



ЗОЛОТОНІСЬКА МІСЬКА РАДА

Р І Ш Е Н Н Я

від 12.09.2017 № 27-7/VII
м. Золотоноша

Про затвердження міської Програми забезпечення ефективним лікуванням дітей, хворих на муковісцидоз на 2017-2020 роки

З метою підвищення рівня медичної допомоги хворим на муковісцидоз, забезпечення їх сучасними муколітичними препаратами, враховуючи лист КП „ЗМЦПМСД” (04.09.2017 № 1816), керуючись п. 22 ч. 1 ст. 26 Закону України „Про місцеве самоврядування в Україні”,-

міська рада вирішила:

1. Затвердити міську Програму забезпечення ефективним лікуванням дітей, хворих на муковісцидоз на 2017-2020 роки (далі - Програма) згідно додатку.
2. Фінансовому управлінню виконавчого комітету Золотоніської міської ради (Степовенко Г.А.) при формуванні бюджету міста в межах наявних фінансових ресурсів та пріоритетів, визначених бюджетним законодавством і міською радою, передбачити фінансування цієї Програми.
3. Координацію роботи з виконання рішення доручити першому заступнику міського голови Маслу О.М., контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію з питань охорони здоров'я, навколишнього середовища та соціального захисту населення (Жорновий В.Ю.).

Міський голова

В.О. Войцехівський

Міська програма забезпечення ефективним лікуванням дітей, хворих на муковісцидоз на 2017-2020 роки

1. Загальні положення

Міська програма забезпечення ефективним лікуванням дітей, хворих на муковісцидоз на 2017-2020 роки (далі Програма) розроблена на підставі Закону України від 15.04.2014 № 1213-VII «Про внесення змін до Основ законодавства України про охорону здоров'я щодо забезпечення профілактики та лікування рідкісних (орфанних) захворювань», постанови Кабінету Міністрів України 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», наказу МОЗ України від 27.10.2014 № 778 «Про затвердження переліку рідкісних (орфанних) захворювань (зі змінами від 30.12.2015 № 919), уніфікованого клінічного протоколу медичної допомоги дітям із муковісцидозом, затвердженого наказом МОЗ України від 29.01.2013 № 59 «Уніфіковані клінічні протоколи медичної допомоги дітям із захворюваннями органів травлення».

Муковісцидоз – це одне з найчастіших генетично зумовлених захворювань європеїдної раси. Кожен 25 представник є носієм гену муковісцидозу, а вірогідність народження хворої дитини складає 1:2000 – 1:2500 живонароджених. Всього у місті Золотоноша – 1 дитина-інвалід, що хворіє на муковісцидоз.

Муковісцидоз – захворювання, яке характеризується поліорганним 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.

Згідно із протоколом надання медичної допомоги хворим на муковісцидоз, замісна ферментотерапія, що супроводжує кожний прийом їжі, з використанням мікрогранульованих ферментів підшлункової залози в ентеросолубільній оболонці (креон) 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 легеневих 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). За даними світової медичної практики, застосування такого ефективного муколітичного засобу під час лікування муковісцидозу зумовило не тільки відчутне збільшення тривалості життя у хворих дітей, але й покращило його якість, знизило кількість госпіталізацій дітей у зв'язку зі зменшення частоти загострень бронхолегеневих проблем. Світовою практикою доведено не тільки ефективність і безпечність використання муколітичної терапії в стаціонарних умовах, але й можливість його використання за межами лікувального закладу (у домашніх умовах), оскільки застосування препарату відбувається методом інгаляції. Застосування сучасної муколітичної терапії значно підвищує ефективність лікування муковісцидозу – невиліковного генетичного захворювання, та суттєво покращує якість життя пацієнтів та їх родин.

Реалізація цієї Програми дозволить забезпечити постійну, достатню, адекватну муколітичну та замісну ферментотерапію хворих на муковісцидоз жителів міста Золотоноша, покращить якість та тривалість їх життя.

2. Паспорт Програми

Паспорт визначає суму коштів, що забезпечать виконання Програми, законодавчі підстави її реалізації, мету, завдання, напрямки діяльності, відповідальних виконавців, а також результативні показники та інші характеристики Програми, на підставі яких здійснюється контроль за цільовим використанням коштів і аналіз бюджетної Програми.

Паспорт Програми підлягає затвердженню відповідно до Правил складання паспортів бюджетних програм місцевих бюджетів та звітів про їх виконання, затверджених Наказом МФУ від 09.07.2010 № 679 (із змінами).

3. Проблема, на розв'язання якої спрямована Програма

На сучасному етапі спостерігаються дуже великі труднощі у забезпеченні хворих в Україні медикаментами, і особливо сучасними препаратами, передусім через їх високу вартість.

Забезпечення хворих на муковісцидоз сучасними ефективними препаратами протягом 2017-2020 років у рамках міської Програми позитивно вплине на якість життя, 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. Саме це потребує створення міської Програми.

4. Мета Програми

Метою Програми є підвищення рівня медичної допомоги дітям з тяжким перебігом муковісцидозу, забезпечення їх постійною адекватною замісною ферментотерапією, сучасними муколітичними препаратами.

5. Шляхи та способи вирішення проблеми, строки та етапи виконання Програми

Досягнення мети Програми можливе при здійсненні наступних кроків:

- визначення щорічної потреби на кожного хворого у препаратах креон, пульмозим, хуміра, цистеамін;
- проведення постійної замісної адекватної муколітичної і ферментотерапії хворим на муковісцидоз.

Щорічно на початку року шляхом аналізу медичних статистичних показників здійснюється оцінка стану виконання Програми за звітний період (попередній рік). Строк виконання Програми 2017-2020 роки.

6. Завдання Програми та заходи для її виконання, обсяги і джерела фінансування Програми

6.1. Основним завданням Програми є забезпечення хворих на муковісцидоз - постійною адекватною муколітичною і замісною ферментотерапією.

6.2. Для виконання завдань Програми необхідно здійснення наступних заходів:

- постійне оновлення бази даних хворих на муковісцидоз;
- визначення щорічної потреби на кожного хворого у препаратах креон, пульмозим;
- закупівля вказаних лікарських засобів;
- проведення постійної замісної адекватної муколітичної і ферментотерапії хворим на муковісцидоз.

6.3. Напрямки використання бюджетних коштів на використання препаратів креон, пульмозим:

№ п/п	Напрямки використання	Витрати на рік, тис. грн. (без урахування індексів інфляції на 2017-2020 роки)				Всього за 2017 – 2020 роки, грн.
		2017 (проект)	2018 (проект)	2019 (проект)	2020 (проект)	
1	Проведення замісної ферментотерапії та муколітичної терапії	72960,0	218880,0	218880,0	218880,0	729600,0
	Всього	72960,0	218880,0	218880,0	218880,0	729600,0

6.4. Фінансування заходів, визначених Програмою, здійснювати за рахунок коштів міського бюджету загального фонду та інших залучених джерел фінансування, не заборонених чинним законодавством, по КТКВК 0312180 «Первинна медична допомога населенню». Головним розпорядником коштів є виконавчий комітет Золотоніської міської ради, виконавцем – КП «Золотоніський міський центр первинної медико-санітарної допомоги (сімейної медицини) ЗМР».

7. Контроль за виконанням Програми

Контроль за виконанням Програми здійснюють міська рада, виконавчий комітет міської ради.

7.4. Інформація про виконання Програми у грошовому виразі надається КП «Золотоніський міський центр первинної медико-санітарної допомоги (сімейної медицини) ЗМР щоквартально до 20 числа місяця, наступного за звітним періодом у фінансове управління виконавчого комітету Золотоніської міської ради. Звіт про хід і виконання Програми надаються міській раді.

8. Очікуваний результат виконання Програми

Виконання Програми дозволить забезпечити постійну, достатню, адекватну муколітичну та замісну ферментотерапію хворих на муковісцидоз жителів міста Золотоноша.

Результативні показники виконання Програми:

№ з/п	Показники	Одиниця виміру	Джерело інформації	2017 (проект)	2018 (проект)	2019 (проект)	2020 (проект)
1.	Показники затрат						
1.1.	Обсяг фінансових затрат за програмою	тис. грн.	міський бюджет	72960,0	218880,0	218880,0	218880,0
2.	Показники продукту						
2.1.	Кількість хворих, яким показана замісна ферментотерапія	осіб	статистична звітність	1	1	1	1
2.2.	Кількість хворих, яким показана муколітична терапія	осіб	статистична звітність	1	1	1	1
3.	Показники ефективності						
3.1.	Показник забезпечення хворих муковісцидозом постійною адекватною замісною ферментотерапією	%	статистична звітність	100	100	100	100
3.2.	Показник забезпечення хворих муковісцидозом постійною муколітичною терапією	%	статистична звітність	100	100	100	100

*- за умови реєстрації препарату в Україні.

Показники Програми можуть уточнюватися у процесі виконання із відповідним відображенням у паспорті Програми.

Секретар ради

Н.О.Сьомак