

ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішення Вараської міської ради
26 листопада 2021 року №1100
(в редакції рішення Вараської міської ради
_____2023 року №_____)

**Комплексна програма «Здоров'я» на 2022-2025 роки
№7100-ПР-02
ПАСПОРТ**

1.	Ініціатор розроблення програми	Міський голова Олександр МЕНЗУЛ
2.	Дата, номер і назва розпорядчого документа про розроблення програми	Розпорядження міського голови від 04.08.2021 №210-р «Про розробку проєкту комплексної програми «Здоров'я» на 2022-2025 роки»
3.	Розробник програми	Департамент соціального захисту та гідності виконавчого комітету Вараської міської ради (відділ охорони здоров'я)
4.	Співрозробники програми	КНП ВМР «ВБЛ», КНП ВМР «Вараський ЦПМД», ФОП Лаврук Наталія Василівна
5.	Відповідальний виконавець програми	Департамент соціального захисту та гідності виконавчого комітету Вараської міської ради
6.	Учасники програми	КНП ВМР «ВБЛ», КНП ВМР «Вараський ЦПМД», ФОП Лаврук Наталія Василівна, ФОП Бортнік Галина Миколаївна, Управління освіти виконавчого комітету Вараської міської ради, Вараський міський центр соціальних служб, Вараський міський центр комплексної реабілітації для осіб з інвалідністю імені З.А.Матвієнко, Територіальний центр соціального обслуговування (надання соціальних послуг) м.Вараш, відділ оборонно-мобілізаційної роботи виконавчого комітету Вараської міської ради
7.	Термін реалізації програми	2022 -2025 роки
7.1.	Етапи виконання програми	Щорічно
8.	Перелік місцевих бюджетів, які беруть участь у виконанні програми	Бюджет Вараської міської територіальної громади, обласний бюджет Рівненської області
9.	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми, тис.грн	649 109,9
9.1.	Коштів бюджету Вараської міської територіальної громади, тис.грн	615 884,7
9.2.	Коштів обласного бюджету Рівненської області, державного бюджету, місцевий бюджет, тис.грн	33 225,2
9.3.	коштів інших джерел, тис.грн	по факту надходження



Загальна частина

Актуальність Комплексної програми «Здоров'я» на 2022-2025 роки (далі – Програма) обумовлена необхідністю поліпшення якості надання та доступності медичної допомоги мешканцям Вараської міської територіальної громади (далі – Вараська МТГ), поліпшення матеріально-технічної бази та необхідністю створення сприятливих умов для здійснення модернізації галузі охорони здоров'я.

Одним з пріоритетних заходів впровадження фінансування системи охорони здоров'я є реформа комунальних медичних закладів у повноцінні суб'єкти господарської діяльності – комунальні некомерційні підприємства та укладання договорів за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров'я України. Запроваджений принцип «гроші ходять за пацієнтом».

Поряд з тим, в рамках реформи територіально-адміністративного устрою, до складу Вараської МТГ приєднано 16 сільських громад, де наявна мережа закладів первинного рівня надання медичної допомоги.

Основним підходом в концепції державного реформування є створення належних умов отримання громадянами якісних та доступних послуг, в т.ч. з надання своєчасної, кваліфікованої медичної допомоги.

З метою створення ефективної системи дієвих заходів щодо запобігання погіршення стану здоров'я населення та надання якісної медичної допомоги, поліпшення фінансового забезпечення, розвитку та підтримки комунальних некомерційних підприємств охорони здоров'я та подальшого удосконалення роботи в галузі охорони здоров'я, розроблено дану Програму, яка спрямована на:

- поліпшення стану здоров'я населення громади, зниження рівня захворюваності, інвалідності, смертності;
- розроблення і реалізацію міжгалузевих стратегій, спрямованих на формування і заохочення здорового способу життя;
- фінансову підтримку діяльності та розвитку комунальних закладів охорони здоров'я Вараської МТГ.

Дана Програма передбачає виконання підпрограм, пов'язаних з функціональним призначенням галузі у розвитку загальноміської інфраструктури, а саме:

1. Забезпечення надання населенню Вараської МТГ медичної допомоги та покращення її якості.
2. Програма протидії захворювання на туберкульоз.
3. Програма «Генетичні порушення обміну».
4. Програма боротьби з онкологічними захворюваннями.
5. Програма запобігання та лікування захворювань крові.
6. Програма лікування хворих, які отримують гемодіаліз.
7. Програма протидії ВІЛ – інфекції/ СНІДу.



8. Програма забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю технічними та іншими засобами медичного призначення.
9. Програма «Орфанні захворювання».
10. Програма «Цукровий діабет».
11. Програма «Централізовані заходи з імунопрофілактики».
12. Програма «Медикаментозне забезпечення осіб з трансплантованими органами»

В Програмі викладено правові, організаційні, лікувально-профілактичні, економічні та соціальні засади охорони здоров'я мешканців Вараської МТГ на період 2022-2025 років, метою яких є забезпечення надання якісних медичних послуг, усунення факторів, що шкідливо впливають на здоров'я громадян, упередження і зниження захворюваності, інвалідності та смертності.

1. Забезпечення надання населенню Вараської МТГ медичної допомоги та покращення її якості

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

З метою надання первинної медичної допомоги рішенням міської ради від 01.06.2018 №1079 «Про утворення юридичної особи - комунального некомерційного підприємства Вараської міської ради «Вараський центр первинної медичної допомоги» утворено юридичну особу - комунальне некомерційне підприємство Вараської міської ради «Вараський центр первинної медичної допомоги» (далі – КНП ВМР «Вараський ЦПМД»). Станом на 01.06.2023 заклад обслуговує 52 560 осіб, із них: 15 456 - осіб дитячого населення та – 37 104 - осіб дорослого населення. Станом на 01.06.2023 укладено 41 068 декларацію між пацієнтами та лікарями.

КНП ВМР «Вараський ЦПМД» має ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, реєстраційне досьє від 03.12.2018 №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.

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

КНП ВМР «Вараський ЦПМД» функціонує з амбулаторії: Амбулаторія №1 та Амбулаторія №2 у місті Вараш та Більськовільська АЗПСМ.

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 працює 31 лікар, з них: педіатрів - 11, сімейних лікарів – 15, терапевтів – 5. Серед числа лікарів 19 працівників мають вищу категорію, 3 – першу, 7 – другу та 2 – без категорії. Всі працівники регулярно відвідують тематичні конференції, навчаються на курсах, підвищуючи власну кваліфікацію.

Станом на 01.06.2023 до лікарів первинної ланки було 58 292 звернення; оглянуто 19 430 пацієнтів, проліковано амбулаторно 18 873 пацієнтів, виявлено вперше 13 127 захворювань, оглянуто та амбулаторно проліковано 305 ліквідаторів наслідків аварії на ЧАЕС.

На звітний період було заплановано отримати доходи за надані медичні послуги в сумі – 14 200,0 тис. грн, фактично отримано – 13 799,0 тис. грн. Залишок коштів на розрахунковому рахунку станом на 01.06.2023 в сумі 5 355,5 тис. грн буде використано для забезпечення фінансово-господарської діяльності підприємства.

Основною метою діяльності підприємства є придбання медичного обладнання відповідно до таблиця оснащення для надання якісної первинної медичної допомоги мешканцям Вараської МТГ, придбання меблів та іншого медичного обладнання для створення комфортних умов для пацієнтів та працівників підприємства.

З 1 січня 2022 року, відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України №2 від 12.01.2022 «Деякі питання оплати праці медичних працівників закладів охорони здоров'я» зросла заробітна плата медичного персоналу. Відповідно до Постанови розмір нарахованої заробітної плати лікарям на рівні не менше 20 000 гривень та медичним сестрам на рівні не менше 13 500 гривень.

Для покращення якості надання первинної медичної допомоги створено Кол-центр. Всі дзвінки, що здійснюються до реєстратури переадресовуються на окремо створений кабінет Кол-центру. Реєстратори по телефону здійснюють запис на попередній прийом до лікарів, надають інформацію про графіки прийому усіх сімейних лікарів, лікарів терапевтів і лікарів педіатрів та усю інформацію, яка необхідна пацієнтам.

Велика увага приділяється проведенню імунізації як дорослого, так і дитячого населення, а також контролю 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.



В рамках реформи територіально-адміністративного устрою, до складу Вараської МТГ приєднано 16 сільських громад. Протягом 2022-2025 років планується проведення реконструкції та капітальних ремонтів у 4 ФАПх та 2 амбулаторіях.

Більськовільська АЗПСМ – 9 штатних одиниць.

ФАП с.Березина – 1 штатна одиниця.

ФАП с.Рудка – 1 штатна одиниця.

ФАП с.Озерці – 2 штатних одиниць.

ФАП с.Собіщиці – 2 штатних одиниць.

Мульчицька АЗПСМ – 6 штатних одиниць.

ФАП с.Уріччя – 1 штатна одиниця.

Сопачівська АЗПСМ – 4 штатних одиниць.

с.Заболоття АЗПСМ – 3 штатних одиниць.

Також планується придбання автомобіля РЕНО ДАСТЕР або еквівалент для КНП ВМР «Вараський ЦПМД» .

У 2020 році в результаті державної реформи галузі охорони здоров'я в у Вараській МТГ здійснено реорганізацію вторинного рівня надання медичної допомоги. Вараською міською радою прийнято рішення від 28.08.2020 №1839 «Про реорганізацію Державного закладу «Спеціалізована медико-санітарна частина №3 Міністерства охорони здоров'я України» шляхом перетворення у комунальне некомерційне підприємство Вараської міської ради «Вараська міська багатопрофільна лікарня» та рішення 05.11.2020 №2 «Про затвердження передавального акту та створення юридичної особи – комунальне некомерційне підприємство Вараської міської ради «Вараська багатопрофільна лікарня» (далі - КНП ВМР «ВБЛ»).

Структура стаціонару КНП ВМР «ВБЛ» станом на 01.06.2023 складається з 205 ліжок , із них: 30 – акушерсько-гінекологічних, 15 – інфекційних, 15 – дитячих соматичних, 20 – хірургічних, 5 – урологічних, 5 – отоларингологічних, 25 – кардіологічних, 20 – терапевтичних, 20 – неврологічних, 20 – травматологічних, 25 - реабілітаційних та 5 ліжок відділення інтенсивної терапії .

Основними завданнями КНП ВМР «ВБЛ» 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 КНП ВМР «ВБЛ» проводять заходи, спрямовані на попередження та ліквідацію шкідливої дії об'єктів атомної енергетики.

Активно розвивається профілактична робота, проводяться профогляди, імунізація, повномасштабна санітарно-освітня робота. Ведеться пропаганда здорового способу життя, профілактика і боротьба з шкідливими звичками, проводяться заходи щодо зниження дитячої смертності, поліпшення демографічної ситуації.

Станом на 01.06.2023 в КНП ВМР «ВБЛ» наявні 470 штатних посади, працюючих 469 осіб, в тому числі 100 лікарів, фахівців з базовою та неповною вищою медичною освітою 212 особи, молодших медичних працівників 91 осіб та іншого персоналу - 65 особи.

Станом на 01.06.2023 проліковано в стаціонарі КНП ВМР «ВБЛ» 2 637 хворих, амбулаторно проліковано 70 198 осіб, в стоматології проліковано – 4 860 осіб.

Для своєчасного виявлення ранніх ознак гострих і хронічних професійних захворювань (отруєнь), загальних та виробничо зумовлених захворювань у працівників відповідно до статті 17 Закону України «Про охорону праці» за рахунок коштів місцевого бюджету КНП ВМР «ВБЛ» проводить періодичні медичні огляди працівникам освіти, ВМЦК реабілітації для осіб з інвалідністю, Територіальному центру соціального обслуговування (надання соціальних послуг) м.Вараш та військовозобов'язаним.

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 від 25.02.2008 №102 «Про функціонування кабінетів «Довіра». Проводиться робота з профілактики і лікування хворих інфекційними захворюваннями. Особлива увага приділяється обстеженню «груп ризику».

У 2023 році між КНП ВМР «ВБЛ» та НСЗУ підписано договір по якому діє 25 пакетів надання медичної допомоги населенню.

Для забезпечення повноцінного функціонування некомерційних комунальних підприємств необхідно здійснювати покращення матеріально-технічної бази підприємств, що дозволить впроваджувати нові послуги та заключати відповідні договори по пакетах послуг з НСЗУ.

Для ефективної реабілітації хворих у 2022 році в закладі відкрито кабінет відновного лікування, оснащеного реабілітаційним обладнанням, відділення гемодіалізу, а також планується капітальний ремонт інфекційного відділення, виготовлення проектно – кошторисної документації для поліклініки, головного корпусу і пологового будинку та заміни внутрішніх кисневих мереж.

З метою забезпечення повноцінного процесу діяльності медичного закладу КНП ВМР «ВБЛ» проводиться закупівля спеціалізованого медичного обладнання для виконання умов договору по програмі медичних гарантій.



II. Визначення мети Програми

В умовах діючих механізмів та обсягів бюджетного фінансування галузі охорони здоров'я необхідно забезпечити потреби громадян на первинному і вторинному рівнях медичної допомоги.

Метою Програми є забезпечення зниження рівня захворюваності, інвалідності та смертності населення шляхом формування і налагодження ефективного функціонування системи надання доступної і високоякісної первинної та вторинної медичної допомоги, поліпшення фінансового забезпечення комунальних закладів охорони здоров'я Вараської МТГ з врахуванням звернень громадян.

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

Реалізація заходів Програми дасть змогу поліпшити стан здоров'я населення, подовжити тривалість життя, задовольнити потреби в ефективній, якісній і доступній медико-санітарній допомозі, забезпечити ефективний підхід до вирішення питань охорони здоров'я та фінансової підтримки медичних комунальних некомерційних підприємств Вараської міської ради, досягти цілей, відповідно до рекомендацій Всесвітньої організації охорони здоров'я, передбачених стратегією «Здоров'я для всіх».

Фінансове забезпечення виконання Програми здійснюватиметься за рахунок бюджету Вараської МТГ та інших незаборонених джерел.

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

Основне завдання Програми полягає у покращенні здоров'я населення, виявлення захворювань на ранніх стадіях, зниження ризиків загострень, рецидивів, ускладнень наявних захворювань та появи нових, продовженню активного життя і зниження рівня інвалідизації дорослого та дитячого населення, відновлення працездатності, профілактику соціально-небезпечних захворювань, передчасної смерті, збільшення тривалості та якості життя, здійснення заходів з запобігання поширенню гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2.

Результативним показником є поетапне оновленням матеріально-технічної бази, запобігання поширенню гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, оплата інших видатків на утримання комунальних закладів охорони здоров'я Вараської МТГ понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення.



У червні 2021 року в КНП ВМР «ВБЛ» відкрився ПЛР відділ лабораторії. Відділ обслуговує 3 спеціалісти: лікар бактеріолог, лаборант, молодша медична сестра.

Завдання, заходи та строки виконання Програми

№ з / п	Найменування заходу	Строк виконання заходу ,роки	Виконавці	Всього, тис. грн	Орієнтовані обсяги фінансування (вартість), тис. грн			
					2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Заходи щодо розвитку та підтримки комунальних підприємств, що надають вторинну медичну допомогу	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	540 850,7	128 445,8	141 290,4	130 135,0	140 979,5
2	Заходи щодо розвитку та підтримки комунальних підприємств, що надають первинну медичну допомогу	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	37 412,6	17 828,8	9 636,7	4 694,6	5 252,5
Всього				578 263,3	146 274,6	150 927,1	134 829,6	146 232,0

2. 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.

На обліку КНП ВМР «ВЦПМД» станом на 01.06.2023 перебуває 14 хворих з активним туберкульозом.

З метою раннього виявлення туберкульозу станом на 01.06.2023 року обстежено рентгенографічно 10 793 особи.

Також наявна проблема з хворими, у яких виявлений мультирезистентний туберкульоз, лікування якого потребує 18-20 місяців з 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, переривання передачі збудника захворювання і ліквідацію джерел інфекції шляхом виявлення епідеміологічно небезпечних хворих.

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,
- проведення діагностики туберкульозу для пацієнтів сільських населених пунктів Вараської МТГ.

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 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при туберкульозі».

Оптимальним вирішенням вищенаведених проблем є своєчасне проведення профілактики туберкульозу, заплановано придбання туберкуліну в кількості 250 упаковок. Вакциною БЦЖ вакциновано 96 новонароджених дітей станом на 01.06.2023.

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 кашляючих осіб (3-4 тижні) робити їм рентгенографію і при наявності харкотиння робити мікроскопію мазка в 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 кашляючих осіб, наркоманів, алкоголіків обстеження проводити щорічно.



Завдання, заходи та строки виконання Програми

№ з/п	Найменування заходу	Строк виконання заходу, роки	Виконавці	Всього тис.грн	Строки впровадження, орієнтовані обсяги фінансування (вартість), тис. грн			
					2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Проводити заходи направлені на раннє виявлення туберкульозу підприємств, організацій і установ міста	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця				
			КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця				
2	Забезпечити кабінет щеплень необхідними лікарськими засобами, шприцами, дезінфікуючим и засобами, вакциною БЦЖ	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця та централізованих поставок				
3	Забезпечити охопленням ревакцинацією БЦЖ не менше 95% від туберкулінонегативних	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця				
4	Забезпечити проведення відмітки поствакцинальних знаків у дітей першого року життя в 3 і 12 місяці	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця				
5	Проводити пропаганду по підвищенню медичних знань про туберкульоз і санітарної культури населення. Інформувати населення в	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця				
			КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця				



	ЗМІ про стан захворюваності на туберкульоз в місті								
6	Продовжити роботу по обліку населення яке підлягає флюорообстеженню з охопленням не менше 600 чоловік на 1000 дорослих жителів	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця					
			КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця					
7	Своєчасно направляти до нарколога хворих туберкульозом, що зловживають алкоголем, наркотиками	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця					
			КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця					
8	Лікування хворих активним туберкульозом, проведення протирецидивного лікування та профілактика захворювання туберкульоз	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	Кошти Глобального фонду та Державного бюджету					
			КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Кошти Глобального фонду та Державного бюджету					
9	Придбання туберкуліну	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	432,4	94,0	103,4	112,8	122,2	
10	Обстеження сільського населення пересувним флюорографом	2023-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	1 435,5	-	435,0	478,5	522,0	
Всього				1 867,9	94,0	538,4	591,3	644,2	

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;
- досягти високої ефективності лікування, що зменшує контингент хворих з хронічними формами туберкульозу.

3. Програма «Генетичні порушення обміну»

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

На обліку у лікарів первинної медичної допомоги обліковуються хворі із генетичними порушеннями обміну: із діагнозом «Фенілкетонурія» та «Гепатоцеребральна дистрофія», «Муковісцидоз». Фенілкетонурія – це вроджена патологія обміну речовин, що призводить до порушення реакцій перетворення незамінної амінокислоти фенілаланіну в тирозин. 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, яка, за умови відсутності лікування, призводить до розумової відсталості. Хоча ця хвороба не дуже поширена (за статистикою 1 дитина з кожних 8000 новонароджених), вона потребує великих затрат.

Відповідно до п.6.2 Наказу МОЗ України №457 від 13.11.2001 «Про заходи щодо удосконалення медичної допомоги хворим на фенілкетонурію в Україні» необхідно забезпечувати дітей спеціальними сумішами для лікувального харчування. У разі дотримання лікувальної дієти, хворі діти мають всі шанси отримати повноцінний розвиток на обліку лікарів первинної медичної допомоги перебуває 3 хворих на фенілкетонурію, в тому числі 1 дитина.

Гепатоцеребральна дистрофія - це рідкісне спадкове порушення обміну міді в організмі, при якому мідь накопичується у внутрішніх органах (наприклад, в печінці, головному мозку), що призводить до патологічних змін в них і порушень функції, на диспансерному обліку перебуває 3 особи. Муковісцидоз – генетичне захворювання, яке характеризується поліорганичним ураженням (бронхолегенева система – хронічний обструктивний бронхіт, пневмофіброз, бронхоектази; шлунково-кишковий тракт – екзокринна недостатність підшлункової залози; гепатобіліарна систем – холестатичний гепатит, міліарний цироз печінки та ін.). Панкреатична недостатність зумовлена морфологічними незворотними змінами в екзокринній частині підшлункової залози (кістофіброз) і потребує проведення протягом всього життя хворого



постійної, достатньої, адекватної замісної ферментотерапії. Всього в громаді на обліку в лікарів первинної медичної допомоги знаходиться 1 дитина, яка має захворювання «Муковісцидоз».

Згідно із протоколом надання медичної допомоги хворим на муковісцидоз, замісна ферментотерапія є основою лікування хворих на муковісцидоз. Разом з вирішенням питання замісної терапії генетично детермінованої недостатності підшлункової залози у хворих на муковісцидоз революційним етапом у лікуванні легневих проблем, пов'язаних із вказаним тяжким захворюванням, є застосування у протоколі надання медичної допомоги при лікуванні цієї хвороби нового муколітичного засобу, діючою речовиною якого є дорназа альфа (міжнародна назва).

II. Визначення мети Програми

Метою Програми є своєчасне виявлення хворих на генетичні порушення обміну, призначення відповідного лікування та підвищення рівня надання медичної допомоги.

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. Лікування гепатоцеребральної дистрофії відбувається шляхом застосування відповідних медичних препаратів. Забезпечення хворих на муковісцидоз адекватною лікарською терапією дозволить забезпечити підвищення життєвих показників хворих, зменшить частоту загострень та кількість лікувальних курсів в умовах стаціонару. Ефективність лікування дітей хворих на муковісцидоз залежить від своєчасного і безперервного введення потрібних препаратів, постійного моніторингу за станом здоров'я.



IV. Перелік завдань, заходів Програми та очікувані результати виконання Завдання, заходи та строки виконання Програми

№ з/п	Найменування заходу	Строк виконання заходу, роки	Виконавці	Всього, тис.грн	Строки впровадження, орієнтовані обсяги фінансування (вартість), тис.грн			
					2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Для своєчасного виявлення захворювання на фенілкетонурію, проведення обстеження новонароджених в перші години життя	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця				
			КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця				
2	Забезпечення хворих на фенілкетонурію спеціальним лікувальним харчуванням	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	1 781,0	387,2	425,9	464,6	503,3
3	Проводити лікування гепатоцеребральної дистрофії	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	244,6	53,2	58,5	63,8	69,1
4	Забезпечення хворих на муковісцидоз лікарськими засобами	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	1 414,9	307,6	338,3	369,1	399,9
Всього				3 440,5	748,0	822,7	897,5	972,3

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 лікувального харчування 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, лікуванням, покращення якості та продовження тривалості їх життя:
-забезпечення потреби в лікуванні хворих;



- 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.

4. 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 громаді 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. Відсутність комплексної програми реабілітації онкохворих.

На обліку в КНП ВМР «ВБЛ» та під спостереженням лікарів первинного рівня надання медичної допомоги знаходиться 1048 хворих із злоякісними новоутвореннями. Станом на 01.06.2023 вперше виявлених із злоякісними новоутвореннями 43 хворих, які взяті на диспансерний облік.



II. Визначення мети Програми

Метою Програми є підвищення ефективності заходів з поліпшення якості первинної профілактики онкологічних захворювань, амбулаторного лікування та одужання хворих, зменшення кількості онкологічних хворих, які помирають протягом року після встановлення діагнозу, зниження смертності від злякисних 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 злякисні новоутворення за встановленими вимогами Міністерства охорони здоров'я України;
- поліпшити діагностику, лікування та реабілітацію злякисних новоутворень відповідно до нових державних стандартів;
- покращити забезпечення медикаментами для лікування онкологічних хворих;
- підвищити рівень санітарно-просвітницької роботи з питань індивідуальної профілактики раку, сучасних методів діагностики та лікування, проводити онко-скринінги для населення з метою запобігання і своєчасного виявлення захворювань, 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

№ з/п	Найменування заходу	Строк виконання заходу, роки	Виконавці	Всього, тис.грн	Строки впровадження, орієнтовані обсяги фінансування (вартість), тис. грн			
					2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Своєчасно направляти на флюорографічне обстеження, усіх хворих, які звертаються до закладів	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»		В межах видатків виконавця			



	охорони здоров'я з метою раннього виявлення онкопатології легень		КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця
2	Продовжити роботу із хворими, які відносяться до групи підвищеного ризику захворювання онкопатологією, оздоровлювати та спостерігати їх	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця
			КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця
3	Хворих з підозрою на онкопатологію, направляти на консультацію в спеціалізовані лікувально-діагностичні заклади	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця
			КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця
4	Проводити розгляд запущених випадків онкопатології з прийняттям засобів впливу до осіб, по вині яких сталося запущення	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця
			КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця
5	Проводити кольпоскопічне обстеження жінок, віднесених до групи ризику і вагінальне УЗ-обстеження	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця
6	Пальпаторне обстеження молочних залоз у осіб жіночої статі старше 15 років	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця
			КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця



7	При проведенні ФГДС, кольпоскопії, направляти на гістологічне обстеження матеріал, взятий при біопсії	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця				
8	Забезпечити неухильне дотримання стандартів діагностики, лікування та реабілітації онкологічних хворих на етапі амбулаторного лікування	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця				
			КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця				
9	Проводити інформування населення міста через ЗМІ про необхідність профілактики раку, своєчасного обстеження, та про стан онкологічної захворюваності в МТГ	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця				
			КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця				
10	Проводити лікування хворих онкопатологією, проводити симптоматичне та знеболююче лікування для комплексної підтримуючої терапії	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ», ФОП Лаврук Наталія Василівна, КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	15 385,0	2 650,0	3 460,0	4 240,0	5 035,0
11	Вакцинація проти раку шийки матки	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	2 200,0	100,0	600,0	700,0	800,0
12	В межах наявного фінансування, проводити коригування обґрунтувань та розрахунок видатків на	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД», КНП ВМР «ВБЛ», ФОП Лаврук Наталія	В межах видатків виконавця				



виконання комплексної програми «Здоров'я» на 2022-2025 роки, доповнюючи перелік ліків, згідно потреби в препаратах, яка зафіксована в консультаційному висновку лікаря онколога або хіміотерапевта пацієнта		Василівна					
Всього			17 585,0	2 750,0	4 060,0	4 940,0	5 835,0

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 статевої 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.

5. 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», «В», хвороба Віллебранда, внаслідок недостатчі фактору згортання крові.

Для забезпечення швидкого зупинення кровотечі необхідні спеціальні медичні препарати – VIII, IX фактор коагуляції крові.

Станом на 01.06.2023 на диспансерному обліку лікарів первинної медичної допомоги перебуває 8 пацієнтів хворих на спадкові коагулопатії – гемофілія «А», «В» та хворобою Віллебранда, з них: 3 дитини та 5 дорослих осіб.

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 громаді дітей, які страждають на захворювання з підвищеною кровоточивістю, що в будь-який момент може привести до тяжких наслідків, вкрай важливо вчасно забезпечувати хворих лікарськими препаратами.

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.
2. Детальне інформування батьків і дітей про безпеку травм, належний догляд за станом зубів.



3.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

№ з/п	Найменування заходу	Строк виконання заходу, роки	Виконавці	Всього, тис. грн	Строки впровадження, орієнтовані обсяги фінансування (вартість), тис.грн			
					2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Профілактика кровотеч, в першу чергу попередження травм в пацієнтів з підвищеною кровоточивістю. Інформування батьків і дітей про небезпеку травм, належний догляд за станом зубів	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця				
2	Забезпечення хворих лікувальним препаратом для заміщення дефіциту факторів крові	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	20 811,6	4 524,3	4 976,7	5 429,1	5 881,5
Всього				20 811,6	4 524,3	4 976,7	5 429,1	5 881,5

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

6. 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 уремичної інтоксикації) починають проводити гемодіаліз – процедура для механічного усунення продуктів обміну речовин при ХНН.

Станом на 01.06.2023 на диспансерному обліку лікарів первинної медичної допомоги перебуває 12 дорослих пацієнтів, хворих на ниркову недостатність, ХНН III-IV, яким проводяться процедури гемодіалізу в відділенні гемодіалізу КНП ВМР «ВБЛ», а саме: 11 хворим необхідно проводити гемодіаліз 3 сеанси на тиждень протягом року; 1 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 на 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 супутньої терапії:

- при отриманні хворими 1 сеансу гемодіалізу в тиждень, передбачити їх забезпечення медикаментами супутньої терапії, відповідно до призначень лікаря, але на суму не менше 2500,00 грн. в місяць;
- при отриманні хворими 2 сеансів гемодіалізу в тиждень, передбачити їх забезпечення медикаментами супутньої терапії, відповідно до призначень лікаря, але на суму не менше 5000,00 грн. в місяць;
- при отриманні хворими 3 сеансів гемодіалізу в тиждень, передбачити їх забезпечення медикаментами супутньої терапії, відповідно до призначень лікаря, але на суму не менше 7500,00 грн. в місяць.



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

Завдання, заходи та строки виконання Програми

№ з/п	Найменування заходу	Строк виконання заходу, роки	Виконавці	Всього, тис.грн	Строки впровадження, орієнтовані обсяги фінансування (вартість), тис.грн			
					2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Контроль за супутньою патологією та динамічне спостереження хворих, які отримують гемодіаліз	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця				
			ФОП Лаврук Наталія Василівна	В межах видатків виконавця				
2	Забезпечення хворих, які отримують гемодіаліз, життєво необхідними лікарськими засобами супутньої терапії	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	4 830,0	1 050,0	1 155,0	1 260,0	1 365,0
			ФОП Лаврук Наталія Василівна	122,4	26,6	29,3	31,9	34,6
Всього				4 952,4	1 076,6	1 184,3	1 291,9	1 399,6

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.



7. Програма протидії ВІЛ – інфекції/ СНІДу

I. Визначення проблеми на розв'язання якої спрямована Програма

Питання протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу 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 01.06.2023 знаходиться на обліку 90 осіб із захворюванням на ВІЛ – інфекцію/СНІД, обстежено на ВІЛ – інфекцію/СНІД 441 особа.

Проходять антиретровірусну терапію 90 осіб. Обов'язково проходять обстеження вагітні жінки. На сьогодні в Вараській МТГ є 43 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 МТГ не обліковується.

Особи із захворюванням на ВІЛ – інфекцію/СНІД направляються на лікування в Обласний центр профілактики та боротьби зі СНІД 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, 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/СНІД зумовлений такими факторами:
- недостатній рівень проінформованості 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, наркоманів, 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/СНІД;
- 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 Вараській МТГ отримують лікування (АРТ –терапію) – 90 осіб, які хворі на ВІЛ, що на 3 особи більше ніж в минулому році. З питань протидії ВІЛ та СНІД 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 СНІД».

Ведеться робота з неактивною диспансерною групою в якій перебуває орієнтовно 3 особи (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 КНП ВМР «ВБЛ» обстежується близько двох тисяч осіб.

Діє 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, юридичний супровід.



Проводиться роз'яснювальна робота, бесіди з приводу формування прихильності до ВІЛ-позитивних людей, 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

№ з/п	Найменування заходу	Строк виконання заходу, роки	Виконавець	Строки впровадження, орієнтовані обсяги фінансування (вартість), тис.грн				
				Всього, тис.грн	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5				
1	Продовжити впровадження в загальноосвітніх закладах курси з питань здорового способу життя, в яких передбачено вивчення тем щодо профілактики ВІЛ – інфекції/ СНІДу	2022-2025	Управління освіти, КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця				
2	Забезпечити систематичне проведення інформаційних заходів із залученням фахівців з медичних та соціальних аспектів щодо профілактики ВІЛ – інфекції/ СНІДу в ЗМІ	2022-2025	Вараський міський центр соціальних служб, КНП ВМР «ВБЛ», КНП ВМР “Вараський ЦПМД”	В межах видатків виконавця				
3	Сприяти розповсюдженню інформаційно-просвітницьких матеріалів (буклети, плакати, пам’ятки) щодо правил безпечної поведінки для різновікових груп дітей та молоді	2022-2025	Вараський міський центр соціальних служб, управління освіти, КНП ВМР “Вараський ЦПМД”	В межах видатків виконавця				
4	Проводити профілактичні бесіди з молодими особами з наркотичною залежністю,	2022-2025	Вараський міський центр соціальних служб, КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця				



	попередження ВІЛ-інфекції та хвороб, що передаються статевим шляхом			
5	Забезпечити надання психологічної допомоги підліткам та молоді через роботу «Телефону Довіри» з проблем ВІЛ-інфекції та інформаційної допомоги, щодо можливого тестування на ВІЛ-інфекцію/СНІД	2022-2025	Вараський міський центр соціальних служб	В межах видатків виконавця
6	Забезпечити в повному обсязі тестування донорської крові та її компонентів на ВІЛ-інфекцію за рахунок централізованого забезпечення тест-системами	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця
7	Сприяти безперешкодному доступу до добровільного тестування на ВІЛ-інфекцію і консультування вагітних з питань ВІЛ-інфекції	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ», ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця
8	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	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця
9	Забезпечити можливість добровільного безоплатного тестування на ВІЛ-інфекцію різних категорій населення	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ», кабінет «Довіра», КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця
10	Забезпечити виконання, з урахуванням рекомендацій ВООЗ, удосконалених нормативних актів з питань надання медичної допомоги хворим на ВІЛ-інфекцію/СНІД	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ», КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця



11	Забезпечити медичних працівників, що надають медичну допомогу ВІЛ-інфікованим особам і мають контакт з кров'ю людей та її компонентами, засобами профілактики інфікування ВІЛ	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ», КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця
12	Контролювати своєчасне взяття на диспансерний облік ВІЛ-інфікованих осіб	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ», ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця
13	Забезпечити щорічну підготовку звітів за показниками обласного плану моніторингу та оцінки ефективності заходів протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В 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 ризиків щодо інфікування ВІЛ поведінки та пропаганду здорового способу життя дозволить підвищити їх проінформованість щодо правил безпечної поведінки.

8. Програма забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю 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 осіб з інвалідністю і дітей з інвалідністю (онкологічні хворі, хворі із наслідками перенесеного інсульту, травм нервової системи), діти з інвалідністю - з хворобами нервової системи, аномаліями сечовивідної системи, яким необхідно пожиттєво, щоденно використовувати технічні та інші засоби медичного призначення в амбулаторних та побутових умовах.

Станом на 01.06.2023 диспансерному обліку лікарів первинної медичної допомоги перебуває 82 особи з інвалідністю, які потребують отримання підгузків, сечоприймачів та калоприймачів.



Програма розроблена на підставі Закону України «Про реабілітацію інвалідів в Україні», постанови Кабінету Міністрів України від 03.12.2009 №1301 «Про затвердження Порядку забезпечення осіб з інвалідністю і дітей з інвалідністю технічними та іншими засобами» (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 лютого 2021 р. №141) «Порядок забезпечення осіб з інвалідністю, інших окремих категорій населення медичними виробами 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 в проведенні реабілітаційних заходів та забезпечення якості реабілітаційних послуг, сприяння соціальній адаптації, забезпечити осіб з інвалідністю і дітей з інвалідністю 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 осіб з інвалідністю і дітей з інвалідністю з вираженими порушеннями функцій органів і систем, забезпечення 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

№ з / п	Найменування заходу	Строк виконання заходу, роки	Виконавці	Всього, тис. грн	Строки впровадження, орієнтовані обсяги фінансування (вартість), тис. грн			
					2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9



1	Здійснення моніторингу щодо потреби осіб з інвалідністю і дітей з інвалідністю у технічних та інших засобів медичного призначення	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця				
2	Ведення облікової медичної документації щодо забезпечення осіб з інвалідністю і дітей з інвалідністю технічними та іншими засобами медичного призначення для використання в амбулаторних та побутових умовах	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах видатків виконавця				
3	Забезпечити осіб з інвалідністю і дітей з інвалідністю технічними та іншими засобами медичного призначення для використання в амбулаторних та побутових умовах	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	5 801,5	1 261,2	1 387,3	1 513,4	1 639,6
		2022-2025	ФОП Лаврук Наталія Василівна	115,9	25,2	27,7	30,2	32,8
Всього				5 917,4	1 286,4	1 415,0	1 543,6	1 672,4

Виконання Програми дасть змогу:

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

9. Програма «Орфанні захворювання»

I. 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 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.

Програма «Орфанні захворювання» на 2022-2025 роки (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 умови для покращення медико-демографічної ситуації населенню Вараської МТГ, 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 1061 хворий Вараської МТГ на рідкісні (орфанні) захворювання. Лікування рідкісних захворювань дороговартісне, і, нерідко, хворі не мають можливості придбати медичні препарати та спеціальне лікувальне харчування.

Програма включає заходи по рідкісних (орфанних) захворюваннях таких як: бульозний епідермоліз, системний червоний вовчак, синдром Шегрена, змішана хвороба сполучної тканини, ревматоїдний артрит, хвороба Бехтерева, захворювання сполучної тканини ЮРА, синдром Денді-Уокера, епілепсія (епілептична хвороба), нецукровий діабет, поліцитемія справжня, мікроцефалія,



міастенія, уроджений гіпотиріоз, легенева гіпертензія, хвороба Аерза, псоріатична артропатія, гіпопітуїтаризм, дерматоміозит, ДЦП, гіпогонадизм.

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

II. 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, 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, 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.

III. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми

Основними шляхами розв'язання проблеми надання первинної медичної допомоги населенню Вараської МТГ 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



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

Завдання, заходи та строки виконання Програми

№ з/п	Найменування заходу	Строк виконання заходу, роки	Виконавці	Джерела фінансування	Всього, тис. грн	Строки впровадження, орієнтовані обсяги фінансування (вартість), тис. грн			
						2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Створити та вести реєстр громадян, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах кошторисних призначень виконавця		В межах видатків виконавця			
2	Забезпечити своєчасне направлення інформації про потребу щодо лікування і харчування громадян, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В межах кошторисних призначень виконавця		В межах видатків виконавця			
3	Проводити заходи направлені на раннє виявлення та профілактику орфанних захворювань, визначення груп підвищеного ризику та направлення на лікування до спеціалізованих закладів	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В межах кошторисних призначень виконавця		В межах видатків виконавця			
4	Направляти потребу в коштах для лікування орфанних захворювань до МОЗ України та ОДА Рівненської області	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	В межах кошторисних призначень виконавця		В межах видатків виконавця			
5	Готувати медичну документацію для направлення осіб з ознаками стійкої втрати працездатності на медико-соціальну експертизу та	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В межах кошторисних призначень виконавця		В межах видатків виконавця			



	реабілітацію								
6	Забезпечення лікарськими засобами хворих на рідкісні (орфанні) захворювання	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Місцевий бюджет Обласний бюджет Рівненської області, Державний бюджет	8 972,7	1 950,6	2 145,6	2 340,7	2 535,8
Всього					8 972,7	1 950,6	2 145,6	2 340,7	2 535,8

*Орієнтовна потреба в коштах може бути змінена.

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, бюджету Вараської МТГ, інших не заборонених законодавством джерел.

10. Програма «Цукровий діабет»

I. Визначення проблем, на розв'язання яких спрямована Програма

Цукровий діабет — це хвороба, що належить до значущих медико-соціальних проблем і визначена пріоритетом для національних систем охорони здоров'я. Нині у світі налічується близько 250 млн хворих на цукровий діабет, за одними даними, у 2030 році їх буде близько 320 млн, а за іншими — понад 530 млн.

У Вараській МТГ станом на 01.06.2023 в КНП ВМР «ВБЛ» на обліку перебуває 262 хворих на цукровий діабет, з них дітей-18, дорослих-244.

У структурі загальної захворюваності населення патологія ендокринних органів і тканин займає шосте місце. При цьому кожна третя особа з ендокринним захворюванням страждає на цукровий діабет, кількість хворих зростає у геометричній прогресії, а сама патологія характеризується високим



ризиком виникнення ускладнень, таких як діабетична ретинопатія, нефропатія, діабетична стопа. Крім того, кількість випадків інфаркту міокарда та інсульту у хворих на цукровий діабет вища.

II. Визначення мети Програми

Метою програми є підвищення ефективності заходів, спрямованих на профілактику, діагностику та лікування хворих на цукровий діабет, його ускладнень; запобігання та зниження рівня захворюваності на цукровий діабет, спричинених ним інвалідності і смертності; збільшення тривалості та поліпшення якості життя хворих шляхом підвищення рівня та забезпечення доступності медичної допомоги, адаптації їх у суспільстві.

III. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми

Для досягнення визначеної цією програмою мети необхідно виконати наступні завдання:

- оптимізувати мережу комунальних закладів охорони здоров'я, що надають медичну допомогу хворим;
- удосконалити систему підготовки медичного персоналу, насамперед для закладів первинної медико-санітарної допомоги, з питань профілактики, діагностики та лікування хворих;
- забезпечити постійний скринінг цукрового діабету та його ускладнень;
- створити і забезпечити належне функціонування системи профілактики, діагностики та лікування хворих;
- удосконалити порядок забезпечення хворих лікарськими засобами та виробами медичного призначення;
- своєчасно виявляти та лікувати ускладнення, зумовлені захворюванням на цукровий діабет;
- активізувати роз'яснювальну роботу серед населення з підвищення рівня обізнаності з питань профілактики, діагностики та лікування хворих.

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

Завдання, заходи та строки виконання Програми

№ з / п	Найменування заходу	Строк виконання заходу, роки	Виконавці	Всього тис.грн	Строки впровадження, орієнтовані обсяги фінансування (вартість), тис. грн			
					2022	2023	2024	2025
	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Розроблення	2022-2025	КНП ВМР		В межах видатків виконавця			



	пропозицій щодо проведення цільових профілактичних оглядів населення з метою виявлення захворювання на цукровий діабет		«ВБЛ»					
2	Проводити пропаганду щодо підвищення медичних знань про цукровий діабет . Інформування населення міста через ЗМІ про необхідність профілактики цукрового діабету, впровадження здорового способу життя, своєчасного обстеження	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця				
3	Забезпечення хворих на цукровий діабет лікувальними препаратами	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	6 343,4	1 379,0	1 516,9	1 654,8	1 792,7
Всього				6 343,4	1 379,0	1 516,9	1 654,8	1 792,7

Виконання Програми дасть змогу:

- підвищити рівень компенсації цукрового діабету;
- зменшити кількість випадків ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет;
- зменшити кількість випадків госпіталізації хворих з важким гіпоглікемічним станом;
- знизити рівень первинного виходу на інвалідність (насамперед хворих працездатного віку) внаслідок ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет, рівень смертності.



11. Програма «Централізовані заходи з імунопрофілактики»

I. Визначення проблем, на розв'язання яких спрямована Програма

Сказ - особливо небезпечне інфекційне захворювання тварин і людини, спричинене нейротропним вірусом сказу. Характеризується тяжким ураженням центральної нервової системи і часто закінчується летально.

Джерелом збудника сказу є хворі тварини, які виділяють вірус головним чином із слиною. Останнім часом епізоотична ситуація різко погіршилась. За 5 років кількість випадків захворювання збільшилась майже у 3 рази.

Імунопрофілактика здійснюється шляхом забезпечення відповідних установ високоякісними антирабічними імунобіологічними препаратами (вакцинами). У 2022 році КНП ВМР «ВБЛ» проведено вакцинування 86 особам, протягом 5 місяців 2023 року - 19 особам. Так як коштів від НСЗУ недостатньо для закупівлі антирабічної вакцини, враховуючи погіршення епізоотичної ситуації, яка ускладнюється зростанням в громаді кількості безпритульних тварин, виникла потреба у фінансуванні певних заходів для комунального некомерційного підприємства Вараської міської ради «Вараська багатопрофільна лікарня».

II. Визначення мети Програми

Основними завданнями програми є організація і здійснення системи заходів для запобігання поширення інфекції, застосування сучасних засобів профілактики.

Метою Програми є стабілізація ситуації, зниження рівня захворюваності і смертності від сказу, передачі сказу від тварини до людини, надання якісних і доступних послуг з профілактики, своєчасного виявлення спалахів хвороби. Забезпечення лікувально-профілактичних закладів, на які покладено надання антирабічної допомоги, достатньою кількістю антирабічних препаратів (вакцина, імуноглобулін) для надання своєчасної та кваліфікованої допомоги потерпілим від укусів. Проведення аналізу стану антирабічної допомоги населенню та заходів профілактики сказу серед людей.

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

Основні засоби розв'язання проблеми, наступні:

- забезпечити лікувально-профілактичні заклади, на які покладено надання антирабічної допомоги, достатньою кількістю антирабічних препаратів для надання своєчасної допомоги потерпілим від укусів тваринами;
- контролювання лікування осіб, що постраждали від покусів тваринами, а також своєчасність подачі термінових повідомлень та повноту їх заповнень;



-забезпечення широкої інформаційно-просвітницької роботи серед населення з питань профілактики сказу через засоби масової інформації.

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

Завдання, заходи та строки виконання Програми

№ з / п	Найменування заходу	Строк виконання заходу, роки	Виконавці	Всього тис.грн	Строки впровадження, орієнтовані обсяги фінансування (вартість), тис. грн			
					2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Контролювати своєчасність і повноту лікування осіб, що постраждали від покусів тваринами , а також своєчасність подачі термінових повідомлень та повноту їх заповнень.	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця				
2	Забезпечення широкої інформаційно-просвітницької роботи серед населення з питань профілактики сказу через засоби масової інформації.	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця				
3	Забезпечити лікувально-профілактичні заклади, на які покладено	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	800,0	200,0	200,0	200,0	200,0



надання антирабічної допомоги, достатньою кількістю антирабічних препаратів для надання своєчасної допомоги потерпілим від укусів тваринами (придбання антирабічної вакцини).								
Всього			800,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0

Виконання Програми дасть змогу:

- забезпечити життєво необхідними лікарськими засобами для збереження життя і здоров'я покусаних осіб, зменшити кількість випадків ускладнень;
- зменшення кількості випадків госпіталізації хворих з важким станом.

12. Програма «Медикаментозне забезпечення осіб з трансплантованими органами»

I. Визначення проблем, на розв'язання яких спрямована Програма

Невпинне зростання кількості хворих з нирковою, печінковою та серцевою недостатністю, а також кількості хворих з трансплантованими органами потребує постійного прийому дороговартісного медикаментозного забезпечення препаратів від відторгнення трансплантованих органів. Щорічна потреба в трансплантації органів становить в Україні при захворюваннях нирок 2000 осіб, печінки - 1500 і серця - 1000 осіб, а у хворих на цукровий діабет - 2000 осіб. Усі хворі, які перенесли трансплантацію органів потребують пожиттєвого прийому препаратів, які запобігають відторгненню органів, тобто імунодепресантів. Зазначене лікування є дороговартісним. На диспансерному обліку лікарів первинної медичної допомоги перебуває 12 дорослих пацієнтів, хворих на ниркову недостатність, ХНН III-IV, яким проводяться процедури гемодіалізу. У разі, якщо процедура гемодіалізу стає неефективною, доводиться проводити хірургічне втручання з трансплантації нирок. Під наглядом лікарів вторинної ланки перебуває 1 хвора, якій проведено трансплантацію серця.



II. Визначення мети Програми

Метою програми є покращення якості життя хворих з трансплантованими органами, медикаментозного забезпечення осіб, продовження життя, зниження смертності. Надання якісної імуносупресивної терапії хворим з трансплантованим (пересадженим) серцем та іншими органами, що покращить їх медичну та соціальну реабілітацію, дозволить збільшити час виживання трансплантованого органу та тривалість життя хворих.

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

Згідно чинної постанови Кабінету Міністрів України від 17.08.1998 №1303 «Про впорядкування безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань» хворі, які перенесли трансплантацію органів підлягають безкоштовному медикаментозному забезпеченню за місцем проживання в межах загальних асигнувань, передбачених на охорону здоров'я.

Поряд із цим щорічне недофінансування медикаментозного забезпечення хворих створює загрозу переривання імуносупресивної терапії, що в свою чергу зумовлює відторгнення трансплантата.

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

Завдання, заходи та строки виконання Програми

№ з / п	Найменування заходу	Строк виконання заходу, роки	Виконавці	Всього тис.грн	Строки впровадження, орієнтовані обсяги фінансування (вартість), тис. грн			
					2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Контроль за супутньою патологією та динамічне спостереження хворих	2023-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	В межах видатків виконавця				
2	Забезпечення осіб з трансплантованими органами медикаментами	2023 -2025	КНП ВМР «ВБЛ»	155,7	-	27,8	61,2	66,7



Всього	155,7	-	27,8	61,2	66,7
---------------	--------------	----------	-------------	-------------	-------------

Виконання заходів Програми дозволить досягти:

- покращення якості та збільшення тривалості життя людей, які потребують медикаментозного забезпечення імунодепресивними препаратами;
- створення сталого рівня забезпеченості імунодепресантами хворих, які перенесли трансплантацію органів на рівні 100% від потреби;
- забезпечення осіб з трансплантованими органами життєво необхідними лікарськими засобами для збереження їх життя і здоров'я.



V. Напрями діяльності та заходи комплексної програми «Здоров'я» на 2022-2025 роки

№ з/п	Назва напрямку діяльності (пріоритетні завдання)	Перелік заходів програми	Строк виконання заходу, роки	Виконавці	Джерела фінансування	Орієнтовані обсяги фінансування (вартість), тис.грн					Очікуваний результат
						у тому числі за роками:					
						Всього	2022	2023	2024	2025	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Забезпечення надання населенню Вараської МТГ медичної допомоги та покращення її якості	Заходи щодо розвитку та підтримки комунальних підприємств, що надають вторинну медичну допомогу	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	Бюджет Вараської міської територіальної громади	540 850,7	128 445,8	141 290,4	130 135,0	140 979,5	Повноцінний доступ населення до гарантованих державою медичних послуг, покращення якості надання медичної допомоги. Збереження та зміцнення здоров'я, профілактика захворювань, зниження захворюваності, інвалідності і смертності населення громади, підвищення якості та ефективності надання медичної допомоги Створення належних умов у
		Заходи щодо розвитку та підтримки комунальних підприємств, що надають первинну медичну допомогу	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Бюджет Вараської міської територіальної громади	37 412,6	17 828,8	9 636,7	4 694,6	5 252,5	



											повноцінному обслуговуванні пацієнтів та створення умов роботи працівників підприємства
2	Програма протидії захворюванню на туберкульоз	Придбання туберкуліну	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Бюджет Вараської міської територіальної громади	432,4	94,0	103,4	112 ,8	122,2	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
		Обстеження сільського населення пересувним флюорографом	2023-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Бюджет Вараської міської територіальної громади	1 435,5	-	435,0	478,5	522,0	Запобігання розповсюджен ню інфекцій шляхом виявлення епідеміологічн о небезпечних хворих. Досягнення високої ефективності лікування, що зменшує контингент хворих з хронічними формами туберкульозу
3	Програма «Генетичні порушення обміну»	Забезпечення хворих на фенілкетонурію спеціальним лікувальним харчування	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Бюджет Вараської міської територіальної громади, обласний бюджет Рівненської області,	1 781,0	387,2	425,9	464,6	503,3	Своєчасне виявлення хворих на фенілкетонурі ю в пологовому відділенні і призначення лікувального



	Проводити лікування гепатоцеребральної дистрофії			державний бюджет	244,6	53,2	58,5	63,8	69,1	харчування з метою уникнення незворотних змін у розумовому розвитку.
	Забезпечення хворих та муковісцидоз лікарськими засобами				1 414,9	307,6	338,3	369,1	399,9	Зниження інвалідизації хворих з діагнозом гепатоцеребральна дистрофія шляхом застосування під час лікувальної терапії відповідних медичних препаратів. Застосування сучасної муколітичної терапії значно підвищує ефективність лікування муковісцидозу-невиліковного генетичного захворювання, та суттєво покращує якість життя пацієнтів



4	Програма боротьби з онкологічними захворюваннями	Проводити лікування хворих онкопатологією, проводити симптоматичне та знеболююче лікування для комплексної підтримуючої терапії	2022-2025	ФОП Лаврук Наталія Василівна, КНП ВМР «ВБЛ», КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Бюджет Вараської міської територіальної громади	15 385,0	2 650,0	3 460,0	4 240,0	5 035,0	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
		Вакцинація проти раку шийки матки	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Бюджет Вараської міської територіальної громади	2 200,0	100,0	600,0	700,0	800,0	
5	Програма запобігання та лікування захворювань крові	Забезпечення хворих лікувальним препаратом для заміщення дефіциту факторів крові	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Бюджет Вараської міської територіальної громади, обласний бюджет Рівненської області, державний бюджет	20 811,6	4 524,3	4 976,7	5 429,1	5 881,5	Забезпечення життєво необхідним медичним препаратом, що приведе до покращення здоров'я хворих і зменшить ризик ускладнень після кровотечі
6	Програма	Забезпечення	2022-2025	ФОП	Бюджет Вараської міської територіальної						Забезпечення хворих, які отримують гемодіаліз,



	гемодіаліз	життєво необхідними лікарськими засобами		Василівна, КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	громади	4 952,4	1 076,6	1 184,3	1 291,9	1 399,6	життєво необхідними лікарськими засобами супутньої терапії дозволить відвернути ускладнення хвороби, дотриматися зниження темпів поширення захворювання та уникнути завчасної інвалідності та смертності
7	Програма забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю технічними та іншими засобами медичного призначення	Забезпечити осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю технічними та іншими засобами медичного призначення для використання в амбулаторних та побутових умовах	2022-2025	ФОП Лаврук Наталія Василівна, КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Бюджет Вараської міської територіальної громади	5 917,4	1 286,4	1 415,0	1 543,6	1 672,4	Забезпечення соціальної адаптації осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та їх комунікації, освіти, зайнятості, соціальної підтримки
8	Програма «Орфанні захворювання»	Забезпечення лікарськими препаратами хворих, які потребують	2022-2025	КНП ВМР «Вараський ЦПМД»	Бюджет Вараської міської територіальної громади, обласний бюджет Рівненської	8 972,7	1 950,6	2 145,6	2 340,7	2 535,8	Забезпечення життєво необхідними лікарськими засобами хворих на рідкісні (орфанні)



					області, державний бюджет						захворювання для збереження їх життя і здоров'я, поліпшення демографічної ситуації, зниження смертності та інвалідності шляхом своєчасного виявлення захворювання, формування та налагодження ефективного функціонуванн я системи надання доступної та якісної медичної допомоги
9	Програма «Цукровий діабет»	Забезпечення хворих на діабет лікувальними препаратами	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	Бюджет Вараської міської територіальної громади	6 343,4	1 379,0	1 516,9	1 654,8	1 792,7	Забезпечення хворих життєво необхідними ліками, зниження ускладнень даної хвороби, зниження захворюваності , інвалідності та смертності



10	Програма «Централізовані заходи з імунопрофілактики»	Забезпечити лікувально-профілактичні заклади, на які покладено надання антирабічної допомоги, достатньою кількістю антирабічних препаратів для надання своєчасної допомоги потерпілим від укусів тваринами (придбання антирабічної вакцини)	2022-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	Бюджет Вараської міської територіальної громади	800,0	200,0	200,0	200,0	200,0	Забезпечення життєво необхідними лікарськими засобами для збереження життя і здоров'я покусаних осіб
----	--	---	-----------	---------------	---	-------	-------	-------	-------	-------	--



11	Програма «Медикаментозне забезпечення осіб з трансплантованими органами»	Забезпечення осіб з трансплантованими органами медикаментами	2023-2025	КНП ВМР «ВБЛ»	Бюджет Вараської міської територіальної громади	155,7	-	27,8	61,2	66,7	Забезпечення осіб з трансплантованими органами життєво необхідними лікарськими засобами для збереження їх життя і здоров'я
Всього						649 109,9	160 283,5	167 814,5	153 779,7	167 232,2	



VI. Координація та контроль за ходом виконання Програми

Координацію дій по виконанню заходів Програми відповідно до напрямку роботи здійснює КНП ВМР «ВБЛ» та КНП ВМР «Вараський ЦПМД» за погодженням із заступником міського голови відповідно до розподілу функціональних обов'язків.

Контроль за цільовим використанням коштів, які виділяє бюджет Вараської міської територіальної громади, здійснює КНП ВМР «ВБЛ» 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, департамент соціального захисту та гідності виконавчого комітету Вараської міської ради.

Учасники програми щокварталу до 05 числа місяця, що настає за звітним періодом інформувати департамент соціального захисту та гідності виконавчого комітету Вараської міської ради про хід реалізації заходів Програми. Департамент соціального захисту та гідності виконавчого комітету Вараської міської ради готує щорічний звіт про виконання заходів Програми та до 20 січня подає управлінню економіки та розвитку громади виконавчого комітету Вараської міської ради, постійним комісіям Вараської 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.

Міський голова

Олександр МЕНЗУЛ

