



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Об утверждении ведомственной целевой программы на 2019 год «Развитие и совершенствование организации заместительной почечной терапии для больных с терминальной почечной недостаточностью в Республике Абхазия»

В соответствии с Законом Республики Абхазия от 14.05.2014 г. №3513-с-V «Об основах бюджетного устройства и бюджетного процесса в Республике Абхазия», Законом Республики Абхазия от 29.12.2017 г. №4536-с-VI «О Республиканском бюджете на 2018 год» и Постановлением Кабинета Министров Республики Абхазия от 14.07.2016 г. №119 «Об утверждении «Порядка разработки, принятия и реализации государственных, ведомственных и межведомственных программ в Республике Абхазия»

Кабинет Министров Республики Абхазия

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить ведомственную целевую программу на 2019 год «Развитие и совершенствование организации заместительной почечной терапии для больных с терминальной почечной недостаточностью в Республике Абхазия» (прилагается).

2. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на Министерство здравоохранения Республики Абхазия.

Премьер-министр

г. Сухум

«30» ноября 2018 г.

№168



В. Бганба

ПАСПОРТ

**ведомственной целевой программы на 2019 год
«Развитие и совершенствование организации заместительной
почечной терапии для больных с терминальной почечной
недостаточностью в Республике Абхазия»**

Вид Программы:	Ведомственная, среднесрочная
Статус Программы:	Правительственная
Наименование Программы:	Ведомственная целевая программа на 2019 год «Развитие и совершенствование организации заместительной почечной терапии для больных с терминальной почечной недостаточностью в Республике Абхазия» (далее – Программа)
Разработчик Программы:	Министерство здравоохранения Республики Абхазия
Ответственный за реализацию Программы:	Министерство здравоохранения Республики Абхазия
Исполнитель Программы:	Государственное учреждение Министерства здравоохранения Республики Абхазия «Республиканская больница»
Цель Программы:	Повышение продолжительности и качества жизни больных с хронической почечной недостаточностью (далее – ХПН)
Задача Программы:	Повышение доступности и качества заместительной почечной терапии
Программные мероприятия:	– приобретение, поставка и хранение расходного материала для проведения процедур гемодиализа в отделении гемодиализа; – создание единого регистра больных с хронической почечной недостаточностью
Срок реализации Программы:	2019 год
Объем и источники финансирования Программы:	60 739 000, 00 (шестьдесят миллионов семьсот тридцать девять тысяч) руб. за счет средств республиканского бюджета

Этапы выполнения программных мероприятий:	1. Формирование заявок на приобретение расходного материала и предоставление в Министерство здравоохранения Республики Абхазия. 2. Приобретение расходного материала согласно заявкам. 3. Внесение каждого пациента в регистр больных с ХПН.
Ожидаемые результаты реализации Программы:	1. Обеспечение больных с ХПН заместительной почечной терапией. 2. Повышение качества оказываемой медицинской помощи. 3. Снижение смертности среди больных с ХПН. 4. Повышение качества жизни больных, страдающих ХПН. 5. Систематизация информации о количестве больных с ХПН. 6. Раннее выявление больных с ХПН и своевременное направление их на лечение.

I. Введение

Неуклонное увеличение числа больных с ХПН при высокой стоимости жизнеобеспечивающей заместительной почечной терапии делает проблему лечения почечной недостаточности одной из наиболее актуальных в Республике Абхазия. При этом рост количества больных с почечной недостаточностью соответствует общемировым тенденциям и объясняется в первую очередь расширением спектра заболеваний почек, прежде всего в связи с общим старением населения, увеличением заболеваемости сосудистыми нефропатиями и сахарным диабетом.

Как показывают данные международной статистики, в течение последних 15 лет в мире количество больных, страдающих хронической почечной недостаточностью и получающих заместительную почечную терапию, возросло в 4 раза. Количество больных с ХПН, находящихся на заместительной почечной терапии (далее – ЗПТ), в Республике Абхазия выросло с 23 человек в 2012 году до 53 человек в 2018 году. За 6 лет число больных, нуждающихся в гемодиализе (гемодиализ – процедура, очищающая кровь пациента от уремических токсинов, избавляющая его от избыточной жидкости, исправляющая кислотно-щелочное равновесие и электролитный состав крови), увеличилось практически вдвое, не считая умерших (35 человек).

По прогнозам, количество больных с ХПН, нуждающихся в ЗПТ, увеличится и к 2019 году составит около 75 человек (включая экстренную помощь). Такая динамика свидетельствует о необходимости увеличения

мощности отделения гемодиализа (увеличение количество смен, диализных залов, при возможности – открытие нового диализного центра, который будет соответствовать санитарно-эпидемиологическому режиму в полной мере) и достаточными расходными материалами для организации полноценной работы по оказанию квалифицированной медицинской помощи.

В настоящее время в Республике Абхазия существует необходимость создания единой системы гемодиализной помощи, первичной диагностики, профилактики и выявления больных с ХПН и своевременной подготовки пациентов к ЗПТ (своевременное формирование артериально-венозных доступов для проведения процедур, коррекция вторичных нарушений до введения в диализ).

Целесообразность решения проблемы повышения доступности и качества заместительной почечной терапии программно-целевым методом обусловлена необходимостью разработки и реализации комплекса мероприятий, увязанных по конкретным целям, ресурсам, срокам выполнения и исполнителям.

Решение проблемы усовершенствования и развития гемодиализной помощи в Республике Абхазия с применением программно-целевого метода позволит стабилизировать основные показатели по заболеваемости ХПН, в том числе показатели инвалидности и смертности.

Отказ от использования программно-целевого метода приведёт к:

- разобщённости и децентрализации диализной службы в Республике Абхазия;
- проблеме ведения единого регистра больных с ХПН;
- снижению обеспеченности расходными материалами для проведения процедур гемодиализа и врачами-нефрологами в поликлиниках, что отрицательно скажется на своевременной диагностике данного заболевания, на качестве лечения больных и продолжительности жизни пациентов.

II. Анализ текущего состояния заданной проблемы

Отделение гемодиализа сформировано в марте 2012 года на базе ГУ Министерства здравоохранения Республики Абхазия «Республиканская больница» для больных с терминальной почечной недостаточностью с целью заместительной терапии утраченной функции почки, а также для оказания экстренной помощи больным с острой почечной недостаточностью. Хроническим пациентам процедуры проводят 3 раза в неделю.

В 2012 году пролечено 23 пациента – 1 983 процедуры гемодиализа.

В 2013 году пролечено 24 пациента – 3 523 процедуры гемодиализа.

В 2014 году пролечено 34 пациента, проведено 3 370 процедур.

В 2015 году пролечено 42 пациента, проведено 3 757 процедур.

В 2016 году – 40 пациентов на конец учетного года, проведено 5 376 процедур, включая оказание экстренной помощи.

В 2017 г. пролечено 47 пациентов, проведено 6 443 процедур (прирост – 10, умерших – 7).

В 2018 г. (за 6 мес.) прирост – 10, умерших – 3.

III. Цель и задача Программы

Целью Программы является повышение продолжительности и качества жизни больных с хронической почечной недостаточностью.

Задачей Программы является повышение доступности и качества заместительной почечной терапии.

Программа носит среднесрочный характер. Срок реализации Программы: 2019 г. Реализация Программы будет осуществляться в течение года одновременно по всем направлениям, без разделения на этапы, с ежегодной разработкой плана мероприятий, с учётом утверждаемой инвестиционной программой по здравоохранению.

Источником данных для расчёта показателей эффективности реализации Программы является статистическая отчётность.

IV. Перечень программных мероприятий

Для выполнения поставленных задач Программой предусмотрены следующие мероприятия:

1) приобретение и поставка расходного материала для проведения процедур гемодиализа в отделении гемодиализа;

2) создание единого регистра больных с ХПН. Проведение мероприятия позволит систематизировать информацию о количестве больных и оказываемой медицинской помощи больным с ХПН;

3) обеспечение соответствующих отделений учреждений здравоохранения врачами-нефрологами;

4) обеспечение условий для проведения острых процедур гемодиализа в условиях ОАРИТ.

Введение в штат поликлиник и укомплектование должности врача-нефролога позволит своевременно выявлять, ставить на диспансерный учёт и обеспечивать эффективное лечение и контроль за состоянием больных с ХПН.

V. Основные направления и механизмы реализации программных мероприятий

Основным направлением реализации Программы является развитие и совершенствование организации заместительной почечной терапии для больных с терминальной почечной недостаточностью в Республике Абхазия. Реализация данного направления предполагает проведение следующих мероприятий: заведующий отделением гемодиализа формирует заявку на приобретение расходного материала и предоставляет ее в Министерство здравоохранения Республики Абхазия. Процедуры

гемодиализа будут проводиться в отделении гемодиализа, с дальнейшим внесением каждого пациента в регистр, с указанием использованного расходного материала и лекарственных препаратов.

VI. Сроки реализации Программы и механизмы реализации программных мероприятий

Программа рассчитана на 1 год.

Срок реализации – 2019 год.

VII. Необходимые ресурсы (затраты), объем и источник финансирования

Финансирование мероприятий осуществляется за счет средств республиканского бюджета.

Общие затраты на реализацию Программы – 60 739 000, 00 (шестьдесят миллионов семьсот тридцать девять тысяч) руб.

Расчет по приобретению необходимых расходных материалов для проведения процедуры гемодиализа прилагается.

VIII. Описание системы управления реализацией Программы и программных мероприятий

Управление Программой и ответственность за реализацию программных мероприятий возлагается на Министерство здравоохранения Республики Абхазия. Министерство здравоохранения Республики Абхазия в процессе реализации Программы:

- несет ответственность за реализацию программных мероприятий, обеспечивает целевое и эффективное использование бюджетных средств, выделяемых на реализацию Программы;

- с учетом выделяемых на реализацию Программы финансовых средств в установленном порядке принимает меры по уточнению целевых показателей и затрат по программным мероприятиям, механизму реализации Программы;

- разрабатывает в пределах своих полномочий нормативные правовые акты, необходимые для выполнения Программы;

- разрабатывает перечень критериев оценки эффективности;

- осуществляет подготовку итогового доклада о реализации Программы.

Программа реализовывается на базе ГУ Министерства здравоохранения Республики Абхазия «Республиканская больница». Заведующий отделением гемодиализа ежеквартально представляет в Министерство здравоохранения Республики Абхазия отчеты о ходе реализации Программы в разрезе мероприятий, в том числе по источникам финансирования. Министерство здравоохранения Республики Абхазия

представляет в Кабинет Министров Республики Абхазия сведения по мониторингу и анализу хода реализации Программы в виде итогового отчета за весь период реализации Программы и несет ответственность за достоверность представляемых данных.

IX. Ожидаемые результаты от реализации Программы

Реализация мероприятий Программы позволит:

- повысить качество оказываемой медицинской помощи больным с ХПН;
- снизить смертность среди больных с ХПН;
- повысить качество жизни больных с ХПН;
- обеспечить больных с ХПН заместительной почечной терапией;
- систематизировать информацию о количестве больных с ХПН;
- обеспечить раннее выявление больных с ХПН и своевременное направление их на лечение.

Приложение
к ведомственной целевой программе на 2019 год
«Развитие и совершенствование организации заместительной
почечной терапии для больных с терминальной
почечной недостаточностью в Республике Абхазия»

**Расчет по приобретению необходимых расходных
материалов для проведения процедуры гемодиализа**

(руб.)

№	Наименование	Единица измерения	Кол-во единиц	Общая сумма
1.	Диализатор	шт.	10950	27 000 000
2.	Кровопроводящие магистрали	шт.	10950	10 000 000
3.	Иглы фистульные А	шт.	10950	1 000 000
4.	Иглы фистульные V	шт.	10950	1 000 000
5.	Двухпросветный катетер в наборе для проведения процедур ГД	шт.	50	180 000
6.	Фильтр Диакан	шт.	96	1 104 000
7.	Фильтр Diasafe	шт.	84	1 200 000
8.	Кислотный компонент концентрат	шт.	600	5 820 000
9.	Сухой основной бикарбонатный концентрат	шт.	10950	12 045 000
10.	Дезинфицирующее средство CITROSTERIL 10L	шт.	200	1 000 000
11.	Соль поваренная таблетированная 25 kg	шт.	90	120 000
12.	Запасная часть для обслуживания системы водоподготовки аппарата Fluorodyne II Filter 0.2um	шт.	2	270 000
Итого:				60 739 000

Сумма затрат на проведение процедур гемодиализа без медикаментозной коррекции вторичных нарушений в количестве 70 +5 человек в год составляет: 60 739 000 рублей (цены средние, взяты по данным закупок в текущем году).