



УКРАЇНА
ОЛЕВСЬКА РАЙОННА РАДА
ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Р І Ш Е Н Н Я

XXXI сесія

VI скликання

від 21.01.2015 р. № 394

Про районну Програму надання медичної допомоги хворим нефрологічного профілю в Олевському районі на 2015-2017 роки

Розглянувши районну Програму надання медичної допомоги хворим нефрологічного профілю в Олевському районі на 2015-2017 роки подану районною державною адміністрацією, керуючись ст.43 Закону України "Про місцеве самоврядування в Україні" та враховуючи висновок постійної комісії районної ради з питань бюджету та комунальної власності, районна рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити районну Програму надання медичної допомоги хворим нефрологічного профілю в Олевському районі на 2015-2017 роки (додається).
2. Управлінню фінансів райдержадміністрації при формуванні проектів районного бюджету передбачати видатки на фінансування відповідної Програми.
3. Контроль за виконанням даного рішення покласти на постійну комісію районної ради з питань бюджету та комунальної власності .

Голова ради

М.А. Харченко

**Районна Програма надання медичної допомоги хворим
нефрологічного профілю у Олевському районі
на 2015 - 2017 роки**

I. Паспорт програми

Ініціатори розроблення Програми:

Комунальна установа «Олевська центральна районна лікарня» Олевської районної ради.

Комунальний заклад Олевської районної ради «Олевський районний Центр первинної медико-санітарної допомоги» .

Розробник Програми:

Сектор охорони здоров'я райдержадміністрації.

Співрозробник Програми:

Комунальний заклад Олевської районної ради «Олевський районний Центр первинної медико-санітарної допомоги».

Відповідальні виконавці Програми:

Районна державна адміністрація, комунальна установа «Олевська центральна районна лікарня» Олевської районної ради, комунальний заклад Олевської районної ради «Олевський районний Центр первинної медико-санітарної допомоги» .

Термін реалізації Програми 2015-2017роки

Перелік місцевих бюджетів, які беруть участь у виконанні Програми: районний .

Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми – 136260,00 грн. в рік.

РОЗРАХУНОК

коштів на забезпечення програми

Перелік медикаментів на одного хворого на один місяць:

1) Мірцера (пролонгований ериторопоеитип) 0,05 мг/ 03 мл	1 шпр. тюб.	- 1500,00 грн.
2) Венофер 5мл	2уп.	- 160,00 грн.
3) Гепарин 5 мл. (25000 ОД)	5фл.	- 1200грн
4) Кальцій ДЗ	1 уп.	- 205,00 грн.
5) Вакцина проти гепатиту В 5 мл	1 амп.	- 200 грн.

ВСЬОГО:

- 3265,00 грн.

Необхідні кошти для фінансування Програми на рік на медикаменти за трьох хворих:

$3265,00 \times 3 \text{ хворих} \times 12 \text{ місяців} = 117540,00 \text{ грн.}$

II. Загальна частина програми

З кожним роком зростає кількість хворих нефрологічного профілю. Переважно це люди працездатного віку і навіть діти. Гломерулонефрит і інші нефрити мають агресивний прогресуючий перебіг, який через 2-3 роки дає нефросклероз із нирковою недостатністю. Це приводить хворих до інвалідності. Такі хворі потребують гемодіалізу для підготовки до пересадки донорської нирки. Після пересадки такі хворі потребують спеціалізованого лікування.

В Житомирській області на базі обласної клінічної лікарні, на базі Коростенської ЦМЛ, Новоград- Волинського ТМО функціонують центри програмного гемодіалізу для надання спеціалізованої медичної допомоги хворим.

Станом на грудень 2014 р. в районі проживає 3 хворих із хронічною нирковою недостатністю в V ст, які лікуються програмним гемодіалізом на базі Новоград- Волинського ТМО. Для дотримання стандартів діалізного лікування потрібно застосування еритропоетинів і нових ефективних антикоагулянтів. Це люди, які змушені за станом здоров'я тричі на тиждень проходити процедуру гемодіалізу, тобто підключення до апарату штучної нирки. На державному рівні пільги на безплатний проїзд даній категорії громадян не передбачені. Вони втратили можливість забезпечити собі більш достойне життя у суспільстві, що значною мірою позначається як на моральній, так і на матеріальній сторонах.

Недотримання стандартів лікування реципієнтів ниркового трансплантату пов'язана з неможливістю безкоштовного забезпечення хворих імуно-депресантами (через обмежене фінансування), що значно погіршує прогноз тривалості життя хворих і змушує хворих звертатися за допомогою до гуманітарних організацій і лікарень за кордоном.

Гемодіаліз зберігає життя хворим та запобігає формуванню ускладнень, забезпечуючи прийнятну його якість. Незважаючи на значний прогрес, досягнутий останніми роками в технології діалізу, він все ще потребує подальшого вдосконалення та розробки конкретних програм, які сприяли б підвищенню його реабілітуючого потенціалу.

III. Мета Програми

Забезпечення хворих нефрологічного профілю необхідними медикаментами для якісного проведення гемодіалізу до і після самого сеансу, який безпосередньо проводиться на базі центрів гемодіалізу.

Поліпшення якості замісного лікування програмним гемодіалізом хворих із незворотніми ураженнями нирок шляхом покращення якості

диспансерного нагляду, покращення лікування хворих і проведення самих сеансів програмного гемодіалізу шляхом безкоштовного забезпечення медикаментами.

IV. Основні напрямки реалізації Програми

1. Забезпечення хворих району нефрологічного профілю необхідними медикаментами.
2. Надання хворим додаткових пільг на доїзд до центрів гемодіалізу.
3. Забезпечення своєчасного лікування хворих у спеціалізованих закладах та подальшого диспансерного нагляду за ними.
4. Удосконалення просвітницької роботи серед населення щодо питань нефрології шляхом залучення засобів масової інформації в тому числі.

V. Очікувані результати виконання Програми

Передбачається, що виконання Програми сприятиме значному підвищенню ефективності та якості надання спеціалізованої лікувально-профілактичної допомоги хворим нефрологічного профілю, а, отже, зниженню рівня інвалідизації і смертності пацієнтів, покращенню якості їх життя та підвищенню ступеня соціальної реабілітації.

VI. Фінансове забезпечення заходів програми

Забезпечення реалізації заходів Програми щодо придбання еритропоетинстимулюючих препаратів, препаратів заліза, гепаринів для лікування хворим нефрологічного профілю, а також для проведення щорічної вакцинації проти гепатиту В даної групи хворих здійснюється за рахунок коштів районного бюджету.

Для забезпечення одного хворого в місяць необхідно в середньому орієнтовно 3265,00 грн.

Станом на грудень 2014 р. на диспансерному обліку у нефролога знаходяться 3 хворих з діалізом: хронічна ниркова недостатність термінальна стадія, що потребують проведення програмного гемодіалізу.

Потреба в коштах на один рік для хворих, які знаходяться на програмному гемодіалізі орієнтовно становить 117540,00 грн.

Заступник голови
районної ради

Ю.В.Халімончук