



ЄМІЛЬЧИНСЬКА СЕЛИЩНА РАДА
ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ
РІШЕННЯ

Двадцять третя сесія, перше
пленарне засідання
" 28 " листопада 2023 р.

смт Ємільчине

VIII скликання

№ 3005 _____

**Про затвердження Селищної
програми надання медичної
допомоги хворим нефрологічного
профілю на 2024-2026 роки**

Відповідно до пункту 22 частини першої статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», статей 14, 18, 53¹ Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», з метою ефективного та планового використання видатків селищного бюджету на галузь охорони здоров'я селищна рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити Селищну програму надання медичної допомоги хворим нефрологічного профілю на 2024-2026 роки (далі – Програма) (додається).
2. Фінансовому відділу селищної ради передбачати під час затвердження та уточнення селищного бюджету на відповідний рік кошти на виконання заходів Програми.
3. Виконавцям заходів Програми щороку до 15 грудня інформувати селищну раду про виконання заходів Програми.
4. Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію селищної ради з гуманітарних питань, регламенту, законності, депутатської діяльності та етики.

Селищний голова

Сергій ВОЛОЩУК

ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішення 23 сесії, першого
пленарного засідання Ємільчинської
селищної ради VIII скликання
28 листопада 2023 р. №3005_____

**Селищна програма
надання медичної допомоги хворим нефрологічного профілю на 2024-2026 роки**

1. Паспорт Програми

1.	Ініціатор розробки програми	КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги Ємільчинської селищної ради Житомирської області» (далі – КНП «Центр ПМСД»)
2.	Розробник Програми	КНП «Центр ПМСД»
3.	Співрозробники Програми	Виконком Ємільчинської селищної ради
4.	Відповідальний виконавець Програми	КНП «Центр ПМСД»
5.	Учасники Програми	Виконком селищної ради, КНП «Центр ПМСД»
6.	Термін реалізації Програми	2024-2026 роки
7.	Перелік місцевих бюджетів, які беруть участь у виконання Програми	Селищний бюджет
8.	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми	В межах фінансових можливостей
9.1.	У тому числі бюджетних коштів	В межах фінансових можливостей
	З них коштів селищного бюджету	В межах фінансових можливостей
9.	Основні джерела фінансування Програми	Селищний бюджет

2. Загальна частина

З кожним роком зростає кількість хворих нефрологічного профілю. Переважно це люди працездатного віку. Гломерулонефрит та 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 хворі потребують спеціалізованого лікування.

В Житомирській області функціонують три центри програмного гемодіалізу.

Станом на листопад 2023 р. на території Ємільчинської селищної ради проживає 1 хвора із хронічною нирковою недостатністю в V ст., які лікуються програмним гемодіалізом. Для дотримання стандартів діалізного лікування потрібно застосування еритропоетинів і нових ефективних антикоагулянтів. Ці людина змушена 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 матеріальній сторонах.

3. Мета Програми

Мета Програми полягає в зменшенні поширеності захворюваності на хвороби сечової системи шляхом її первинної профілактики, зменшенні кількості хворих з вторинним ураженням нирок, поліпшенні якості життя та рівня соціальної реабілітації, зниженні рівня інвалідизації та смертності пацієнтів від захворювань нирок.

4. Основні завдання Програми

3.1. Удосконалення просвітницької роботи серед населення щодо питань нефрології шляхом залучення засобів масової інформації.

3.2. Підвищення рівня ранньої діагностики хвороб сечовивідної системи та вторинних уражень нирок, підвищення кваліфікації медичних працівників з питань раннього виявлення захворювань та забезпечення своєчасного лікування хворих у спеціалізованих закладах.

3.3. Здійснення постійного контролю рівня захворюваності населення на хвороби сечової системи і вторинних уражень нирок, а також стану надання нефрологічної допомоги населенню.

3.4. Виявлення нагальних потреб в організації надання нефрологічної допомоги населенню та визначення пріоритетних напрямків їх вирішення з урахуванням рівня, динаміки та структури захворюваності.

5. Шляхи та засоби розв'язання проблеми

Для вирішення питання щодо профілактики та лікування хвороб сечовивідної системи необхідно:

5.1. Забезпечення первинної та вторинної профілактики:

- впровадження системи виявлення хвороб на ранніх стадіях;
- обладнання закладів охорони здоров'я сучасною діагностичною апаратурою;
- впровадження сучасних стандартів запобігання вторинних нефропатій;
- впровадження сучасної медикаментозної терапії;

5.2. Забезпечення своєчасного надання спеціалізованої медичної допомоги:

- впровадження стандартів діагностики й протоколів лікування первинних і вторинних нефропатій на догоспітальному та госпітальному етапах з визначенням необхідного переліку діагностичних і лікувальних процедур;

- організація системи стандартизованого обстеження хворих;
- забезпечення хворих району нефрологічного профілю необхідними медикаментами.

5.3. Відшкодування вартості проїзду хворих з хронічною нирковою недостатністю від місця проживання до центру гемодіалізу та у зворотному напрямку:

- відшкодування вартості самостійно оплаченого пацієнтом проїзду автотранспортом;
- надання коштів для придбання пального для автотранспорту КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги Ємельчинської селищної ради Житомирської області» для централізованого доїзду пацієнтів до центру гемодіалізу.

6. Фінансове забезпечення Програми

Фінансове забезпечення реалізації Програми здійснюватиметься за рахунок коштів селищного бюджету, а також за рахунок інших джерел, не заборонених чинним законодавством, в межах фінансових можливостей.

7. Очікувані результати

Реалізація Програми дасть змогу:

- підвищити рівень інформованості населення щодо факторів ризику нефрологічних захворювань, профілактики їх прогресування, видів замісного лікування та щодо добровільного донорства органів;

- збільшити середню тривалість життя хворих з первинними і вторинними нефропатіями;
- збільшити відсоток десятирічного виживання хворих на ХГН;
- знизити рівень інвалідизації пацієнтів з хворобами сечової системи;
- поліпшити якість життя та рівень соціальної реабілітації хворих, які знаходяться на ЗНТ.

8. Заходи і завдання Програми

№ п/п	Назва напрямку діяльності (пріоритетні завдання)	Строк виконання заходу	Виконавці	Джерела фінансування	Орієнтовані обсяги фінансування (вартість), грн			Очікуваний результат
					2024	2025	2026	
1.	Забезпечення необхідними медикаментами хворих з хронічною нирковою недостатністю, які проживають на території громади.	2024-2026 роки	КНП «Центр ПМСД»	Селищний бюджет	в межах фінансових можливостей	в межах фінансових можливостей	в межах фінансових можливостей	Підвищення рівня соціальної реабілітації
2.	Придбання пального для перевезення хворих з хронічною нирковою недостатністю від місця проживання до центру гемодіалізу та у зворотному напрямку	2024-2026 роки	Виконком селищної ради	Селищний бюджет	в межах фінансових можливостей	в межах фінансових можливостей	в межах фінансових можливостей	Зменшення фінансового навантаження на пацієнта

9. Система управління та контролю за ходом виконання Програми

Координацію і контроль за виконанням Програми здійснює фінансовий відділ селищної ради.

КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги Ємільчинської селищної ради Житомирської області» щороку подає інформацію про стан виконання Програми фінансовому відділу селищної ради та селищному голові.

Заступник селищного голови

Ольга ОНИЦУК

РЕЗУЛЬТАТИ ПОІМЕННОГО ГОЛОСУВАННЯ

23 сесія, перше пленарне засідання Ємільчинської селищної ради 8 скликання

«Про затвердження Селищної програми надання медичної допомоги хворим нефрологічного профілю на 2024-2026 роки».

Волощук С.В. – селищний голова	за
Авраменко В.Г.	відсутній
Алілуйко О.А.	відсутній
Афанасьєва Л.І.	відсутня
Бацюн І.В.	відсутній
Бацюн Н.А.	за
Вашенко Л.М.	відсутній
Верещинська Л.О.	за
Дибайло В.Д.	відсутній
Дідус О.Я.	за
Жека С.Л.	за
Жилюк Р.С.	за
Канарський Б.Ф.	за
Ковичка М.В.	за
Лісова О.В.	за
Лісовий В.П.	відсутній
Лозко О.О.	за
Лугина В.В.	за
Лугина О.М.	за
Маринін О.В.	відсутній
Мельник О.С.	за
Остапчук І.П.	за
Прокопов Ю.П.	за
Романчук Н.В.	за
Філоненко Ф.М.	за
Фомішина Г.М.	відсутня
Цмокалюк А.Ю.	за

ПІДСУМОК	Відсутні	«За»	«Проти»	«Утримались»
	9	18	-	-

(підпис члена лічильної комісії)

(підпис члена лічильної комісії)

