ, до загальної чисельності дітей віком до 17 років	%	17	10,4	низький	Збільшення дітей шкільного віку відбулося швидше, ніж тих які займаються в ДЮСШ
120	Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя	Смертність дітей у віці до 1 року	випадків/ 1 тис. новона-роджених	5,5	4,7[19]	високий	
121	Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя	Забезпеченість бригадами екстреної медичної допомоги	одиниць/ 10 тис. мешканців	0,8	0,57[19]	низький	Причини недовиконання криються у високій плинності кадрів з наступних причин: – недоукомплектованості КНП «Центр екстреної медичної допомоги та медицини

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
							катастроф міста Києва медичними працівниками; – високий відсоток осіб пенсійного віку; – низький рівень заробітної плати; низький рівень забезпеченості медиків житлом
122	Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя	Ступінь зношеності автопарку екстреної медичної допомоги	%	<40	37	високий	
123	Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя	Своєчасність надання екстреної медичної допомоги (частка доїзду до 10 хвилин на екстрені випадки)	%	94	89[19]	середній	Своєчасність надання екстреної медичної допомоги залежить від багатьох чинників, зокрема, культури поведінки всіх учасників дорожньо-транспортного руху. Одночасно у 2020 році з метою покращання ситуації зменшено ступінь зношеності автопарку екстреної медичної допомоги до 37% проти 45% у 2019 році. У березні київською міською владою до ЦЕМД та МК передано 39 нових спецавтомобілів швидкої допомоги, які відносяться до класу безпеки та екологічності Євро-5 і відповідають сучасним вимогам екстреної медицини. Станом на 01.01.2021 в столиці функціонувало 298 сучасних спецавтомобілів для забезпечення надання своєчасної та якісної медичної допомоги мешканцям столиці

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
124	Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя	Динаміка загальної захворюваності дорослого населення в м. Києві (на 10 000 населення у віці 18 років і вище)	%	<0,0	–[21]	–	
125	Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя	Середні строки лікування на ліжках стаціонарів	днів	8,0	8,7[19]	середній	
126	Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя	Охоплення людей з інвалідністю всіма видами фізкультурно-оздоровчої роботи	%	2	1,7	середній	Введення з березня 2020 року карантинних заходів, пов'язаних із запобіганням поширенню коронавірусної хвороби (COVID-19)
127	Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя	Частка спортивних залів та майданчиків ЗНЗ, які використовуються у вільний від занять час для тренувань ДЮСШ	%	55	56,6	високий	
128	Охорона здоров'я та здоровий спосіб життя	Частка шкіл дитячо-юнацького спорту в м. Києві, які мають власні навчально-тренувальні бази	%	22	23,3	високий	
129	Екополітика та охорона довкілля	Викиди забруднюючих речовин в атмосферне повітря за рік	тонн/км^2/рік	183	27,0[5]	високий	Викиди від стаціонарних джерел забруднення
130	Екополітика та охорона довкілля	Частка утилізованих відходів (від загального обсягу утворених відходів)	%	10	22,7	високий	

[21] Форма № 12 «Звіт про захворювання, зареєстровані у хворих, які проживають у районі обслуговування лікувально-профілактичного закладу» скасована згідно з наказом МОЗ України від 04.10.2018 №1802

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
131	Екополітика та охорона довкілля	Площа земель природно-заповідного фонду	тис. га	16	18,94	високий	
132	Екополітика та охорона довкілля	Забезпеченість зеленими зонами загального користування	$м^2$/ мешканця	23,0	23,2	високий	
133	Екополітика та охорона довкілля	Частка спалених відходів (від загального обсягу утворених відходів)	%	19,0	14,0	середній	Зменшення обсягів спалення відходів пов'язано з ремонтними роботами з технічного переоснащення СП «Завод Енергія» КП «КИЇВТЕПЛОЕНЕРГО»
134	Екополітика та охорона довкілля	Динаміка обсягу побутових відходів, накопичених у спеціально відведених місцях, по відношенню до попереднього року (розраховується по об'єму)	%	<5,0	>5	низький	Відсутність сміттєпереробних підприємств
135	Екополітика та охорона довкілля	Частка роздільно зібраних ТПВ за двохконтейнерною схемою (від загального обсягу утворених ТПВ)	%	7,5	7,2	високий	
136	Екополітика та охорона довкілля	Індекс забруднення атмосфери (ІЗА) середній по місту	умовних одиниць	підвищений	високий	низький	Підвищення рівня забруднення атмосфери пов'язано з кліматичними та метеорологічними умовами: - підвищенням температурного фону; - малою кількістю опадів; - нічними приземними інверсіями, що призводять до накопичення та утримання шкідливих домішок у приземному шарі повітря

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
137	Екополітика та охорона довкілля	Частка водних об'єктів міста Києва, на яких здійснюється моніторинг екологічного стану якості води відповідно до вимог Водної Рамкової Директиви 2000/60/ЕС	%	50	50	високий	
138	Публічний простір	Кількість тимчасових споруд для ведення підприємницької діяльності	одиниць/ 1 тис. мешканців	2,3	2,3	високий	
139	Публічний простір	Частка нелегальних тимчасових споруд для ведення підприємницької діяльності (від загальної кількості таких об'єктів)	%	<5,0	5,9	середній	Самовільне розміщення тимчасових споруд без дозвільної документації
140	Публічний простір	Загальна площа рекламних носіїв у місті Києві	тис.м^2	386	110,91	високий	
141	Публічний простір	Частка нелегальних рекламних носіїв (від загальної кількості таких об'єктів) у місті Києві	%	<15	36,2	середній	Встановлення суб'єктами господарювання рекламних засобів до оформлення дозволу на їх розміщення. З метою підвищення контролю за розміщенням рекламних засобів та врегулювання рекламних відносин видано розпорядження виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 05.02.2019 № 207 яким затверджено Порядок розміщення зовнішньої реклами в місті Києві та Порядок погодження розміщення реклами на транспорті комунальної власності територіальної громади міста

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
							Києва
142	Публічний простір	Співвідношення кількості місць у притулках для безпритульних тварин до загальної кількості таких тварин	%	35	62,9	високий	
143	Публічний простір	Запроваджено інструмент «Я – інспектор благоустрою»	так/ні	так	ні	низький	Ліцензія на програмне забезпечення ArcGIS за допомогою якого можна інтегрувати інструмент «Я – інспектор благоустрою» на портал Містобудівного кадастру закінчилася в липні 2019 року
144	Публічний простір	Частка модульних АГЗП у місті Києві, встановлених з порушенням вимог Правил благоустрою м. Києва (від загальної кількості таких об'єктів)	%	0	100	низький	Оскарження в судовому порядку дій Департаменту міського благоустрою виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) щодо демонтажу АГЗП
145	Публічний простір	Частка демонтованих модульних АГЗП у кількості виявлених модульних АГЗП, що встановлені з порушенням вимог Правил благоустрою м. Києва	%	100	–	низький	
146	Публічний простір	Кількість рекламних носіїв у місті Києві	одиниць/ км^2	31,2	8,01	високий	
147	Публічний простір	Кількість міських пляжів, облаштованих інфраструктурою для людей з обмеженими можливостями	одиниць	3	9	високий	
148	Публічний простір	Кількість спортивних майданчиків на пляжах міста	одиниць	10	30	високий	

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
149	Публічний простір	Кількість проведених стерилізацій безпритульних тварин (до кількості тварин, що були зареєстровані в базі протягом звітного періоду)	%	100	100	високий	
150	Публічний простір	Частка прилаштованих безпритульних тварин у загальній кількості тих, що зареєстровані в базі (станом на кінець звітного періоду)	%	60	96,9	високий	
151	Адміністративні послуги	Середній час очікування заявника у черзі ЦНАПу	хвилин	20	15[5]	високий	У зв'язку з впровадженням в місті Києві заходів із запобігання поширенню гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, прийом здійснювався за попереднім записом у електронній черзі, тому цей показник не обраховувався у 2020 році
152	Адміністративні послуги	Частка адміністративних послуг, що надаються в електронному вигляді до загального переліку адміністративних послуг, які надаються через ЦНАПи у місті Києві (станом на кінець звітного періоду)	%	>20,0	17,8	середній	
153	Адміністративні послуги	Кількість ЦНАПів в місті Києві (центри та їх територіальні підрозділи)	одиниць	20	15	середній	Станом на 01.01.2021 в умовах впровадження в місті Києві заходів із запобігання поширенню гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, центри надання адміністративних послуг

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
							м. Києва мають велику пропускну спроможність та є територіально доступними для мешканців міста. Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 11.03.2020 № 11 «Про запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2» в умовах обмежувальних протиепідемічних заходів нові територіальні підрозділи ЦНАПів не створювалися
154	Адміністративні послуги	Пропускна спроможність ЦНАПу	відвіду-вачів/день	7900	8000	високий	
155	Адміністративні послуги	Відношення розміру середньої заробітної плати адміністратора ЦНАПу до середньомісячної номінальної заробітної плати по місту Києву	%	>90	103	високий	
156	Адміністративні послуги	Реалізація рішення КМР «Про визначення переліків адміністративних послуг, які надаються через ЦНАП у місті Києві» у міському ЦНАПі	%	100	100	високий	
157	Адміністративні послуги	Частка позитивних відгуків про роботу ЦНАПів	%	>70	85	високий	

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
158	Освіта	Кількість дітей у ДНЗ на 100 місць	дітей	112	115[22]	середній	Проблема з місцями в закладах дошкільної освіти у мікрорайонах інтенсивної забудови житлового сектору, де не передбачаються об'єкти соціальної інфраструктури
159	Освіта	Середній бал ЗНО серед випускників міста Києва за усіма предметами	балів	161,0	153	середній	Зниження значення індикатора відбулося у зв'язку з врахуванням результатів ЗНО учнів/студентів закладів професійної (професійно-технічної) та вищої освіти (I-II ступеня акредитації) при його обрахуванні. Результати – 2020: українська мова та література – 159,8 бала; математика – 154,7 бала; історія України – 144,3 бала
160	Освіта	Кількість ЗНЗ м. Києва у рейтингу ТОП-100 НЗ України за результатами ЗНО з української мови та літератури	одиниць	32	–[23]	–	
161	Освіта	Кількість позашкільних гуртків науково-технічного спрямування	одиниць/ до кіль-кості ЗНЗ	1,5	2,2	високий	
162	Освіта	Охоплення дітей позашкільною освітою	%	36	32	високий	
163	Освіта	Частка приватних ДНЗ у загальній кількості ДНЗ м. Києва	%	15	27	високий	
164	Освіта	Частка приватних ЗНЗ у загальній кількості ЗНЗ м. Києва	%	12	22	високий	

[22] оперативні дані за закладами комунальної власності Департаменту освіти і науки виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)
[23] рейтинг ТОП-100 НЗ України за результатами ЗНО з української мови та літератури визначався тільки 1 раз у 2015 році

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
165	Освіта	Кількість класів з інклюзивною формою навчання	одиниць	143	837	високий	
166	Освіта	Забезпеченість учнів ЗНЗ комп'ютерами	комп'ю-терів / 100 учнів	15	10	середній	Причини недосягнення прогнозного значення: - збільшення кількості учнів у комунальних закладах загальної середньої освіти; - збільшення вартості комп'ютерної техніки
167	Освіта	Рівень середньомісячної заробітної плати працівників галузі освіти до середньомісячної заробітної плати в м. Києві	%	>80	72,4	середній	
168	Безпека та цивільний захист	Кількість злочинів у місті	злочинів/ 1 тис. мешканців	17,8	11,5	високий	
169	Безпека та цивільний захист	Проведення інвентаризації споруд цивільного захисту міста Києва та приведення їх у належний стан (кінцевий термін 31.12.2017)	так/ні	так	так	високий	
170	Безпека та цивільний захист	Питома вага розкритих злочинів у загальній кількості виявлених злочинів у поточному році	%	30	36	високий	
171	Безпека та цивільний захист	Довіра населення до поліції	%	55-70	18,6[4]	низький	Відбулося суттєве зменшення значення показника порівняно з 2019 роком. Низька оцінка зумовлена невдоволенням киян криміногенною ситуацією в Києві.

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
							Переважають негативні оцінки у якості роботи поліції та поширення уявлень про високий рівень криміногенної ситуації у місті. Поліція сприймається як інституція державного рівня й довіра до неї корелює з успішністю діяльності владних інституцій у масштабах всієї країни. Наприкінці 2020 року лише кожен п'ятий киянин вважав, що країна рухається у правильному напрямку, тоді як протилежну думку висловив кожен другий. Невдоволеність киян напрямом розвитку країни у 2020 році та діяльністю практично всіх основних державних інституцій негативно позначилися, зокрема й на рівні довіри до поліції
172	Безпека та цивільний захист	Середній час очікування наряду поліції	хвилин	<14	12	високий	
173	Безпека та цивільний захист	Кількість зареєстрованих злочинів проти життя та здоров'я особи	злочинів/ 10 тис. мешканців	11	9,1	високий	
174	Історико-культурна спадщина	Кількість об'єктів культурної спадщини, що потребують капітальних ремонтно-реставраційних робіт	одиниць	250	248	високий	
175	Історико-культурна спадщина	Кількість об'єктів культурної спадщини міста Києва, що входять до Списку об'єктів Всесвітньої спадщини ЮНЕСКО	одиниць	2	1	середній	Створення номінаційного досьє проводитиметься у 2021 році (проводяться консультації, аналітичні дослідження тощо)

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
176	Історико-культурна спадщина	Частка об'єктів культурної спадщини міста Києва, для яких розроблено необхідну облікову документацію нового зразка	%	100	70	середній	
177	Історико-культурна спадщина	Динаміка кількості об'єктів культурної спадщини м. Києва	%	>0,0	0,28	високий	
178	Історико-культурна спадщина	Створення публічного міського електронного каталогу пам'яток історії, монументального мистецтва, архітектури та археології	так/ні	так	так	високий	
179	Історико-культурна спадщина	Створення інтернет-порталу «Культурна спадщина міста Києва» та інтерактивної карти об'єктів культурної спадщини м. Києва	так/ні	так	ні	низький	У м. Києві створено та наповнюється програмний модуль «Інформаційна база пам'яток культурної спадщини міста Києва» інформаційно-аналітичної системи «Управління майновим комплексом територіальної громади міста Києва» (gis.kyivcity.gov.ua). Наразі розроблені технічні вимоги на модернізацію зазначеного програмного модуля, які передано до КП «ГІОЦ» для створення в його межах інтернет-порталу «Культурна спадщина міста Києва»
180	Історико-культурна спадщина	Кількість унікальних відвідувачів інтернет-порталу «Культурна спадщина міста Києва» (після його створення)	тис.відві-дувачів/рік	125	–	–	
181	Історико-культурна спадщина	Частка об'єктів культурної спадщини міста Києва, що внесена до публічного міського електронного каталогу пам'яток історії, монументального мистецтва, архітектури та	%	100	100	високий	

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
		археології					
182	Культура	Кількість комунальних закладів культури та мистецтва, що потребують капітального ремонту	одиниць	5	5	високий	
183	Культура	Кількість платних відвідувань музеїв	відвідувачів / мешканців міста	0,7	0,06[24]	низький	Карантинні обмеження щодо проведення культурно-масових заходів, пов'язані із пандемією COVID-19
184	Культура	Кількість платних відвідувань театрів	відвідувачів / мешканців міста	0,5	0,098[24]	низький	Карантинні обмеження щодо проведення культурно-масових заходів, пов'язані із пандемією COVID-19
185	Культура	Кількість концертів	одиниць	593	244	низький	Карантинні обмеження щодо проведення культурно-масових заходів, пов'язані із пандемією COVID-19
186	Культура	Чисельність киян – призерів міжнародних мистецьких та творчих конкурсів (з числа творчих працівників комунальних закладів культури, учнів і студентів комунальних початкових спеціалізованих та вищих мистецьких НЗ)	осіб за рік	>2500	2500	високий	
187	Культура	Кількість екскурсій (у музеях комунальної власності м. Києва)	одиниць/ 1 тис. мешканців	8	3[24]	низький	Карантинні обмеження щодо роботи музеїв, пов'язані із пандемією COVID-19

[24] оперативні дані щодо наявного населення м. Києва станом на 01.11.2020 за даними Головного управління статистики у м. Києві

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
188	Культура	Кількість виставок (у музеях комунальної власності м. Києва та центральних міських бібліотеках)	одиниць/ 100 тис. мешканців	18	35[24]	високий	
189	Культура	Співвідношення середньомісячної заробітної плати працівників галузі культури до середньомісячної заробітної плати в місті Києві	%	85	85[25]	високий	
190	Умови реалізації Стратегії	Відсоток виконання планових показників фінансування міських цільових програм, розроблених з метою виконання Стратегії розвитку м. Києва до 2025 року	%	80	70,3[26]	середній	
191	Умови реалізації Стратегії	Співвідношення бюджетних та позабюджетних джерел фактичного фінансування міських цільових програм, розроблених з метою виконання Стратегії розвитку м. Києва до 2025 року	% / %	80/20	97,9/2,1[26]	низький	Відсутність на законодавчому рівні дієвих механізмів залучення коштів з позабюджетних джерел для фінансування заходів міських цільових програм
192	Умови реалізації Стратегії	Коефіцієнт обслуговування боргу (витрати з обслуговування боргу у відсотках від доходів з власних джерел міста)	%	5,3	3,7	високий	

[25] за даними Департаменту культури виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (оперативні дані станом на 01.12.2020)
[26] за даними Департаменту економіки та інвестицій виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (за 2019 рік)

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
193	Умови реалізації Стратегії	Частка доходів з власних джерел міста (у відсотках від загальних доходів міста)	%	72,5	85,2	високий	
194	Умови реалізації Стратегії	Коефіцієнт фактичного збору податків	%	100,0	100,4	високий	
195	Умови реалізації Стратегії	Запровадження сервісу он-лайн оцінювання діяльності КМДА	так/ні	так	ні	низький	Відсутність пропозицій від головних виконавців та обмежений обсяг фінансових ресурсів для розробки у 2020 році
196	Умови реалізації Стратегії	Схвалення діяльності міського голови (за результатами соціологічного опитування)	% «схвалюю»	>50	52,4[4]	високий	
197	Умови реалізації Стратегії	Схвалення діяльності виконавчого органу Київської міської ради (КМДА) (за результатами соціологічного опитування)	% «схвалюю»	>50	33,8[4]	середній	Позитивні оцінки діяльності виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) зросли порівняно з 2019 роком у 1,8 рази (з 18,4% до 33,8%) на тлі проблем, з якими зіткнулася виконавча міська влада столиці у 2020 році, зумовлених, перед усім, пандемією короновірусу та економічними наслідками повного локдауну навесні 2020 року
198	Умови реалізації Стратегії	Частка розглянутих електронних петицій (на які надано офіційні відповіді КМДА) серед тих, що були підтримані (пройшли встановлений бар'єр)	%	100	50	середній	
199	Умови реалізації Стратегії	Кількість унікальних відвідувачів інтернет-порталу КМДА	тис. відвідувачі в/рік	650	3139,7	високий	

№ з/п	Сектор міського розвитку	Індикатори Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року	Одиниця виміру	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
200	Умови реалізації Стратегії	Кількість штатних одиниць у структурних підрозділах КМДА та РДА (на кінець звітного періоду)	осіб/ 10 тис. мешканців	16	21	середній	Штатна чисельність збільшилася відповідно до Законів України та нормативно-правових актів уряду
201	Умови реалізації Стратегії	Впровадження системи внутрішнього контролю COSO	так/ні	так	так	високий	
202	Умови реалізації Стратегії	Рівень зносу основних засобів, що перебувають у власності територіальної громади м. Києва, згідно з комбінованою /консолідованою фінансовою звітністю м. Києва (станом на кінець звітного періоду)	%	35	49[27]	середній	Недостатні темпи оновлення основних засобів через відсутність коштів. Шляхи вирішення – необхідність спрямування комунальними підприємствами (установами, організаціями) коштів на оновлення основних засобів
203	Умови реалізації Стратегії	Створення публічного реєстру активів м. Києва	так/ні	так	ні	низький	Відсутність пропозицій від головних виконавців та обмежений обсяг фінансових ресурсів для розробки у 2020 році

[27] за даними Департаменту комунальної власності м. Києва виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (станом на 01.07.2020)

II. Індикатори Державної стратегії регіонального розвитку на період до 2020 року

№ з/п	Сектори міського розвитку	Індикатори Державної стратегії регіонального розвитку на період до 2020 року	Одиниці	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
1	Загальний	Наявний дохід у розрахунку на одну особу	грн	77043	165054[28]	високий	
2	Ринок праці	Середньомісячна заробітна плата (номінальна)	грн	8825	17086	високий	
3	Ринок праці	Рівень безробіття за методологією Міжнародної організації праці	%	5,1	6,6[29]	середній	Нестабільність політичної і соціально-економічної ситуації в країні та наслідки застосування обмежувальних протиепідемічних заходів, запроваджених з метою подолання пандемії вірусу COVID-19, впливає на сферу зайнятості населення та зумовлює певні негативні тенденції. Підприємства для покриття нових витрат на оплату праці здійснювали оптимізацію штатної чисельності. Це стосувалося, здебільшого, найманих робітників малого та середнього бізнесу
4	Промисловість та розвиток підприємництва	Обсяг реалізованої інноваційної продукції, відсотків загального обсягу реалізованої промислової продукції	%	10	0,3[28]	низький	Впровадження в місті Києві заходів із запобігання поширенню гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, посилених примусових обмежень соціального та ділового життя (локдауну), стали

[28] за наявними даними офіційної статистики (2019 рік)

[29] за наявними даними офіційної статистики (січень-вересень 2020 року)

№ з/п	Сектори міського розвитку	Індикатори Державної стратегії регіонального розвитку на період до 2020 року	Одиниці	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
							стримуючими факторами для зосередження власних коштів підприємств на інноваціях. Порівняння даних некоректне у зв'язку зі змінами в організації та проведенні державних статистичних спостережень щодо інноваційної діяльності промислових підприємств
5	Промисловість та розвиток підприємництва	Експорт товарів у розрахунку на одну особу	доларів США	5007	3794,2[30]	середній	
6	Промисловість та розвиток підприємництва	Кількість малих підприємств у розрахунку на 10 тис. наявного населення	Одиниць	311	330[28]	високий	
7	Промисловість та розвиток підприємництва	Кількість середніх підприємств у розрахунку на 10 тис. наявного населення	Одиниць	18	13[28]	середній	
8	Інвестиції	Обсяг прямих іноземних інвестицій у розрахунку на одну особу	доларів США	12250	6629,8[31]	низький	Повільні темпи зростання показників інвестиційної діяльності пояснюються наслідками загальної соціально-економічної кризи попередніх років в країні. Основними заходами,

[30] за наявними даними офіційної статистики (січень-листопад 2020 року)

[31] дані станом на 31.12.2019. З I кварталу 2020 року єдиним відповідальним за поширення даних про прямі іноземні інвестиції є Національний банк (https://bank.gov.ua/ua/statistic/sector-external/data-sector-external#1). Дані щодо прямих іноземних інвестицій (акціонерного капіталу) у розрахунку на 1 особу населення Національним банком України не публікуються

№ з/п	Сектори міського розвитку	Індикатори Державної стратегії регіонального розвитку на період до 2020 року	Одиниці	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
							спрямованими на поліпшення стану іноземного інвестування, є: - спрощення процедур інвестування у різні сфери життєдіяльності/економіки міста; - забезпечення зростання рівня прозорості взаємодії місцевих органів влади та інвесторів; - просування інвестиційного потенціалу міста на міжнародних виставкових заходах; - забезпечення максимального використання потенціалу закордонних візитів керівництва міста для залучення міжнародної спільноти до інвестування; - зміцнення законодавчої бази та правового поля у сфері інвестиційної діяльності (на загальнодержавному та місцевому рівнях)
9	Загальний	Валовий регіональний продукт (у фактичних цінах) у розрахунку на одну особу	грн	171142	283097[32]	високий	
10	Житлово-комунальне господарство	Рівень обладнання загальної площі житлового фонду водопроводом у міській місцевості	%	99,8	100[33]	високий	

[32] за наявними даними офіційної статистики (2018 рік)

№ з/п	Сектори міського розвитку	Індикатори Державної стратегії регіонального розвитку на період до 2020 року	Одиниці	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
11	Екополітика та охорона довкілля	Питома вага утилізованих відходів, відсотків загальної кількості утворених відходів	%	19,2	22,7[33]	високий	
12	Екополітика та охорона довкілля	Площа земель природно-заповідного фонду	тис. га	17,6	18,94	високий	
13	Екополітика та охорона довкілля	Питома вага площі природно-заповідного фонду до площі адміністративно-територіальної одиниці	%	21	22,9	високий	
14	Охорона здоров'я та спорт	Забезпеченість населення лікарями всіх спеціальностей (на 10 тис. наявного населення на кінець року)	осіб	89,7	84,1[34]	середній	
15	Охорона здоров'я та спорт	Рівень смертності на 1 тис. населення	проміле	9,1	12,2[34]	низький	Суттєвий вплив на зазначений показник має віковий склад населення. Місто Київ, як і більшість столиць економічно розвинутих країн Європи, відноситься до міст із старим населенням, оскільки відсоток осіб віком 65 років і старше перевищує 10% загального рівня чисельності населення
16	Охорона здоров'я та спорт	Демографічне навантаження на 1 тис. осіб постійного населення віком 16 -59 років (міська місцевість)	проміле	487,9	628[34]	низький	У м. Київ відсоток осіб віком 65 років і старше перевищує 10 %. За даними офіційної статистики з 2015 року відбувається постійне збільшення показника, що вказує на значне старіння населення

[33] за даними Департаменту житлово-комунальної інфраструктури виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (очікувані дані)
[34] за даними Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (очікувані дані)

№ з/п	Сектори міського розвитку	Індикатори Державної стратегії регіонального розвитку на період до 2020 року	Одиниці	Прогнозоване значення індикатора на 2020 рік	Фактичне значення індикатора за 2020 рік	Стан виконання індикатора (з порівняльною оцінкою фактичного значення і прогнозного значення)	Проблемні питання, їх вплив на досягнення прогнозного значення індикатора (з поясненням причини їх виникнення та зазначенням механізму вирішення)
17	Освіта	Охоплення дітей дошкільними навчальними закладами (міська місцевість)	%	65	83	високий	

Київський міський голова Віталій КЛИЧКО

Заступник міського голови –
секретар Київської міської ради

Вітренку А. О.
Положишник В. О.

Прошу розглянути проект рішення від 26.02.2021 № 08/231 – 828/ПР в установленому порядку.

Пихтіній О. М.

Для контролю за проходженням та тиражування

Направити всім постійним комісіям Київської міської ради до відома.

Володимир БОНДАРЕНКО

"26" лютого 2021 року
№ 08/231 – 828/ПР

08/231-828/ПР
26.02.2021

УКРАЇНА

ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

вул. Хрещатик 36, м. Київ, 01044, тел. (044) 202 71 29, (044) 202 75 58, e-mail: kmda@kma.gov.ua
Контактний центр міста Києва (044) 15 51 Код ЄДРПОУ 00022527
E-mail для електронних звернень громадян: zvernen@kmda.gov.ua

25.02.2021 № 008-16р

на № _____ від _____

Київська міська рада

Відповідно до статей 26, 29 Регламенту Київської міської ради, затвердженого рішення Київської міської ради від 07 липня 2016 року № 579/579, глави 3 розділу VIII Регламенту виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), затвердженого розпорядженням виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 08 жовтня 2013 року № 1810 за поданням виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) направляю проєкт рішення Київської міської ради «Про затвердження звітів за 2020 рік про результати проведення моніторингу виконання Плану заходів на 2019-2020 роки з реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року та з оцінки результативності реалізації Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року та Плану заходів на 2019-2020 роки з її реалізації».

У відповідності до пункту 3.4 глави 3 розділу VIII Регламенту виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), затвердженого розпорядженням виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 08 жовтня 2013 року № 1810 інформую, що відповідальним за представлення та супроводження проєкту рішення на всіх стадіях розгляду є директор Департаменту економіки та інвестицій виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) Мельник Н.О. (тел.202-77-97).

Додатки:
- проєкт рішення на 64 арк.;
- пояснювальна записка на 3 арк.;
- електронна версія зазначеного.

213269

Керівник апарату Дмитро ЗАГУМЕННИЙ

Вячеслав Панченко
Вікторія Мохонько 202 76 71
Оксана Шлапацька 202 76 72

08/231-836/ПР
01.03.2021

КИЇВСЬКА МІСЬКА РАДА

II СЕСІЯ IX СКЛИКАННЯ

34.

РІШЕННЯ

_____№_____

Проект

Про внесення доповнень до «Правил користування Київським Метрополітеном», затверджених рішенням Київської міської ради від 12 листопада 2019 року № 32/7605

Відповідно до Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», частини восьмої статті 4 і частини першої статті 13 Закону України «Про міський електричний транспорт», пункту четвертого частини першої статті 1 та частини першої статті 12 Закону України «Про екстрену медичну допомогу», статті 18 Закону України «Про охорону праці», наказу МОЗ України від 16.06.2014 №398, Київська міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Пункт 4.1 розділу 4 Правил користування Київським метрополітеном, затверджених рішенням Київської міської ради від 12 листопада 2019 року № 32/7605, доповнити двома новими абзацами такого змісту:

«4.1.14. Володіти практичними навичками надання домедичної допомоги.

4.1.15. Надавати домедичну допомогу пасажирам, які постраждали внаслідок правопорушень, нещасних випадків, а також особам, які опинилися в безпорадному стані або стані, небезпечному для їхнього життя чи здоров'я; викликати таким пасажирам бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги.».

2. Підпункт 5.3.7 пункту 5.3 розділу 5 Правил користування Київським метрополітеном, затверджених рішенням Київської міської ради від 12 листопада 2019 року № 32/7605, викласти у такій редакції:

«Отримати домедичну допомогу від чергового персоналу станції, звернутись до працівників перевізника для виклику екстреної (швидкої) медичної допомоги».

3. Це рішення набирає чинності з 1 липня 2021 року.

4. Офіційно оприлюднити це рішення у спосіб, визначений чинним законодавством України.

5. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію Київської міської ради з питань транспорту, зв'язку та реклами та постійну комісію Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціальної політики.

Київський міський голова В. Кличко

Подання:

Депутат Київської міської ради К. І. Семенова

Депутат Київської міської ради Є.А. Кулеба

Депутат Київської міської ради В.В. Бурдукова

Депутат Київської міської ради А.А. Михайлова

Депутат Київської міської ради О.О. Пинзеник

Погоджено:

Постійна комісія Київської міської ради з питань транспорту, зв'язку та реклами

Голова комісії Олексій ОКОПНИЙ

Секретар Олесь МАЛЯРЕВИЧ

Постійна комісія Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціальної політики

Голова комісії Марина ПОРОШЕНКО

Секретар Юлія УЛАСИК

Начальник управління правового забезпечення діяльності Київської міської ради

Пояснювальна записка

до проекту рішення Київської міської ради

«Про внесення доповнень до «Правил користування Київським Метрополітеном», затверджених рішенням Київської міської ради від 12 листопада 2019 року № 32/7605»

1. Опис проблем, для вирішення яких підготовлено проєкт рішення, обґрунтування відповідності та достатності передбачених у проєкті рішення механізмів і способів вирішення існуючих проблем, а також актуальності цих проблем для територіальної громади міста Києва.

Київський метрополітен у 2017 році перевіз 498 мільйонів 400 тисяч пасажирів, у 2018 році — 496 мільйонів пасажирів, у 2019 році — 495 мільйонів 300 тисяч пасажирів, у 2020-му — 279 мільйонів 484 тисяч пасажирів. Колектив цього комунального підприємства налічує близько 8000 співробітників.

Київський метрополітен має 52 станції, в тому числі 46 підземних, та 3 підземні вузли пересадки в центрі міста. Усі лінії метрополітену електрифіковані постійною напругою 825 В.

Підземне розташування станцій об'єктивно збільшує час, за який бригади екстреної або швидкої медичної допомоги можуть прибути на платформу станцій. За статистикою, яку наводить Міністерство охорони здоров'я України, допомога, надана постраждалому протягом перших 4 хвилин, збільшує шанси на порятунок на 30%. Окрім травм, пов'язаних із перебуванням у метрополітені, великою небезпекою є раптові зупинки серця та інші смерті внаслідок серцево-судинних захворювань (ССЗ), так як ССЗ є першою причиною смертності українців. Згідно з статистикою Американської Асоціації Серця, близько 45% людей, у яких відбулась зупинка серця поза межами лікарні, виживають, якщо допомогу надають ті, хто першими опинились на місці події. Разом з цим, затримка у 10 хв від моменту зупинки серця і до початку серцево-легеневої реанімації призводить до смерті у 95% випадків.

Відповідно до Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», невідкладний стан людини — раптове погіршення фізичного або психічного здоров'я, яке становить пряму та невідворотну загрозу життю та здоров'ю людини або оточуючих її людей і виникає внаслідок хвороби, травми, отруєння або інших внутрішніх чи зовнішніх причин.

У таких умовах пасажири Київського метрополітену, що опинилися у невідкладному стані, повинні мати право отримати від працівників КП «Київський метрополітен» домедичну допомогу до прибуття бригади екстреної або швидкої медичної допомоги. Це дозволить врятувати та зберегти життя людини у невідкладному стані та мінімізувати наслідки впливу такого стану на її здоров'я.

Запропонований проєкт рішення доповнює Правила користування Київським метрополітеном трьома пунктами: по-перше, закріплює право пасажира отримати домедичну допомогу від чергового персоналу станції метрополітену, по-друге, закріплює службовий обов'язок персоналу Київського метрополітену володіти практичними навичками надання домедичної допомоги і, по-третє, надавати домедичну допомогу пасажирам. Рішенням передбачено, що воно набирає чинності з 1 липня 2021 року, що, в свою чергу, надасть можливість організувати навчання з домедичної допомоги для персоналу КП «Київський метрополітен» до введення в дію пропонованих доповнень.

2. Правове обґрунтування необхідності прийняття рішення (з посиланням на конкретні положення нормативно-правових актів, на підставі й на виконання яких підготовлено проєкт рішення).

Відповідно до статті 3 Конституції України, життя, здоров'я, безпека людини визнаються в Україні найвищою соціальною цінністю.

Усі громадяни України зобов'язані вивчати способи надання домедичної допомоги постраждалим, згідно з пунктом третім частини другої статті 21 Кодексу цивільного захисту України.

Домедична допомога, як визначено статтею 3 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», — це невідкладні дії та організаційні заходи, спрямовані на врятування та збереження життя людини у невідкладному стані та мінімізацію наслідків впливу такого стану на її здоров'я, що здійснюються на місці події особами, які не мають медичної освіти, але за своїми службовими обов'язками повинні володіти основними практичними навичками з рятування та збереження життя людини, яка перебуває у невідкладному стані, та, відповідно до закону, зобов'язані здійснювати такі дії та заходи.

Невідкладний стан людини — це раптове погіршення фізичного або психічного здоров'я, яке становить пряму та невідворотну загрозу життю та здоров'ю людини або оточуючих її людей і виникає внаслідок хвороби, травми, отруєння або інших внутрішніх чи зовнішніх причин, згідно визначення статті 3 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я».

Відповідно до частини першої статті 13 Закону України «Про міський електричний транспорт», **перевізник зобов'язаний забезпечувати належний рівень безпеки пасажирів.**

Особами, які зобов'язані надавати домедичну допомогу людині у невідкладному стані, є, як визначено частиною першою статті 12 Закону України «Про екстрену медичну допомогу»: рятувальники аварійно-рятувальних служб, працівники державної пожежної охорони, поліцейські, фармацевтичні працівники, провідники пасажирських вагонів, бортпровідники та **інші особи, які не мають медичної освіти, але за своїми службовими обов'язками повинні володіти практичними навичками надання домедичної допомоги.**

Службові обов'язки працівників Київського метрополітену закріплюються, серед іншого, у пункті 4.1 розділу 4 Правил користування Київським метрополітеном, затверджених рішенням Київської міської ради від 12 листопада 2019 року № 32/7605.

Відповідно до статті 18 Закону України «Про охорону праці», працівники під час прийняття на роботу і в процесі роботи повинні проходити за рахунок роботодавця інструктаж, **навчання з надання першої медичної допомоги потерпілим** від нещасних випадків. А **працівники, зайняті на роботах з підвищеною небезпекою, повинні щороку проходити, за рахунок роботодавця, спеціальне навчання** і перевірку знань відповідних нормативно-правових актів з охорони праці. Охорону праці вказаний закон визначає як систему заходів та засобів, спрямованих на збереження життя, здоров'я і працездатності людини у процесі трудової діяльності.

Роботи на метрополітені в службі руху, рухомого складу, колії, топливних споруд, сигналізації та зв'язку входять до переліку робіт з підвищеною небезпекою, затвердженого Наказом Держнагляд-охоронпраці України 26.01.2005 № 15 і зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 15 лютого 2005 р. за № 232/10512.

Порядки надання домедичної допомоги особам при невідкладних станах затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 16.06.2014 № 398.

Відповідно до частини восьмої статті 4 Закону України «Про міський електричний транспорт», права пасажирів, взаємовідносини перевізників і пасажирів під час надання транспортних послуг, враховуючи особливості транспортної інфраструктури, визначаються правилами користування міським електричним транспортом, які затверджуються відповідним органом місцевого самоврядування.

Цей проєкт рішення закріплює право пасажирів Київського метрополітену отримати домедичну допомогу від його працівників, а також службовий обов'язок працівників КП «Київський метрополітен»

володіти практичними навичками надання домедичної допомоги і надавати домедичну допомогу пасажирам.

3. Опис цілей і завдань, основних положень проєкту рішення, а також очікуваних соціально-економічних, правових та інших наслідків для територіальної громади міста Києва від прийняття запропонованого проєкту рішення.

Проєкт рішення Київської міської ради підготовлено з метою збереження здоров'я і життя співробітників і пасажирів Київського метрополітену, гарантування права пасажирів Київського метрополітену на домедичну допомогу.

Запропонований проєкт рішення доповнює Правила користування Київським метрополітеном трьома пунктами: по-перше, закріплює право пасажира отримати домедичну допомогу від чергового персоналу станції метрополітену, по-друге, закріплює службовий обов'язок персоналу Київського метрополітену володіти практичними навичками надання домедичної допомоги і, по-третє, надавати домедичну допомогу пасажирам.

Рішенням передбачено, що воно набирає чинності з 1 липня 2021 року, що, в свою чергу, надасть можливість організувати навчання з домедичної допомоги для персоналу КП «Київський метрополітен», до введення в дію пропонованих доповнень.

4. Фінансово-економічне обґрунтування та пропозиції щодо джерел покриття цих витрат.

Реалізація цього проєкту рішення не потребує додаткових витрат з бюджету міста Києва. Навчання персоналу КП «Київський метрополітен» навичкам надання домедичної допомоги відбуватиметься за рахунок власних коштів підприємства, як передбачено статтею 18 Закону України «Про охорону праці». Додатково, у рамках повернення залишків невикористаних бюджетних коштів, КП "Київський метрополітен" має можливість використати 950 000 грн, закладених у проєктах Громадського бюджету-2020 "РеаніМетро" на тренінги з домедичної допомоги для працівників метрополітену (із розрахунку навчання 50 працівників на кожній з 19 станцій, які здобули перемогу на Громадському бюджеті). Довідково, всупереч Положенню про Громадський бюджет, КП "Київський метрополітен", не оголошувало тендерів на проведення закупівель таких послуг у 2020.

5. Прізвище або назва суб'єкта подання, прізвище, посада, контактні дані доповідача проєкту рішення на пленарному засіданні та особи, відповідальної за супроводження проєкту рішення.

Суб'єктами подання проєкту рішення є депутати Київської міської ради Семенова Ксенія Ігорівна, Кулеба Євгенія Анатоліївна, Бурдукова Вікторія Вадимівна, Михайлова Аліна Артурівна, Пинзеник Олеся Олександрівна..

Доповідачем проєкту рішення на пленарному засіданні є депутатка Київської міської ради Семенова Ксенія Ігорівна.

Відповідальна за супроводження проєкту рішення: Куляша Марія Вікторівна (+380 63 287 85 22).

Депутат Київської міської ради К. І. Семенова

Депутат Київської міської ради Є.А. Кулеба

Депутат Київської міської ради В.В. Бурдукова

Депутат Київської міської ради А.А. Михайлова

Депутат Київської міської ради О.О. Пинзеник

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проекту рішення Київради «Про внесення доповнень до «Правил користування Київським Метрополітеном», затверджених рішенням Київської міської ради від 12 листопада 2019 року № 32/7605»

Діюча редакція	Запропонована редакція
4. Обов'язки та права перевізника і його працівників 4.1. Перевізник та його працівники зобов'язані: ..... 4.1.13. Дотримуватись вимог цих Правил, законодавства про міський електричний транспорт та інших нормативно-правових актів, що регламентують роботу метрополітену.	**4. Обов'язки та права перевізника і його працівників** 4.1. Перевізник та його працівники зобов'язані: ..... 4.1.13. Дотримуватись вимог цих Правил, законодавства про міський електричний транспорт та інших нормативно-правових актів, що регламентують роботу метрополітену. 4.1.14. Володіти практичними навичками надання домедичної допомоги. 4.1.15. Надавати домедичну допомогу пасажирам, які постраждали внаслідок правопорушень, нещасних випадків, а також особам, які опинилися в безпорадному стані або стані, небезпечному для їхнього життя чи здоров'я; викликати таким пасажирам бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги.
5. Обов'язки та права пасажирів 5.3. Пасажири мають право: ..... 5.3.7. Звертатись, у разі потреби, до працівників перевізника для виклику екстреної або невідкладної медичної допомоги.	**5. Обов'язки та права пасажирів** 5.3. Пасажири мають право: ..... 5.3.7. Отримати домедичну допомогу від чергового персоналу станції, звернутись до працівників перевізника для виклику екстреної (швидкої) медичної допомоги.

Заступник міського голови –
секретар Київської міської ради

Окопному О.Ю.
Порошенко М.А.
Положишник В.О.

Прошу розглянути проект рішення від 01.03.2021 №08/231- 836/ПР в установленому порядку.

Пихтіній О.М.

Для контролю за проходженням та тиражування.

Лазор Л.В.
Юнаковій С.М.
Густєлєву О.О. – до відома
Старостенко Г.В. – до відома

Володимир БОНДАРЕНКО

"01" березня 2021 року
№ 08/231 – 836/ПР

08/231-836/ПР
01.03.2021

ДЕПУТАТ

КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ IX СКЛИКАННЯ

"01" березня 2021 р. №0320-1

Заступнику міського
голови - секретарю
Київської міської ради

БОНДАРЕНКУ В.В.

Шановний Володимире Володимировичу!

Відповідно до Закону України "Про місцеве самоврядування в Україні", Закону України "Про столицю України - місто-герой Київ", з метою покращення якості надання послуг у місті Києві прошу Вас надати доручення розглянути проект рішення Київської міської ради «Про внесення змін до Правил користування Київським метрополітеном, затверджених рішенням Київської міської ради від 12 листопада 2019 року № 32/7605»

Додатки:

1. Проект рішення Київської міської ради «Про внесення доповнень до «Правил користування Київським Метрополітеном», затверджених рішенням Київської міської ради від 12 листопада 2019 року № 32/7605» (2 аркуші);
2. Пояснювальна записка до проєкту рішення (5 аркушів);
3. Порівняльна таблиця (1 аркуш).

З повагою,

Депутат Київської міської ради К. І. Семенова

Депутат Київської міської ради Є.А. Кулеба

Депутат Київської міської ради В.В. Бурдукова

Депутат Київської міської ради А.А. Михайлова

Депутат Київської міської ради О.О. Пинзеник

08/231-889/ПР
02.03.2021

3.5.

КИЇВСЬКА МІСЬКА РАДА

II СЕСІЯ IX СКЛИКАННЯ

РІШЕННЯ

_____№_____

ПРОЕКТ

Про затвердження Концепції по
ліквідації карантинних бур'янів у місті Києві

Відповідно до законів України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про благоустрій населених пунктів», «Про захист рослин», «Про охорону земель» та Правил утримання зелених насаджень у населених пунктах України, затверджених наказом Міністерства будівництва, архітектури та житлово-комунального господарства України від 10 квітня 2006 року № 105, з метою створення сприятливого і комфортного життєвого простору для населення, впровадження комплексу ефективних заходів по ліквідації карантинних бур'янів у місті Києві, Київська міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити Концепцію по ліквідації карантинних бур'янів у місті Києві (далі – Концепція), що додається.

2. Визначити Київське комунальне об'єднання зеленого будівництва та експлуатації зелених насаджень міста «Київзеленбуд» замовником робіт зі знищення карантинних рослин на об'єктах благоустрою комунальної власності територіальної громади міста Києва.

3. Виконавчому органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) спільно з балансоутримувачами об'єктів благоустрою комунальної власності територіальної громади міста Києва забезпечити на постійній основі надання Київському комунальному об'єднанню зеленого будівництва та експлуатації зелених насаджень міста «Київзеленбуд» інформації щодо місць розповсюдження карантинних рослин, в тому числі на позабалансових територіях.

4. Взяти до відома, що фінансування виконання робіт, зазначених в пункті 1 цього рішення, здійснюється за кошти місцевого бюджету щорічно, що передбачаються в установленому порядку.

5. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію Київської міської ради з питань екологічної політики.

Київський міський голова Віталій Кличко

Подання:

Депутат Київської міської ради Сергій Мамоян

Погодження:

Постійна комісія Київської міської ради
з питань екологічної політики

Голова Денис МОСКАЛЬ

Секретар Євгенія КУЛЕБА

Постійна комісія Київської міської ради
з питань охорони здоров'я та соціальної політики

Голова Марина ПОРОШЕНКО

Секретар Юлія УЛАСИК

В.о. начальника
Управління правового забезпечення
діяльності Київської міської ради Валентина Положишник

Додаток
до рішення Київської міської ради
від_____ №_____

Концепція по ліквідації карантинних бур'янів у місті Києві

1. Проблема, для розв'язання якої розроблена Концепція

Щороку на території Києва виявляються вогнища карантинних рослин. Із них найбільшу небезпеку несуть рослини, що викликають алергію, опіки і отруєння, – амброзія та борщівник.

Амброзія вважається найбільш алергенною, має надзвичайно високу алергенну дію на організм людини, підвищується температура, подразнення верхніх дихальних шляхів, викликає кон'юнктивіт, погіршується зір і може викликати набряк легенів.

Сік борщівника при потраплянні на шкіру викликає значні опіки, що довго загоюються.

Найоптимальнішим заходом боротьби з розповсюдженням карантинних бур'янів є обробіток хімічними речовинами на основі природніх компонентів.

На сьогоднішній день в Києві немає єдиного підходу та методики боротьби з цими шкідниками, кожен балансоутримувач самостійно визначає способи боротьби і як бачимо результатів дієвих це не приносить.

2. Мета Концепції.

Мета Концепції полягає у проведенні комплексу заходів із локалізації та ліквідації вогнищ карантинного бур'яну – амброзії полинолистої та карантинних рослин на території м. Києва, зменшенні кількості випадків захворювань на алергію серед населення, пов'язаних із цвітінням амброзії, посиленні уваги широких верств населення та громадськості до існуючої проблеми шляхом популяризації знань та роз'яснень щодо шкідливості бур'яну-алергену, приведенні в належний фітосанітарний, екологічний та естетичний стан території міста, забезпечення проведення заходів проти карантинного бур'яну на об'єктах благоустрою комунальної власності територіальної громади міста Києва та на позабалансових територіях.

3. Шляхи і засоби розв'язання проблеми

Застосування заходів з викошування, наприклад, амброзії полинолистої не дають бажаних результатів оскільки рослина має потужну кореневу систему і швидко відновлює вегетативну надземну масу, крім того амброзія адаптувалась до регулярного викошування і забезпечує цвітіння навіть у рослин з висотою стебла до 5-10 см. Враховуючи біологічні особливості карантинних рослин та умови населеного пункту, найдоцільнішим, оптимальним варіантом є комплекс заходів боротьби з бур'яном та знешкодження цієї небезпечної алергенної

рослини шляхом обробки хімічними речовинами на основі природніх компонентів.

Київське комунальне об'єднання зеленого будівництва та експлуатації зелених насаджень міста «Київзеленбуд», маючи позитивний досвід боротьби з карантинними рослинами в парках та скверах балансових територіях комунальних підприємств по утриманню зелених насаджень що входять в його склад, визначить виконавців робіт зі знищення карантинних рослин на об'єктах благоустрою комунальної власності територіальної громади міста Києва, з наданням відповідних вимог та з проведенням відповідного контролю на всіх об'єктах благоустрою комунальної власності територіальної громади міста Києва та на позабалансових територіях.

Визначення місць проведення заходів зі знищення карантинних рослин здійснюється Київським комунальним об'єднання зеленого будівництва та експлуатації зелених насаджень міста «Київзеленбуд» щорічно на підставі наданої виконавчим органом Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) спільно з балансоутримувачами об'єктів благоустрою комунальної власності територіальної громади міста Києва інформації щодо місць розповсюдження карантинних рослин, в тому числі на позабалансових територіях.

Закупівля робіт зі знищення карантинних рослин на об'єктах благоустрою комунальної власності територіальної громади міста Києва здійснюється Київським комунальним об'єднання зеленого будівництва та експлуатації зелених насаджень міста «Київзеленбуд» у відповідності до вимого чинного законодавства щорічно в межах доведеного бюджетного фінансування.

Київський міський голова Віталій Кличко

Мамоян Сергій Чолоевич

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

до проекту рішення Київської міської ради
«Про затвердження Концепції по ліквідації карантинних бур'янів у місті Києві»

1. Обґрунтування необхідності прийняття рішення

Щороку на території Києва виявляються вогнища карантинних рослин. Із них найбільшу небезпеку несуть рослини, що викликають алергію, опіки і отруєння, – амброзія та борщівник.

Амброзія вважається найбільш алергенною, має надзвичайно високу алергенну дію на організм людини, підвищується температура, подразнення верхніх дихальних шляхів, викликає кон'юнктивіт, погіршується зір і може викликати набряк легенів.

Сік борщівника при потраплянні на шкіру викликає значні опіки, що довго загоюються.

Найоптимальнішим заходом боротьби з розповсюдженням карантинних бур'янів є обробіток хімічними речовинами на основі природніх компонентів.

На сьогоднішній день в Києві немає єдиного підходу та методики боротьби з цими шкідниками, кожен балансоутримувач самостійно визначає способи боротьби і як бачимо результатів дієвих це не приносить.

2. Мета і шляхи її досягнення

Мета полягає у проведенні комплексу заходів із локалізації та ліквідації вогнищ карантинного бур'яну – амброзії полинолистої та карантинних рослин на території м. Києва, зменшенні кількості випадків захворювань на алергію серед населення, пов'язаних із цвітінням амброзії, посиленні уваги широких верств населення та громадськості до існуючої проблеми шляхом популяризації знань та роз'яснень щодо шкідливості бур'яну-алергену, приведенні в належний фітосанітарний, екологічний та естетичний стан території міста, забезпечення проведення заходів проти карантинного бур'яну на об'єктах благоустрою комунальної власності територіальної громади міста Києва та на позабалансових територіях.

3. Правові аспекти

Проект рішення підготовлений у відповідності до вимог законів України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про благоустрій населених пунктів», «Про захист рослин», «Про охорону земель» та Правил утримання зелених насаджень у населених пунктах України, затверджених наказом Міністерства будівництва, архітектури та житлово-комунального господарства України від 10 квітня 2006 року № 105, з метою створення сприятливого і комфортного життєвого простору для населення.

4. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація даного рішення потребує бюджетного фінансування на закупівлю робіт зі знищення карантинних рослин на об'єктах благоустрою комунальної власності територіальної громади міста Києва. Виконання заходів,

визначених проектом рішення, передбачено профінансувати з міського бюджету щорічно.

5. Позиція заінтересованих органів.

Зазначений проект рішення не стосується інтересів інших органів.

6. Регіональний аспект.

Реалізація даного рішення наддасть змогу введення публічного Реєстру зелених зон комунальної власності територіальної громади м. Києва.

7. Громадське обговорення.

Не потребує громадських обговорень.

8. Прогноз соціально – економічних та інших наслідків прийняття рішення.

Прийняття даного рішення дозволить здійснити комплекс заходів боротьби з карантинними бур'янами та знешкодження небезпечних алергенних рослин, шляхом обробки хімічними речовинами на основі природніх компонентів, що в свою чергу призведе до створення сприятливого і комфортного життєвого простору для населення у місті Києві.

Доповідач на пленарному засіданні Київської міської ради – депутат Київської міської ради Мамоян Сергій Чолоєвич.

Депутат Київської міської ради Сергій МАМОЯН

Заступник міського голови –
секретар Київської міської ради

Москалю Д.Д.
Порошенко М.А.
Положишник В.О.

Прошу розглянути проект рішення від 02.03.2021 №08/231- 889/ПР в установленому порядку.

Пихтіній О.М.

Для контролю за проходженням та тиражування.

Лазор Л.В.
Юнаковій С.М.
Пантелеєву П.О. – до відома
Старостенко Г.В. – до відома

Володимир БОНДАРЕНКО

"02" березня 2021 року
№ 08/231 – 889/ПР

08/231-889/ПР
02.03.2021

ДЕПУТАТ
КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ IX СКЛИКАННЯ

«26» лютого 2021 р. № 08/279/9/218-28

Заступнику міського голови-
секретарю Київської міської ради
Володимиру БОНДАРЕНКУ

Шановний Володимире Володимировичу!

Відповідно до статті 19 Закону України «Про статус депутатів місцевих рад», Регламенту Київської міської ради, затвердженого рішенням Київради від 07.07.2016 року № 579/579, прошу вас дати доручення розглянути проект рішення «Про затвердження Концепції по ліквідації карантинних бур'янів у місті Києві» постійним комісіям Київської міської ради та включити зазначений проект рішення на розгляд найближчого засідання сесії Київської міської ради.

Додатки:
1. Проект рішення «Про затвердження Концепції по ліквідації карантинних бур'янів у місті Києві»
2. Пояснювальна записка до проекту рішення «Про затвердження Концепції по ліквідації карантинних бур'янів у місті Києві»

З повагою,
Депутат Київської міської ради Сергій МАМОЯН

Дегтярь Владислав +380638888784