УКРАЇНА

ЗАПОРІЗЬКА РАЙОННА РАДА
ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ

сьомого скликання
тридцята сесія

Р І Ш Е Н Н Я

23.03.2018 № 6

Про затвердження районної Програми удосконалення системи надання медичної допомоги хворим нефрологічного профілю у Запорізькому районі на 2018 – 2020 роки

Керуючись п. 16 ч. 1 ст. 43 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», з метою зниження поширеності, захворюваності на хвороби сечової системи шляхом їх первинної профілактики, зменшення кількості хворих з вторинним ураженням нирок, поліпшення якості життя та рівня соціальної реабілітації, зниження рівня інвалідізації та смертності населення району від захворювань нирок, Запорізька районна рада ВИРІШИЛА:

1 Затвердити районну Програму удосконалення системи надання медичної допомоги хворим нефрологічного профілю у Запорізькому районі на 2018 – 2020 роки (далі – Програма), що додається.

2 Рекомендувати районній державній адміністрації:

2.1 забезпечити організацію виконання Програми та інформувати Запорізьку районну раду до 10 лютого щороку за звітним періодом;

2.2 проводити фінансування Програми в межах асигнувань, передбачених в районному бюджеті на відповідну мету, на відповідний рік.

3 Вважати таким, що втратило чинність рішення районної ради від 21.03.2013 № 7 «Про Програму розвитку системи надання медичної допомоги хворим нефрологічного профілю у Запорізькому районі на 2013-2017 роки».

4 Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію районної ради з питань охорони здоров’я, освіти, культури, спорту та соціального захисту.

Голова ради А.М.Шевчишин

ЗАТВЕРДЖЕНО
рішення районної ради
23.03.2018 № 6

Програма
удосконалення системи надання медичної допомоги хворим нефрологічного профілю у Запорізькому районі на 2018 – 2020 роки

1. Загальна частина

Впродовж останніх років має місце тенденція до зростання захворюваності та розповсюдженості хвороб нирок. На території України, як і багатьох країн Європи, патологічні зміни показників стану органів сечостатевої системи мають біля 11 % населення, підвищений ризик розвитку хронічних ниркових захворювань мають біля 40 % населення.

У високорозвинених країнах основними причинами розвитку хронічної ниркової недостатності (далі - ХНН) визнані головним чином вторинні ураження нирок (у більшості випадків діабетична та гіпертензивна нефропатія), а не первинні (хронічні гломерулонефрити - ХГН). Цей фактор має велике значення, оскільки з одного боку патологічні зміни сечової системи можуть викликати ускладнення і обтяжування перебігу багатьох хвороб (а в багатьох випадках – призводити до ХНН), а з іншого – являються незалежним предиктором кардіоваскулярної патології та ранньої смертності.

Поширеність ХНН спостерігається переважно серед населення працездатного віку, що підвищує медико-соціальне значення проблеми надання спеціалізованої медичної допомоги таким хворим.

Щорічно в Україні збільшується кількість хворих, які потребують надання спеціалізованої медичної допомоги з приводу нефрологічних захворювань.

На сьогоднішній день у Запорізькому районі кількість хворих з V ст. хронічної хвороби нирок (ХХН), яким для збереження життя потрібна ЗНТ, складає більше ніж 20 % від загальної кількості хворих з ХХН, що значно перевищує кількість існуючих діалізних місць. Ця проблема є дуже актуальною, і такою, що потребує негайного вирішення. Від того, як буде вирішене питання надання нефрологічної допомоги, від її рівня доступності та ефективності залежатимуть потреби в найдорожчій медичній технології, якою в даний час являється ЗНТ.

Станом на 01.01.2018 року в Запорізькому районі мешкає 6 хворих з V ст. хронічної хвороби нирок (ХХН), які потребують імуносупресивної терапії та призначення стимуляторів еритропоезу, 17 хворих, які отримують системний діаліз.

Треба зазначити, що одним тільки розвитком ЗНТ питання зменшення рівня захворюваності населення на хронічну ниркову патологію не вирішити. Своєчасне лікування хвороб нирок при ранньому їх виявленні попереджує

або віддаляє трагічний фінал для хворих, а також призводить до зменшення величезних витрат на проведення ЗНТ. Тому, дуже важливим є удосконалення методів ранньої діагностики захворювань сечової системи і вторинних нефропатій, а також підвищення ефективності їх лікування. Дуже ефективною виявляється рання активна патогенетична терапія, яка проводиться хворим на хронічний гломерулонефрит (далі - ХГН), і призводить до ремісії та 100 % десятирічного виживання.

2. Мета Програми

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

3. Основні завдання Програми

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

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

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

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

4. Шляхи та засоби розв’язання проблеми

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

4. 1. Забезпечення первинної та вторинної профілактики:

впровадження системи виявлення хвороб на ранніх стадіях;

обладнання закладів охорони здоров’я сучасною діагностичною апаратурою;

впровадження сучасних стандартів запобігання вторинних нефропатій;

впровадження сучасної медикаментозної терапії;

впровадження сучасної замісної ниркової терапії.

4.2. Забезпечення своєчасного надання спеціалізованої медичної допомоги:

впровадження стандартів діагностики й протоколів лікування первинних і вторинних нефропатій на догоспітальному та госпітальному

етапах з визначенням необхідного переліку діагностичних і лікувальних процедур;

організація системи стандартизованого обстеження хворих;

надання в повному обсязі спеціалізованої допомоги хворим нефрологічного профілю.

5. Фінансове забезпечення Програми

Фінансування Програми планується здійснювати за рахунок коштів місцевих бюджетів, затверджених на відповідну мету, на відповідний рік, а також за рахунок інших джерел, не заборонених чинним законодавством.

Обсяг фінансування Програми може уточнюватись у процесі складання проекту районного бюджету на відповідний рік.

6. Очікувані результати

Реалізація Програми дасть змогу:

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

збільшити середню тривалість життя хворих з первинними і вторинними нефропатіями;

збільшити відсоток десятирічного виживання хворих на ХГН;

знизити рівень інвалідізації пацієнтів з хворобами сечової системи;

поліпшити якість життя та рівень соціальної реабілітації хворих, які знаходяться на ЗНТ.

7. ЗАХОДИ І ЗАВДАННЯ
щодо удосконалення системи надання медичної допомоги хворим нефрологічного профілю у Запорізькому районі на 2018-2020роки

№ з/п	Найменування заходів	Виконавці	Термін виконання (роки)	Джерела фінансування	Орієнтовні обсяги фінансування, тис. грн.			
					Загальний обсяг	За роками виконання		
						2018 рік	2019 рік	2020 рік
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	**Нефрологічна допомога:**							
1.1.	Подальше впровадження стандартів діагностики, лікування та динамічного спостереження за хворими з патологією нирок	КЗ «Запорізька центральна районна лікарня» ЗРР ЗО, КЗ Запорізький районний центр первинної медико-санітарної допомоги» ЗРР ЗО	2018-2020 роки	-	Не потребує додаткового фінансування			
1.2.	Забезпечити хворих на гломерулонефрити, з пересадженими органами патогенетичною терапією, в т.ч. імуносупресорами, хворих з хронічною нирковою недостатністю стимуляторами еритропоезу та препаратами заліза	КЗ «Запорізька центральна районна лікарня» ЗРР ЗО,	2018-2020 роки	місцеві бюджети	1507,5 тис. грн..	502,5	502,5	502,5

		КЗ Запорізький районний центр первинної медико-санітарної допомоги» ЗРР ЗО	2018-2020 роки	місцеві бюджети	2051,22 тис. грн..	683,74	683,74	683,74
1.3.	Забезпечити подальше впровадження державних стандартних форм медичної документації щодо клінічного моніторингу стану хворих на ХНН	КЗ «Запорізька центральна районна лікарня» ЗРР ЗО, КЗ Запорізький районний центр первинної медико-санітарної допомоги» ЗРР ЗО	2018-2020 роки	-	Не потребує додаткового фінансування			
2	**Санітарно-просвітницька робота:**							
2.1.	Висвітлювати в засобах масової інформації різні аспекти профілактики та лікування хвороб нирок, методи замісної терапії та донорство органів для трансплантації	КЗ «Запорізька центральна районна лікарня» ЗРР ЗО, КЗ Запорізький районний центр первинної медико-санітарної допомоги» ЗРР ЗО	2018-2020 роки	-	Не потребує додаткового фінансування			
				Усього	**3558,72 тис. грн.**	1186,24	1186,24	1186,24
				у т.ч. районний бюджет	**3558,72 тис. грн.**	1186,24	1186,24	1186,24
				Інші джерела	-			

8. Орієнтовні обсяги та джерела фінансування програми удосконалення системи надання медичної допомоги хворим нефрологічного профілю у Запорізькому районі на 2018-2020 роки

	Обсяг фінансування, всього (тис. грн.)	за роками виконання (в тис. грн.)		
		2018 рік	2019 рік	2020 рік
1	2	3	4	5
Обласний бюджет	-			
Місцеві бюджети	3558,72 тис. грн..	1186,24 тис. грн.	1186,24 тис. грн.	1186,24 тис. грн.
Інші джерела	-	-	-	-
Усього	3558,72 тис. грн..	1186,24 тис. грн.	1186,24 тис. грн.	1186,24 тис. грн.

Головний лікар КЗ «Запорізька центральна районна лікарня»
Запорізької районної ради запорізької області Т.В.Гудим