Додаток

Затверджено

ухвалою міської ради

від \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

МІСЬКА ПРОГРАМА

забезпечення мешканців Львівської міської територіальної громади засобами для ендопротезування суглобів на 2023-2024 роки

**1. Загальні положення**

Міська програма забезпечення мешканців Львівської міської територіальної громади засобами для ендопротезування суглобів на 2023-2024 роки (надалі – Програма) розроблена на основі Бюджетного кодексу України, Законів України "Про місцеве самоврядування в Україні", "Основи законодавства України про охорону здоров'я" та передбачає забезпечення мешканців Львівської міської територіальної громади (надалі – Львівської МТГ) засобами для ендопротезування суглобів в умовах стаціонарного лікування у закладах охорони здоров’я Львівської МТГ.

Травми, захворювання суглобів, надмірні фізичні навантаження, вікові зміни кістково-суглобової системи – все це позначається на здоров’ї суглобів і призводить до їх "зношування".

Дегенеративно-дистрофічні ураження суглобів належать до найбільш тяжких і поширених захворювань опорно-рухового апарату. Порушення функцій опори і рухливості нижніх кінцівок у хворих призводять до значного зменшення працездатності і підвищення рівня інвалідності. Серед хворих коксартрозом інвалідами першої групи є 7 % пацієнтів, другої – 60,1 %, третьої – 32,9 %, при цьому головною причиною повної втрати працездатності у 32,9 % хворих є двобічний коксартроз третього ступеню. Інвалідність при захворюваннях кульшового суглоба у 3 рази вища, ніж при дегенеративно-дистрофічних захворюваннях колінного суглоба та у 7 разів вища, ніж при захворюваннях надп’ятково-гомілкового суглоба. Це одна з актуальних проблем ортопедії, яка має не тільки медичне, а й соціальне значення. При важких патологічних процесах у суглобах альтернативи ендопротезуванню немає, попри те, що інколи є деякі ускладнення та несприятливі наслідки. Проблема патології опорно-рухового апарату актуальна і для України. На сучасному етапі вона набуває актуальності, оскільки все частіше дегенеративно-дистрофічними захворюваннями суглобів хворіють люди працездатного віку у 30–60 років, що складає 40–60 % спостережень. Згідно із даними ВООЗ дегенеративно-дистрофічні процеси суглобів є не тільки причиною страждань, інвалідності і смертності людей похилого віку, але й значною соціально-економічною проблемою. Це обумовлено старінням населення планети, оскільки збільшується частка людей похилого віку. Практика заміни суглоба, зруйнованого патологічним процесом чи травмою, на штучний відкрила новий етап у вирішенні найбільш актуального питання травматології та ортопедії з відновлення без больової рухливості суглобів і опірності нижньої кінцівки. На сьогодні широкого розповсюдження отримала технологія тотального ендопротезування суглобів, яка є одним із ефективних методів відновлення втраченої (обмеженої) функції, що пояснюється малою ефективністю консервативних методів лікування дегенеративно-дистрофічних захворювань і наслідків травм.

Ендопротезування – це хірургічна операція, при якій пошкоджений/зруйнований суглоб замінюється штучним. Ендопротез повністю повторює анатомічну форму суглоба, його структуру, приймаючи на себе навантаження і рухові функції.

Серед закладів охорони здоров’я Львівської МТГ стаціонарну допомогу хворим та постраждалим ортопедо-травматологічного профілю надає комунальне некомерційне підприємство "Львівське територіальне медичне об’єднання "Багатопрофільна клінічна лікарня інтенсивних методів лікування та швидкої медичної допомоги" (надалі – КНП "1 територіальне медичне об’єднання м. Львова").

Щороку в цьому закладі охорони здоров’я виконується приблизно 3-4 тисячі ортопедо-травматологічних хірургічних втручань. Найчастішими операціями є остеосинтез та відновлення суглобів. Понад 700 з них – ендопротезування кульшового та колінного суглобів. Приблизно 10 – 12 % всіх замін суглобів складають ревізійні, найбільш складні втручання.

Придбання ендопротезів кульшового та колінного суглобів за кошти програми державних гарантій медичного обслуговування населення не передбачено.

Придбання за кошти бюджету Львівської МТГ тотальних ендопротезів кульшового та колінного суглобів значно полегшило б проведення операцій ендопротезування населення, сприяло б швидкому одужанню пацієнтів та покращенню якості їх життя.

Реалізація заходів Програми дозволить знизити рівень інвалідизації населення та збільшити кількість працездатних осіб. Серед осіб, які потребують цих медичних послуг близько 50-60 % це люди пенсійного віку, яким придбання ендопротезів є вкрай дороговартісним і, нерідко, неможливим.

Основними принципами, які  будуть застосовані при реалізації Програми, є адресність, доцільність, раціональність, індивідуальний підхід, доступність, відкритість, комплексність та відповідальність за дотримання етичних і правових норм для всіх учасників процесу реалізації Програми.

**2. Мета Програми**

2.1. Метою Програми є забезпечення мешканців Львівської МТГ із захворюваннями опорно-рухового апарату засобами для ендопротезування суглобів в умовах стаціонарного лікування у закладах охорони здоров’я Львівської МТГ для зменшення страждань, інвалідності і смертності цих людей та покращення якості та тривалості їх життя.

**3. Завдання Програми**

3.1. Основними завданнями Програми є:

3.1.1. Забезпечення мешканців Львівської МТГ засобами для ендопротезування суглобів в умовах стаціонарного лікування у закладах охорони здоров’я Львівської МТГ.

3.1.2. Придбання загальних інструментів, спеціальних наборів для ендопротезування суглобів та для травматологічних операцій.

3.1.3. Придбання силового інструменту для проведення ортопедо-травматологічних операцій (пилки, дрилі).

3.1.4. Придбання тотальних ендопротезів кульшового суглобу (цементні, безцементні).

3.1.5. Придбання тотальних ендопротезів колінного суглобу (цементні).

**4. Порядок забезпечення засобами для ендопротезування суглобів**

4.1. Право на безоплатне забезпечення засобами для ендопротезування суглобів мають особи, місце проживання яких зареєстроване на території Львівської МТГ не менше ніж дванадцять місяців до дати звернення за отриманням ендопротезів.

4.2. Безоплатне забезпечення засобами для ендопротезування суглобів за кошти Програми проводиться особам не більше ніж один раз на календарний рік та не більше ніж один ендопротез суглоба кожному пацієнту на календарний рік.

4.3. Медична допомога з ендопротезування кульшового та колінного суглобів за кошти Програми надається у КНП "1 територіальне медичне об’єднання м. Львова".

4.4. Показами для ендопротезування кульшового та колінного суглобів є такі захворювання та стани в осіб:

4.4.1. Остеоартроз колінного суглоба третього або четвертого ступеню з порушеннями функції суглоба другого або третього ступеню.

4.4.2. Остеоартроз кульшового суглоба третього або четвертого ступеню з порушеннями функції суглоба другого або третього ступеню.

4.4.3. Асептичний некроз голівки стегнової кістки з порушеннями функції суглоба другого або третього ступеню.

4.4.4. Асептичний некроз виростків стегнової кістки з порушеннями функції суглоба другого або третього ступеню.

4.4.5. Асептичний некроз виростків великогомілкової кістки з порушеннями функції суглоба другого або третього ступеню.

4.4.6. Наслідки травм та остеосинтезу, ускладнені остеоартрозом колінного суглоба третього або четвертого ступеню, остеоартрозом кульшового суглоба третього або четвертого ступеню.

4.5. Протипоказами з боку стану здоров’я для проведення ендопротезування великих суглобів є такі захворювання та стани в осіб:

4.5.1. Активний інфекційний процес.

4.5.2. Захворювання серцево-судинної системи у стадії декомпенсації.

4.5.3. Захворювання бронхо-легеневої системи у стадії декомпенсації.

4.5.4. Наявність вогнища гнійної інфекції (тонзиліти, хронічні гайморити і отити, гнійничкові захворювання шкіри тощо).

4.5.5. Гострий або хронічний остеомієліт.

4.5.6. Туберкульоз.

4.5.7. Грубі, великі рубці, спаяні з підлеглою кісткою у ділянці суглобів.

4.5.8. Первинний артродез.

4.5.9. Тромбофлебіт у стадії загострення.

4.5.10. Ожиріння ІІІ - ІV ступеня.

4.5.11. Загальносоматичні хвороби у стадії загострення та декомпенсації.

4.5.12. Психоневрологічні захворювання у стадії загострення та декомпенсації.

4.5.13. Ревматоїдний поліартрит та інші системні захворювання суглобів у стадії загострення та декомпенсації.

4.6. КНП "1 територіальне медичне об’єднання м. Львова" утворює комісію із визначення права осіб на забезпечення засобами для ендопротезування суглобів за кошти Програми та ведення черги осіб, які мають право на таке забезпечення (надалі – Комісія).

4.7. Утворення та організація роботи Комісії визначаються цією Програмою та Положенням про Комісію, яке буде затверджувати керівник КНП "1 територіальне медичне об’єднання м. Львова".

4.8. Право на безоплатне забезпечення засобами для ендопротезування кульшових та колінних суглобів за кошти Програми мають особи, у яких наявні покази та відсутні протипокази щодо стану здоров’я, зазначені у пунктах 4.4 та 4.5 цієї Програми.

4.9. Право на безоплатне забезпечення засобами для ендопротезування кульшових та колінних суглобів за кошти Програми мають:

4.9.1. Особи працездатного віку з інвалідністю І та ІІ групи внаслідок порушення функцій опори і рухливості нижніх кінцівок.

4.9.2. Особи з інвалідністю внаслідок війни.

4.9.3. Члени сімей загиблих (померлих) захисників та захисниць України.

4.9.4. Особи, які виховують дитину з інвалідністю І групи віком до 18 років.

4.9.5. Особи, на утриманні яких перебуває повнолітня дитина, яка є особою з інвалідністю І групи.

4.9.6. Особи працездатного віку, у яких на утриманні перебуває троє і більше дітей віком до 18 років.

4.9.7. Особи, на утриманні яких перебувають батьки пенсійного віку, які є особами з інвалідністю І групи.

4.10. Для визначення права безоплатного забезпечення ендопротезування кульшових та колінних суглобів за кошти Програми особи надають Комісії такі документи:

4.10.1. Заяву про зарахування до черги.

4.10.2. Згода на обробку персональних даних.

4.10.3. Копію паспорта громадянина України та довідки про присвоєння реєстраційного номера платника податків з пред’явленням оригіналів відповідних документів.

4.10.4. Копію посвідчення особи з інвалідністю або посвідчення члена сім’ї загиблого з пред’явленням оригіналу відповідного документа.

4.10.5. Довідку про реєстрацію місця проживання та кількість зареєстрованих осіб.

4.10.6. Виписку із медичної карти амбулаторного хворого та, у разі проведеного раніше стаціонарного лікування, виписку із медичної карти стаціонарного хворого з результатами обстежень.

4.10.7. Додаткові документи (за необхідності).

4.11. Підставами для відмови у проведенні безоплатного забезпечення ендопротезування кульшових та колінних суглобів за кошти Програми є:

4.11.1. Відсутність повного комплекту документів, визначених у пункті 4.10 цієї Програми.

4.11.2. Виявлена недостовірність відомостей у наданих документах.

**5. Фінансування Програми**

5.1. Фінансове забезпечення Програми здійснюється за рахунок коштів, передбачених у бюджеті Львівської міської територіальної громади на відповідний рік.

5.2. Не допускається скерування бюджетних коштів на здійснення завдань, не передбачених цією Програмою.

**6. Виконавці Програми**

6.1. Відповідальним виконавцем Програми є КНП "1 територіальне медичне об’єднання м. Львова".

**7. Очікувані результати**

7.1. Впровадження Програми надасть можливість:

7.1.1. Значного зменшення болю у пацієнта, аж до повного його зникнення. Відновлення рухової активності, можливості відновлення фізичних навантажень.

7.1.2. Зменшення рівня інвалідизації пацієнтів.

7.1.3. Продовження тривалості та підвищення якості життя пацієнтів.

7.1.4. Зменшення соціальної напруги, пов’язаної з неспроможністю самостійного забезпечення ендопротезами.

**8. Контроль за виконанням Програми**

8.1. Координацію та контроль за виконанням Програми здійснює управління охорони здоров’я департаменту гуманітарної політики Львівської міської ради.

8.2. Інформація про виконання цієї Програми розміщується на офіційному сайті Львівської міської ради та подається у публічний річний звіт про роботу структурних підрозділів міської ради перед громадськістю з дотриманням вимог законодавства України.

Секретар ради Маркіян ЛОПАЧАК

Віза:

Начальник управління

охорони здоров'я Марта МАТЮШКО