**ЗАТВЕРДЖЕНО**

рішенням четвертої сесії

селищної ради

восьмого скликання

від “\_\_ ” січня 2021 року

**ПРОГРАМА**

**«Забезпечення хворих на цукровий та**

**нецукровий діабет на 2021 рік»**

(нова редакція)

смт.Срібне

2021 рік

**ЗМІСТ**

1. Паспорт Програми «Забезпечення хворих на цукровий та нецукровий діабет на 2021 рік»

1. Загальна частина.
2. Мета Програми.
3. Основні завдання Програми.
4. Фінансове забезпечення Програми.
5. Очікувані результати Програми.
6. Порядок використання коштів
7. Додаток до Програми: Завдання і заходи Програми.

**ПАСПОРТ**

**Програми «Забезпечення хворих на цукровий та нецукровий діабет**

**на 2021 рік»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ініціатор розроблення Програми | Срібнянська селищна рада |
|  |  |  |
|  | Розробник Програми | Срібнянська селищна рада |
|  | Відповідальний виконавець Програми | Срібнянська селищна рада |
|  | Учасники Програми | Комунальне некомерційне підприємство «Срібнянський Центр первинної медико – санітарної допомоги»  Срібнянська селищна рада, |
|  | Термін реалізації Програми | 2021 рік |
|  |  |  |
|  | Джерела фінансування Програми | Срібнянський селищний бюджет |
|  | Загальний орієнтовний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, всього | 900 тис. грн. |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2. Загальна частина**

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

В Срібнянській громаді станом на 01.10.2020 р. зареєстровано 218 осіб хворих на цукровий діабет, що становить 2,1 відсотка населення, із них 44 хворих – інсулінозалежних. Проте, кількість людей з недіагностованим цукровим діабетом у 3–4 рази більша. Зареєстровано 2 особи з нецукровим діабетом.

Відповідно до світової статистики, кожні 13–15 років кількість хворих на цукровий діабет подвоюється. Аналогічна тенденція спостерігається і в Срібнянській громаді - показник захворюваності збільшився з 401,5 (2018 рік) до 412,3 на 100 тис. населення (2019 рік).

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 73%), 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 при цукровому діабеті II типу спостерігається артеріальна гіпертензія 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.

**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 застосовувати 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;
* забезпечити створення та ефективне функціонування Обласного реєстру хворих на цукровий діабет;
* удосконалити систему соціального захисту і реабілітації хворих;
* сприяти розвитку міжнародного співробітництва з відповідних питань;
* активізувати роз’яснювальну роботу серед населення з підвищення рівня обізнаності з питань профілактики, діагностики та лікування хворих на цукровий діабет.

**5. Фінансове забезпечення Програми**

Фінансування Програми здійснюється у межах бюджетних асигнувань.

**6. Очікувані результати виконання Програми**

Виконання Програми дасть змогу:

* підвищити рівень компенсації цукрового діабету у дорослих - з 3 до 13%, у дітей - з 10 до 35%;
* зменшити кількість випадків ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет - діабетичних гангрен з 0,7 до 0,4%, важкого ступеня діабетичної ретинопатії з 50 до 28% загальної кількості хворих, ампутацій стопи з приводу цукрового діабету з 6,4 до 5,1 випадку на 100 тис. населення;
* зменшити кількість випадків госпіталізації дітей з важким гіпоглікемічним станом на 10% щороку;
* знизити рівень первинного виходу на інвалідність (насамперед хворих працездатного віку) внаслідок ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет, з 1,35 до 1,05 на 10 тис. населення, а рівень смертності - на 10%.

1. **Порядок використання коштів**

7.1. Кошти, виділені на виконання даної Програми використовуються на відшкодування вартості медичних препаратів для лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет за рецептами лікарів.

7.2. Для участі у виконанні заходів Програми залучається КНП «Срібнянський ЦПМСД» , якому надається право укладання договору з аптечним закладом (виконавець) на відшкодування вартості медичних препаратів для лікування хворих на нецукровий діабет.

7.3. Відшкодування вартості медичних препаратів для лікування хворих на цукровий діабет здійснюється Срібнянською селищною радою шляхом укладання трьохстороннього договору. Сторонами договору є: Срібнянська селищна рада – замовник, КНП «Срібнянський ЦПМСД» - виконавець 1, аптечний заклад – виконавець 2.

**Селищний голова О. ПАНЧЕНКО**