

проект



УКРАЇНА
ГОРОДНЯНСЬКА МІСЬКА РАДА

Р І Ш Е Н Н Я

(перша сесія восьмого скликання)

від 10 грудня 2020 року
м. Городня

Про затвердження Міської програми
«Цукровий діабет» на 2021 рік

Відповідно до п. 22 ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», керуючись ст. 91 Бюджетного кодексу України Городнянська міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити Міську програму «Цукровий діабет «на 2021 рік (додається)

1. Контроль за виконанням даного рішення покласти на комісію з питань бюджету, планування, фінансів та соціально-економічного розвитку, законності та правопорядку.

Міський голова

Андрій БОГДАН

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішенням першої сесії восьмого
скликання Городнянської
міської ради
від 10 грудня 2020 року

**МІСЬКА ПРОГРАМА
«Цукровий діабет» на 2021 рік**

м. Городня
2020 рік

ЗМІСТ

1. Паспорт міської Програми «Цукровий діабет» на 2021 рік.
2. Загальна частина.
3. Мета Програми.
4. Основні завдання Програми.
5. Фінансове забезпечення Програми.
6. Очікувані результати Програми.
7. Додатки до Програми:
 - Додаток 1. Ресурсне забезпечення Програми.
 - Додаток 2. Очікувані результати реалізації Програми.

1.ПАСПОРТ

Міської програми «Цукровий діабет» на 2021 рік

1	Ініціатор розроблення Програми	Городнянська міська рада
2	Дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення Програми	Проект розпорядження Кабінету Міністрів України «Про схвалення Концепції Державної цільової соціальної програми «Цукровий діабет»
3	Розробник Програми	Городнянська міська рада
4	Відповідальний виконавець Програми	Городнянська міська рада
5	Учасники Програми	Городнянська міська рада, КНП «Городнянський ЦПМСД»
6	Термін реалізації Програми	2021 рік
7	Перелік місцевих бюджетів, які беруть участь у виконання Програми	Міський бюджет
8	Загальний орієнтований обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми для лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет	200,00 тис.грн.

2.ЗАГАЛЬНА ЧАСТИНА

За даними ВООЗ, в економічно розвинутих країнах світу до 4-6 відсотків населення хворіє на цукровий діабет.

Станом на 1.06.2020 року у КНП Городнянській центральній районній лікарні на обліку перебувають 141 особа, хвора на цукровий діабет, які проживають на території Городнянської ОТГ у тому числі 2 дитини. А також одна особа хвора на нецукровий діабет. Проте кількість людей з недиагностованим цукровим діабетом у 3-4 рази більша.

Відповідно до світової статистики, кожні 13-15 років кількість хворих на цукровий діабет подвоюється. Аналогічна тенденція спостерігається і в Чернігівській області – показник захворюваності збільшується з кожним роком

У структурі загальної захворюваності населення патологія ендокринних органів і тканин займає шосте місце. При цьому кожна третя особа з ендокринним захворюванням страждає на цукровий діабет.

Найбільшу загрозу становлять судинні ускладнення цукрового діабету (частота яких досягає 50%), насамперед, з боку нирок і очей, а у хворих старших вікових груп – збільшення частоти судинних катастроф (інфаркти, інсульти, розвиток гангрени ніг з необхідністю ампутації). Ці ускладнення є основною причиною збільшення інвалідності та смертності хворих. (третє місце після серцево-судинної патології та злоякісних новоутворень).

Ситуація ускладнюється тим, що при цукровому діабеті II типу спостерігається артеріальна гіпертензія у два рази частіше, ніж у пацієнтів, які не страждають на цукровий діабет.

Актуальність прийняття Програми зумовлена потребою у невідкладному вжитті заходів для поліпшення медичної допомоги хворим на цукровий діабет.

3.МЕТА ПРОГРАМИ

Метою Програми є підвищення ефективності заходів, спрямованих на:
профілактику, діагностику та лікування хворих на цукровий діабет, його ускладнень;

запобігання та зниження рівня захворюваності на цукровий діабет, ускладнень, інвалідності та смертності;

збільшення тривалості та поліпшення якості життя хворих шляхом підвищення рівня та забезпечення доступності медичної допомоги, адаптації їх у суспільстві.

4.ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ ПРОГРАМИ

Для досягнення визначеної цією Програмою мети необхідно:

- поліпшити підготовку медичних працівників з питань профілактики, діагностики та лікування хворих на цукровий діабет, насамперед для закладів первинної медико-санітарної допомоги;
- проводити постійний скринінг цукрового діабету та його ускладнень;
- створити і забезпечити належне функціонування системи профілактики, діагностики та лікування хворих на цукровий діабет;
- впровадити у практичну діяльність стандарти (протоколи надання медичної допомоги хворим на цукровий діабет);
- широко застосувати сучасні медичні технології;
- удосконалити порядок забезпечення хворих лікарськими засобами та виробами медичного призначення;
- забезпечити заклади охорони здоров'я сучасними діагностичними системами для оцінки ефективності лікування хворих, своєчасного виявлення та лікування ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет;
- удосконалити систему соціального захисту і реабілітації хворих;
- сприяти розвитку міжнародного співробітництва з відповідних питань;
- активізувати роз'яснювальну роботу серед населення громади з підвищення рівня обізнаності з питань профілактики, діагностики та лікування хворих на цукровий діабет.

5.ФІНАНСОВЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПРОГРАМИ

Фінансування Програми здійснюється у межах міського бюджету, а також інших джерел, не заборонених законодавством.

Обсяг фінансування Програми визначається щороку, виходячи з конкретних завдань та реальних можливостей

Виконання Програми дасть змогу:

- підвищити рівень компенсації цукрового діабету у дорослих – з 3,2 до 14,1%, у дітей – з 9,9 до 36%;
- зменшити кількість випадків ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет – діабетичних гангрен з 0,4 до 0,3%, важкого ступеня

-
-
- діабетичної ретинопатії з 38 до 27% загальної кількості хворих, ампутацій стопи з приводу цукрового діабету з 5,8 до 5,0 випадку на 100 тисяч населення;
- зменшити кількість випадків госпіталізації дітей з важким гіпоглікемічним станом на 30% щороку;
- знизити рівень первинного виходу на інвалідність (насамперед хворих працездатного віку) внаслідок ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет, з 1,05 до 0,95 на 10 тисяч населення, а рівень смертності – на 11%.