

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Об утверждении ведомственной целевой программы на 2020 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» 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 2020 год «Развитие и совершенствование организации заместительной почечной терапии для больных с терминальной почечной недостаточностью в Республике Абхазия» (далее – Программа) (прилагается).

2. Министерству финансов Республики Абхазия при формировании республиканского бюджета на 2020 год предусмотреть расходы на реализацию Программы.

3. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на Министерство здравоохранения и социального обеспечения Республики Абхазия.

Премьер-министр

В. Бганба

г. Сухум

«10» декабря 2019 г.

№188

ПАСПОРТ

**ведомственной целевой программы на 2020 год
«Развитие и совершенствование организации заместительной
почечной терапии для больных с терминальной почечной
недостаточностью в Республике Абхазия»**

Вид Программы:	Ведомственная
Статус Программы:	Правительственная
Наименование Программы:	Развитие и совершенствование организации заместительной почечной терапии для больных с терминальной почечной недостаточностью в Республике Абхазия
Разработчик Программы:	Министерство здравоохранения и социального обеспечения Республики Абхазия
Ответственный за реализацию Программы:	Министерство здравоохранения и социального обеспечения 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:	1. Формирование заявок на приобретение расходного материала и предоставление в Министерство здравоохранения и социального обеспечения Республики Абхазия. 2. Приобретение и хранение расходного материала для проведения процедур гемодиализа в отделении гемодиализа 3. Внесение каждого пациента в регистр больных с ХПН.
Срок реализации Программы:	2020 год. Начало реализации Программы: 1 января 2020 года. Окончание реализации Программы: 31 декабря 2020 года.
Этапы выполнения программных мероприятий:	Выделение отдельных этапов не предусматривается, программные мероприятия рассчитаны на реализацию в течение всего периода действия Программы

Объем и источники финансирования Программы:	Финансирование Программы осуществляется за счет средств Республиканского бюджета в 2020 году в размере 60 000 000, 00 (шестьдесят миллионов) рублей
Ожидаемые результаты реализации Программы:	<ol style="list-style-type: none"> 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, обоснование необходимости реализации Программы и анализ текущего состояния заданной проблемы

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 ХПН 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 65 человек в 2019 году. За 7 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.

По прогнозам, количество больных с ХПН, нуждающихся в ЗПТ, увеличится, и к 2020 году составит около 65-70 человек (включая экстренную помощь). Такая динамика свидетельствует о необходимости увеличения мощности отделения гемодиализа (увеличение количества 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 артериальных и венозных доступов для проведения процедур, коррекция вторичных нарушений до введения в диализ).

Целесообразность решения проблемы повышения доступности и качества ЗПТ 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 приведет к:

- разобщенности 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.

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, проведено 5 376 процедур, включая оказание экстренной помощи.

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

В 2018 году пролечено 65 пациентов, проведено 7 184 процедуры (прирост – 15, умерших – 8).

В 2019 году (за 8 мес.) пролечено 65 пациентов, проведено 5 240 процедур (прирост – 13, умерших – 4).

Функционирующих АИП (аппарат искусственной почки) – 14 штук в 3 залах.

II. Основные цель и задача Программы

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

Для достижения поставленной цели предусматривается решение следующей задачи – повышение доступности и качества заместительной почечной терапии.

III. Основные направления и механизмы реализации программных мероприятий. Управление Программой. Перечень программных мероприятий

Для выполнения поставленных задач Программой предусмотрены следующие мероприятия на базе ГУ Министерства здравоохранения Республики Абхазия «Республиканская больница»:

1) изменение штатных единиц с учетом увеличения числа пациентов введение должности хирурга (для формирования сосудистого доступа), эндокринолога (для коррекции диабетической нефропатии, вторичного гиперпаратиреоза), психолога (для адаптации пациентов к «жизни на диализе»), а также увеличение штатных единиц среднего (с 7 ставок до 12) младшего (до 4 ставок) и технического персонала (инженеры – 2 ставки; техники – до 4 ставок);

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

3) создание единого регистра больных с ХПН, что позволит систематизировать информацию о количестве больных и оказываемой медицинской помощи больным с ХПН;

4) обеспечение соответствующих отделений учреждений здравоохранения врачами-нефрологами;

5) обеспечение условий для проведения острых процедур гемодиализа в условиях острой реанимационной интенсивной терапии;

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

Основным направлением реализации Программы является развитие и совершенствование организации ЗПТ 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 и социального обеспечения Республики Абхазия.

Процедуры гемодиализа будут проводиться в отделении гемодиализа, с дальнейшим внесением каждого пациента в регистр, с указанием использованного расходного материала и лекарственных препаратов. Программа реализуется на базе ГУ Министерства здравоохранения Республики Абхазия «Республиканская больница». Заведующий отделением гемодиализа ежеквартально представляет в Министерство здравоохранения и социального обеспечения Республики Абхазия отчеты о ходе реализации Программы

IV. Контроль за реализацией Программы

Достижение цели и решение задач Программы осуществляются путем скоординированного выполнения комплекса взаимосвязанных по срокам, ресурсам, исполнителям и результатам мероприятий.

Ответственность за реализацию Программы возлагается на Министерство здравоохранения и социального обеспечения Республики Абхазия (далее – Ответственный орган).

По поручению Премьер-министра Республики Абхазия Ответственный орган в течение 10 календарных дней (если иной срок не установлен в поручении Премьер-министра Республики Абхазия) представляет на рассмотрение Премьер-министру Республики Абхазия все необходимые сведения и отчетную информацию о реализации Программы и отдельных программных мероприятий на соответствующий период.

В случае несоответствия результатов Программы запланированным показателям, а также целевому и эффективному использованию бюджетных средств по поручению Премьер-министра Республики Абхазия Ответственный орган и иные компетентные органы государственного управления разрабатывают предложения об изменении форм и методов управления реализацией Программы, изменении объемов финансирования и (или) досрочном прекращении отдельных программных мероприятий или досрочном прекращении Программы в целом.

Кабинет Министров Республики Абхазия в установленном законодательством порядке вправе осуществлять контроль за расходованием средств, выделенных из республиканского бюджета на реализацию Программы, этапов и сроков выполнения Программы.

В течение 30 календарных дней от даты окончания срока реализации Программы Ответственный орган подготавливает и представляет в Кабинет Министров Республики Абхазия проект Отчета о проведенных в соответствии с Программой мероприятиях, о результатах программных мероприятий, объеме реализованных финансовых средств (далее – Отчет о реализации Программы). Ответственный орган несёт ответственность за достоверность представляемых данных.

Проект Отчета о реализации Программы должен содержать информацию по следующим основным разделам:

- основные результаты, достигнутые в отчетном периоде;
- финансовый отчет (сумма выделенных на реализацию Программы бюджетных средств, сумма израсходованных бюджетных средств, направления и суммы финансирования программных мероприятий);
- запланированные, но недостигнутые результаты с указанием нереализованных или реализованных не в полном объеме программных мероприятий;
- предложения по оптимизации бюджетных расходов на реализацию программных мероприятий, изменение объемов целевого бюджетного финансирования на следующий финансовый год;
- предложения по коррекции механизмов реализации Программы.

В случае соответствия результатов Программы запланированным показателям, а также целевому и эффективному использованию бюджетных средств представленный Ответственным органом проект Отчета о реализации Программы заслушивается Кабинетом Министров Республики Абхазия. По итогам рассмотрения Кабинет Министров Республики Абхазия принимает решение о завершении Программы и снятии ее с контроля, о внесении корректив и продолжении ее реализации или разработке новой Программы.

Контроль за целевым и эффективным расходованием средств осуществляется в соответствии с законодательством Республики Абхазия.

V. Срок реализации Программы и программных мероприятий

Программа является краткосрочной.

Срок реализации Программы: 2020 год.

Начало реализации Программы: 1 января 2020 года.

Окончание реализации Программы: 31 декабря 2020 год.

В рамках реализации Программы планируется планомерное выполнение всех предусмотренных программных мероприятий.

VI. Необходимые ресурсы (затраты), объем и источники финансирования.

Финансирование мероприятий осуществляется за счет средств республиканского бюджета.

Общие затраты на реализацию Программы – 60 000 000,00 (шестьдесят миллионов) руб.

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

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 2020 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**

1. Диализный расходный материал

(руб.)

№ п/п	Наименование	Ед. изм.	Кол- во	Цена	Сумма
1	Диализатор Xevonta, B.Braun, Германия	шт.	10608	2450	25989600,00
2	Набор магистралей: магистраль артериальная, магистраль венозная B.Braun, Германия	шт.	10608	950	10077600,00
3	Игла фистульная Diasan A, B.Braun, Германия	шт.	10608	100	1060800,00
4	Игла фистульная Diasan V, B.Braun, Германия	шт.	10608	100	1060800,00
5	Двухпросветный катетер в наборе для проведения процедур ГД, 50 шт.	шт.	50	3600	180000,00
6	MediSet Dialysis стерильный набор для диализа	шт.	10608	218	2312544,00
7	Фильтр системы стерилизации аппаратов «Искусственная почка» Diasan Ultra (Диакан Ультра) 1/150, B.Braun, Германия	шт.	80	11500	920000,00
8	Набор для приготовления концентрированного кислотного компонента диализирующего раствора с глюкозой на 100 литров готового концентрата, B.Braun Avitum AG, Германия	шт.	600	9700	5820000,00
9	Бикарбонатный картридж Sol-Cart B, 650 г, B.Braun, Германия	шт.	10608	650	6895200,00
10	Дезинфекционное средство для аппарата «Искусственная почка» «Лимонная кислота 50%» (Citric Acid 50%), B.Braun Avitum AG, Германия	шт.	93	8000	744000,00
11	Соль таблетированная, 25 кг, мешок	шт.	90	980	88200,00
	Итого:				55 148 744,00

2. Лекарственные препараты и медицинские изделия

№ п/п	Наименование	Ед. изм.	Кол-во	Цена	Сумма
1	Натрия хлорид р-р д/инф. 0,9% 1000 мл	шт.	10950	69,86	764967,00
2	Адреналина г/хл (р-р д/ин 0,1% 1мл №5)	уп.	10	73,10	731,00
3	Аминокапроновая кислота р-р д/инф. 5% - 100 мл фл.	уп.	8	85,00	680,00
4	Анальгин (р-р д/ин 50% - 2 мл №10)	уп.	30	56,25	1687,50
5	Асептолин (р-р д/нар. прим 90 % 100 мл фл.)	уп.	1 500	28,01	42015,00
6	Баралгин м (р-р д/ин. 5 мл №5)	уп.	15	382,80	5742,00
7	Бахилы одноразовые	пара	2000	2,60	5200,00
8	Бинт (мед н/стер. 7x14 инд. уп.)	шт.	11000	14,61	160710,00
9	Валидол (таб. 60 мг №10)	уп.	15	40,02	600,30
10	Верапамил 0,0025/мл 2мл №10 амп р-р в/в /алкалоид/	уп.	6	83,77	502,62
11	Гепарин р-р в/в и п/к введ. фл. 5 тыс.ме/мл 5 мл №5	уп.	1100	670,00	737000,00
12	Глюкоза (р-р д/ин. 40% 10 мл №10 амп.)	уп.	150	31,81	4771,50
13	Глюкоза 5% 200,0	уп.	10	25,73	257,30
14	Дибазол 5мл №10 амп	уп.	5	30,63	153,15
15	Димедрол (р-р д/ин 1% - 1 мл №10 амп.)	уп.	12	26,25	315,00
16	Дофамин-Ферейн 0,5% 5мл №10 амп р-р д/ин	уп.	5	85,91	429,55
17	Дроперидол 0,0025/мл 2мл №5 амп р-р д/ин	уп.	1	61,06	61,06
18	Кальция глюконат (р-р д/ин. 10% 10 мл №10)	уп.	60	222,73	13363,80
19	Кальция хлорид р-р в/в введ. 10% 10мл амп №10	уп.	20	52,00	1040,00
20	Капотен (таб. 25 мг №40 ячейк.контр/пач.карт.)	уп.	50	333,17	16658,50
21	Кеторол. 30мг/мл 1 мл №10 амп.	уп.	20	145,07	2901,40
22	Коргликкард 0,6мг/мл 1мл №10	уп.	5	120,06	600,30
23	Кордафлекс 0,01 №100 табл. п/о	уп.	50	109,20	5460,00
24	Кордафлекс 0,02 №30 табл. пролонг	уп.	50	106,37	5318,50
25	Кордиамин (р-р д/ин 25% - 2 мл №10 амп.)	уп.	5	154,18	770,90

26	Коринфар 0,01 №100 табл пролонг действ п/плен/оболоч	уп.	5	149,50	747,50
27	Коринфар ретард 0,02 №30 табл. пролонг п/плен/оболоч	уп.	5	120,96	604,80
28	Кофеин бензоат натрия 20% - 1 мл №10	уп.	60	45,02	2701,20
29	Лейкопластырь 2*500 (картон уп.)	уп.	5500	35,00	192500,00
30	Магния сульфат 250мг/мл 10мл №10	уп.	10	47,02	470,20
31	Марля (медицинская 10 м)	уп.	200	187,50	37500,00
32	Маска (3-слойная на резинках)	шт.	11000	3,13	34430,00
33	Мезатон (р-р д/ин 10мг/мл 1 мл №10)	уп.	4	45,02	180,08
34	Натрия хлорид р-р д/инф. 0,9% 250 мл	уп.	5 000	26,00	130000,00
35	Нитроспрей 0,0004/доза 200доз 10 мл спрей	уп.	4	121,20	484,80
36	Но-шпа 20 мг/мл 2 мл №25	уп.	12	650,33	7803,96
37	Одноразовая шапочка №100	уп.	110	650,00	71500,00
38	Очки защитные медицинские	уп.	15	230,00	3450,00
39	Пакет для утилизации мед. отходов, 60 л (класс Б)	уп.	4000	4,00	16000,00
40	Пентамин р-р 5% 1 мл №10	уп.	4	2704,55	10818,20
41	Перекись водорода 3% 100 мл флак полимер р-р д/мест/наруж примен	уп.	500	10,56	5280,00
42	Перчатки (смотр. н/ст. латекс. разм. м)	шт.	32850	7,04	231264,00
43	Полиглюкин р-р д/ин. фл. 200 мл	уп.	6	107,79	646,74
44	Преднизол (преднизолон) (р-р д/ин 30 мг/мл 1 мл №3)	уп.	15	39,14	587,10
45	Салфетки (стерильные двухслойные 16x14 №10)	шт.	11000	20,74	228140,00
46	Система KDM (инфузионная д/растворов)	шт.	11000	19,50	214500,00
47	Супрастин 20мг/мл 1мл №5	уп.	20	190,10	3802,00
48	Тест-полоски (акку-чек актив чип активации №50)	уп.	10	1 428,71	14287,10
49	Тонометр мт-20 механический со встроенным стетоскопом	уп.	20	968,00	19360,00
50	Фраксипарин 9500 МЕ/мл 0,3 мл (2850 МЕ\0,3 мл) №10	уп.	100	4000,00	400000,00
51	Фраксипарин р-р д/подкожн введ 9500 анти-ха ме/мл шприц 0,4мл(3800ме) №10	уп.	70	3970,00	277900,00
52	Фраксипарин р-р д/подкожн введ 9500 анти-ха ме/мл шприц 0,6мл(5700ме) №10	уп.	70	4452,00	311640,00
53	Хлоргексидина биглюконат 0,05% 100 мл	уп.	1 500	9,00	13500,00
54	Церукал (р-р д/ин 2 мл №10)	уп.	12	316,59	3799,08

55	Шприц одноразовый стерильный с иглой 10 мл №1 (SFM Hospital Products GMBH)	шт.	22000	6,88	151360,00
56	Шприц одноразовый стерильный с иглой 21 G 20 мл №1 (SFM Hospital Products GMBH)	шт.	16425	8,03	131892,75
57	Шприц одноразовый стерильный с иглой 22 G 5 мл. №1 /1800 (SFM Hospital Products GMBH)	шт.	22000	5,50	121000,00
58	Шприц одноразовый стерильный с иглой 23G 2 мл. №1 /2400 (SFM Hospital Products GMBH)	шт.	32850	4,80	157680,00
59	Этамзилат р-р д/ин 125мг/мл 2мл амп №10	уп.	6	106,60	639,60
60	Эуфиллин 24 мг/мл 10 мл №10	уп.	17	50,03	850,51
	Итого:				4569256,00

3. Дезинфицирующие и антисептические средства

№ п/п	Наименование	Ед. изм.	Кол-во	Цена	Сумма
1	Цитростерил (5 л)	шт.	28	5800	162400
2	Пуристерил 340, 10 кг (8,8 л)	шт.	5	11420	57100
3	Бетадез 1 л	шт.	63	750	47250
4	Бетафлор 1 л	шт.	50	305	15250
	Итого:				282 000

Сумма затрат на проведение процедур гемодиализа без медикаментозной коррекции вторичных нарушений в количестве 65+3 человек в год составляет: 60 000 000 рублей (цены средние, взяты по данным закупок в текущем году).