

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказом Міністерства охорони
здоров'я України від
17 серпня 2024 року № 1446

МЕТОДИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ
планування та розрахунку потреби у ендопротезах для протезування
кульшового та колінного суглобів

I. Загальна частина

1. Ці Методичні рекомендації визначають механізм планування та розрахунку потреби у ендопротезах для протезування кульшового та колінного суглобів, які закупаються за кошти Державного бюджету України в рамках виконання бюджетної програми КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Медичні вироби для проведення ортопедичних ортопедичних, травматологічних та нейрохірургічних оперативних втручань» відповідно до Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17 березня 2011 р. № 298 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 р. № 1172).

2. Ендопротезування кульшового суглоба або артропластика кульшового суглоба – це хірургічна операція, під час якої пошкоджений кульшовий суглоб замінюється штучним імплантатом, тобто ендопротезом. Операцію із заміни кульшового суглоба може бути тотальною (заміна всього суглоба) або частково (заміна однієї з частин суглоба). Ендопротезування кульшового суглоба, як правило, проводиться у пацієнтів з переломом шийки стегна чи за наявності коксартрозу різного генезу. Тотальна артропластика кульшового суглобу полягає в заміні як вертлюжної западини, так і головки стегнової кістки, тоді як часткова артропластика, як правило, замінює лише головку стегнової кістки.

Ендопротезування колінного суглоба або артропластика колінного суглоба – це хірургічна операція під час якої відбувається заміна зруйнованих через хворобу або пошкоджених в результаті травми поверхонь колінного суглоба (частин стегнової та великогомілкової кістки, з'єднання яких покрито хрящем).

Ревізійне ендопротезування – це повторна хірургічна операція з заміни штучного суглоба, який був встановлений раніше. Це більш складна хірургічна операція, ніж первинне ендопротезування, її проведення може потребувати більше часу, більшого оперційного розрізу та більш складних хірургічних маніпуляцій.

3. Для розробки цих Методичних рекомендацій використовувалася інформація з електронної системи охорони здоров'я щодо кількості проведених ендопротезувань колінного та кульшового суглобів за попередній рік.

II. Формування потреби

1. Врахування потреби закладу охорони здоров'я у ендопротезах для кульшових суглобів рекомендується у разі здійснення закладом охорони здоров'я за даними електронної системи охорони здоров'я в попередньому році (з 1 січня по 31 грудня) не менше 50 ендопротезувань кульшових суглобів та замовлені не менше 25 ендопротезів кульшових суглобів.

2. Врахування потреби закладу охорони здоров'я у ендопротезах для колінних суглобів рекомендується у разі здійснення закладом охорони здоров'я за даними електронної системи охорони здоров'я в попередньому році (з 1 січня по 31 грудня) не менше 30 ендопротезувань колінних суглобів та замовлені не менше 20 ендопротезів колінних суглобів.

3. Врахування потреби закладу охорони здоров'я у ревізійних ендопротезах рекомендується у разі здійснення закладом охорони здоров'я за даними електронної системи охорони здоров'я в попередньому році (з 1 січня по 31 грудня) не менше 30 ревізійних ендопротезувань суглобів та замовлені не менше 25 ревізійних ендопротезів кульшового та колінного суглобів.

4. У випадку, якщо на території області відсутній жодний заклад охорони здоров'я, що відповідає вимогам щодо мінімальної кількості проведених ендопротезувань за даними електронної системи охорони здоров'я за усіма або окремими видами ендопротезувань (кульшового, колінного, ревізійного), то рекомендується визначати не більше 2 закладів охорони здоров'я в області, один з яких забезпечить встановлення ревізійних ендопротезів, для яких буде враховуватись потреба в ендопротезах.

III. Результативні показники, що характеризують виконання бюджетної програми

№ п/п	Показники	Одиниці виміру	Джерело інформації	Прогнозовані показники (кількість, відсоток)
1	продукту			
1	Кількість пацієнтів, що будуть забезпечені ендопротезами кульшового та колінного суглобів	осіб	Внутрішньогосподарський (управлінський) облік	
2	якості			
2	Забезпечення пацієнтів	відсоток	Заявки регіонів, реєстри, звіти	

	ендопротезами кульшового та колінного суглобів			
3	ефективності			
3	Середні витрати на закупівлю одного кульшового та колінного суглобів	одиниць	Внутрішньогосподарський (управлінський) облік	

**Директор
Департаменту медичних послуг**

Тетяна ОРАБІНА