****

УКРАЇНА

МАЛИНСЬКА МІСЬКА РАДА

ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ

**Р І Ш Е Н Н я**

**малинської МІСЬКОЇ ради**

(вісімдесят четверта сесія сьомого скликання)

від 04 грудня 2019 року №181

Про внесення змін до Міської програми «Підтримка

хворих міста Малина з хронічною нирковою недостатністю

на 2018–2020 роки» та затвердження її в новій редакції

Відповідно до статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» та у зв’язку з необхідністю організації надання медичної допомоги населенню міста, міська рада

В И Р І Ш И ЛА:

1. Внести зміни до Міської програми «Підтримка хворих хворих міста Малина з хронічною нирковою недостатністю на 2018–2020 роки» та затвердити її в новій редакції (додається).

2. Контроль за виконанням даного рішення покласти на голову комісії з гуманітарних питань та охорони здоров’я.

Секретар міської ради Олександр ГОРДІЄНКО

Леся СНІЦАРЕНКО

Михайло ПАРФІНЕНКО

Анна КОПИЛОВА

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Додаток до рішення  84-ї сесії сьомого скликання  Малинської міської ради  від 04.12.2019 року № 181  **МІСЬКА ПРОГРАМА**  **«Підтримка хворих міста Малина**  **з хронічною нирковою недостатністю на 2018-2020 роки»**  **1. Загальна характеристика.**  Керівник Програми – начальник відділу охорони здоров’я виконавчого комітету Малинської міської ради.  Відповідальні виконавці: відділ охорони здоров’я виконавчого комітету Малинської міської ради (далі – ВОЗ), комунальне некомерційне підприємство «Малинська міська лікарня» Малинської міської ради (далі – КНП «ММЛ» ММР), комунальне некомерційне підпримство «Малинський центр первинної медико-санітарної допомоги» Малинської міської ради (далі – КНП «МЦПМСД» ММР), відділ організаційної роботи та по зв’язках з громадськістю (за згодою) (далі – оргвідділ).  Строк виконання Програми: 2018-2020 роки.  **2. Загальні положення.**  Міську програму «Підтримка хворих міста Малина з хронічною нирковою недостатністю на 2018–2020 роки» розроблено на підставі Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров’я» та для підтримки життєдіяльності пацієнтів з хронічною нирковою недостатністю, а саме: які потребують замісної ниркової терапії (гемодіаліз та перитонеальний діаліз) в умовах стаціонару й амбулаторного режиму, також які отримують імуносупресивні препарати після трансплантації донорської нирки.  З кожним роком зростає кількість хворих нефрологічного профілю. Переважно це люди молодого віку. Вчасно непроліковані хвороби, наприклад, гломерулонефрит та інші нефрити, мають агресивний прогресуючий перебіг, який через 2-3 роки переходить в нефросклероз із нирковою недостатністю. Хворі з хронічною нирковою недостатністю потребують замісної ниркової терапії (гемодіаліз та перитонеальний діаліз) в умовах стаціонару й амбулаторного режиму, за певних умов таким пацієнтам пропонується трансплантація нирки. Хворі, яким проводять діаліз, та хворі з трансплантованими нирками потребують дороговартісного спеціалізованого лікування пожиттєво.  Станом на 01.11.2017 року лікування діалізом отримує 4 особи з міста Малина, також на обліку перебуває 2 малинчан з трансплантованими нирками.  Діаліз пацієнти-малинчани проходять у відділенні гемодіалізу обласної клінічної лікарні та у відділенні хронічного гемодіалізу на базі Коростенської центральної міської лікарні. Хворі з трансплантованими нирками отримують імуносупресивні препарати за рахунок коштів Державного бюджету за бюджетною програмою КПКВК 2301400, у зв’язку з періодичною затримкою поставок препаратів за бюджетні кошти і постає необхідність виділення коштів з місцевих бюджетів, оскільки таким хворим необхідно отримувати препарати вчасно і без затримок.  **3. Мета Програми та шляхи її реалізації.**  Станом на 01.11.2017 року на диспансерному обліку в КНП «МЦПМСД» ММР перебуває 4 особи з міста Малина, які отримують лікування діалізом в закладах області, також на обліку перебуває 2 малинчан з трансплантованими нирками. З Державного бюджету не завжди вчасно хворі з трансплантованими нирками отримують необхідні препарати, також хворі, які отримують діаліз, забезпечуються державою тільки витратними матеріали для проведення процедури, але в той же час такі пацієнти потребують підтримуючих препаратів до та після самого діалізу.  Закономірним постає додаткова фінансова підтримка вищезазначених категорій хворих з місцевих бюджетів для придбання необхідних медикаментів, а саме:  препаратів, які необхідні для постійного приймання до та після проведення діалізу: Гепарін (для розрідження крові) – 180 грн., Кальцій Глюконат – 50 грн. Середня потреба коштів для придбання препаратів на місяць на одного хворого – 250 грн.  імуносупресивних препаратів для хворих з трансплантованими нирками: Сандімун Неорал 100 мг 62 капс. – 4216,00 грн., Сандімун Неорал 25 мг 62 капс. – 1364,00 грн., Міфортік 180 мг 248 капс. – 7985,00 грн., Програф 1 мг 50 капс. (міс. Потреба 2,5 уп.) – 1 уп. – 3000,00 грн., 2,5 уп. – 7500,00 грн.; Метилпреднізолон 4 мг 30 таб. – 210,00 грн. Середня потреба коштів для придбання препаратів на місяць на одного хворого – 13 800 грн.  **4. Завдання Програми, прогнозування Програми.**  Вирішення проблем планується наступними шляхами:  забезпечення хворих міста нефрологічного профілю, які отримують діаліз, необхідними медикаментами для підтримки до та після процедури;  забезпечення на сучасному рівні імуносупресивного лікування хворих з трансплантантованими нирками.  Щорічно на початку року шляхом аналізу медичних статистичних показників здійснюється оцінка стану виконання Програми за звітний період (попередній рік). Строк виконання програми 2018–2020 роки.  **5. Заходи для реалізації Програми, обсяги та джерела їх фінансування.**  Для досягнення поставленої мети Програми необхідно за рахунок коштів міського бюджету, інших джерел, не заборонених чинним законодавством, реалізувати протягом 2018-2020 років завдання Програми щодо придбання медикаментів для хворих нефрологічного профілю в разі відсутності фінансування з Державного бюджету.  Фінансування заходів, визначених Програмою, здійснюватиметься за рахунок коштів міського бюджету в межах фінансових можливостей та в межах планових призначень, затверджених у міському бюджеті на відповідний рік на реалізацію Програми, та інших залучених джерел фінансування, не заборонених чинним законодавством України. Головним розпорядником коштів та відповідальним є відділ охорони здоров’я.  **Очікуване ресурсне забезпечення**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Джерела фінансування та заходи | Очікуваний обсяг коштів тис. грн. | Кошти на рік, тис. грн. | | | | 2018 р. | 2019 р. | 2020 р. | | Міський бюджет, інші дже-рела: | 643,0 | 212,0 | 215,0 | 215,0 | | препарати (хворим, які от-римують гемодіаліз) | 43,0 | 12,0 | 15,0 | 15,0 | | імуносупресивні препарати | 600,0 | 200,0 | 200,0 | 200,0 | | інші джерела | немає обмежень | - | - | - |   **6. Контроль за виконанням Програми.**  Контроль за виконанням Програми здійснюють міська рада, виконавчий комітет міської ради та відділ охорони здоров’я виконавчого комітету Малинської міської ради.  Інформація про виконання Програми подається відділом охорони здоров’я за потреби до міської ради, виконавчого комітету міської ради, фінансового управління. Моніторинг виконання заходів програми здійснюється відділом охорони здоров’я за півріччя та за рік. Результати моніторингу надаються до фінансового управління до 20 числа місяця наступного за звітним періодом.  **7. Очікуваний результат виконання Програми.**  Виконання Програми надасть можливість:  забезпечити хворих міста нефрологічного профілю, які отримують діаліз, необхідними медикаментами для підтримки до та після процедури в разі їх відсутності за кошти Державного бюджету;  забезпечити на сучасному рівні імуносупресивне лікування хворих з трансплантантованими нирками в разі відсутності коштів з Державного бюджету;  покращити якість життя хворих та підвищити ступінь їх соціальної реабілітації. |

Секретар міської ради Олександр ГОРДІЄНКО