



**УКРАЇНА**  
**ГОРОДНЯНСЬКА МІСЬКА РАДА**

**Р І Ш Е Н Н Я**

(перша сесія восьмого скликання)

від 10 грудня 2020 року  
м. Городня

Про затвердження Програми  
«Цукровий діабет» на 2021-2025 роки

З метою підвищення ефективності заходів спрямованих на лікування хворих на цукровий діабет, 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 програму «Цукровий діабет» на 2021- 2025 роки (додається)
2. Контроль за виконанням даного рішення покласти на комісію з питань бюджету, планування, фінансів, соціально-економічного розвитку, законності

Міський голова

Андрій БОГДАН

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

**ПРОГРАМА**  
**«Цукровий діабет» на 2021 – 2025 роки**

м. Городня  
2020 рік

## ЗМІСТ

1. Паспорт Програми «Цукровий діабет» на 2021-2025 роки.
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

### програми «Цукровий діабет» на 2021- 2025 роки

1	Ініціатор розроблення Програми	Городнянська міська рада
2	Дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення Програми	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- 2025 роки
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	2021 р.- 200,0 тис.грн. 2022 р. – 200,0 тис.грн. 2023 р. – 220,0 тис.грн. 2024 р. – 240,0 тис.грн 2025 р. – 240,0 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 хворих на цукровий діабет, які проживають на території Городнянської ОТГ перебуває 141 особа, у тому числі 2 дитини. А також є одна особа хвора на нецукровий діабет. У 2021 році хворі на цукровий діабет, які проживають на території сільських рад приєднуються до громади. Проте кількість людей з недіагностованим 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%.