ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення обласної ради

від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обласна програма

„Розвиток медичної допомоги методом трансплантації органів та інших анатомічних матеріалів в Черкаській області“

на 2023-2025 роки

**І. Загальні положення**

Обласна програма „Розвиток медичної допомоги методом трансплантації органів та інших анатомічних матеріалів в Черкаській області“   
на 2023-2025 роки (далі – Програма) розроблена керуючись Законом України „Про місцеві державні адміністрації“, статтею 43 Закону України „Про місцеве самоврядування“, Указом Президента України від 24.02.2022 № 64 „Про введення воєнного стану в Україні“, відповідно до вимог законів України „Про застосування трансплантації анатомічних матеріалів людині“ (зі змінами), „Основи законодавства України про охорону здоров’я“ (зі змінами), „Про внесення змін до деяких законодавчих актів України, що регулюють питання трансплантації анатомічних матеріалів людині“, постанови Кабінету Міністрів України від 09.06.2023 № 580 „Про затвердження Порядку взаємодії у сфері посмертного донорства суб’єктів національної системи трансплантації, структурних підрозділів і органів Національної поліції“ з метою реалізації   
в Черкаській області державної політики у сфері охорони здоров’я.

**ІІ. Визначення проблеми, на розв’язання якої спрямована Програма**

Прогрес у медицині та поширення застосування трансплантації органів дозволяє сьогодні лікувати багатьох хворих, які ще до недавнього часу могли очікувати тільки на смерть, або, в кращому випадку, продовжувати своє болісне та обмежене існування.

За даними Міністерства охорони здоров’я України, щороку понад 5 тисяч українців потребують трансплантації органів. Донедавна для цього потрібно було їхати за кордон і місяцями чекати своєї черги.

Проте, завдяки проведенню загальнодержавної реформи у сфері трансплантації, а саме дії пілотного проекту щодо зміни механізму фінансового забезпечення оперативного лікування з трансплантації органів та інших анатомічних матеріалів (далі – пілотний проєкт МОЗ України) значно покращився розвиток трансплантації в Україні та, зокрема, у Черкаській області. Завдяки участі закладів охорони здоров’я області у пілотному проєкті МОЗ України операції з трансплантації для пацієнтів є безкоштовними.

Після початку реформи трансплантології та попри війну ця галузь медицини в Україні продовжує розвиватися. За даними Міністерства охорони здоров’я, у 2022 році в Україні проведено на 20% більше пересаджень органів (384 трансплантації: 275 операцій з пересадки нирок, 74 – печінки, 35 – серця), ніж у 2021 році (313 трансплантації). Крім того, в Україні збільшився відсоток трансплантацій органів від померлого донора: від 53,7% у 2021 році до 55%   
у 2022-му.

Зросла й кількість охочих стати донорами посмертно. Пожертвувати органи після смерті у 2022 році погодилися 4,77 людини в розрахунку   
на мільйон населення в Україні, за даними Міжнародного реєстру трансплантації. Для порівняння, у 2020-му ця цифра становила 0,25. У США торік цей показник досяг 44,5, а в Іспанії – 46,03.

Трансплантацію органів в Україні наразі проводять 32 медичні центри України, серед яких три заклади охорони здоров’я області, а саме:   
КНП „Клінічний центр онкології, гематології, трансплантології та паліативної допомоги Черкаської обласної ради“, КНП „Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради“ та КНП „Черкаський обласний кардіологічний центр Черкаської обласної ради“, ці заклади є учасниками вищевказаного пілотного проєкту МОЗ України.

За період участі закладів охорони здоров’я області у пілотному проєкті МОЗ України (з 2020 по 2022 роки) черкаськими фахівцями проведено 21 трансплантацію нирок (у 2020 році 2 родинні трансплантації нирок, у 2021 році 7 родинних трансплантацій нирок та 4 трупні трансплантації нирок,   
у 2022 році - 2 родинні трансплантації нирки та 6 трупних трансплантацій нирок, а також 3 трансплантації серця (у 2021 році 2 трансплантації серця   
та у 2022 році - 1).

В планах закладів охорони здоров’я області на 2023 рік надалі збільшувати кількість трансплантацій органів, а також впроваджувати нові напрямки, такі як трансплантація печінки.

Закони України „Про застосування трансплантації анатомічних матеріалів людині“ та „Про внесення змін до деяких законодавчих актів України, що регулюють питання трансплантації анатомічних матеріалів людині“, а також накази Міністерства охорони здоров’я України від 23.12.2019   
№ 2650 „**Про затвердження примірних табелів матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров’я, їх відокремлених підрозділів,   
які надають медичну допомогу із застосуванням трансплантації, та внесення змін до додатка 2 до наказу Міністерства охорони здоров’я України   
від 05 червня 1998 року №** **153** „**Про затвердження табелів оснащення виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров’я**“   
та від 09.11.2020 № 2559 „Про деякі питання удосконалення роботи відділень анестезіології та інтенсивної терапії закладів охорони здоров’я“ надали величезний поштовх в розбудові дієздатної та ефективної системи трансплантації в Україні.

Приведення національного законодавства у відповідність до міжнародних актів, а також зменшення надмірної зарегульованості в цій сфері зробило можливим впровадження такого методу лікування, як трансплантація в нашій країні. Чітко врегульовано питання про обладнання, яке має бути в закладах, що виконують трансплантації органів та/або тканин.

Сьогодні пацієнтам з термінальними стадіями ниркової недостатності проводять паліативний гемодіаліз, який для них стає пожиттєвою процедурою. На проведення гемодіалізу для одного пацієнта держава витрачає   
200-500 тис. грн. на рік і забезпечує цією процедурою до 30% відсотків тих, хто її потребує.

Більшості ж таких пацієнтів в Європі гемодіаліз проводять лише протягом часу, необхідного для пошуку донорської нирки.

На цей час в області налічується близько 60 рецепієнтів, які мають потребу у донорських органах, на жаль, цей список перманентно змінюється. Кількість пацієнтів, які потребують трансплантації, значно перевищує кількість донорських органів.

Роками українці їздили на пересадки органів до Білорусі, Індії   
та Туреччини, збираючи на операції десятки тисяч доларів, проте,   
за оприлюдненою інформацією Міністерства охорони здоров’я України,   
з 2020 року українців не направляють на трансплантацію за кордон, тому що такі операції доступні в нашій країні, а отже зараз українці мають більше шансів дочекатися трансплантації органів в Україні, ніж в іншій країні.

У 2022 році в області кількість померлих від інсультів всіх форм становила 1060 осіб, а померлих внаслідок множинних травм кісток – 95. Більшість цих людей могли б стати потенційними донорами, що при мультиорганному заборі (печінка, серце, дві нирки) дало б можливість врятувати у 4 рази більше реципієнтів ніж померлих донорів.

У І кварталі 2023 року в Черкаській області на амбулаторному гемодіалізі налічувалося близько 400 хворих з підтвердженою хронічною нирковою недостатністю або видаленими нирками, близько 70% з яких   
є потенційними реципієнтами.

За даними Воронкова Л. Г., президента Всеукраїнської асоціації фахівців   
із серцевої недостатності, близько 3% пацієнтів з серцево-судинними захворюваннями потребують трансплантації серця. Середня тривалість життя після трансплантації серця складає 10,3 роки. Без трансплантації – пацієнти можуть прожити менше 1 року.

З лютого 2023 року змінено механізм забезпечення пацієнтів   
з трансплантованими органами лікарськими засобами. На сьогодні він передбачає забезпечення пацієнтів необхідними препаратами за програмою реімбурсації „Доступні ліки“, в межах програми медичних гарантій.

Післятрансплантаційний супровід пацієнтів, до якого входить, зокрема, направлення на необхідні обстеження та виписування електронного рецепту на необхідні ліки, здійснюється лікарями-трансплантологами та лікарями-трансплант-координаторами закладів охорони здоров’я у яких пацієнту була проведена трансплантація або у будь-якому закладі охорони здоров’я України за вибором пацієнта, де є лікарі-трансплант-координатори.

Увесь спектр медичних послуг у системі трансплантації пацієнт може отримати безкоштовно в межах своєї територіальної одиниці.

Розвиток трансплантації є важливим державним завданням,   
яке, насамперед, реалізує конституційні права наших співгромадян на життя   
охорону здоров’я та медичну допомогу.

Тож, розбудова власної системи трансплантації є необхідністю, адже трансплантація – це дуже важлива галузь медицини, що дає шанс на життя багатьом людям, які не мають іншого вибору.

Паспорт Програми наведений у додатку 1 до Програми.

**2.** **Мета Програми**

Метою Програми є:

забезпечення рівного та своєчасного доступу до якісних, безпечних медичних послуг з трансплантації органів для мешканців області та України вцілому;

підвищення якості надання спеціалізованої медичної допомоги хворим, що потребують проведення операцій з трансплантації органів, продовженні строку життя пацієнтам, які страждають на термінальні стадії ряду захворювань, можливість збереження та/або підвищення якості життя людини без втрати працездатності та зниження рівня смертності шляхом широкого впровадження новітніх медичних технологій.

**3.** **Основні завдання та заходи Програми**

Основними завданнями програми є підвищення якості надання спеціалізованої медичної допомоги хворим, що потребують проведення операцій з трансплантації органів .

Для реалізації Програми в Черкаській області необхідно виконати наступне:

1. покращити умови функціонування Центрів трансплантації органів   
на базі закладів охорони здоров’я, які надають спеціалізовану медичну допомогу шляхом:

1.1. проведення закупівлі медичного обладнання для облаштування Центрів трансплантації органів;

1.2. проведення ремонту приміщень Центрів трансплантації органів;

1.3. закупівлі витратних матеріалів до обладнання та медичних інструментів;

2. провести інформаційно-просвітницькі заходи, націлені на формування позитивного ставлення до трансплантації серед населення;

3. проаналізувати спроможну мережу закладів охорони здоров’я області, які можуть бути залучені в систему розвитку трансплантації в якості донорських баз;

4. організувати навчання фахівців закладів охорони здоров’я області щодо проведення заходів з констатації смерті мозку пацієнта, як стандартної операційної процедури;

5. розробити та впровадити в роботу систему сповіщення центрів трансплантації про наявність ймовірних донорів у реанімаційних відділеннях донорських баз з обов’язковим щоденним звітуванням в Управління охорони здоров’я Черкаської обласної державної адміністрації;

6. створити умови для функціонування донорських баз на базі закладів охорони здоров’я області шляхом закупівлі відповідного медичного обладнання та введення в штатний розпис усіх учасників розбудови системи трансплантації посади лікарів-трансплант-координаторів;

7. наповнювати листки очікування центрів трансплантації органів області шляхом залучення закладів охорони здоров’я, зокрема центрів гемодіалізу та інфекційних центрів, в процес наповнення листка очікування центрів трансплантації;

8. організувати післятрансплантаційний супровід для пацієнтів   
з трансплантованими органами.

Основні завдання та заходи Програми наведені у додатку 2 до Програми.

**4.** **Обсяги та джерела фінансування Програми**

Фінансування Програми здійснюватиметься за рахунок коштів державного бюджету, місцевих бюджетів області, інших джерел, незаборонених чинним законодавством.

Визначення потреби в коштах, необхідних для виконання Програми, проводиться щорічно, виходячи з конкретних завдань на відповідний рік.

Обсяг фінансування Програми визначається щорічно виходячи   
з фінансових можливостей місцевих бюджетів з урахуванням заявлених потреб.

**5. Очікувані результати від реалізації Програми**

Виконання Програми дасть змогу розширити можливості з надання спеціалізованої медичної допомоги особам з незворотніми захворюваннями  
та удосконалити процес їх реабілітації, сприяти підвищенню тривалості  
та якості їх життя, соціальній адаптованості, зниженню рівня смертності  
та інвалідизації, а також удосконалить роботу відділень анестезіології та інтенсивної терапії закладів охорони здоров’я у напрямку проведення діагностики смерті мозку людини.

Удосконалення нових медичних технологій, впровадження нових напрямків трансплантації, підвищення рівня кваліфікації лікарів, проведення комплексних заходів щодо надання послуг належної якості у сфері трансплантації дасть змогу сформувати позитивну громадську думку, зміцнити довіру громадян до трансплантації як методу лікування.

**6. Контроль за реалізацією заходів Програми**

Координація виконання Програми покладається на Управління охорони здоров’я Черкаської обласної державної адміністрації.

Контроль за виконанням Програми здійснюватиме у межах наданих повноважень Черкаська обласна державна адміністрація та постійна комісія   
з питань охорони здоров’я та соціального захисту населення Черкаської обласної ради.

Виконавці Програми інформують Управління охорони здоров’я Черкаської обласної державної адміністрації про хід виконання Програми щорічно   
до 31 січня року, наступного за звітним.

Узагальнену інформацію про хід та результати виконання Програми Управління охорони здоров’я Черкаської обласної державної адміністрації подає Черкаській обласній державній адміністрації та Черкаській обласній раді щорічно до 15 лютого року, наступного за звітним.

Керуюча справами

виконавчого апарату Черкаської

обласної ради Наталія ГОРНА