

Проект
Автор:
міський голова
Геннадій ДИКИЙ

РІШЕННЯ

Про затвердження Цільової програми
забезпечення жителів Білоцерківської міської
територіальної громади імуноглобуліном людини
нормальним для лікування в стаціонарних умовах у 2024 році

Розглянувши подання міського голови, відповідно до частини третьої статті 47, відповідно до пункту 3 частини першої статті 89, пункту 21 частини першої статті 91 Бюджетного кодексу України, пункту 22 частини першої статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», частини четвертої статті 3 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» враховуючи листи Комунального некомерційного підприємства Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №1» від 03 березня 2024 року №157, Комунального некомерційного підприємства Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №2» від 06 березня 2024 року № 032-06/504, Комунального некомерційного підприємства Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №3» від 05 березня 2024 року № 97, з метою забезпечення імуноглобуліном людини нормальним населення Білоцерківської міської територіальної громади для збереження їх життя і здоров'я, міська рада вирішила:

1. Затвердити Цільову програму забезпечення жителів Білоцерківської міської територіальної громади імуноглобуліном людини нормальним для лікування в стаціонарних умовах у 2024 році (далі – Програма) згідно з додатком.
2. Управлінню фінансів Білоцерківської міської ради передбачити кошти на фінансування заходів даної Програми виходячи з пріоритетів та можливостей бюджету.
3. Управлінню охорони здоров'я Білоцерківської міської ради забезпечити виконання заходів даної Програми.
4. Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію міської ради з питань охорони здоров'я, материнства та дитинства, освіти, соціального захисту, науки, спорту, культури, мови, молоді, прав національних меншин, міжнародного співробітництва, інформаційної політики та постійну комісію міської ради з питань планування соціально-економічного розвитку, бюджету та фінансів.

Міський голова

Геннадій ДИКИЙ

«ЗАТВЕРДЖЕНО»
рішення Білоцерківської
міської ради
від _____ 2024 р.
№ _____

**Цільова програма
забезпечення жителів Білоцерківської міської
територіальної громади імуноглобуліном людини
нормальним для лікування в стаціонарних умовах
у 2024 році**

**м. Біла Церква
2024**

I. Паспорт Цільової програми забезпечення жителів Білоцерківської міської територіальної громади імуноглобуліном нормальним для лікування в стаціонарних умовах у 2024 році

1	Ініціатор розроблення Програми	Міський голова
2	Законодавча база, дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення програм, нормативні документи	Частина третя статті 47, пункт 3 частини першої статті 89, пункт 21 частини перша статті 91 «Бюджетного кодексу України»; пункт 22 частини першої статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», частина четверта статті 3 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення»
3	Розробник програми	Управління охорони здоров'я Білоцерківської міської ради
4	Відповідальні виконавці програми	Управління охорони здоров'я Білоцерківської міської ради, Комунальне некомерційне підприємство Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №1» (далі – КНП БМР «Білоцерківська міська лікарня №1»), Комунальне некомерційне підприємство Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №2» (далі – КНП БМР «Білоцерківська міська лікарня №2»), Комунальне некомерційне підприємство Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №3» (далі – КНП БМР «Білоцерківська міська лікарня №3»).
5	Головний розпорядник бюджетних коштів	Управління охорони здоров'я Білоцерківської міської ради
6	Термін реалізації програми	2024 рік
7	Перелік бюджетів, які беруть участь у виконанні програми	Місцевий бюджет
8	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми всього, у тому числі:	2 902 240,00 грн
8.1	коштів місцевого бюджету	2 902 240,00 грн

II. Проблеми, на розв'язання яких спрямована Програма

Основним показником, який визначає діяльність системи охорони здоров'я є доступність і якість медичної допомоги. Здоров'я є головною цінністю в житті кожної людини та надає можливість досягнути індивідуального і суспільного добробуту та економічного розвитку суспільства. Закон України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» визначає державні фінансові гарантії надання пацієнтам послуг з медичного обслуговування населення та лікарських засобів належної якості за рахунок коштів Державного бюджету України за програмою медичних гарантій. Разом з тим, органи місцевого самоврядування в межах своєї компетенції можуть фінансувати місцеві програми розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров'я.

Аналіз динаміки основних показників здоров'я та захворюваності жителів Білоцерківської міської територіальної громади зумовив напрацювати заходи для підвищення ефективності медичної допомоги пацієнтам з синдромом первинного імунодефіциту, вторинного синдрому дефіциту антитіл та аутоімунними захворюваннями.

Терапія з використанням імуноглобулінів використовується при різних захворюваннях, багато з яких супроводжується зниженням або припиненням вироблення антитіл. Це може бути як повна відсутність багатьох типів антитіл, так і дефіцит імуноглобулінів та інших станів при яких антитіла в нормальній кількості не можуть нормально реагувати на антигени, що призводить до частіших та важчих інфекцій. У таких ситуаціях інфузії імуноглобуліном надають пацієнтам пасивний імунітет до інфекцій, шляхом, їх збільшення. Терапія з використанням імуноглобулінів також використовується при аутоімунних розладах, лікуванні первинних і вторинних імунодефіцитів, деяких неврологічних захворювань та гострих інфекцій.

Нині збільшилася кількість хворих з гнійно-септичними ускладненнями, що в подальшому може призвести до інвалідизації хворих. Пацієнти з гнійно-септичними ускладненнями потребують тривалої інтенсивної, багатоетапного виснажливого як для хворого, так для медичного персоналу лікування, спрямованого на боротьбу з наслідками, що супроводжуються тяжкими ускладненнями. Основну роль як провідний етіологічний фактор у розвитку інфекційних ускладнень у ранньому та пізньому післяопераційному періоді відіграють інфекційні збудники, які стають причиною розвитку септичних ускладнень. При перебуванні хворого в стаціонарі та відділеннях інтенсивної терапії більше 10 днів збільшується імовірність приєднання нозокомінальних штамів із резистентністю до антибактеріальних препаратів, це стає причиною розвитку синдрому вторинного імунодефіциту. Такі пацієнти потребують особливого підходу до корекції лікувальних призначень, а призначення імуноглобуліну людини нормального потенційно може покращити результати лікування, пришвидшити видужання пацієнта. За статистичними даними, у загальній структурі - пацієнти з септичними ускладненнями складають від 2 до 8%, а летальність у таких пацієнтів складає 31%.

Для лікування пацієнтів з септичними захворюваннями різної етіології КНП БМР «Білоцерківська міська лікарня №2» необхідний імуноглобулін людини нормальний для комплексного лікування пацієнтів в умовах відділення анестезіології та інтенсивної терапії.

Разом з тим останнім часом до КНП БМР «Білоцерківська міська лікарня № 3» госпіталізуються пацієнти з тяжким перебігом вірусних інфекцій, а саме герпетична інфекція, інфекційний мононуклеоз, хронічні форми Епштейна - Барр вірусної інфекції, COVID - 19, ВІЛ - інфекція та інші. Більшість із них, окрім специфічного та симптоматичного лікування, потребують імунотерапії. Для якісної та своєчасної медичної допомоги даній категорії пацієнтів заклад має потребу в імуноглобуліні людини. Також імуноглобулін людини необхідний пацієнтам неврологічного напрямку КНП БМР «Білоцерківська міська лікарня №1», особливо хворим демієлінізуючими захворюваннями нервової системи, які є найбільш складною групою нозології неврологічного напрямку, а у випадках пізнього лікування можуть мати летальний наслідок. Слід зазначити, що ступінь доказовості А(найвищий рівень доказовості) в лікуванні даної патології має терапія імуноглобуліном нормальним для внутрішньовенного введення.

Для вирішення даної соціальної проблеми необхідно розробити, прийняти і виконати цільову програму, зорієнтовану на конкретні групи пацієнтів .

III. Мета Програми

Метою Програми є забезпечення населення Білоцерківської міської територіальної громади імуноглобуліном людини нормальним для збереження їх життя і здоров'я.

Основними завданнями Програми є:

- реалізація державної політики в галузі охорони здоров'я;

- підвищення ефективності надання медичної допомоги пацієнтам з захворюваннями нервової системи, комплексного лікування пацієнтів з гнійно-септичними ускладненнями, та важким перебігом вірусних інфекцій;
- створення умов для продовження та поліпшення якості життя пацієнтів;
- зниження рівня інвалідизації пацієнтів.

IV. Обґрунтування обсягів і джерел фінансування та визначення строків виконання Програми

Фінансування Програми здійснюватиметься за рахунок коштів місцевого бюджету.

Обсяг коштів, які планується залучити на виконання Програми	Усього витрат на виконання Програми, грн
За рахунок коштів місцевого бюджету	2 902 240,00

V. Перелік завдань Програми та її результативних показників

При здійсненні заходів Програми очікується підвищення ефективності надання медичної допомоги пацієнтам з синдромом первинного імунodefіциту, вторинного синдрому дефіциту антитіл та автоімунними захворюваннями.

Виконання Програми дасть змогу:

- зменшити фінансове навантаження на соціально незахищені верстви населення шляхом забезпечення пацієнтів імуноглобуліном людини нормальним;
- зменшити кількість ускладнень у пацієнтів;
- підвищити якість життя та знизити рівень смертності серед населення;
- пришвидшити видужання пацієнтів;
- покращити результатів лікування пацієнтів.

VI. Напрями діяльності та заходи

Зміст заходу	Термін виконання рік	Виконавці	Вид бюджету	Орієнтований обсяг фінансування, грн
Забезпечення пацієнтів імуноглобуліном людини нормальним для лікування в умовах стаціонару.	2024	КНП БМР «Білоцерківська міська лікарня №1»	Місцевий бюджет	791 520,00
		КНП БМР «Білоцерківська міська лікарня №2»	Місцевий бюджет	1 319 200,00
		КНП БМР «Білоцерківська міська лікарня №3»	Місцевий бюджет	791 520,00
Всього на Програму				2 902 240,00

VII. Координація та контроль за виконанням Програми

Координація дій та контроль за виконанням Програми здійснюється Білоцерківською міською радою шляхом:

- надання звіту про хід виконання Програми її відповідальними Виконавцями;

- обговоренням стану та проблем реалізації Програми на засіданнях постійної комісії з питань охорони здоров'я, материнства та дитинства, освіти, соціального захисту, науки, спорту, культури, мови, молоді, прав національних меншин, міжнародного співробітництва, інформаційної політики та постійної комісії з питань планування соціально-економічного розвитку, бюджету та фінансів;

- постійного моніторингу виконання Програми.

Секретар міської ради

Володимир ВОВКОТРУБ