УКРАЇНА

ЧЕРНІГІВСЬКА РАЙОННА РАДА
ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

РІШЕННЯ

(тридцять четверта сесія сьомого скликання)

17 березня 2020 року
м. Чернігів

Про затвердження районної програми
«Цукровий діабет» на 2020 рік

В зв'язку з необхідністю забезпечення медико - соціального захисту жителів Чернігівського району, які хворіють на інсулінозалежний цукровий діабет, поліпшення організації та проведення заходів з профілактики, ранньої діагностики та ранньої профілактики ускладнень цукрового діабету, керуючись пунктом 16 частини 1 статті 43 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», районна рада **в и р і ш и л а:**

1. Затвердити районну програму «Цукровий діабет» на 2020 рік (додається).

2. Чернігівській районній державній адміністрації забезпечити виконання заходів, визначених у зазначеній районній програмі на 2020 рік, а також здійснити внесення змін до районного бюджету на 2020 рік, передбачивши кошти на реалізацію програми, виходячи з її завдань та реальних можливостей бюджету.

3. Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію районної ради з питань освіти, охорони здоров'я, соціального захисту, культури, спорту та туризму.

Голова районної ради О.М.Ларченко

ЗАТВЕРДЖЕНО
рішенням тридцять четвертої сесії
Чернігівської районної ради
сьомого скликання
17 березня 2020 року

Районна Програма
«Цукровий діабет» на 2020 рік

2020 рік

ЗМІСТ

1. Паспорт районної Програми «Цукровий діабет» на 2020 рік
2. Визначення проблеми на розв'язання якої спрямована програма
3. Визначення мети програми
4. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання програми
5. Обсяги та джерела фінансування,строки виконання програми
6. Напрямки діяльності, заходи програм
7. Координація та контроль за ходом програми

1. ПАСПОРТ
районної Програми «Цукровий діабет» на 2020 рік

Ініціатор розроблення Програми	Чернігівська районна державна адміністрація
Розробник Програми	Чернігівська районна державна адміністрація
Відповідальні виконавці Програми	Чернігівська районна державна адміністрація, КНП «Чернігівська ЦРЛ»
Головний розпорядник коштів	Чернігівська районна державна адміністрація
Учасники Програми	Чернігівська районна державна адміністрація, сільські, селищні ради Чернігівського району, КНП «Чернігівська центральна районна лікарня», КНП «Чернігівський районний центр ПМСД»
Термін виконання Програми	2020 рік
Фінансові ресурси, необхідні для реалізації Програми:	
кошти державного бюджету	2020 рік – 296 400 гривень
кошти бюджетів сільських, селищних рад	2020 рік – 522 971 гривень
кошти районного бюджету	2020 рік – 16 437 гривень.
Всього коштів:	2020 рік - 835 808 гривень

2. Визначення проблеми на розв'язання якої спрямована програма

Нині в Україні спостерігається тенденція до збільшення кількості хворих на цукровий діабет. З загальної кількості хворих на цукровий діабет приблизно 10% (85 тис. людей) хворіють на цукровий діабет першого типу, решта – 90% хворих – на цукровий діабет другого типу. Відмінність між типами цукрового діабету полягає в тому, що при цукровому діабеті першого типу клітини підшлункової залози виробляють недостатньо або зовсім не виробляють інсулін, тому інсулін призначають відразу після встановлення діагнозу. При цукровому діабеті другого типу хворі перебувають на таблетованому лікуванні, переведення пацієнтів з цієї групи на інсулін здійснюється тільки при ускладненні перебігу захворювання, коли власного інсуліну в організмі людини вже не вистачає. Без об'єднаних і узгоджених комплексних заходів з подолання епідемії цукрового діабету кількість хворих на цукровий діабет зросте на 35,5% до 2035 року.

Станом на 01.01.2020 року в районі зареєстровано 306 хворих на цукровий діабет першого та другого типів, з них 11 дітей та 295 дорослих. У 2019 році вперше виявлено 5 хворих з цукровим діабетом першого типу (первинно інсулінозалежним), 14 хворих на цукровий діабет за станом здоров'я переведені з таблетованих препаратів на інсулін (вторинноінсулінозалежний). В Чернігівському районі кожна третя особа з встановленим ендокринним захворюванням страждає на цукровий діабет.

Найбільшу загрозу для життя 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 (3 місце після серцево-судинної патології та злоякісних новоутворень).

Ситуація ускладнюється тим, що у хворих на цукровий діабет другого типу артеріальна гіпертензія спостерігається у 2 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 (первинно та вторинноінсулінозалежний).

Відповідно до постанови КМУ від 25.03.2009 р. №333 «Деякі питання державного регулювання цін на лікарські засоби і вироби медичного призначення» з урахуванням внесених змін, постанови КМУ від 05.03.2014р. №73 «Питання реалізації пілотного проекту щодо запровадження державного регулювання цін на препарати інсуліну» з урахуванням внесених змін,стосовно забезпечення державною субвенцією на всі види інсулінів, передбачено 100% забезпечення хворих інсулінами всіх видів, а Державне фінансування забезпечує близько 40% від потреби.

3. Визначення мети програми

Метою Програми є підвищення ефективності заходів, спрямованих на:

- забезпечення медико - соціального захисту жителів Чернігівського району, які хворіють на інсулінозалежний цукровий діабет;
- профілактику, діагностику та лікування хворих на цукровий діабет, його ускладнень, інвалідності та смертності;
- збільшення тривалості та поліпшення якості життя хворих шляхом підвищення рівня та забезпечення доступності медичної допомоги, адаптації їх у суспільстві.

4. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання програми

Для досягнення визначеної цією Програмою мети необхідно:

Отримання життєво необхідного інсуліну для інсулінозалежних хворих на цукровий діабет мотивує їх регулярні звернення до лікаря – ендокринолога. В той же час, отримання пільгового рецепта стає можливим тільки після проходження відповідних лабораторних обстежень (головним являється визначення глікованого гемоглобіну) та, як наслідок, регулярний контроль лікаря – ендокринолога за дотриманням режиму життя та лікування таких пацієнтів.

З іншого боку, на рівні первинної ланки, сімейні лікарі, які забезпечують переважний контроль за хворими на цукровий діабет другого типу, оскільки виписують призначені лікарем – ендокринологом відповідні цукрознижуючі лікарські засоби за програмою «Доступні ліки» також контролюють спосіб життя та дотримання рекомендацій щодо лікування діабету.

Таким чином досягається мета профілактики вторинних ускладнень у вже хворих на цукровий діабет людей, які швидко приводять до інвалідизації та передчасної смерті.

Для медичних працівників, які беруть участь у діагностиці та лікуванні цукрового діабету, забезпечується ціла низка професійних вимог:

- безперервна підготовка медичних працівників з питань профілактики, діагностики та лікування хворих на цукровий діабет (сучасні вимоги МОЗ України з питань професійної підготовки лікарів);
- постійний скринінг цукрового діабету та його ускладнень в рамках діючих стандартів (протоколів) надання медичної допомоги хворим на цукровий діабет;
- можливість забезпечення хворих необхідними медикаментами;
- ефективне функціонування реєстру хворих на цукровий діабет;
- удосконалення соціального захисту та медико – соціальної реабілітації хворих.

Одночасно всіма медичними працівниками проводиться роз'яснювальна робота серед населення для підвищення рівня обізнаності з питань

профілактики, діагностики та лікування хворих на цукровий діабет (в першу чергу для людей з груп ризику).

5. Обсяги та джерела фінансування, строки виконання програми

Фінансування Програми здійснюється за рахунок коштів державного, районного та бюджетів сільських, селищних рад (Додаток1).

До обсягу фінансування Програми з районного бюджету та бюджету сільських селищних рад з метою забезпечення коштів на придбання інсулінів можуть бути внесені зміни в межах реальних можливостей сільських, селищних рад .

Фінансування Програми розраховано до 01.01.2021 року.

6. Напрямки діяльності, заходи програми та результативні показники

Виконання Програми дасть змогу:

- забезпечення хворих на цукровий діабет лікарськими засобами;
- підвищити долю повної медикаментозної компенсації рівня глюкози крові у хворих на цукровий діабет (первинно- та вторинноінсулінозалежний): у дорослих з 7 до 17%, у дітей з 30 до 45%;
- зменшити кількість випадків ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет: діабетичних гангрен та ампутацій нижніх кінцівок з 5,0 до 4,5 на 100 тис. населення, діабетичної ретинопатії важкого ступеню з 20 до 16% від загальної кількості хворих;
- знизити рівень первинного виходу на інвалідність з 0,5 до 0,4 на 10 тис. населення, а рівень смертності на 12% (Додаток 2).

7. Координація та контроль за ходом програми

Програмою передбачено придбання інсуліну для хворих на інсулінозалежний цукровий діабет та проведення заходів з профілактики та ранньої діагностики цукрового діабету, заходів з профілактики ускладнень цукрового діабету.

Контроль за виконанням даної програми здійснює Чернігівська районна державна адміністрація.

Подавати узагальнену інформацію про стан виконання програми головному розпоряднику коштів.

Керуючий справами виконавчого апарату районної ради С.М.Струк

Додаток 1
до Програми

Ресурсне забезпечення
Програми «Цукровий діабет» на 2020 рік

тис. грн.

Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання програми	Етапи виконання програми 2020 рік	Усього витрат на виконання програми	в тому числі:			
			I квартал 2020 року	II квартал 2020 року	III квартал 2020 року	VI квартал 2020 року
Обсяг ресурсів усього, у тому числі:	**835,8**	**835,8**	**209,0**	**209,0**	**209,0**	**208,8**
Державний бюджет	296,4	296,4	74,1	74,1	74,1	74,1
Районний бюджет	16,4	16,4	4,1	4,1	4,1	4,1
Сільський та селищний бюджет, в т.ч.:	523,0	523,0	130,8	130,8	130,8	130,6
Анисівська сільська рада	65,2	65,2	16,3	16,3	16,3	16,3
Пакульська сільська рада	65,1	65,1	16,3	16,3	16,3	16,2
Петрушинська сільська рада	24,3	24,3	6,1	6,1	6,1	6,0
Серединська сільська рада	5,1	5,1	1,3	1,3	1,3	1,2
Терехівська сільська рада	19,5	19,5	4,9	4,9	4,9	4,8
Вознесенська сільська рада	72,4	72,4	18,1	18,1	18,1	18,1
Халявинська сільська рада	48,6	48,6	12,2	12,2	12,2	12,0
Чернишська сільська рада	24,9	24,9	6,2	6,2	6,2	6,3
Седнівська селищна рада	70,0	70,0	17,5	17,5	17,5	17,5
Киселівська сільська рада	92,7	92,7	23,2	23,2	23,2	23,1
Боромиківська сільська рада	35,2	35,2	8,8	8,8	8,8	8,8

Керуючий справами виконавчого
апарату районної ради С.М.Струк

Додаток 2
до Програми

Напрямки діяльності та заходи
Програми «Цукровий діабет» на 2020 рік

№ з/п	Назва напряму діяльності (пріоритетні завдання)	Перелік заходів Програми	Строки виконання заходу	Виконавці	Джерела фінансування	Орієнтовні обсяги фінансових ресурсів, тис. грн, у тому числі за роками	Очікувані результати
1	Забезпечення хворих на цукровий діабет лікарськими засобами	Забезпечення хворих препаратами інсуліну	2020 рік	Чернігівська районна державна адміністрація	Державний, районний бюджети, та бюджет сільських, селищних рад	Всього - 2020 рік – 835,8	- підвищити рівень компенсації цукрового діабету (нормалізація показників глюкози крові); - зменшити кількість випадків ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет, діабетичних гангрен та ампутацій нижніх кінцівок, діабетичної ретинопатії важкого ступеню; - знизити рівень первинного виходу на інвалідність

Керуючий справами виконавчого
апарату районної ради С.М.Струк