



УКРАЇНА
ВАРАСЬКА МІСЬКА РАДА
РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Сьоме скликання
Р І Ш Е Н Н Я
(Тридцять шоста сесія)

14 листопада 2019 року

№ 1558

Про затвердження комплексної
програми «Здоров'я» на 2020 рік

З метою забезпечення ефективної системи для проведення лікувального процесу населення Вараської міської об'єднаної територіальної громади, відповідно до Законів України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про протидію захворюванню на туберкульоз», «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ», керуючись пунктом 22 частини 1 статті 26, частиною 1 статті 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», за погодженням з постійними комісіями Вараської міської ради, Вараська міська рада

В И Р І Ш И Л А :

1. Затвердити комплексну програму «Здоров'я» на 2020 рік (далі - Програма) згідно з додатком.

2. Реалізацію заходів Програми, що передбачають фінансування з бюджету Вараської міської об'єднаної територіальної громади, проводити в межах бюджетних призначень, визначених рішенням міської ради про бюджет Вараської міської об'єднаної територіальної громади на відповідний бюджетний період.

3. ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України» та КНП ВМР «Вараський ЦПМД» у березні 2021 року інформувати міську раду про хід реалізації заходів Програми.

4. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійні комісії Вараської міської ради з питань соціального захисту, охорони здоров'я та спорту та з питань бюджету, фінансів економічного розвитку та інвестиційної політики.

Міський голова



Сергій АНОЩЕНКО

Додаток
до рішення міської ради
14 листопада 2019 року № *1558*

Комплексна програма «Здоров'я» на 2020 рік

ПАСПОРТ

1.	Ініціатор розроблення програми	Виконавчий комітет Вараської міської ради
2.	Дата, номер і назва розпорядчого документа про розроблення програми:	Розпорядження міського голови від 13.09.2019 №271-р «Про розробку проекту міської комплексної програми «Здоров'я» на 2020 рік»
3.	Розробник програми:	Виконавчий комітет Вараської міської ради (відділ економіки)
4.	Співрозробники програми:	ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України», КНП ВМР «Вараський ЦПМД»
5.	Відповідальний виконавець програми:	Виконавчий комітет Вараської міської ради
6.	Учасники програми:	ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України», КНП ВМР «Вараський ЦПМД», Управління освіти виконавчого комітету Вараської міської ради, Вараський міський центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді
7.	Термін реалізації програми:	2020 рік
7.1.	Етапи виконання програми:	2020 рік
8.	Перелік місцевих бюджетів, які беруть участь у виконанні програми:	Бюджет Вараської міської об'єднаної територіальної громади, обласний бюджет Рівненської області, державний бюджет
9.	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми, тис.грн	14 606,6
	в тому числі:	
9.1.	коштів бюджету Вараської міської ОТГ, тис.грн	11 055,6
9.2.	Обласний бюджет Рівненської області та державний бюджет, тис.грн.	3 551,0
9.3.	коштів інших джерел, тис.грн	по факту надходження

Загальна частина

Комплексна програма «Здоров'я» на 2020 рік (далі – Програма) розроблена відповідно до законів України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про протидію захворюванню на туберкульоз», «Про боротьбу із захворюванням на туберкульоз».

В рамках проведення державної реформи галузі охорони здоров'я в 2019 році розмежовано первинний і вторинний рівень надання медичної допомоги у Вараській міській об'єднаній територіальній громаді (далі – Вараська міська ОТГ).

З метою підвищення рівня медичного обслуговування населення громади, розширення можливостей щодо його доступності та якості, для надання первинної медичної допомоги рішенням міської ради від 01.06.2018 №1079 утворено юридичну особу - комунальне некомерційне підприємство Вараської міської ради «Вараський центр первинної медичної допомоги» (далі – КНП ВМР «Вараський ЦПМД»). Станом на 01.09.2019 заклад обслуговує 43 607 осіб, із них 10 366 осіб дитячого населення та дорослого – 33 241 чол.

КНП ВМР «Вараський ЦПМД» має ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, реєстраційне досьє від 04.12.2018 №08/0412-М затверджено наказом Міністерства охорони здоров'я України 13.12.2018 №2337, заключено договір із Національною службою здоров'я України від 18.12.2018 року.

Розміщений КНП ВМР «Вараський ЦПМД» у приміщеннях за адресою м. Вараш, мікрорайон Перемоги 23/1 та м. Вараш, вулиця Енергетиків 23, останнім користується на умовах договору оренди.

У складі КНП ВМР «Вараський ЦПМД» є лікарські кабінети, кабінети щеплень, маніпуляційний кабінет, які у будні працюють протягом дня та для забезпечення безперервного надання первинної медичної допомоги у вихідні, святкові та неробочі дні працює кабінет чергового лікаря та маніпуляційний кабінет.

У штаті працюють 28 лікарів, з них педіатрів - 11, сімейних лікарів - 11, терапевтів – 6. Серед числа лікарів 10 мають вищу категорію, 10 - першу, 5 - другу та 3 - без категорії. Всі працівники регулярно відвідують тематичні конференції, навчаються на курсах, підвищуючи власну кваліфікацію.

Станом на 01.09.2019 укладено 37 211 декларацій з населенням, що становить 85,3% від загального числа населення, спостерігається регулярний ріст кількості підписаних декларацій.

Велика увага приділяється проведенню імунізації як дорослого, так і дитячого населення, а також контроль за нещепленими особами; регулярно проводиться відбір із визначенням комісією щодо наявності у пацієнтів медичних протипоказів. Ведеться роз'яснювальна робота, як індивідуальна, так і колективна з приводу доцільності та необхідності імунізації.

Лікарями проводяться бесіди та консультації з населенням про здоровий спосіб життя, здорове харчування, профілактику захворювань. Для діагностики та лікування у практиці застосовуються сучасні протоколи, накази МОЗ України, галузеві нормативні документи.

Лабораторна та інструментальна діагностика передбачена у межах медичних послуг з надання ПМД, забезпечується у повному обсязі на договірних умовах.

Вторинний рівень надання медичної допомоги і надалі забезпечує державний заклад «Спеціалізована медико-санітарна частина №3 Міністерства охорони здоров'я України» (далі – ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України»), який є лікувально-профілактичною установою, що створена як повноцінна ланка єдиного ланцюга ядерної безпеки України та є частиною єдиної системи радіаційної безпеки та захисту на об'єктах з особливим режимом роботи.

Відповідно до аварійних планів об'єктів з особливим режимом роботи ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України» першим організовує надання медичної допомоги під час виникнення надзвичайних (аварійних) ситуацій та бере участь у ліквідації їх наслідків.

ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України» має вищу акредитаційну категорію (акредитаційний сертифікат від 28 березня 2019р. серія МЗ № 014313) та ліцензію Міністерства охорони здоров'я України на медичну практику від 21.11.2011р. серія АГ №603999, в тому числі на здоровпункт ВП РАЕС. Також з 02.05.2018 року у закладі впроваджена та застосовується система управління якістю відповідно до вимог стандарту ДСТУ ISO 9001:2015 (ISO 9001:2015. IDT).

Структура стаціонару ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України» станом на 01.09.2019 складається з 200 ліжок, із них: 40 – акушерсько-гінекологічних, 20 – інфекційних, 20 – дитячих соматичних, 30 – хірургічних, 5 – урологічних, 5–отоларингологічних, 20–кардіологічних, 20–терапевтичних, 20–неврологічних, 20–травматологічних.

Основними завданнями ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України» є забезпечення надання спеціалізованої та високо-спеціалізованої лікувально-профілактичної допомоги та збереження здоров'я працівникам на промислових підприємствах з особливим режимом роботи і населенню, спрямованих на попередження професійної та загальної захворюваності, моніторинг стану здоров'я, захворюваності з тимчасовою втратою працездатності, виробничого та побутового травматизму, інвалідності і смертності, покращення санітарно-гігієнічних умов праці та охорона навколишнього середовища та проводить обов'язкові попередні (при поступленні на роботу) та періодичні медичні огляди робітників, умови яких пов'язані з дією шкідливих та несприятливих виробничих факторів з метою попередження та раннього виявлення професійних захворювань, перед змінні медичні огляди персоналу, пов'язаного з роботами підвищеного ризику виникнення аварійної ситуації на окремих ділянках виробництва тощо.

Фахівці ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України» проводять заходи, спрямовані на попередження та ліквідацію шкідливої дії об'єктів атомної енергетики.

Активно розвивається профілактична робота, проводяться профогляди, імунізація, повномасштабна санітарно-освітня робота, покращується якість медико-економічних стандартів надання медичної допомоги жителям міста. Ведеться пропаганда здорового способу життя, профілактика і боротьба з

шкідливими звичками, проводяться заходи щодо зміцнення репродуктивного здоров'я населення міста, зниження дитячої смертності, поліпшення демографічної ситуації. Фахівці закладу систематизують і аналізують інформацію про стан здоров'я населення. Приділяється велика увага інтенсифікації роботи лікувальної установи, розвивати його базу і науково – діагностичний потенціал, як в частині матеріально – технічного забезпечення, так і кадрового прогресу.

Фінансування ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України» відбувається шляхом надання медичної субвенції з державного бюджету місцевому бюджету, обсягів якого недостатньо для виконання покладених на Заклад функцій. Медична субвенція з державного бюджету на поточний рік становить 57 відсотки від мінімальної потреби, решта 43 відсотків забезпечується з місцевого бюджету міста Вараш. Крім того, на міські програми протидії захворюванню на туберкульоз, фенілкетонурію, боротьби з онкологічними захворюваннями, запобігання та лікування захворювань крові, лікування хворих, які отримують гемодіаліз та із трансплантацією нирок, запобігання та лікування діабету, з місцевого бюджету міста Вараш виділено 4 368,6тис.грн.

Станом на 01.10.2019 року в ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України» наявні 514 штатних посад, працюючих 535 чол., в тому числі лікарів 104 чол., фахівців з базовою та неповною вищою медичною освітою 222 чол., молодших медичних працівників 114 чол. та іншого персоналу -95 чол.

Кількість атестованих лікарів і середніх медпрацівників збільшується, що вказує на підвищення зацікавленості працівників у професійному рості. 82 лікарів мають кваліфікаційну категорію, що становить 76 % від загальної кількості осіб, із них - вищої категорії 46 осіб, першої категорії -21 осіб, другої -15 осіб. 191 фахівці з базовою та неповною вищою медичною освітою мають кваліфікаційну категорію, що становить 75 % від загальної кількості осіб, із них вищу категорію мають 146 осіб, першу категорію -26 осіб, другу - 19 осіб.

Станом на 01.10.2019 проліковано в стаціонарі ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України» 5259 хворих, амбулаторно пройшли лікування 29900 дорослих та 6125 дітей.

За період 2019 року показник народжуваності зменшився на 0,6 проміле, показник смертності збільшився на 0,5 проміле, що відповідно впливає на природний приріст населення у бік зменшення. Показник народжуваності та його зменшення зумовлене насамперед комплексом не медичних, а соціально-економічних чинників.

Фахівці ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України» проводяться регулярні комплексні профілактичні медичні огляди, в першу чергу обов'язкових контингентів, працівників ВП Рівненська АЕС ДП «НАЕК «ЕНЕРГОАТОМ», що працюють в шкідливих і особливо шкідливих умовах, а також декретованих груп населення, жінок і дітей. Підвищується готовність всіх структурних підрозділів до роботи при можливому виникненні аварій і надзвичайних ситуацій.

На базі кабінету КІЗ дорослої поліклініки працює кабінет «Довіра», де анонімно безкоштовно обстежують на ВІЛ-інфекцію згідно наказу МОЗ

України від 27.06.06 №421 «Про затвердження Типового Положення про кабінети «Довіра» та №102 від 25.02.2008 «Про функціонування кабінетів «Довіра».

Проводиться робота з профілактики і лікування хворих інфекційними захворюваннями. Особлива увага приділяється обстеженню «груп ризику».

В ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України» здійснюється координація діяльності структурних підрозділів щодо впровадження системи управління та контролю якості медичної допомоги. Ведеться моніторинг ефективності системи управління та контролю якості медичної допомоги. Розроблені пропозиції щодо покращення медичної допомоги та планування заходів щодо покращення системи управління та контролю якості медичної допомоги.

В діяльність ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України» впроваджені медичні стандарти, клінічні протоколи медичної допомоги шляхом розробки локальних протоколів медичної допомоги. Здійснюється експертиза відповідності наданої медичної допомоги державним вимогам медичних стандартів, нормативів та клінічних протоколів медичної допомоги.

З метою створення ефективної системи дієвих заходів щодо запобігання погіршення стану здоров'я населення та надання якісної медичної допомоги розроблено дану Програму, яка спрямована на:

- 1) поліпшення стану здоров'я усіх верств населення, зниження рівня захворюваності, інвалідності, смертності;
- 2) розроблення і реалізацію міжгалузевих стратегій, спрямованих на формування і заохочення здорового способу життя;
- 3) створення сучасної системи інформаційного забезпечення у сфері охорони здоров'я.

Програма передбачає виконання у своїх межах підпрограм, пов'язаних з функціональним призначенням галузі у розвитку загальноміської соціально-економічної інфраструктури, а саме:

1. Програма протидії захворюванню на туберкульоз.
2. Програма «Фенілкетонурія».
3. Програма боротьби з онкологічними захворюваннями.
4. Програма запобігання та лікування захворювань крові.
5. Програма лікування хворих, які отримують гемодіаліз.
6. Програма протидії ВІЛ – інфекції/ СНІДу.
7. Програма забезпечення інвалідів, дітей-інвалідів технічними та іншими засобами медичного призначення.
8. Програма «Орфанні захворювання».
9. Надання населенню Вараської міської ОТГ медичної допомоги.

В Програмі викладені правові, організаційні, лікувально-профілактичні, економічні та соціальні засади охорони здоров'я мешканців Вараської міської ОТГ на період 2020 року, метою яких є забезпечення надання якісних медичних послуг, гармонійного розвитку фізичних і духовних сил, високої працездатності і довголітнього активного життя громадян, усунення факторів, що шкідливо впливають на їх здоров'я, упередження і зниження захворюваності, інвалідності та смертності, поліпшення спадковості.

Програма протидії захворювання на туберкульоз.

I. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Програма.

Поширення туберкульозу становить загрозу національній безпеці країни, є однією з причин втрати працездатності, здоров'я, причиною інвалідності та смертності населення, свідчить про проблеми бідності, соціальної нерівності та потребує постійного збільшення обсягу видатків з бюджету.

З 1995 року в Україні ВООЗ оголошена епідемія туберкульозу, яка продовжується і до нині. В місті Вараш щорічно реєструється 10 – 12 вперше виявлених хворих активним туберкульозом. За 9 місяців 2019 року виявлено 8 пацієнтів з активним туберкульозом, з них 2 виділяють мікобактерії туберкульозу. В селі Заболоття на обліку перебуває 3 хворих.

Станом на 01.09.2019 року на диспансерному обліку лікарів первинної медичної допомоги перебуває 61 особа хвора на туберкульоз.

З метою раннього виявлення туберкульозу за 9 місяців 2019 року обстежено флюорографічно та рентгенографічно 16 904 осіб.

Також наявна проблема з хворими, у яких виявлений мультирезистентний туберкульоз, лікування якого потребує 18-20 місяців великою кількістю препаратів (6-8 найменувань). Особливу небезпеку становить поєднання мультирезистентного туберкульозу з ВІЛ-інфекцією серед уразливих до ВІЛ-інфекції груп населення.

При цьому слід враховувати те, що на туберкульоз хворіють найбільш соціально незахищені громадяни, які не можуть забезпечити себе повноцінним лікуванням.

Високий рівень захворюваності та поширення мультирезистентного туберкульозу зумовлений несвоєчасним виявленням і неналежним лікуванням хворих на активну форму туберкульозу, недостатнім фінансуванням, кадровою кризою, недосконалістю лабораторної мережі з мікробіологічної діагностики туберкульозу, низькою мотивацією населення до своєчасного звернення за медичною допомогою та недостатнім доступом уразливих верств населення до медичних послуг.

Незважаючи на відносну стабілізацію деяких показників, туберкульоз серед населення продовжує поширюватись. Збільшується резервуар туберкульозної інфекції, тобто контингент бактеріовиділювачів серед дорослого населення, і відповідно зростає показник інфікованості та захворюваності серед дітей. Збереження та вдосконалення обсягу і якості протитуберкульозних заходів серед дітей забезпечують раннє і своєчасне виявлення туберкульозу та його профілактику.

II. Визначення мети Програми.

Метою Програми є своєчасне виявлення хворих на туберкульоз, направлення на лікування, призупинення захворюваності, смертності, спостереження за хворими на туберкульоз, запобігання поширенню ВІЛ-асоційованого туберкульозу, застосування стандартизованого лікування хворих під наглядом медичних працівників.

III. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, строки виконання Програми.

Для досягнення визначеної цією Програмою мети необхідно виконати такі завдання:

систематичне інформування населення з питань профілактики туберкульозу і лікування хворих, зокрема шляхом розповсюдження соціальної реклами здорового способу життя;

координація роботи місцевих органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування, громадських організацій у сфері запобігання поширенню туберкульозу;

удосконалення системи електронного обліку і звітності щодо результатів лікування кожного хворого;

запобігання поширенню ВІЛ-асоційованого та хіміорезистентного туберкульозу.

Шляхи виконання – це виявлення хворих, взяття їх на диспансерний облік і направлення на лікування та спостереження згідно «Клінічного протоколу медичної допомоги» затвердженого Наказом МОЗ України від 04.09.2014 №620.

Оптимальним вирішенням вищенаведених проблем є своєчасне проведення профілактики туберкульозу, придбання туберкуліну для обстеження дітей віком від 0 до 14 років, придбання ренген-плівок, так як більшість пацієнтів, що хворіють на туберкульоз відносяться до соціально вразливих та малозабезпечених категорій населення, що потребує відповідного фінансування.

IV. Перелік завдань, заходів Програми та очікувані результати її виконання.

Для досягнення визначеної цією Програмою мети планується виконати наступні заходи.

Виявлення та діагностика туберкульозу:

- проводити обстеження на туберкульоз тривало роти ре (3-4 тижні) робити їм рентгенографію і при наявності харкотиння робити мікроскопію мазка на ВК в клінічній лабораторії;

- проводити закупівлю ліків за рахунок коштів місцевого бюджету для проведення туберкулінодіагностики;
- забезпечити обов'язкове проведення туберкулінодіагностики дітей віком від 0 року до 14 років за умови, що першочергова туберкулінодіагностика проводиться дітям за рік до ревакцинації та безпосередньо перед нею, а також тим дітям, які тривалий час перебували в контакті з хворими на туберкульоз, часто хворіють і мають ознаки інтоксикації, згідно календаря щеплень;
- закупляти рентгенологічні, а також реактиви для рентгенологічного обстеження;
- забезпечити проведення профілактикою флюорографічного обстеження населення, групи населення підвищеного ризику, а саме ВІЛ-інфіковані, хворі на СНІД, цукровий діабет, тривало роти ре, наркоманів, алкоголіків обстеження проводити щорічно.

Завдання, заходи та строки виконання Програми

Найменування заходу	Строки впровадження	Виконавець	Орієнтовна вартість заходу, тис.грн
1	2	3	4
Проводити заходи направлені на раннє виявлення туберкульозу підприємств, організацій і установ міста	2020 рік	ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України», КНП ВМР “Вараський ЦПМД”	В межах видатків виконавця
Забезпечити кабінет щеплень необхідними лікарськими засобами, шприцами, дезінфікуючими засобами, вакциною БЦЖ	2020 рік	КНП ВМР “Вараський ЦПМД”	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця. Державний бюджет
Забезпечити охопленням ревакцинацією БЦЖ не менше 95% від туберкулінонегативних	2020 рік	КНП ВМР “Вараський ЦПМД”	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця. Державний бюджет

1	2	3	4
Забезпечити проведення відмітки поствакцинальних знаків у дітей першого року життя в 3 і 12 міс	2020 рік	КНП ВМР “Вараський ЦПМД”	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця.
Проводити пропаганду по підвищенню медичних знань про туберкульоз і санітарної культури населення. Інформувати населення в ЗМІ про стан захворюваності на туберкульоз в місті	2020 рік	ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України», КНП ВМР “Вараський ЦПМД”	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця.
Продовжити роботу по обліку населення яке підлягає флюорообстеженню з охопленням не менше 600 чоловік на 1000 дорослих жителів	2020 рік	ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України», КНП ВМР “Вараський ЦПМД”	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Своєчасно направляти до нарколога хворих туберкульозом, що зловживають алкоголем, наркотиками	2020 рік	ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України», КНП ВМР “Вараський ЦПМД”	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця.
Лікування хворих активним туберкульозом, проведення протирецидивного лікування та профілактика захворювання туберкульоз	2020 рік	КНП ВМР “Вараський ЦПМД”	Кошти Глобального фонду та Державного бюджету
Придбання туберкуліну	2020 рік	КНП ВМР “Вараський ЦПМД”	80,0

Виконання Програми дасть змогу:

- досягти зниження рівня захворюваності та смертності від туберкульозу;
- запобігти поширенню мультирезистентного туберкульозу;
- удосконалити систему надання населенню протитуберкульозної допомоги, підготовки і перепідготовки медичних працівників з питань профілактики і діагностики туберкульозу та лікування хворих;
- забезпечити своєчасне виявлення хворих на туберкульоз;
- забезпечити повне одужання 70% хворих, яким вперше поставлено діагноз туберкульоз;
- зменшити кількість хворих, що лікуються повторно та перервали курс лікування.

Міська програма «Фенілкетонурія»

I. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Програма.

Фенілкетонурія – це спадкове захворювання, яке, за умови відсутності лікування, призводить до розумової відсталості. Хоча ця хвороба не дуже поширена (1 дитина з кожних 8000 новонароджених), вона потребує великих витрат.

Фенілкетонурія – це хвороба, яка змінює метаболізм (здатність організму засвоювати їжу). Діти, народжені з фенілкетонурією, не здатні метаболізувати фенілаланін (частина протеїну), який через це накопичується в крові. Така ненормальна висока кількість фенілаланіну перешкоджає нормальному розвитку мозку.

Відповідно до п.6.2 Наказу МОЗ України №457 від 13.11.2001 «Про заходи щодо удосконалення медичної допомоги хворим на фенілкетонурії в Україні» необхідно забезпечувати дітей спеціальними сумішами для лікувального харчування. У разі дотримання лікувальної дієти, хворі діти мають всі шанси отримати повноцінний розвиток.

Станом на 01.09.2019 року на диспансерному обліку лікарів первинної медичної допомоги перебуває 2 хворих на фенілкетонурію, з них:

- 1 дитина;
- 1 доросла особа.

II. Визначення мети Програми

Метою Програми є своєчасне виявлення хворих на фенілкетонурію в пологовому відділенні і призначення лікувального харчування з перших днів життя дитини.

III. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, строки виконання Програми.

Основним і єдиним на сьогоднішній день методом лікування фенілкетонурії є дієтотерапія. Специфічну дієту при фенілкетонурії слід дотримуватися протягом тривалого часу (понад 10 років з моменту підтвердження діагнозу). Лікування дієтою починається при рівні фенілаланіну в крові 15 мг % і вище, допустима норма споживання фенілаланіну визначається в залежності від віку дитини.

Дієтичне лікування дітей проводять під суворим контролем вмісту фенілаланіну в крові.

IV. Перелік завдань, заходів Програми та очікувані результати виконання.

Завдання, заходи та строки виконання Програми

Найменування заходу	Строки впровадж ення	Виконавець	Орієнтовна вартість заходу, тис.грн
Для своєчасного виявлення захворювання на фенілкетонурію, проведення обстеження новонароджених в перші години життя	2020 рік	ДЗ «СМСЧ - №3 МОЗ України», КНП ВМР "Вараський ЦПМД"	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Забезпечення хворих спеціальним лікувальним харчуванням	2020 рік	КНП ВМР "Вараський ЦПМД"	237,6

Виконання заходів Програми сприятиме своєчасному виявленню хворих на фенілкетонурію в пологовому відділенні і призначення лікувального харчування з перших днів життя дитини з метою уникнення незворотних змін у розумовому розвитку.

Передбачено забезпечення безоплатного лікувального харчування та медикаментозного забезпечення хворих дітей на фенілкетонурію. Таким чином, хворим будуть надаватися безкоштовно необхідна кількість білка відповідно до віку пацієнта (відповідно до наказу МОЗ України № 51 від 20.01.14 «Про внесення змін до наказу МОЗ України від 25 вересня 2013 № 829»).

Результативним показником є забезпечення осіб замінним харчуванням, покращення якості та продовження тривалості їх життя:

- забезпечення потреби в медикаментах для протирецидивної терапії і лікувальному харчуванні в умовах стаціонару та в амбулаторних умовах вищезгаданої групи хворих дітей;

- покращення якості життя хворих дітей і підлітків, досягнення їх гармонійного фізичного розвитку, збереження інтелекту дітей та зниження інвалідизації;

- забезпечення належного лікування хворих дозволить досягти суттєвого подовження тривалості та покращення якості життя;

- зниження рівня смертності дітей і підлітків.

Програма боротьби з онкологічними захворюваннями

I. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Програма.

Злоякісні новоутворення є однією з найнебезпечніших медико-біологічних і соціально-економічних проблем. Тенденції до зростання захворюваності та смертності від злоякісних пухлин, залежність онкопатології від наслідків аварії на ЧАЕС свідчать про надзвичайну гостроту проблеми, необхідність продовження виконання превентивних заходів щодо захворювання не тільки закладами охорони здоров'я, але й комплексного підходу до розв'язання проблеми.

У структурі захворюваності чоловічого населення переважають злоякісні пухлини легень, шлунка, шкіри, передміхурової залози, прямої кишки, у жінок – рак молочної залози, шкіри, тіла матки, шлунка, ободової кишки.

На ситуацію, що склалася в місті з онкологічними захворюваннями, як і по Україні в цілому, негативно впливають як об'єктивні, так і суб'єктивні чинники:

- відсутність ефективного моніторингу забруднення навколишнього середовища канцерогенними речовинами та технологічних процесів, які до цього призводять, що не дає змоги розробити систему ефективних регіонально диференційованих заходів первинної профілактики онкологічних захворювань;
- недосконала система медичної, психологічної, соціальної та правової підтримки осіб, хворих на злоякісні новоутворення, та їхніх сімей;
- реінтеграція у суспільство хворих, що завершили лікування, ускладнена перенесеними фізичною та психологічною травмами, побічними ефектами лікування, тривалим відстороненням від громадського життя;
- незадовільне кадрове забезпечення психологами відділень, де лікуються хворі на злоякісні новоутворення.

Основною проблемою є ріст онкозахворюваності та недостатність фінансування програми з державного бюджету, є необхідність виділення коштів з міського бюджету для закупівлі онкопрепаратів. На обліку в ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України» знаходиться 831 хворих та під спостереженням лікарів первинного рівня надання медичної допомоги - 780 хворих із злоякісними новоутвореннями. Вперше виявлених із злоякісними новоутвореннями за перше півріччя 2019 року 60 хворих, які взяті на диспансерний облік.

II. Визначення мети Програми.

Метою Програми є підвищення ефективності заходів з поліпшення якості первинної профілактики онкологічних захворювань та одужання хворих, зменшення кількості онкологічних хворих, які помирають протягом року після встановлення діагнозу, зниження смертності від злоякісних новоутворень, забезпечення знеболювального лікування онкологічних хворих в термінальній стадії.

III. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, строки виконання Програми.

Для досягнення визначеної цією Програмою мети необхідно виконати наступні завдання:

- забезпечити медичну та соціальну допомогу онкологічним хворим та реєстрацію випадків захворювання населення на злоякісні новоутворення за встановленими вимогами Міністерства охорони здоров'я України;
- поліпшити діагностику, лікування та реабілітацію злоякісних новоутворень відповідно до нових державних стандартів;
- покращити забезпечення медикаментами для лікування онкологічних хворих;
- підвищити рівень санітарно-просвітницької роботи з питань індивідуальної профілактики раку та сучасних методів діагностики та лікування, пропаганди здорового способу життя із залученням профільних спеціалістів та засобів масової інформації.

IV. Перелік завдань, заходів Програми та очікувані результати її виконання.

Завдання, заходи та строки виконання Програми

Найменування заходу	Строки впровадження	Виконавець	Орієнтовна вартість заходу, тис.грн.
1	2	3	4
Профілактика та рання діагностика онкопатології			
Своєчасно направляти на флюорографічне обстеження, усім хворим, які звертаються в поліклініку з метою раннього виявлення онкопатології легень	2020 рік	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Проводити флюорографічне обстеження, усім хворим, які звертаються в поліклініку з метою раннього виявлення онкопатології легень	2020 рік	ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України»	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Продовжити роботу із хворими, які віносяться до групи підвищеного ризику захворювання онкопатологією, оздоровлювати та спостерігати їх	2020 рік	ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України»	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Хворих з підозрою на онкопатологію, направляти на консультацію в РООД	2020 рік	ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України»	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Проводити розгляд запущених випадків онкопатології з прийняттям засобів впливу до осіб, по вині яких сталося запущення	2020 рік	ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України»	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця

1	2	3	4
Проводити колькоскопічне обстеження жінок, віднесених до групи ризику і вагінальне УЗ-обстеження	2020 рік	ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України»	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Пальпаторне обстеження молочних залоз у жінок старше 15 років	2020 рік	ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України»	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
При проведенні ФГДС, колькоскопії, пункції молочних залоз, направляти на гістологічне обстеження матеріал, взятий при роти рецид біопсії	2020 рік	ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України»	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Забезпечити неухильне дотримання стандартів діагностики, лікування та реабілітації онкологічних хворих на етапі амбулаторного лікування	2020 рік	ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України»	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Проводити інформування населення міста через ЗМІ про необхідність профілактики раку, своєчасного обстеження, та про стан онкологічної захворюваності в місті	2020 рік	ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України»	Не потребує додаткового фінансування
Проводити симптоматичне, паліативне та знеболююче лікування	2020 рік	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	257,6
Проводити лікування хворих онкопатологією	2020 рік	ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України»	1206,7
Всього			1464,3

Виконання Програми дасть змогу:

- знизити захворюваність на злоякісні новоутворення серед населення міста;
- покращити ранню діагностику злоякісних новоутворень I-II стадії, особливо візуальних локалізацій (ротової порожнини, щитовидної залози, молочної залози, шийки матки, прямої кишки, інших);
- покращити діагностику передракових захворювань, їх оздоровлення і диспансерний нагляд за хворими з передраковими станами та з груп ризику виникнення онкологічної патології (загальні хронічні захворювання систем та органів, доброякісні пухлинні процеси всіх локалізацій, папіломо – вірусна інфекція статеві сфери, спадкова схильність та інші чинники);
- знизити рівень занедбаності та смертності від злоякісних новоутворень;
- знизити рівень кількості онкологічних хворих, які помирають протягом року після встановлення діагнозу;
- удосконалити медичну допомогу онкологічним хворим, в т. ч. тим що перебувають в термінальній стадії, відповідно до встановлених вимог;
- сприяти забезпеченню ефективною соціальною підтримкою онкологічних хворих;
- покращити інформування населення щодо ризиків виникнення онкологічних захворювань та їх профілактики.

Програма запобігання та лікування захворювань крові

I. Визначення проблеми на розв'язання якої спрямована Програма

Гемофілія – тяжке сімейно-спадкове захворювання, пов'язане із порушенням згортання крові. Гемофілією хворіють особи чоловічої статі. Захворювання проходить від жінки, що являється носієм даної ознаки. Захворювання передаються від діда внуку через маму. Найбільш характерною ознакою хвороби є кровотечі. Часто вони виникають без явної причини, іноді при незначній травмі. Кровотечі при гемофілії продовжуються від декількох годин і можуть продовжуватись багато днів. Крововиливи при гемофілії поширюються не тільки під шкіру, але можуть проникати у м'язи, суглоби, внутрішні порожнини.

Однією з найбільш типових ознак гемофілії являються гематоми – крововиливи в суглоби. Повторні крововиливи в суглоби приводять до деформації і порушуються їх функції.

Розрізняються такі хвороби з порушенням згортання крові: гемофілія «А», хвороба Віллебранда, внаслідок недостатності VIII фактору згортання крові.

Для забезпечення швидкого зупинення кровотечі необхідний спеціальний медичний препарат – роти ре (Кедріон, Італія) VIII фактору згортання крові.

Станом на 01.09.2019 року на диспансерному обліку лікарів первинної медичної допомоги перебуває 7 пацієнтів хворих на спадкову коагулопатію – хвороби роти рецид крові з гемофілією та хворобою Віллебранда, з них:

- 4 – дитини;
- 3 – дорослі особи.

Однією з істотних проблем гемофілії є потреба у постійному забезпеченні необхідними медичними препаратами хворих, адже відсутність необхідних медикаментів може призводити до ранньої інвалідності і навіть летальних випадків дітей. В зв'язку з наявністю в місті дітей, які страждають на захворювання з підвищеною кровоточивістю, що в будь-який момент може привести до тяжких наслідків, є проблемою придбання роти рецидивного лікування. Для вирішення зазначеного питання розробляється «Програма».

II. Визначення мети Програми

Метою Програми є своєчасне виявлення хворих на захворювання з підвищеною кровоточивістю і забезпечення їх спеціальним сучасним медикаментозним лікуванням.

III. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, строки виконання Програми.

Основним моментом у лікуванні хворих на гемофілію є можливість відшкодувати недолік у факторі згортання крові.

Своєчасне виявлення хворих на захворювання з підвищеною кровоточивістю і забезпечення їх медикаментозним лікуванням, дозволить зменшити ризик отримання інвалідності та ускладнень після кровотечі. Лікування захворювань із підвищеною кровоточивістю передбачає виконання ряду завдань:

1. Профілактика кровотеч, в першу чергу попередження травм. Детальне інформування батьків і дітей про безпеку травм, належний догляд за станом зубів.
2. Заміщення дефіциту факторів крові і забезпечення життєво необхідних операцій.

IV. Перелік завдань, заходів Програми та очікувані результати її виконання.

Завдання, заходи та строки виконання Програми

Найменування заходу	Строки впровадження	Виконавець	Орієнтовна вартість заходу, тис.грн.
1	2	3	4
Профілактика кровотеч, в першу чергу попередження травм в пацієнтів з підвищеною кровоточивістю. Інформування батьків і дітей про безпеку травм, належний догляд за станом зубів.	2020 рік	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Забезпечення хворих лікувальним препаратом для заміщення дефіциту факторів крові	2020 рік	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	1169,4

В результаті виконання заходів Програми хворі будуть забезпечені життєво необхідним медичним препаратом, що приведе до покращення їх здоров'я і зменшить ризик ускладнень після кровотечі.

Програма лікування хворих, які отримують гемодіаліз

I. Визначення проблеми на розв'язання якої спрямована Програма.

Захворювання нирок: гломерулонефрит, пієлонефрит, полікістоз нирок, сечокам'яна хвороба призводить до хронічної ниркової недостатності (далі – ХНН).

Коли ниркова недостатність не піддається консервативній терапії та переходить у термінальну стадію (виникають симптоми уремічної інтоксикації) починають проводити гемодіаліз – процедура для механічного усунення продуктів обміну речовин при ХНН. Станом на 01.09.2019 на диспансерному обліку лікарів первинної медичної допомоги перебуває 7 дорослих пацієнтів хворих на ниркову недостатність, ХНН III-IV., яким проводяться процедури гемодіалізу в спеціалізованих відділеннях гемодіалізу в м.Сарни та м.Рівне, а саме: 5 хворим необхідно проводити гемодіаліз 3 сеанси на тиждень протягом року; 2 хворим необхідно проводити гемодіаліз 2 сеанси на тиждень протягом року.

Для підтримання життєвих показників, хворі, які отримують гемодіаліз, гостро потребують прийому необхідних медикаментів супутньої терапії.

II. Визначення мети Програми.

Метою програми є своєчасне виявлення хворих ХНН, підтримка життєдіяльності хворих та відповідне медикаментозне лікування.

III. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, строки виконання Програми.

Детальне обстеження пацієнтів з підозрою на ХНН. При необхідності консультація і лікування в медичних закладах області та Інституті урології АМН України м. Києва.

Для підтримання життєвих показників, необхідно проводити забезпечення хворих, які отримують гемодіаліз, життєво необхідними медикаментами.

IV. Перелік завдань, заходів Програми та очікувані результати її виконання.

Завдання, заходи та строки виконання Програми

Найменування заходу	Строки впровадження	Виконавець	Орієнтовна вартість заходу, тис.грн
2	3	4	5
Забезпечення хворих, які отримують гемодіаліз, життєво необхідними лікарськими засобами супутньої терапії	2020 рік	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	456,0

В результаті виконання Програми хворі будуть забезпечені необхідними медичними препаратами, що дозволить стабілізувати загальний стан хворих, покращити показники обміну речовин та дозволить підтримати життєві показники.

Міська цільова соціальна програма протидії ВІЛ – інфекції/ СНІДу в місті Вараш

I. Визначення проблеми на розв'язання якої спрямована Програма

Питання протидії ВІЛ-інфекції/ роти є одним із пріоритетних напрямів у сфері охорони здоров'я і соціального розвитку та предметом міжнародних зобов'язань України у сфері протидії ВІЛ – інфекції/ СНІДу, зокрема щодо досягнення цілей розвитку, проголошених у Декларації тисячоліття Організації Об'єднаних Націй, та виконання Політичної декларації 2011 року Організації Об'єднаних Націй з активізації зусиль для викорінення ВІЛ – інфекції/ СНІДу.

Станом на 01.09.2019 знаходиться на обліку 84 особи із захворюванням на ВІЛ – інфекцію/СНІД. За дев'ять місяців 2019 року по місту обстежено на ВІЛ – інфекцію/СНІД 1546 осіб.

Проходять антиретровірусну терапію 73 особи. Обов'язково проходять обстеження вагітні жінки. На сьогодні в місті є 1 ВІЛ-інфікована вагітна жінка та 38 дітей народжених ВІЛ-інфікованими жінками. Вказані діти отримали необхідну медичну допомогу та проходять відповідні обстеження у віці 6, 12 та 18 місяців. Слід зауважити, що дітей із захворюванням на ВІЛ – інфекцію/СНІД в місті не обліковується.

Особи із захворюванням на ВІЛ – інфекцію/СНІД направляються на лікування в Обласний центр профілактики та боротьби зі роти м.Рівне, де отримують необхідне лікування за рахунок Глобального фонду. Слід зауважити, що близько 36% осіб із захворюванням на ВІЛ – інфекцію/СНІД, що вперше звернулися, як правило із благополучних сімей.

II. Визначення мети Програми

Метою Програми є стабілізація епідемічної ситуації, зниження рівня захворюваності і смертності від ВІЛ-інфекції/ роти, передачі ВІЛ від матері до дитини, надання якісних і доступних послуг з профілактики та діагностики ВІЛ-інфекції, насамперед представникам груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, послуг з лікування, медичної допомоги, догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ.

III. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, строки виконання Програми.

- Розвиток епідемії ВІЛ-інфекції/ роти зумовлений такими факторами:
- недостатній рівень поінформованості населення щодо виявлення ВІЛ-інфекції та шляхів запобігання інфікуванню, відсутність мотивації до безпечної поведінки і тестування на ВІЛ;
 - особливості поведінки і способу життя представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їх партнерів, а також осіб, які відбувають покарання у виді обмеження волі або позбавлення волі, дітей, які опинилися у складних життєвих обставинах, дітей, позбавлених батьківського піклування;
 - виявлення ВІЛ-інфекції на пізній стадії захворювання;

- недостатній рівень охоплення диспансеризацією;
- низький рівень доступу населення, представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ і людей, що живуть з ВІЛ, до послуг з профілактики, медичної та соціальної допомоги, в тому числі паліативної і хоспісної;
- недостатньо розвинута інфраструктура для надання медичної і соціальної допомоги, особливо на місцевому рівні;
- поступове збільшення кількості дітей, народжених ВІЛ-інфікованими матерями, та збільшення кількості ВІЛ-інфікованих жінок дітородного віку;
- недостатній рівень державного фінансування заходів протидії ВІЛ-інфекції/ роти;
- наявність нормативно-правових, організаційних та фінансових перешкод на шляху отримання якісної медичної допомоги особами, що хворі одночасно на ВІЛ і туберкульоз, ВІЛ і наркозалежність, ВІЛ і вірусні гепатити, патології, пов'язані з порушеннями психічної діяльності;
- дискримінація ВІЛ-інфікованих осіб і представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ.

У м.Вараш отримують лікування (АРТ –терапію) – 70 осіб, які хворі на ВІЛ, що на 17 осіб більше ніж в минулому році. З питань протидії ВІЛ та роти проводиться санаторно-просвітня робота: виступи по телебаченню, радіо, написання статей в газети. Співпраця з громадськими організаціям, проведення акції до «Дня порозуміння з ВІЛ-інфікованими людьми» та «Дня пам'яті жертв роти». Ведеться робота з неактивною диспансерною групою в якій перебуває близько 10 осіб (робота на дому у хворих). При потребі всі ВІЛ-інфіковані та хворі на СНІД отримують стаціонарне та амбулаторне лікування, різного роду обстеження, обстеження на ВІЛ. При необхідності скеровуються в інші профільні заклади області. Налагоджено співпрацю з реабілітаційними центрами.

Щорічно на ВІЛ-інфекцію в СНІД-лабораторії ДЗ «СМСЧ-3 МОЗ України» обстежується близько 2,5 тисяч чоловік.

Є активна допомога волонтерів. Одним із основних напрямків діяльності якої є розширення доступу ВІЛ-позитивних людей до лікування, догляду та підтримки, а саме – до антиретровірусної терапії, яка дозволяє подовжити та покращити якість життя людей, що живуть з ВІЛ.

Члени громадських організацій здебільшого надають паліативну допомогу, психологічну підтримку та при необхідності супровід в лікувальний заклад, а також юридичний супровід. Також проводять багато роз'яснювальної роботи, бесід з приводу формування прихильності до АРТ, крім того створено групи самопомоги та консультування «рівний – рівному».

Проблема ВІЛ – інфекції/СНІД, наркоманії одна з найболючіших в нашому місті. Багатьом був присвоєний ВІЛ-статус вже після смерті. Це свідчить про те, що люди пізно звертаються в лікувальний заклад, маючи вже IV клінічну стадію.

IV. Перелік завдань, заходів Програми та очікувані результати її виконання.

Завдання, заходи та строки виконання Програми

Найменування заходу	Строки впровадження	Виконавець	Орієнтовна вартість заходу, тис.грн.
1	2	3	4
Продовжити впровадження в загальноосвітніх закладах курси з питань здорового способу життя, в яких передбачено вивчення тем щодо профілактики ВІЛ – інфекції/ СНІДу.	2020 рік	Управління освіти, ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України»,	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Забезпечити систематичне проведення інформаційних заходів із залученням фахівців з медичних та соціальних аспектів щодо профілактики ВІЛ – інфекції/ СНІДу в ЗМІ.	2020 рік	Міський центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України», КНП ВМР "Вараський ЦПМД"	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Сприяти розповсюдженню інформаційно-просвітницьких матеріалів (буклети, плакати, пам'ятки) щодо правил безпечної поведінки для різновікових груп дітей та молоді.	2020 рік	Міський центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, управління освіти, КНП ВМР "Вараський ЦПМД"	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Проводити профілактичні бесіди з молодими особами, які звільнились з місць позбавлення волі з попередження ВІЛ- інфекції та роти та хвороб, що передаються статевим шляхом	2020 рік	Міський центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України»	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Забезпечити надання психологічної допомоги підліткам та молоді через роботу «Телефону Довіри» з проблем ВІЛ- інфекції та роти та інформаційної допомоги, щодо можливого тестування на ВІЛ-інфекцію/СНІД.	2020 рік	Міський центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Забезпечити в повному обсязі тестування донорської крові та її компонентів на ВІЛ-інфекцію за рахунок централізованого забезпечення тест-системами	2020 рік	ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України»	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Сприяти безперешкодному доступу до добровільного тестування на ВІЛ-інфекцію і консультування вагітних з питань ВІЛ-інфекції/ роти.	2020 рік	ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України», КНП ВМР "Вараський ЦПМД"	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця

1	2	3	4
Продовжити вирішувати питання про надання медичної допомоги ВІЛ-інфікованим вагітним в родопомічних лікувальних закладах. Забезпечити проведення заходів з профілактики передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини	2020 рік	ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України»	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Забезпечити можливість добровільного безоплатного тестування на ВІЛ-інфекцію різних категорій населення	2020 рік	ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України», кабінет «Довіра», КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Забезпечити виконання, з урахуванням рекомендацій ВООЗ, удосконалених нормативних актів з питань надання медичної допомоги хворим на ВІЛ-інфекцію/СНІД	2020 рік	ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України», КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Забезпечити медичних працівників, що надають медичну допомогу ВІЛ-інфікованим особам і мають контакт з кров'ю людей та її компонентами, засобами профілактики інфікування ВІЛ	2020 рік	ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України», КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Контролювати своєчасне взяття на диспансерний облік ВІЛ-інфікованих осіб	2020 рік	ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України», КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Забезпечити щорічну підготовку звітів за показниками обласного плану моніторингу та оцінки ефективності заходів протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу	2020 рік	ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України»	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця

Виконання вищенаведених заходів дозволить сформувати у населення толерантне ставлення до людей, які живуть з ВІЛ, та представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ і знизити рівень їх дискримінації, забезпечити людей, які живуть з ВІЛ та перебувають під медичним наглядом медичною допомогою та соціальними послугами з догляду та підтримки; забезпечити доступ до безперервного лікування препаратами антиретровірусної терапії людей, які живуть з ВІЛ, та хворих на СНІД, які цього потребують. Крім того, забезпечення доступу різних категорій населення, насамперед молоді, до інформаційно-просвітницьких заходів, спрямованих на профілактику ризикованої щодо інфікування ВІЛ поведінки та пропаганду здорового способу життя дозволить підвищити їх поінформованість щодо правил безпечної поведінки.

Програма забезпечення інвалідів, дітей-інвалідів технічними та іншими засобами медичного призначення

I. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Програма.

Недостатнє фінансування галузі охорони здоров'я призводить до порушення процесу реабілітації інвалідів і дітей-інвалідів (онкологічні хворі, хворі із наслідками перенесеного інсульту, травм нервової системи) та діти-інваліди з хворобами нервової системи, аномаліями сечовивідної системи, яким необхідно по життєво, щоденно використовувати технічні та інші засоби медичного призначення в амбулаторних та побутових умовах.

Станом на 01.09.2019 року на диспансерному обліку лікарів первинної медичної допомоги перебуває 35 інвалідів, з них:

- 11 – дітей-інвалідів, які потребують отримання підгузків;
- 10 – дорослих – інвалідів, які потребують отримання підгузків;
- 2 – інвалідів, які потребують отримання калоприймачів;
- 12 – інвалідів, які потребують отримання сечоприймачів.

Програма розроблена на підставі Закону України «Про реабілітацію інвалідів в Україні», постанови Кабінету Міністрів України від 03.12.2009 №1301 «Про затвердження порядку забезпечення інвалідів і дітей-інвалідів технічними та іншими засобами», Наказу МОЗ України від 12.02.2013 №109 «Про затвердження форм первинної облікової документації та звітності з питань забезпечення інвалідів і дітей-інвалідів технічними та іншими засобами та інструкції щодо їх заповнення».

II. Визначення мети Програми.

Для дотримання послідовності та наступності в проведенні реабілітаційних заходів та забезпечення якості реабілітаційних послуг, сприяння соціальній адаптації, забезпечити інвалідів і дітей-інвалідів технічними та іншими засобами медичного призначення для використання в амбулаторних та побутових умовах.

III. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, строки виконання Програми.

Своєчасне забезпечення інвалідів і дітей-інвалідів з вираженими порушеннями функцій органів і систем технічними та іншими засобами медичного призначення для використання в амбулаторних та побутових умовах дозволить забезпечити системний підхід до організації їх соціальної адаптації, реабілітації, дотримання послідовності та наступності в проведенні реабілітаційних заходів та забезпечення якості реабілітаційних послуг.

IV. Перелік завдань, заходів Програми та очікувані результати її виконання.

Завдання, заходи та строки виконання Програми

Найменування заходу	Строки впровадження	Виконавець	Орієнтовна вартість заходу, тис.грн
Здійснення моніторингу щодо потреби інвалідів і дітей-інвалідів у технічних та інших засобів медичного призначення	2020 рік	КНП ВМР "Вараськи й ЦПМД"	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця
Забезпечити інвалідів, дітей-інвалідів технічними та іншими засобами медичного призначення для використання в амбулаторних та побутових умовах	2020 рік	КНП ВМР "Вараськи й ЦПМД"	401,4
Ведення облікової медичної документації щодо забезпечення інвалідів, дітей-інвалідів технічними та іншими засобами медичного призначення для використання в амбулаторних та побутових умовах	2020 рік	КНП ВМР "Вараськи й ЦПМД"	Обсяг фінансування визначається у межах видатків виконавця

Виконання Програми дасть змогу:

- провести реабілітаційні заходи для інвалідів і дітей-інвалідів по індивідуальних програмах та сприятиме забезпеченню їх реабілітаційними послугами належної якості;
- сприятиме соціальній адаптації, інтеграції та покращенню життя інвалідів і дітей-інвалідів;
- дозволить забезпечити інвалідів і дітей-інвалідів технічними та іншими засобами медичного призначення для використання в амбулаторних та побутових умовах.

Програма «Орфанні захворювання»

II. Визначення проблем, на розв'язання яких спрямована програма

Рідкісні (орфанні) захворювання - це захворювання, які загрожують життю людини або які хронічно прогресують, призводять до скорочення тривалості життя громадянина або до його інвалідності. Встановлено, що рідкісні (орфанні) захворювання у 80 відсотках обумовлені генетичними причинами, інші - результатом інфекційних уражень, алергії і дії чинників зовнішнього середовища. Ця група захворювань має важкий, хронічний, прогресуючий перебіг, супроводжується формуванням дегенеративних змін в організмі.

Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27.10.2014 №778 «Про затвердження переліку рідкісних (орфанних) захворювань» в Україні затверджено понад 170 нозологій орфанних захворювань. Постановою від 31.03.2015 №160 "Про затвердження Порядку забезпечення громадян, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання, лікарськими засобами та відповідними харчовими продуктами для спеціального дієтичного споживання" де визначено що Міністерство охорони здоров'я, обласні державні адміністрації передбачають видатки на здійснення заходів щодо безперебійного і безоплатного забезпечення громадян, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання, лікарськими засобами та відповідними харчовими продуктами для спеціального дієтичного споживання.

В Україні протягом останнього десятиріччя досягнуто певного прогресу в діагностиці і лікуванні рідкісних захворювань. Однак, на сьогодні медичне обслуговування не дає можливості кожному громадянину реалізувати своє право на охорону здоров'я, медичну допомогу та медичне страхування.

Програма "Орфанні захворювання" на 2020 рік (далі – Програма) розроблена з метою збереження і зміцнення здоров'я людей, раннього виявлення захворювань та їх ефективного лікування. Програма передбачає цільове фінансування заходів за рахунок коштів обласного бюджету Рівненської області та Державного бюджету, які мають значний вплив на вирішення найважливіших проблем розвитку первинної медичної допомоги населенню на засадах сімейної медицини. Програма розрахована і підготовлена відповідно до Конституції України, законів України, постанов Кабінету Міністрів України, наказів Міністерства охорони здоров'я України.

Реалізація Програми дозволить створити реальні передумови для покращення медико-демографічної ситуації населенню Вараської ОТГ, попередження смертності у всіх вікових групах, передусім в дитячому і працездатному віці, забезпечення задоволення потреб населення в доступній, якісній та ефективній медичній допомозі та реабілітації.

Під наглядом лікарів первинної ланки перебуває 423 хворих Вараської ОТГ на рідкісні (орфанні) захворювання. Лікування рідкісних захворювань коштує дорого, і нерідко хворі не мають можливості придбати медичні препарати та спеціальне лікувальне харчування.

Програма включає заходи по рідкісних (орфанних) захворюваннях таких як: захворювання шкіри-Бульозний епідермоліз; забезпечення дітей, хворих на епілепсію лікуванням, медикаментами; Захворювання сполучної тканини; захворювання Синдром Денді-Уокера; антиповий аутизм на фоні двосторонньої сенсоневральної приглухуватості; забезпечення дорослих, хворих на Вільсона -Коновалова лікуванням та медикаментами; забезпечення дітей, хворих на спінальну м'язову атрофію лікуванням та медикаментами (Міастенія); системний червоний вовчак; синдром Шегрена; змішана хвороба сполучної тканини; астоцитоз; ревматоїдний артрит; хвороба Бехтерева; природжені адреногенітальні порушення пов'язані з ферментною недостатністю; ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура; м'язова дистрофія (синдром Туретта); есенціальна (геморагічна) тромбоцитопенія; злоякісне новоутворення інших типів сполучної і м'яких тканин; мікроцефалія; інша природжена гідроцефалія; інші редуційні вади головного мозку; природжені церебральні кісти; синдром природжених вад (синдром Рассела-Сільвера); синдром Марфана; злоякісне новоутворення печінки та внутрішньопечінкових жовчних протоків; злоякісне новоутворення нирки, ниркової миски; злоякісне новоутворення ока та придатків.

Для покращення рівня надання первинної медичної допомоги населенню, впровадження в медичну практику сучасних методів діагностики та лікування, виникає необхідність у фінансуванні орфанних захворювань.

III. Визначення мети програми

Основна мета програми є визначення гарантованих обсягів життєво необхідних лікарських засобів хворим на рідкісні (орфанні) захворювання для збереження їх життя і здоров'я, поліпшення демографічної ситуації, зниження смертності та інвалідності шляхом своєчасного виявлення захворювання, формування та налагодження ефективного функціонування системи надання доступної та якісної медичної допомоги, зокрема:

- дотримання конституційних прав громадян на охорону здоров'я;
- поліпшення медичної допомоги хворим на рідкісні (орфанні) захворювання, зниження рівнів захворюваності, інвалідності, смертності, подовження активного довголіття і тривалості життя;
- оптимізація організації медичної допомоги населенню, забезпечення її високої якості та ефективності, пріоритетний розвиток первинної медичної допомоги на засадах сімейної медицини;
- проведення активної демографічної політики, охорони материнства і дитинства;

IV. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми

Основними шляхами розв'язання проблеми надання первинної медичної допомоги населенню Вараської міської ОТГ є:

- раннє виявлення та профілактика орфанних захворювань, визначення груп підвищеного ризику та направлення на лікування до спеціалізованих закладів;
- створення та ведення реєстру громадян, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання та постійне його оновлення;
- своєчасне направлення інформації про потребу щодо лікування і харчування громадян, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання;
- розрахунок потреби в коштах для лікування орфанних захворювань до Міністерства охорони здоров'я України та ОДА Рівненської області, відповідно до Постанови від 31.03.2015 № 160 "Про затвердження Порядку забезпечення громадян, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання, лікарськими засобами та відповідними харчовими продуктами для спеціального дієтичного споживання";
- забезпечення доступності хворих з невиліковними хворобами до сучасних методів лікування.

Завдання, заходи та строки виконання Програми на 2020 рік

Найменування заходу	Джерела фінансування	Виконавець	Орієнтовна вартість заходу, тис.грн (*)
Створити та вести реєстр громадян, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання	В межах кошторисних призначень виконавця	КНП ВМР "Вараський ЦПМД", ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України»	В межах видатків виконавця
Забезпечити своєчасне направлення інформації про потребу щодо лікування і харчування громадян, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання			
Проводити заходи направлені на раннє виявлення та профілактику орфанних захворювань, визначення груп підвищеного ризику та направлення на лікування до спеціалізованих закладів	В межах кошторисних призначень виконавця	ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України»	В межах видатків виконавця
Направляти потребу в коштах для лікування орфанних захворювань до МОЗ України та ОДА Рівненської області	В межах кошторисних призначень виконавця	КНП ВМР "Вараський ЦПМД", ДЗ «СМСЧ №3 МОЗ України»	В межах видатків виконавця
Готувати медичну документацію для направлення осіб з ознаками стійкої втрати працездатності на медико-соціальну експертизу та реабілітацію			
Забезпечення лікарськими засобами:			
Забезпечення дітей, хворих на спінальну м'язову атрофію лікуванням (Міастенія G71)	Обласний бюджет Рівненської області, Державний	КНП ВМР "Вараський ЦПМД"	80,9
Захворювання шкіри - Бульозний епідермоліз (Q81)			30,5
Забезпечення дорослих, хворих на Вільсона -			32,1

27

Коновалова лікуванням та медикаментами (E83)	бюджет			12,0			
Системний червоний вовчак (M32)				9,1			
Синдром Шегрена (M35)				12,0			
Змішана хвороба сполучної тканини (M35.1)				11,9			
Астоцитом (Д 33)				329,8			
Ревматоїдний артрит (M05)				16,3			
Хвороба Бехтерева (M45)				830,6			
Захворювання сполучної тканини (M08)				33,2			
Захворювання Синдром Денді-Уокера (Q03.1)				106,8			
Забезпечення дітей, хворих на епілепсію лікуванням, медикаментами (G40.4)				5,3			
Антиповий аутизм на фоні двосторонньої сенсоневральної приглухуватості (F84.1, F80.1)				20,5			
Для лікування хворих на нецукровий діабет (E23.2)							
Онкологічні захворювання		ДЗ «СМСЧ №3 МОЗУ»	2020,0				
Захворювання, які на даний час тимчасово не потребують медикаментозного забезпечення:							
Природжені адрепогенітальні порушення пов'язані з ферментною недостатністю (E 25.0)	Обласний бюджет Рівненської області, Державний бюджет	КНП ВМР "Вараський ЦПМД"	Тимчасово не потребують медикаментозного забезпечення (ремісія)				
Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура (D69.3)							
М'язова дистрофія (синдром Туретта) (G71)							
Ессенціальна (геморагічна) тромбоцитопенія (Д 47.3)							
Злоякісне новоутворення інших типів сполучної і м'яких тканин (C47)							
Мікроцефалія (Q02.0)							
Інша природжена гідроцефалія (Q03.8)							
Інші редуційні вади головного мозку (Q04.3)							
Природжені церебральні кісти (Q04.6)							
Синдром природжених вад (синдром Рассела-Сільвера) (Q87.1)							
Синдром Марфана (Q87.4)							
Злоякісне новоутворення печінки та внутрішньопечінкових жовчних протоків (C22)							
Злоякісне новоутворення нирки, ниркової миски (C64)							
Злоякісне новоутворення ока та придатків (C69)							
*Орієнтовна потреба в коштах може бути змінена							
					Комбіноване лікування в умовах обласного протипухлинного центру		

V. Очікувані результати виконання Програми.

- Реалізація Програми дозволить досягти таких результатів:
- знизити ризик загострення хвороби;
 - попередити виникнення ускладнень хронічного захворювання;
 - продовжити тривалість та покращення якості життя хворих на рідкісні (орфанні) захворювання;
 - зменшити ризик розповсюдження рідкісних (орфанних) захворювань;
 - покращити ефективність лікування хворих на амбулаторному етапі лікування;
 - покращити діагностику та виникнення захворювань.

Фінансове забезпечення Програми здійснюватиметься за рахунок коштів обласного бюджету Рівненської області та Державного бюджету, інших не заборонених законодавством джерел.

Необхідний розмір коштів для забезпечення лікування хворих на орфанні захворювання 1531,0 тис.грн.

VI. Координація та контроль за ходом виконання Програми

Координацію дій по виконанню заходів Програми відповідно до напрямку роботи здійснює ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України» та КНП ВМР «Вараський ЦПМД» за погодженням із заступником міського голови відповідно до розподілу функціональних повноважень.

Контроль за цільовим використанням коштів, які виділяє бюджет Вараської міської об'єднаної територіальної громади, здійснює ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України» та КНП ВМР «Вараський ЦПМД» відповідно до виконуваних заходів, головний розпорядник бюджетних коштів, постійні комісії міської ради з питань бюджету, фінансів економічного розвитку та інвестиційної політики і з питань соціального захисту, охорони здоров'я та спорту.

ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України» та КНП ВМР «Вараський ЦПМД» готують щорічний звіт про результати виконання Програми та подають його на розгляд відділу економіки виконавчого комітету Вараської міської ради, постійним комісіям міської ради з питань бюджету, фінансів економічного розвитку та інвестиційної політики і з питань соціального захисту, охорони здоров'я та спорту для визначення ефективності виконання Програми.

Контроль за ходом виконання Програми здійснює заступник міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради відповідно до розподілу функціональних обов'язків.

V. Напрями діяльності та заходи комплексної програми «Здоров'я» на 2020 рік

№ п/п	Назва напрямку діяльності (пріоритетні завдання)	Перелік заходів програми	Строк виконання заходу	Виконавці	Джерела фінансування	Орієнтовані обсяги фінансування (вартість), тис. грн..	Очікуваний результат
1.	Програма протидії захворюванню на туберкульоз	Придбання туберкуліну	2020 рік	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Бюджет Вараської міської ОТГ	80,0	Зниження рівня захворюваності та смертності від туберкульозу; запобігання поширенню мультирезистентного туберкульозу; удосконалення системи надання населенню протитуберкульозної допомоги, підготовки і перепідготовки медпрацівників з питань профілактики, діагностики туберкульозу та лікування хворих; своєчасне виявлення хворих на туберкульоз; зменшення кількості хворих, що лікуються повторно та перервали курс лікування.
2.	Програма «Фенілкетонурія»	Забезпечення хворих спеціальним лікувальним харчуванням	2020 рік	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Бюджет Вараської міської ОТГ	237,6	Своєчасному виявленню хворих на фенілкетонурію в пологовому відділенні і призначення лікувального харчування з метою уникнення незворотних змін у розумовому розвитку.
3.	Програма боротьби з онкологічними захворюваннями	Проводити симптоматичне, паліативне та знеболююче лікування Проводити лікування хворих онкопатологією	2020 рік	КНП ВМР «Вараський ЦПМД» ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України»	Бюджет Вараської міської ОТГ	257,6 1 206,7	Зниження рівня занедбаності та смертності від злоякісних новоутворень, зниження кількості онкологічних хворих, які помирають протягом року після встановлення діагнозу, удосконалення медичної допомоги онкологічним хворим відповідно до встановлених вимог.

4.	Програма запобігання та лікування захворювань крові	Забезпечення хворих лікувальним препаратом для заміщення дефіциту факторів крові	2020 рік	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Бюджет Вараської міської ОТГ	1 169,4	Забезпечення життєво необхідним медичним препаратом, що приведе до покращення здоров'я хворих і зменшить ризик ускладнень після кровотечі.
5.	Програма лікування хворих, які отримують гемодіаліз	Забезпечення хворих, які отримують гемодіаліз, життєво необхідними лікарськими засобами	2020 рік	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Бюджет Вараської міської ОТГ	456,0	Забезпечення хворих, які отримують гемодіаліз, життєво необхідними лікарськими засобами супутньої терапії дозволить відвернути ускладнення хвороби, дотриматися зниження темпів поширення захворювання та уникнути завчасної інвалідності та смертності.
6.	Програма забезпечення інвалідів, дітей-інвалідів технічними та іншими засобами медичного призначення	Забезпечити інвалідів, дітей-інвалідів технічними та іншими засобами медичного призначення для використання в амбулаторних та побутових умовах	2020 рік	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Бюджет Вараської міської ОТГ	401,4	Забезпечення соціальної адаптації інвалідів та дітей-інвалідів та їх комунікації, освіти, зайнятості, соціальної підтримки.
7.	Програма «Орфанні захворювання»	Забезпечення лікарськими препаратами хворих, які потребують постійного медикаментозного забезпечення	2020 рік	КНП ВМР «Вараський ЦПМД ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України»»,	Обласний бюджет Рівненської області. Державний бюджет	3551,0	Забезпечення життєво необхідними лікарськими засобами хворих на рідкісні (орфанні) захворювання для збереження їх життя і здоров'я, поліпшення демографічної ситуації, зниження смертності та інвалідності шляхом своєчасного виявлення захворювання, формування та налагодження ефективного функціонування системи надання доступної та якісної медичної допомоги

8.	Надання населенню Вараської міської ОТГ медичної допомоги	Забезпечити надання населенню міста медичної допомоги за місцем проживання.	2020 рік (I квартал)	ДЗ «СМСЧ – №3 МОЗ України»	Бюджет Вараської міської ОТГ	6 939,9	Збереження та зміцнення здоров'я, профілактика захворювань, зниження захворюваності, інвалідності і смертності населення міста, підвищення якості та ефективності надання медичної допомоги
		Заходи щодо розвитку та підтримки комунальних підприємств, що надають первинну медичну допомогу	2020 рік	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Бюджет Вараської міської ОТГ	307,0	Створення належних умов у повноцінному обслуговуванні пацієнтів та створення умов роботи працівників підприємства
	Всього					14 606,6	

Міський голова



Сергій АНОЩЕНКО