

УКРАЇНА

**ГОРОДОЦЬКА МІСЬКА РАДА**

ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

**64** СЕСІЯ ВОСЬМОГО СКЛИКАННЯ

РІШЕННЯ№ **25/64-**

26 червня 2025 року м. Городок

**Про затвердження** **Програми із забезпечення учасників бойових дій послугами з ендопротезування суглобів в КНП «Городоцька ЦЛ» на 2025 рік**

Заслухавши та обговоривши Програму із забезпечення мешканців Городоцької територіальної громади – учасників бойових дій,які не проходять службу в Збройних Силах України, послугами з ендопротезування суглобів в КНП «Городоцька ЦЛ» на 2025 рік, з метою охорони здоровя та соціального захисту населення Городоцької громади, керуючись п.22 ст.26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», міська рада

**В И Р І Ш И Л А:**

1.Затвердити Програми із забезпечення учасників бойових дій послугами з ендопротезування суглобів в КНП «Городоцька ЦЛ» на 2025 рік, згідно з додатком.

2. Контроль за виконанням рішення покласти на постійні депутатські комісії з питань охорони здоров’я, соціального захисту, у справах ветеранів ООС/АТО (гол.В.Ніконоров), бюджету, соціально-економічного розвитку, комунального майна і приватизації (І.Мєскало).

**Міський голова Володимир РЕМЕНЯК**

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Рішення сесії Городоцької міської ради Львівської області

26.06.2024р. №

ПРОГРАМА

із забезпечення учасників бойових дій послугами з ендопротезування суглобів в КНП «Городоцька ЦЛ» на 2025 рік

**1. Загальні положення**

Програма із забезпечення мешканців Городоцької територіальної громади - учасників бойових дій, які не проходять службу в Збройних Силах України, послугами з ендопротезування суглобів на 2025 рік (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 Городоцької територіальної громади - учасників бойових дій, які не проходять службу в Збройних Силах України, послугами з ендопротезування суглобів в умовах стаціонарного лікування у КНП «Городоцька ЦЛ» ГМР.

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.

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

Придбання за кошти бюджету Городоцької територіальної громади 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 надання мешканцям Городоцької територіальної громади - учасникам бойових дій,які не проходять службу в Збройних Силах України, із захворюваннями опорно-рухового апарату послуг з ендопротезування суглобів в умовах стаціонарного лікування у КНП «Городоцька ЦЛ» ГМР 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 Городоцької територіальної громади- учасників бойових дій, які не проходять службу в Збройних Силах України, послугами з ендопротезування суглобів в умовах стаціонарного лікування у КНП «Городоцька ЦЛ» ГМР.

**4. Порядок забезпечення послуг з ендопротезування суглобів**

4.1. Право на безоплатне забезпечення послуг з ендопротезування суглобів мають особи, місце проживання яких зареєстроване на території Городоцької ОТГ не менше ніж дванадцять місяців до дати звернення за отриманням ендопротезів.

4.2. Безоплатне забезпечення послуг з ендопротезування суглобів за кошти Програми проводиться особам не більше ніж один ендопротез суглоба кожному пацієнту.

4.3. Медична допомога з ендопротезування кульшового та колінного суглобів за кошти Програми надається у КНП «Городоцька ЦЛ»ГМР.

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 "Городоцька ЦЛ"ГМР утворює комісію із визначення права осіб на забезпечення послуг з 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 "Городоцька ЦЛ"ГМР.

4.8. Право на безоплатне забезпечення послуг з 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 послуг з ендопротезування кульшових та колінних суглобів за кошти Програми мають:

4.9.1. . Учасники бойових дій, які не проходять службу в Збройних Силах України.

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. Витяг про реєстрацію місця проживання особи.

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

4.10.6. 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 Городоцької територіальної громади на відповідний рік згідно Додатку 1.

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

**6. Виконавці Програми**

6.1. Відповідальним виконавцем Програми є КНП"Городоцька ЦЛ"ГМР.

**7. Порядок відшкодування послуг**

7.1. Відшкодування витрат за надані послуги з ендопротезування мешканців Городоцької територіальної громади - учасників бойових дій,які не проходять службу в Збройних Силах України КНП "Городоцька ЦЛ» Городоцької міської ради здійснюється щомісячно у межах видатків, передбачених у бюджеті Городоцької ОТГ на відповідний рік.

7.2. КНП "Городоцька ЦЛ» Городоцької міської ради надають платні послуги за тарифами, які затверджені у встановленому порядку.

7.3. Для отримання коштів за фактично понесені витрати на проведення ендопротезування мешканців Городоцької територіальної громади - учасників бойових дій,які не проходять службу в Збройних Силах України КНП "Городоцька ЦЛ» Городоцької міської ради щомісячно надає Городоцькій міській раді акт про надані послуги, у якому зазначається прізвище, ім’я та по батькові пацієнта, категорія та номер посвідчення ( за його наявності), адреса проживання, дата надання послуги, кількість наданих послуг, ціна за послугу (грн.) та сума відшкодування (грн.).

7.4. Городоцька міська рада після отримання фінансування з бюджету територіальної громади здійснює перерахунок коштів КНП «Городоцька центральна лікарня» для відшкодування витрат за надані послуги з ендопротезування.

7.5.Складання та подання фінансової звітності про використання бюджетних коштів, а також контроль за їх цільовим та ефективним використанням здійснюється у встановленому законодавством України порядку.

7.6. КНП «Городоцька центральна лікарня» несе відповідальність за достовірність даних в актах про надані послуги та за якість самих послуг.

**8. Очікувані результати**

8.1. Впровадження Програми надасть можливість:

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

8.1.2. Зменшення рівня інвалідизації пацієнтів.

8.1.3. Продовження тривалості та підвищення якості життя пацієнтів.

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

**9. Контроль за виконанням Програми**

9.1. Координацію та контроль за виконанням Програми здійснює комісія Городоцької міської ради.

**Секретар міської ради Микола ЛУПІЙ**

**Додаток до програми**

**Обсяг фінансування Програми із забезпечення учасників бойових дій послугами з ендопротезування суглобів в КНП «Городоцька ЦЛ» на 2025 рік**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Назва заходу | Рік | Сума, тис.грн |
| Послуги з ендопротезування суглобів | 2025 | 250 |

**Секретар ради Микола ЛУПІЙ**