



**Бурштинська міська рада  
Івано-Франківської області**

**СЬОМЕ СКЛИКАННЯ  
РІШЕННЯ**

Від 20 грудня 2018 року  
м.Бурштин

№ 18/65-18

**Про міську цільову програму  
«Цукровий діабет»  
на період 2019-2020 роки**

Керуючись ст.ст.25,26 Закону України “Про місцеве самоврядування в Україні”, враховуючи рекомендації постійних комісій міської ради з питань гуманітарної політики, з питань бюджету та економічного розвитку, міська рада

**вирішила:**

1. Затвердити міську цільову програму «Цукровий діабет» на період 2019-2020 роки (далі - Програма) (додається).

2. Контроль за виконанням рішення покласти на першого заступника міського голови Кицелу Н.Ю. та постійну депутатську комісію з питань гуманітарної політики (Мазур І.).

**Міський голова**

**Роксолана Джура**

**ЗАТВЕРДЖЕНО**  
рішення міської ради  
від 20 грудня 2018 року №18/65 - 18

**Міська цільова програма  
«Цукровий діабет»  
на період 2019-2020 роки**

**Замовник Програми :**

**Комунальна організація  
« Бурштинська центральна  
міська лікарня»**

**Сопільняк С.М**

**КНП”БМЦПМСД”**

**Савчин О.М.**

**Керівник Програми :**

**Заступник міського голови  
м. Бурштин**

**Кицела Н.Ю.**

**ПАСПОРТ**  
**програми "Цукровий діабет" на період 2019-2020 роки**

1. **Назва:** програма "Цукровий діабет" м.Бурштин на період 2019-2020 роки”.
2. **Підстава для розроблення:** Указ Президента України від 21 травня 1999 року № 545/99 „Про Комплексну програму „Цукровий діабет”.
3. **Головний розробник програми:** Бурштинська міська рада
4. **Відповідальні за виконання:** КО « Бурштинська центральна міська лікарня», КНП "БМЦПМСД", міська рада.
5. **Етап виконання:** програма виконується протягом 2019-2020 років.
6. **Фінансування програми:** за рахунок коштів місцевого бюджету та інших джерел, не заборонених законом.
7. **Прогнозні обсяги та джерела фінансування:**

Джерела фінансування	Обсяг фінансування, тис.грн.	
	2019 рік	2020 рік
Державний бюджет	-	-
Обласний бюджет	-	-
Місцевий бюджет	63.9	78.9
Інші джерела	-	-
Усього	63.9	78.9

**10. Оцінка ефективності виконання програми:**

Найменування показника виконання завдання	Значення показників за роками	
	2017	2018
<b>Економічні показники</b>		
Зниження рівня первинного виходу у працездатному віці на інвалідність внаслідок ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (кількість випадків на 10 тис. населення)	<b>0,4</b>	<b>0,3</b>
<b>Соціальні показники</b>		
Зниження рівня смертності внаслідок ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (кількість випадків на 100 тис. населення)	<b>0,17</b>	<b>0,16</b>
Підвищення рівня компенсації цукрового діабету у хворих, які приймають препарати інсуліну (питома вага хворих з компенсованим цукровим діабетом у загальній кількості хворих на цукровий діабет, відсотків)	Дорослі 6,4	8,4
	Діти 45	50
Зменшення кількості госпіталізації дітей з важким гіпоглікемічним станом (щороку, відсотків)	<b>0</b>	<b>0</b>
Зменшення кількості випадків ампутацій стопи, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (кількість випадків на 100 тис.населення)	<b>0,5</b>	<b>0,3</b>
Зменшення кількості випадків гангрени, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (питома вага хворих з діабетичною гангrenoю у загальній кількості хворих на цукровий діабет, відсотків)	<b>0,33</b>	<b>0,3</b>

Зменшення кількості випадків ретинопатії важкого ступеня, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (питома вага хворих з важким ступенем діабетичної ретинопатії в загальній кількості хворих на цукровий діабет, відсотків)	2,5	2
---	-----	---

**8. Контроль за виконанням програми:** координацію роботи за виконанням програми здійснює головний лікар міської лікарні м.Бурштин, головний лікар КНП "БМЦПМСД", заступник міського голови, постійна комісія міської ради з гуманітарних питань.

## **Програма „Цукровий діабет” у м. Бурштин на 2019-2020 роки**

Ця програма спрямована на реалізацію державної політики у сфері охорони здоров'я для задоволення потреб населення у профілактиці та лікуванні цукрового діабету.

### **1. Склад проблеми та обґрунтування необхідності її розв'язання**

За даними ВООЗ, в економічно розвинутих країнах світу до 4-6 відсотків населення хворіє на цукровий діабет. В Європі питома вага таких хворих становить близько 4 відсотків. Визначаючи загрозу, яку становить для людства цукровий діабет, Генеральна Асамблея ООН прийняла 20 грудня 2006 р. Резолюцію про цукровий діабет, відповідно до якої витрати, пов'язані з наданням медичної допомоги хворим, оцінюються більш як у 2-3 відсотки загальних видатків з охорони здоров'я; майже 80 відсотків припадає на лікування ускладнень, 20 відсотків — на закупівлю цукрознижувальних препаратів і засобів контролю. За даними Міжнародної діабетичної федерації, вартість лікування одного хворого хоча б з одним хронічним ускладненням становить в середньому від 6 до 18 тис. доларів США на рік. Останніми роками невпинно збільшується кількість хворих дітей, особливо віком до п'яти років, які потребують лікування препаратами інсуліну. Відповідно до світової статистики, кожні 13-1,5 років кількість хворих на цукровий діабет (далі — хворі) подвоюється. Переважно це стосується кількості хворих на цукровий діабет II типу. Ситуація ускладнюється також тим, що при цукровому діабеті II типу спостерігається артеріальна гіпертензія у 2 рази частіше, ніж у пацієнтів, які не страждають на цукровий діабет. 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.

На ситуацію, що склалася, негативно впливають такі фактори:

нераціональне харчування населення, що в поєднанні з гіподинамією призводить до збільшення кількості осіб з надлишковою масою тіла (ожиріння спостерігається майже у 80 відсотків хворих);

збільшення кількості осіб з хронічними серцево-судинними захворюваннями (гіпертонічна хвороба, атеросклероз) як групи ризику розвитку цукрового діабету;

низький рівень оснащення закладів охорони здоров'я сучасним медичним обладнанням для діагностики та лікування хворих;

недостатність виявлення хвороби на ранніх стадіях;

обмеженість обсягів видатків для проведення заходів з профілактики, діагностики та лікування хворих на цукровий діабет;

недосконалість форм та методів проведення роз'яснювальної роботи з питань профілактики цукрового діабету та його ускладнень.

Обов'язковою умовою ефективного лікування хворих є безперебійне забезпечення їх сучасними лікарськими засобами та виробами медичного призначення.

### **2. 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, його ускладнень, спричинених ними інвалідності і смертності;

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

### **3. Шляхи та засоби розв'язання проблеми**

Для досягнення визначеної цією Програмою мети необхідно:

удосконалити систему підготовки медичного персоналу, насамперед для надання первинної медико-санітарної допомоги, з питань профілактики та діагностики цукрового діабету, його ускладнень і лікування хворих;

забезпечити постійний скринінг на раннє виявлення цукрового діабету та його ускладнень;

створити і забезпечити належне функціонування системи профілактики та діагностики цукрового діабету, його ускладнень і лікування;

впровадити у практичну діяльність протоколи надання медичної допомоги хворим; широко застосовувати сучасні медичні технології;

удосконалити порядок забезпечення хворих лікарськими засобами та виробами медичного призначення;

забезпечити лабораторію сучасними діагностичними системами для оцінки ефективності лікування хворих, своєчасного виявлення та лікування його ускладнень;

забезпечити ефективне функціонування Державного реєстру хворих на цукровий діабет;

удосконалити систему соціального захисту і реабілітації зазначених осіб;

активізувати роз'яснювальну роботу серед населення з підвищення рівня обізнаності з питань запобігання та діагностики цукрового діабету і лікування хворих;

забезпечити хворих на цукровий діабет в повному обсязі препаратами інсулінів та цуркознижувальними лікарськими засобами, а також засобами самоконтролю.

### **4. Строки та етапи виконання програми**

Виконання завдань і заходів програми передбачається в один етап - протягом 2019-2020 років.

### **5. Перелік завдань і заходів програми**

Для досягнення мети Програми з використанням сучасних підходів до визначення пріоритетності у розв'язанні існуючих проблем передбачено виконання завдань і заходів, які наведені у додатку.

### **6. Обсяг та джерела фінансування програми**

Фінансування програми здійснюється відповідно до законодавства України за рахунок коштів державного та місцевого бюджетів, а також зацікавлених суб'єктів підприємницької діяльності усіх форм власності, громадських та міжнародних організацій, інших джерел, не заборонених законодавством.

Орієнтований обсяг фінансування програми визначається щорічно, виходячи з конкретних завдань та наявності коштів.

### **7. Організація управління та контролю за ходом виконання програми**

Виконання програми здійснюється шляхом реалізації її заходів і завдань виконавцями, визначеними у цій програмі. Основним виконавцем програми є Комунальна

організація « Бурштинська центральна міська лікарня», яка крім безпосередньо лікувально-профілактичної роботи забезпечує розробку планів, надає методологічно-консультативну допомогу.

### 8. Очікувані кінцеві результати

Найменування показника виконання завдання	Значення показників за роками	
	2019	2020
<b>Економічні показники</b>		
Зниження рівня первинного виходу у працездатному віці на інвалідність внаслідок ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (кількість випадків на 10 тис. населення)	0,4	0,3
<b>Соціальні показники</b>		
Зниження рівня смертності внаслідок ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (кількість випадків на 100 тис. населення)	0,17	0,16
Підвищення рівня компенсації цукрового діабету у хворих, які приймають препарати інсуліну (питома вага хворих з компенсованим цукровим діабетом у загальній кількості хворих на цукровий діабет, відсотків)	дорослі 6,4	8,4
	діти 45	50
Зменшення кількості госпіталізації дітей з важким гіпоглікемічним станом (щороку, відсотків)	0	0
Зменшення кількості випадків ампутацій стопи, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (кількість випадків на 100 тис. населення)	0,5	0,3
Зменшення кількості випадків гангрени, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (питома вага хворих з діабетичною гангrenoю у загальній кількості хворих на цукровий діабет, відсотків)	0,33	0,3
Зменшення кількості випадків ретинопатії важкого ступеня, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (питома вага хворих з важким ступенем діабетичної ретинопатії в загальній кількості хворих на цукровий діабет, відсотків)	2,5	2

Головний лікар КО  
« Бурштинська центральна  
міська лікарня»

Сопільняк С.М

Головний лікар  
КНП "БМЦПМСД"

Савчин О.М.

Секретар міської ради

Богдан Рибчук

Додаток  
До міської цільової програми  
«Цукровий діабет»  
2019-2020роки

**ПЕРЕЛІК ЗАХОДІВ**  
міської цільової програми „Цукровий діабет” на 2019-2020роки

№ з/п	Заходи програми	Виконавець	Терміни виконання	Фінансування за кошти з місцевого бюджету			Очікувані результати
				Всього тис. грн.	2019	2020	
1.	1.1. Покращення якості організації роботи щодо виявлення цукрового діабету.	Головний лікар КНП”БМЦПМСД”	2019 – 2020 роки	Не потреб ує	-	Не потребу є	Зниження рівня первинного виходу у працездатному віці на інвалідність внаслідок ускладнень, зумовлених цукровим діабетом, кількість випадків на 10 тис. населення
	1.2. Покращення роботи щодо формування групи ризику захворювання на цукровий діабет та організації обстеження осіб з цієї групи.	КНП”БМЦПМСД”					
	1.3. Визначення пріоритетними амбулаторно-поліклінічного етапу надання медичної допомоги хворим на цукровий діабет з більш активним використання денних стаціонарів.	КНП”БМЦПМСД”					
	1.4. Покращення диспансерного нагляду за хворими на цукровий діабет з метою профілактики та своєчасного виявлення хворих.	КНП”БМЦПМСД”					



2.	2.1. Забезпечення підвищення кваліфікації медичних працівників, які надають медичну допомогу хворим на цукровий діабет, зокрема лікарів первинної медико-санітарної допомоги.	Головний лікар КНП"БМЦПМСД"	2019-2020 роки	Не потребує	-	Не потребує	Зниження рівня смертності внаслідок ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (випадків на 100 тис. населення з 6,8 до 6,4)
3.	3.1. Забезпечення міської лікарні та КНП"БМЦПМСД" візуальним тест-смужками з метою швидкого визначення рівня глюкози в крові.	Адміністрація міської лікарні м.Бурштин	2019-2020 роки	2 тис	1 тис	1 тис	Покращення діагностування захворювання на цукровий діабет (кількість хворих із вперше виявленим цукровим діабетом на 1 тис. населення з 24 до 34)
		Адміністрація КНП"БМЦПМСД"		5 тис		5 тис	
	3.2. Забезпечення лабораторії міської лікарні витратними матеріалами до біохімічних аналізаторів для визначення рівня глюкозурованого гемоглобіну в крові усім хворим на цукровий діабет.	Адміністрація міської лікарні м.Бурштин		25,8	12,9	12,9	
4.	4.1. Забезпечити хворих на цукровий діабет II типу вискоєфективними таблетованими цукрознижувальними препаратами.	Адміністрація міської лікарні м.Бурштин	2019-2020 роки	8,0	4,0	4,0	Зниження випадків госпіталізації дітей з важким гіпоглікемічними станами (щороку на 10)
	4,2 Відшкодування вартості препаратів інсуліну для хворих цукровим діабетом I та II типу які потребують інсулінотерапії	Адміністрація міської лікарні м.Бурштин		60 тис	30 тис	30 тис	

	4.3. Забезпечення дітей віком до 18 років витратними матеріалами до індивідуальних глюкометрів.	Адміністрація міської лікарні м.Бурштин		20,0	10,0	10,0	
	4.4. Забезпечення дітей віком до 18 років та вагітних, які вперше захворіли на цукровий діабет, та хворих на цукровий діабет I та II типу що потребують інсулінотерапії комплектами глюкометрів та тест-смужками	Адміністрація міської лікарні м.Бурштин		12,0	6,0	6,0	
		Адміністрація КНП"БМЦПМСД"		10тис		10тис	
5.	5.1. Забезпечення оздоровлення дітей, хворих на цукровий діабет, у спеціалізованих санаторіях та оздоровчих центрах.	Адміністрація КНП"БМЦПМСД"	2019-2020 роки	Не потребує	-	Не потребує	Збільшення питомої ваги дітей, хворих на цукровий діабет, які пройшли оздоровлення у спеціалізованих санаторіях та оздоровчих центрах (випадків) з 25 до 40
7.	7.1. Розміщення у ЗМІ матеріалів щодо профілактики факторів ризику, попередження виникнення цукрового діабету та його ускладнень.	Адміністрація КНП"БМЦПМСД"	2019-2020 роки	Не потребує	-	Не потребує	Покращення стану освіченості населення міста по профілактиці цукрового діабету
	Разом по програмі:			142,8	63,9	78,9	