

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
17.12.2019 № 2498

Методичні рекомендації планування та розрахунку потреби у витратних матеріалах для лікування хворих методом перитонеального діалізу

I. Загальна частина

1. Перитонеальний діаліз – це один з трьох поширених методів нирково-замісної терапії.

2. У переліку лікарських засобів та медичних виробів, які закупаються для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я передбачена закупівля за кошти державного бюджету позицій для лікування хворих методом перитонеального діалізу методом постійного амбулаторного перитонеального діалізу та автоматизованого перитонеального діалізу.

3. Для розробки даних Методичних рекомендацій використовувалися джерела клінічних настанов, визначені додатком 4 до Методики розробки та впровадження медичних стандартів медичної допомоги на засадах доказової медицини, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 вересня 2012 року № 751 «Про створення та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги в системі Міністерства охорони здоров'я України» (із змінами), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України від 29 листопада 2012 року за № 2001/22313.

II. Формування потреби

1. Для цілей обрахунків потреби виділяється 3 групи витратних матеріалів: засоби для постійного амбулаторного ПД (2 види систем ПД) та засоби для автоматизованого амбулаторного ПД (далі – ААПД): система стей-сейф для постійного амбулаторного ПД (далі – ПАПД), Y-система для ПАПД, система для ААПД.

Сумарний розрахунок потреби розхідних матеріалів слід проводити з урахуванням кількості сеансів, які потребує пацієнт: при ПАПД системою стей-сейф та Y-системою необхідно 4 сеанси на добу, при ААПД необхідно 1 сеанс на добу.

У розрахунках необхідно враховувати той факт, що схеми ПД можуть містити комбінацію розчинів для перитонеального діалізу.

2. Система стей-сейф для ПД включає наступні розхідні матеріали із зазначенням частоти їх застосування на курс ПД:

тримач органайзера до системи стей-сейф – 1 шт. на курс лікування;

органайзер до системи стей-сейф – 1 шт. на курс лікування;

дезінфекційний ковпачок до системи стей-сейф – 1 шт. на 1 сеанс ПД;

адаптер до катетера Луер-Лок (або адаптер до катетеру для ПД) – 1 шт. на рік лікування;

катетер Тенкхофф – 1 шт. на курс лікування;

подовжувач для катетера, 32 см до системи стей-сейф – 2 шт. на рік лікування;

розчин для перитонеального діалізу з різною концентрацією глюкози – 1 шт. на 1 сеанс ПД.

Таким чином, розрахунок річної потреби засобів для проведення постійного амбулаторного перитонеального діалізу системою стей-сейф виглядає наступним чином:

Σ (річна потреба у тримачах органайзера до системи стей-сейф) = 1 (річна потреба тримачах органайзера до системи стей-сейф на 1 пацієнта) \times n (кількість пацієнтів, які перебувають на ПАПД системою стей сейф);

Σ (річна потреба у органайзерах до системи стей-сейф) = 1 (річна потреба органайзерів до системи стей-сейф на 1 пацієнта) \times n (кількість пацієнтів, які перебувають на ПАПД системою стей-сейф);

Σ (річна потреба у дезінфекційних ковпачках) = 1 (потреба у ковпачках для однієї процедури ПД) \times 4 (кількість процедур ПД на добу) \times 365 (кількість днів у році) \times n (кількість пацієнтів, які перебувають на ПД системою стей-сейф);

Σ (річна потреба у адаптерах до катетера Луер-Лок (або еквівалент)) = 1 (річна потреба адаптерів до катетера Луер-Лок на 1 пацієнта) \times n (кількість пацієнтів, які перебувають на ПД системою стей-сейф);

Σ (річна потреба у катетерах Тенкхофф 835) = 1 (річна потреба катетерів Тенкхофф 835 на 1 пацієнта) \times n (кількість пацієнтів, яким проводять ПД системою стей-сейф);

Σ (річна потреба у подовжувачах для катетера, 32 см для системи стей-сейф) = 2 (річна потреба подовжувачів катетера, 32 см для системи стей-сейф) \times n (кількість пацієнтів, яким проводять ПД системою стей-сейф);

Σ (річна потреба розчинів різної концентрації для проведення перитонеального діалізу для системи стей-сейф) = (1 (необхідна кількість одиниць розчину на 1 процедуру ПД) \times y (кількість процедур на добу розчином певної концентрації) \times 365 (кількість днів у році) \times n1....nn (кількість пацієнтів, які потребують тої чи іншої концентрації розчину).

3. Y-система ПД включає такі розхідні матеріали із зазначенням частоти їх застосування на курс ПД:

катетер Тенкхофф – 1 шт. на курс лікування;

адаптер до катетера для ПД (або адаптер до катетера Луер-Лок) – 1 шт. на курс лікування;

трубка перехідна (подовжувач катетера) – 2 шт. на рік лікування;

ковпачок дезінфікуючий (від'єднуємий) – 1 шт. на 1 сеанс ПД;

затискач (перемикач) магістралей – 2 шт. на рік лікування;

розчин для проведення діалізу з різною концентрацією розчинених речовин – 1 шт. на 1 сеанс ПД.

Розрахунок річної потреби засобів для проведення постійного амбулаторного перитонеального, діалізу Y-системою виглядає наступним чином:

Σ (річна потреба катетерів Тенкхоффа 835) = 1 (річна потреба катетерів Тенкхоффа 835 на 1 пацієнта) \times n (кількість пацієнтів, яким проводять ПД Y-системою);

Σ (річна потреба адаптерів до катетера для ПД (або еквівалент)) = 1 (річна потреба адаптерів до катетера для ПД на 1 пацієнта) \times n (кількість пацієнтів, яким проводять ПД Y-системою);

Σ (річна потреба трубок перехідних (подовжувач катетера)) = 2 (річна потреба трубок перехідних на 1 пацієнта) \times n (кількість пацієнтів, яким проводять ПД Y-системою);

Σ (річна потреба ковпачків дезінфікуючих (від'єднуваний)) = (1 (річна потреба ковпачків дезінфікуючих на 1 пацієнта) \times 4 (кількість сеансів ПД на добу) \times 365 (кількість днів у році) \times n (кількість пацієнтів, яким проводять ПД Y-системою);

Σ (річна потреба затискачів (перемикачі) магістралей) = 2 (річна потреба затискачів магістралей на 1 пацієнта) \times n (кількість пацієнтів, яким проводять ПД Y-системою);

Σ (річна потреба розчинів різної концентрації для проведення перитонеального діалізу Y-системою) = (1 (необхідна кількість одиниць розчину певної концентрації для проведення перитонеального діалізу Y-системою \times a(кількість сеансів ПД на добу певним типом розчину) \times n1...nn (кількість пацієнтів, які потребують тої чи іншої концентрації розчину).

4. Автоматизований амбулаторний ПД включає наступні розхідні матеріали із зазначенням частоти їх застосування:

дренажний комплект до апарату для автоматизованого ПД – 1 шт. на 1 сеанс;

касета до апарату для автоматизованого ПД – 1 шт. на 1 сеанс ПД;

розчин глюкози для проведення ПД – 1 шт. на 1 сеанс ПД.

катетер Тенкхофф 835 – 1 шт. на рік лікування;

адаптер до катетера для ПД – 1 шт. на рік лікування;

трубка перехідна (подовжувач катетера) – 2 шт. на рік лікування.

Розрахунок річної потреби засобів для проведення амбулаторного автоматизованого перитонеального діалізу наступний:

Σ (річна потреба катетерів Тенкхоффа 835) = 1 (річна потреба катетерів Тенкхоффа 835 на 1 пацієнта) \times n (кількість пацієнтів, яким проводять АПД);

Σ (річна потреба адаптерів до катетера для ПД) = 1 (річна потреба адаптерів до катетера для ПД на 1 пацієнта) \times n (кількість пацієнтів, яким проводять АПД);

Σ (річна потреба трубок перехідних (подовжувач катетера) для ПД) = 2 (річна потреба трубок перехідних для ПД на 1 пацієнта) \times n (кількість пацієнтів, яким проводять АПД);

Σ (річна потреба дренажних комплектів до апарату автоматизованого ПД) = 365 (річна потреба дренажних комплектів до апарату автоматизованого ПД на 1 пацієнта) \times n (кількість пацієнтів, яким проводять АПД);

Σ (річна потреба касет до апарату автоматизованого ПД) = 365 (річна потреба касет до апарату автоматизованого ПД на 1 пацієнта) \times n (кількість пацієнтів, яким проводять АПД);

Σ (річна потреба розчинів для проведення автоматизованого ПД різної концентрації) = 365 (річна потреба розчинів різної концентрації для проведення автоматизованого ПД) \times n1... np (кількість пацієнтів, які потребують тої чи іншої концентрації розчину).

5. У зв'язку з тим, що кількість пацієнтів, які перебувають на ПД зменшується, але спостерігається великий рух пацієнтів, тобто тих, які прибувають і вибувають з програми а також Зважаючи на те, що кількість різновидів розчинів велика і перекрити ними потреби нових пацієнтів неможливо, то необхідно враховувати розхідні матеріали на дану категорію хворих. Потреба в різних типах розчинах для нових пацієнтів розподіляється наступним чином (за умови рівномірного розподілу ступеня втрати функції нирок):

розчин для перитонеального діалізу із вмістом глюкози 1,35 – 1,5% в мішках подвійних по 2000 мл (система стей-сейф або Y-система) – 67%;

розчин для перитонеального діалізу із вмістом глюкози 2,25 – 2,5% в мішках подвійних по 2000 мл (система стей-сейф або Y-система) – 25%;

розчин для перитонеального діалізу із вмістом глюкози 3,85 – 4,25% в мішках подвійних по 2000 мл (система стей-сейф або Y-система) – 8%;

Σ (кількість нових пацієнтів пропонується розраховувати наступним чином) = (a (кількість пацієнтів, які вперше отримали ПД за попередні 3 роки) + b (кількість пацієнтів, які перейшли із гемодіалізу на ПД за попередні 3 роки)) / 3;

кількість діалізних розчинів необхідно розділяти на 3 типи розчинів (з концентрацією глюкози 1,35 – 1,5%, 2,25 – 2,5% та 3,85 – 4,25% об'ємом 2000 мл) і їх кількість розраховувати на 6 місяців (по 4 сеанси на добу, сумарно – 732 сеанси на пацієнта), оскільки поява нових пацієнтів відбувається дисперсно протягом року.

3. У разі внесення змін до переліку лікарських засобів та медичних виробів, які закупаються за напрямом використання бюджетних коштів за програмою «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру», розрахунок потреби у нових лікарських засобах та медичних виробах має відбуватись згідно з інструкціями для медичного застосування лікарських засобів та інструкціями щодо застосування (використання) медичних виробів, а також у відповідності до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 28 вересня 2012 року № 751 «Про створення та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги в системі Міністерства охорони здоров'я України» (із змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 29 листопада 2012 року за № 2001/22313.

4. Розрахунок потреби в витратних матеріалах для лікування хворих методом перитонеального діалізу здійснюється на основі даних структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій щодо кількості хворих, які лікуються методом перитонеального діалізу, в розрізі адміністративно-територіальних одиниць із зазначенням місяця та року народження пацієнта, вид та тип системи перитонеального діалізу (ПАПД системи стей-сейф, ПАПД Y-системи, ААПД), необхідний діалізний розчин та інше. Необхідно також зазначити назви медичних виробів відповідно до затвердженої номенклатури.

III. Принцип розподілу видатків

1. Розподіл видатків державного бюджету здійснюється відповідно до інформації громадян, які лікуються методом перитонеального діалізу, у адміністративно-територіальних одиницях або закладах охорони здоров'я, що отримана з останніх доступних заявок, реєстрів або звітів.

IV. Результативні показники, що характеризують виконання бюджетної програми

№ п/п	Показники	Одиниці виміру	Джерело інформації	Прогнозовані показники (кількість, відсоток)
1	продукту			
1.1	Кількість хворих на ниркову недостатність, які отримали лікування методом перитонеального діалізу	Осіб	Заявки регіонів, реєстри, звіти	
2	якості			
2.1	Рівень забезпечення лікуванням хворих, які отримують лікування методом перитонеального діалізу	Відсоток	Заявки регіонів, реєстри, звіти	
3	ефективності			
3.1	Середні витрати на закупівлю медичних виробів для одного	Тис. грн	Внутрішньогосподарський (управлінський) облік	

	хворого, який отримав лікування методом перитонеального діалізу			
--	-----------------------------------------------------------------------------	--	--	--

**Генеральний директор
Директорату медичних послуг**

О. Сухорукова