



**УКРАЇНА**  
**Бурштинська міська рада**  
**Івано-Франківської області**  
**СЬОМЕ СКЛИКАННЯ**  
**РІШЕННЯ**

Від 24 грудня 2015 р.  
м.Бурштин

№ 20/04 - 15

***Про міську цільову Програму***  
***«Репродуктивне здоров'я населення***  
***м.Бурштин на період до 2020 року »***

Заслухавши та обговоривши міську цільову Програму «Репродуктивне здоров'я населення м.Бурштин на період до 2020 року», відповідно до статті 43 Закону України «Про місцеве самоврядування», рішення Івано-Франківської обласної ради від 16.10.2015 р. № 1824-39/2015 «Про регіональну цільову програму «Репродуктивне здоров'я населення Івано-Франківської області на період до 2020 року», враховуючи рекомендації комісії з питань гуманітарної політики, міська рада

**вирішила:**

1. Затвердити міську цільову Програму « Репродуктивне здоров'я населення м.Бурштин та с.Вигівка на період до 2020 року »(далі – Програма) (додається).
2. Головному лікарю Комунальної організації «Бурштинська центральна міська лікарня» (Сопільняк С.М.):
  - 2.1. При складанні та поданні фінансовому управлінню м.Бурштин бюджетних запитів на 2016 рік та наступні роки враховувати потребу в коштах на реалізацію заходів Програми.
  - 2.2. Забезпечити неухильне виконання заходів Програми.
3. Контроль за виконанням рішення покласти на першого заступника міського голови Н.Ю. Кицелу та комісію з питань гуманітарних політики (І.М.Мазур ).

**Міський голова**

**Роксолана Джура**

**ЗАТВЕРДЖЕНО**  
рішенням Бурштинської міської ради  
від 24.12.2015р. № 15/04 - 15

**Міська цільова програма  
«Репродуктивне здоров'я населення  
м.Бурштин та с. Вигівка»  
на період до 2020 року**

**Замовник Програми:**

**Комунальна організація  
«Бурштинська центральна міська лікарня»**

**С.М.Сопільняк**

**Керівник Програми:**

**Заступник міського голови м.Бурштин**

**Н.Ю. Кицела**

**Паспорт**  
**міської цільової Програми**  
**“Репродуктивне здоров’я населення м.Бурштин та с. Вигівка**  
**на період до 2020 року”**

1. **Ініціатор розроблення Програми (замовник)** – КО «Бурштинська центральна міська лікарня».
2. **Розробник Програми** – КО «Бурштинська центральна міська лікарня».
3. **Термін реалізації Програми** – 5 років.
4. **Очікувані результати виконання Програми:**
  - зниження рівня материнської смертності на 20%;
  - зниження рівня анемії серед вагітних на 45%;
  - зниження рівня малюкової смертності на 10%;
  - збільшення кількості дітей, які перебувають на грудному вигодовуванні до 6-ти місяців до 80%;
  - забезпечення антинатальним доглядом 98% вагітних жінок;
  - зниження рівня підліткової вагітності на 20%;
  - зниження рівня запальних захворювань статевих органів у підлітків 15-17 років на 20%;
  - зниження рівня штучного переривання вагітності серед підлітків 15-17 років на 20%;
  - підвищення рівня використання сучасних засобів запобігання непланованої вагітності на 20%;
  - зниження рівня штучного переривання вагітності на 20%;
  - зниження рівня захворюваності на гонорею серед дорослого чоловічого населення на 10%;
  - зниження рівня захворюваності на рак ш\матки на 20%;
  - досягнення результатів виконання програми відповідно до визначених показників
5. **Термін проведення звітності:** щоквартально, нарощуваним підсумком, за звітній період року.

**Обґрунтування доцільності  
розроблення міської цільової програми  
“Репродуктивне здоров’я населення м.Бурштин та с.Вигівка ”  
на період до 2020 року**

**Загальна характеристика програми**

Проблеми, що виникають у сфері репродуктивного здоров’я, зумовлені:

незадовільним соціальним становищем громадян, недостатньою увагою до ролі інституту сім’ї, збереження традиційної культури взаємовідносин у сім’ї, як основної складової суспільства;

недостатньою соціальною і правовою захищеністю у сфері праці, відсутністю належного контролю за дотриманням правил і норм охорони праці та техніки безпеки;

дискримінацією жінок, особливо у сфері приватної підприємницької діяльності, що витісняє їх у низькооплачувальні галузі або змушує шукати роботу в тіньовому секторі економіки чи за кордоном;

недосконалістю нормативно-правової бази;

смертністю чоловіків працездатного віку, що у 3,6 раза перевищує смертність жінок.

Незворотні втрати чоловічого населення у репродуктивному віці позначаються на статевому співвідношенні у суспільстві, зумовлюючи наявність значної кількості одиноких жінок, неповних сімей та дітей-сиріт;

високим рівнем материнської та дитячої смертності, пов’язаним з недостатньою поінформованістю населення щодо здорового способу життя, відповідальної статевої поведінки, планування сім’ї, сучасних стандартів профілактики, діагностики і лікування хвороб репродуктивної системи, а також недостатнім рівнем оснащення сучасним високотехнологічним обладнанням закладів охорони здоров’я та підготовки спеціалістів, що призводить до зниження якості медичної допомоги;

незадовільним станом здоров’я вагітних жінок, що приводить до збільшення кількості ускладнень під час пологів, які спричиняють виникнення хвороб у новонароджених, а також впливають на рівень захворюваності дітей віком до 14 років та дитячої інвалідності;

високим рівнем штучного переривання вагітності (19,1 на 1000 жінок репродуктивного віку), що впливає на фертильність і перебіг наступної вагітності і пологів. Штучне переривання вагітності і пов’язані з ним ускладнення приводить до смерті майже кожної 10 жінки;

незадовільним станом здоров’я підлітків, негативний вплив на яке має поширення порнографії, пропаганда сексуального насильства, широке рекламування шкідливих звичок (тютюнокуріння, вживання алкоголю, наркотиків);

високим рівнем безпліддя українських сімей, що можна віднести до прямих репродуктивних втрат;

поширеною онкологічною патологією репродуктивних органів, що є однією з основних причин смертності і приводить до втрати значної кількості молодих жінок, які не реалізували свою репродуктивну функцію;

недостатнім рівнем матеріально-технічного забезпечення закладів охорони здоров’я, що надають послуги у сфері репродуктивного здоров’я.

Одним з основних факторів розладу репродуктивного здоров’я населення вважаються інфекційні хвороби, що передаються статевим шляхом, які в підлітковому та дорослому віці нерідко стають причиною безпліддя, невиношування вагітності, онкологічної патології, а також внутрішнього інфікування плода з можливими тяжкими наслідками і навіть вадами розвитку. Прямі репродуктивні втрати від невиношування вагітності щороку становлять 36-

40 тис. ненароджених дітей. У зв'язку із високими темпами поширення ВІЛ- інфекції особливої важливості набуває проблема ВІЛ-інфікованих вагітних жінок, що в свою чергу пов'язана з негативною динамікою збільшення ВІЛ- інфікованих дітей.

Міська цільова програма “Репродуктивне здоров'я населення м.Бурштин” на період до 2020 року розроблена КО «Бурштинська центральна міська лікарня» на виконання Конституції України, законів України “Про місцеві державні адміністрації”, “Про місцеве самоврядування в Україні” та “Про державні цільові програми”, рішення обласної ради від 17.10.2014 № 1401-32/2014 “Про стратегію розвитку Івано-Франківської області на період до 2020 року”, рішенням Івано-Франківської обласної ради від 16.10.2015 №1824-39/2015 Про регіональну цільову програму “Репродуктивне здоров'я населення Івано-Франківської області” на період до 2020 року.

### **Мета та основні завдання Програми**

Мета Програми полягає у поліпшенні репродуктивного здоров'я населення як важливої складової загального здоров'я, що значно впливає на демографічну ситуацію та забезпечення соціально-економічного розвитку країни.

Основними завданнями Програми є:

створення умов безпечного материнства;

формування репродуктивного здоров'я у дітей та молоді;

удосконалення системи планування сім'ї;

збереження репродуктивного здоров'я населення;

забезпечення ефективного управління службою охорони материнства та дитинства.

Для більш ефективного розв'язання проблеми репродуктивного здоров'я визначені основні групи:

діти віком до 14 років;

діти підліткового віку 15-17 років;

молодь у віці 18-20 років;

молоді сім'ї до 35 років;

вагітні жінки;

жінки та чоловіки репродуктивного віку.

### **Пріоритетні напрями виконання Програми**

Пріоритетними напрямами виконання Програми є:

**у соціально-економічній сфері:**

удосконалення нормативно-правової бази з питань охорони репродуктивного здоров'я сім'ї;

пропагування сімейних цінностей, забезпечення медико-соціальної підтримки молоді сім'ї;

охорона здоров'я соціально-незахищених верств населення; у сфері освіти:

розроблення та реалізація міжгалузевих стратегій, спрямованих на пропагування, формування і заохочення до здорового способу життя, відповідального батьківства та безпечного материнства;

інформування населення з питань відповідального ставлення до охорони особистого здоров'я; проведення просвітницьких заходів з питань охорони здоров'я, пропагування здорового способу життя, планування сім'ї, зміцнення репродуктивного здоров'я населення, охорони материнства, а також профілактики онкологічних захворювань;

**у сфері медицини:**

забезпечення посилення профілактичної спрямованості медичних послуг щодо збереження репродуктивного здоров'я для кожної цільової групи;

впровадження стратегії надання послуг щодо збереження репродуктивного здоров'я лікарями загальної практики та сімейними лікарями;

забезпечення надання високоякісної медичної допомоги у сфері репродуктивного здоров'я та планування сім'ї відповідно до протоколів її надання;

забезпечення рівних для чоловіків та жінок умов надання послуг щодо збереження репродуктивного здоров'я;

розширення доступу до медичних послуг підлітків, а також сільського населення;

розроблення та впровадження новітніх технологій у сфері репродуктивного здоров'я на основі висновків науково-доказової медицини;

поліпшення матеріально-технічного забезпечення закладів охорони репродуктивного здоров'я; удосконалення та оптимізація системи планування сім'ї;

розроблення стратегії з питань забезпечення населення засобами запобігання неплановій вагітності;

створення системи підготовки сімейних лікарів і лікарів загальної практики з питань репродуктивного здоров'я та планування сім'ї;

включення до навчальних програм переддипломної та післядипломної підготовки фахівців розділів з питань репродуктивного здоров'я і планування сім'ї;

підвищення рівня професійної підготовки фахівців, які надають медичну допомогу у сфері репродуктивного здоров'я;

удосконалення системи управління в закладах охорони здоров'я;

### **Очікувані результати виконання Програми**

- зниження рівня материнської смертності на 20%;
- зниження рівня анемії серед вагітних на 45%;
- зниження рівня малюкової смертності на 10%;
- збільшення кількості дітей, які перебувають на грудному вигодовуванні до 6-ти місяців до 80%;
- забезпечення антинатальним доглядом 98% вагітних жінок;
- зниження рівня підліткової вагітності на 20%;
- зниження рівня запальних захворювань статевих органів у підлітків 15-17 років на 20%;
- зниження рівня штучного переривання вагітності серед підлітків 15-17 років на 20%;
- підвищення рівня використання сучасних засобів запобігання непланованої вагітності на 20%;
- зниження рівня штучного переривання вагітності на 20%;
- зниження рівня захворюваності на гонорею серед дорослого чоловічого населення на 10%;
- зниження рівня захворюваності на рак шийки матки на 20%;

### **Фінансове забезпечення Програми**

Джерелом фінансування Програми є міський бюджет, а також інші джерела, не заборонені чинним законодавством.

Для реалізації заходів Програми рекомендується залучати державні та міжнародні джерела інформаційної, технічної та фінансової допомоги.

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