



УКРАЇНА
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛАСНА РАДА
П'яте демократичне скликання
(Сорокова сесія)

РІШЕННЯ

від 06.09.2010. № 1149-40/2010

м. Івано-Франківськ

**Про затвердження обласної
цільової Програми
“Цукровий діабет”
на 2010-2013 роки**

Заслухавши та обговоривши обласну цільову Програму “Цукровий діабет” на 2010-2013 роки, розроблену відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 19.08.2009 року № 877 “Про затвердження Державної цільової програми “Цукровий діабет” на 2009-2013 роки” та схвалену розпорядженням голови обласної державної адміністрації від 04.11.2009. № 682, з метою запобігання та зниження рівня захворюваності на цукровий діабет, його ускладнень, інвалідності та смертності від цукрового діабету, поліпшення профілактики, діагностики та лікування хворих на цукровий діабет, а також збільшення тривалості та поліпшення якості життя хворих в області, на підставі статті 43 Закону України “Про місцеве самоврядування в Україні”, обласна рада

вирішила:

1. Затвердити обласну цільову Програму “Цукровий діабет” на 2010-2013 роки (додається).

2. Затвердити склад координаційної ради з питань виконання обласної цільової Програми “Цукровий діабет” на 2010-2013 роки (додається).

3. Головному управлінню охорони здоров'я обласної державної адміністрації (Л. Малофій):

3.1. Фінансування заходів Програми у 2010 році здійснювати за рахунок коштів, передбачених на утримання закладів охорони здоров'я обласного підпорядкування.

3.2. При складанні та поданні головному фінансовому управлінню обласної державної адміністрації (Л. Костів) бюджетних запитів на 2011 рік та наступні роки враховувати потребу в коштах на реалізацію заходів Програми.

4. Головам районних державних адміністрацій, міським головам міст обласного значення, головному управлінню охорони здоров'я обласної державної адміністрації (Л. Малофій) забезпечити неухильне виконання заходів Програми.

5. Рекомендувати районним державним адміністраціям та виконавчим комітетам міських рад міст обласного значення:

5.1. Розробити та у встановленому порядку подати на затвердження відповідним радам регіональні програми “Цукровий діабет” на 2010-2013 роки.

5.2. На виконання заходів Програми щорічно при формуванні місцевих бюджетів передбачати кошти на співфінансування в розмірах, передбачених обласною цільовою Програмою “Цукровий діабет” на 2010-2013 роки та відповідними регіональними програмами.

6. Контроль за виконанням рішення покласти на першого заступника голови обласної ради З. Береговського і постійну комісію обласної ради з питань охорони здоров'я та материнства (М. Яворський).

Голова обласної ради

Ігор Олійник

ЗАТВЕРДЖЕНО
рішенням обласної ради
від 06.09.2010. № 1149-40/2010

**Обласна цільова Програма “Цукровий діабет”
на 2010-2013 роки**

Замовник Програми

Головне управління охорони здоров'я
облдержадміністрації

_____ Л. Малофій

Керівник Програми

Заступник голови
облдержадміністрації

_____ Р. Іваницький

**Паспорт
обласної цільової Програми “Цукровий діабет”
на 2010-2013 роки**

Ініціатор розробленої Програми (замовник) – головне управління охорони здоров'я облдержадміністрації

Розробник Програми – головне управління охорони здоров'я облдержадміністрації

Термін реалізації Програми – 2010-2013 роки

Етапи фінансування Програми – 2010-2013 роки

Обсяги фінансування Програми (тис. грн.) – 146427,5 тис. грн.

Роки	Обсяги фінансування			
	Всього, тис. грн.	в т.ч. за джерелами фінансування		
		державний бюджет	обласний бюджет	місцевий бюджет
2010-2013, в т. ч.	146427,5	11221,9	58564,1	76641,5
2010	32165,1	4261,7	12028,3	15875,1
2011	34998,7	4451,4	14029,2	16518,1
2012	38259,5	1364,8	15322,1	21572,6
2013	41004,2	1144,0	17184,5	22675,7

Прогноз результатів виконання Програми

Виконання основних положень зазначеної Програми дасть змогу:

– знизити рівень первинного виходу у працездатному віці на інвалідність внаслідок ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет;

– знизити рівень смертності внаслідок ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет;

– підвищити рівень компенсації цукрового діабету у хворих, які приймають препарати інсуліну;

– зменшити кількість випадків госпіталізації дітей з важким гіпоглікемічним станом щороку на 10%;

– зменшити кількість випадків ампутацій стопи, гангрен, ретинопатії важкого ступеня, зумовлених захворюванням на цукровий діабет.

Термін проведення звітності: щорічно за звітний рік.

Замовник Програми

_____ Л. Малофій

Керівник Програми

_____ Р. Іваницький

Обґрунтування доцільності розроблення обласної цільової Програми “Цукровий діабет” на 2010-2013 роки

Загальна частина

Програма розроблена на виконання постанови Кабінету Міністрів України від 19.08.2009 року № 877 “Про затвердження Державної цільової програми “Цукровий діабет” на 2009-2013 роки”.

В економічно розвинутих країнах світу до 4-6 відсотків населення хворіє на цукровий діабет, в Україні на 1 січня 2009 року зареєстровано 1138120 хворих на цукровий діабет, що складає 2,5% чисельності населення (в області – 2,2%). Проте кількість людей з недіагностованою патологією перевищує цю цифру у 3-4 рази.

Відповідно до світової статистики, як у світі, так і в Україні, кожен 13-15 років кількість хворих на цукровий діабет подвоюється. Ситуація ускладнюється тим, що при цукровому діабеті II типу спостерігається артеріальна гіпертензія вдвічі частіше, ніж у пацієнтів, які не страждають на цукровий діабет. Переважно це стосується кількості хворих на цукровий діабет II типу.

У структурі загальної захворюваності населення патологія ендокринних органів і тканин займає 6 місце. При цьому кожна 3 особа з ендокринним захворюванням страждає на цукровий діабет.

Протягом 2008 року в області зареєстровано 30943 хворих на цукровий діабет, з них 4011 хворих, які потребують інсулінів. Щороку в області вперше реєструється до 3000 випадків захворювання на цукровий діабет.

Аналіз причин виникнення проблеми та обґрунтування необхідності її розв'язання

Ускладнення, які виникають у хворих на цукровий діабет, спричинюють виникнення діабетичної гангрені з наступною ампутацією нижніх кінцівок, ураження нирок, діабетичну ретинопатію та катаракту, підвищення інвалідизації та смертності населення, що зумовлено:

- недостатньою інформованістю населення про чинники ризику та можливість запобігання розвитку цукрового діабету та його ускладнень;
- недостатністю виявлення хвороби на ранніх стадіях;
- недосконалим порядком забезпечення хворих лікарськими засобами та виробами медичного призначення;
- недостатнім забезпеченням закладів охорони здоров'я сучасними діагностичними системами для оцінки ефективності лікування хворих, своєчасного виявлення та лікування ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет;
- обмеженим обсягом видатків для проведення заходів з профілактики, діагностики та лікування хворих на цукровий діабет;

Мета Програми

Метою Програми є підвищення ефективності загальнодержавних 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.

Основні завдання Програми

Розроблення нормативно-правових та організаційно-структурних засад удосконалення надання медичної допомоги хворим на цукровий діабет та його ускладнення;

поліпшення кадрового забезпечення закладів охорони здоров'я та підвищення рівня підготовки медичних працівників з питань профілактики, діагностики та лікування захворювання на цукровий діабет та його ускладнень;

покращення рівня своєчасного виявлення захворювання на цукровий діабет шляхом проведення постійного скринінгу;

забезпечення закладів охорони здоров'я та хворих на цукровий діабет лікарськими засобами і виробами медичного призначення;

створення умов для ефективного функціонування закладів охорони здоров'я з метою підвищення рівня та якості надання медичної допомоги хворим на цукровий діабет;

удосконалення системи медичної, соціальної, психологічної та санаторно-курортної реабілітації хворих на цукровий діабет;

забезпечення керованості діяльністю та розвитком ендокринологічної служби.

Шляхи та способи розв'язання проблеми

Для розв'язання проблеми профілактики, зниження рівня захворюваності на цукровий діабет та його ускладнень необхідно:

забезпечити організацію раннього виявлення цукрового діабету шляхом проведення профілактичних цільових оглядів населення;

обладнати заклади охорони здоров'я необхідною сучасною діагностичною апаратурою для визначення цукру в крові, моніторингу ускладнень цукрового діабету та витратними матеріалами для вказаної апаратури;

забезпечити постійне спостереження за хворими на цукровий діабет відповідно до вимог сучасних стандартів;

впровадити протоколи лікування хворих на цукровий діабет із застосуванням сучасних медичних технологій;

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

Фінансове забезпечення Програми

Фінансування Програми планується здійснювати в межах видатків, передбачених у державному бюджеті МОЗ України та інших органів виконавчої влади, що беруть участь у виконанні Програми, а також за рахунок коштів обласного та місцевих бюджетів.

Орієнтовний обсяг фінансування Програми визначається щороку, виходячи з конкретних завдань та фінансових можливостей.

Очікувані результати виконання Програми:

Найменування показника виконання завдання	Значення показників за роками			
	2010	2011	2012	2013
Економічні показники				
Зниження рівня первинного виходу у працездатному віці на інвалідність внаслідок ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (кількість випадків на 10 тис. населення)	1,3	1,25	1,2	1,1
Соціальні показники				
Зниження рівня смертності внаслідок ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (кількість випадків на 100 тис. населення)	6,7	6,6	6,5	6,4
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)	5	у дорослих		
		7	9	11
	15	у дітей		
	20	25	30	
Зменшення кількості випадків госпіталізації дітей з важким гіпоглікемічним станом (щороку, відсотків)	10	10	10	10
Зменшення кількості випадків ампутацій стопи, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (кількість випадків на 100 тис. населення)	6,1	5,8	5,5	5,3
Зменшення кількості випадків гангрен, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (питома вага хворих з діабетичною гангреною у загальній кількості хворих на цукровий діабет, відсотків)	0,65	0,6	0,55	0,5
Зменшення кількості випадків ретинопатії важкого ступеня, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (питома вага хворих з важким ступенем діабетичної ретинопатії у загальній кількості хворих на цукровий діабет, відсотків)	45	40	35	30

ЗАТВЕРДЖЕНО
рішенням обласної ради
від 06.09.2010. № 1149-40/2010

**Склад
координаційної ради з питань виконання обласної цільової Програми
“Цукровий діабет” на 2010-2013 роки**

- Іваницький**
Роман Ярославович – заступник голови облдержадміністрації, голова комісії
- Олінійчук**
Микола Дмитрович – заступник начальника головного управління охорони здоров'я облдержадміністрації, заступник голови комісії
- Гаврилюк**
Володимир Михайлович – головний позаштатний спеціаліст головного управління охорони здоров'я облдержадміністрації з ендокринології, секретар комісії

Члени комісії:

- Балаш**
Світлана Михайлівна – завідувач диспансерного ендокринологічного поліклінічного відділення обласної клінічної лікарні
- Боришкевич**
Лариса Михайлівна – головний спеціаліст головного управління охорони здоров'я облдержадміністрації з терапії
- Боцюрко**
Володимир Іванович – професор, завідувач кафедри ендокринології Івано-Франківського національного медичного університету
- Петровська**
Лілея Романівна – завідувач відділення Івано-Франківської міської поліклініки № 2, міський ендокринолог
- Чорна**
Наталія Володимирівна – головний позаштатний спеціаліст головного управління охорони здоров'я облдержадміністрації з дитячої ендокринології

ПЕРЕЛІК ЗАХОДІВ, ОБСЯГ ТА ДЖЕРЕЛА ФІНАНСУВАННЯ ОБЛАСНОЇ ЦІЛЬОВОЇ ПРОГРАМИ

Назва замовника: Головне управління охорони здоров'я обласної державної адміністрації

Назва програми: Обласна цільова Програма "Цукровий діабет" на 2010-2013 роки

Найменування заходу	Виконавець	Термін виконання	Орієнтовні обсяги фінансування, тис. грн.					Очікувані результати
			роки	Всього, тис.грн.	В т.ч. за джерелами фінансування			
					Державний бюджет	Обласний бюджет	Місцевий бюджет	
<p>Розділ 1. 1.1. Покращення якості організації роботи щодо виявлення цукрового діабету. 1.2. Покращення роботи щодо формування групи ризику захворювання на цукровий діабет та організації обстеження осіб з цієї групи. 1.3. Визначення пріоритетним амбулаторно-поліклінічного етапу надання медичної допомоги хворим на цукровий діабет з більш активним використанням денних стаціонарів. 1.4. Покращення диспансерного нагляду за хворими на цукровий діабет з метою профілактики та своєчасного виявлення та лікування ускладнень.</p>	<p>Головне управління охорони здоров'я облдержадміністрації, головні лікарі ЦРЛ, ЦМЛ</p>	2010-2013						<p>Зниження рівня первинного виходу у працездатному віці на інвалідність внаслідок ускладнень, зумовлених цукровим діабетом (кількість випадків на 10 тис. населення) з 1,35 до 1,1.</p>
<p>Розділ 2. 2.1. Удосконалення системи викладання курсу ендокринології в медичних навчальних закладах усіх рівнів акредитації. 2.2. Забезпечення підвищення кваліфікації медичних працівників, які надають медичну допомогу хворим на цукровий діабет, зокрема лікарів, первинної медико-санітарної ланки, а також офтальмологів, хірургів, нефрологів та лікарів інших спеціальностей.</p>	<p>Івано-Франківський національний медичний університет Головне управління охорони здоров'я облдержадміністрації, головні лікарі ЦРЛ, ЦМЛ</p>	2010-2013						<p>Зниження рівня смертності внаслідок ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (кількість випадків на 100 тис. населення) з 6,8 до 6,4.</p>
<p>Розділ 3. 3.1. Забезпечення закладів охорони здоров'я візуальними тест-смужками з метою швидкого визначення рівня глюкози в крові.</p>	<p>Головне управління охорони здоров'я облдержадміністрації, головні лікарі ЦРЛ, ЦМЛ</p>	2010-2013	<p>2010-2013</p>	<p>4993,2</p>			<p>4993,2</p>	<p>Покращення діагностування захворювання на цукровий діабет (кількість хворих із вперше виявленим</p>
			2010	1248,3			1248,3	
			2011	1248,3			1248,3	
			2012	1248,3			1248,3	

3.2. Забезпечення закладів охорони здоров'я витратними матеріалами до біохімічних аналізаторів для визначення рівня глюкози в крові, проведення визначення рівня глюкози в крові усім стаціонарним хворим та в амбулаторно-поліклінічних закладах під час профілактичних оглядів осіб з груп ризику захворювання на цукровий діабет.			2013	1248,3			1248,3	захворюванням на цукровий діабет на 1 тис. населення) з 24 до 34.	
			2010-2013	5343,8			5343,8		
			2010	1239,8			1239,8		
			2011	1301,8			1301,8		
			2012	1366,9			1366,9		
			2013	1435,3			1435,3		
			2010-2013	10337,0			10337,0		
			2010	2488,1			2488,1		
			2011	2550,1			2550,1		
			2012	2615,2			2615,2		
2013	2683,6			2683,6					
Разом за розділом 3.									
Розділ 4. 4.1. Забезпечення хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну.			2010-2013	58091,8			58091,8	Підвищення рівня компенсації цукрового діабету хворих, які приймають препарати інсуліну (питома вага хворих з компенсованим цукровим діабетом, відсотків) з 3 до 11 у дорослих, з 10 до 30 у дітей; зменшення кількості випадків госпіталізації дітей з важким гіпоглікемічним станом (щороку на 10%)	
			2010	11980,8			11980,8		
			2011	13699,4			13699,4		
			2012	15274,6			15274,6		
			2013	17137,0			17137,0		
			2010-2013	54055,6			54055,6		
			2010	12729,6			12729,6		
			2011	13238,4			13238,4		
			2012	13768,3			13768,3		
			2013	14319,3			14319,3		
4.2. Забезпечення хворих на цукровий діабет II типу цукрознижувальними таблетованими лікарськими засобами.	-//-	2010-2013	2010-2013	190,0			190,0		
2010			47,5			47,5			
2011			47,5			47,5			
2012			47,5			47,5			
2013			47,5			47,5			
4.3. Забезпечення дітей із лабільним перебігом захворювання на цукровий діабет, частими гіпоглікеміями препаратами глюкогону для запобігання розвитку гіпоглікемічних станів.					2010-2013	1478,4	1478,4		
4.4. Забезпечення дітей віком до 18 років витратними матеріалами до індивідуальних глюкометрів.					2010	369,6	369,6		
					2011	369,6	369,6		
					2012	369,6	369,6		
					2013	369,6	369,6		
4.5. Забезпечення дітей віком до 18 років та вагітних, які вперше захворіли на цукровий діабет, комплектами			2010-2013	384,0	384,0				
			2010	96,0	96,0				

глюкометрів.			2011	96,0	96,0			
			2012	96,0	96,0			
			2013	96,0	96,0			
Разом за розділом 4.			2010-2013	114199,8	1862,4	58281,8	54055,6	
			2010	25223,5	465,6	12028,3	12729,6	
			2011	27450,9	465,6	13746,9	13238,4	
			2012	29556,0	465,6	15322,1	13768,3	
			2013	31969,4	465,6	17184,5	14319,3	
Розділ 5.			2012-2013	712,8	712,8			
5.1. Оснащення кабінетів “Діабетична стопа” в ОКЛ та МП № 2.			2012	434,4	434,4			
			2013	278,4	278,4			
5.2. Оснащення закладів охорони здоров'я апаратами для ультразвукової обробки ран нижніх кінцівок і первинної хірургічної обробки ран.			2013	400,0	400,0			
5.3. Оснащення кабінетів “Діабетична ретинопатія”.			2012	464,8	464,8			
			2010-2013	497,4			497,4	
			2010	190,2			190,2	
			2011	102,4			102,4	
			2012	102,4			102,4	
			2013	102,4			102,4	
5.4. Оснащення закладів охорони здоров'я приладами для постійного моніторингу рівня глюкози в крові.	Головне управління охорони здоров'я облдержадміністрації, головні лікарі ОКЛ, МП №2, ЦРЛ, ЦМЛ, ОДКЛ.	2010-2013						
5.5. Оснащення закладів охорони здоров'я приладами для вимірювання глікозильованого гемоглобіну та мікроальбумінурії і витратними матеріалами до них.			2010-2013	16361,4	7781,9		8579,5	
			2010	3796,1	3796,1			
			2011	3985,8	3985,8			
			2012	4185,1			4185,1	

Зменшення кількості випадків ампутації стопи, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (кількість випадків на 100 тис. населення) з 6,4 до 5,3; зменшення кількості випадків гангрени, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (питома вага хворих з діабетичною гангrenoю у загальній кількості хворих на цукровий діабет (відсотків) з 0,7 до 0,5; зменшення кількості випадків ретинопатії важкого ступеня, зумовлених захворюванням на цукровий діабет (питома вага хворих з важким ступенем діабетичної ретинопатії у загальній кількості хворих на цукровий діабет (відсотків) з 50 до 30.

			2013	4394,4			4394,4	
5.6. Оснащення закладів охорони здоров'я апаратами для черезшкірного визначення парціального тиску кисню в тканинах.			2011	138,3		138,3		
5.7. Оснащення закладів охорони здоров'я портативними доплерами, призначеними для нижніх кінцівок.			2011	144,0		144,0		
5.8. Оснащення закладів охорони здоров'я приладами для постійної інфузії інсуліну (інсулінові помпи).			2010-2013	3057,6			3057,6	
			2010	352,8			352,8	
			2011	627,2			627,2	
			2012	901,6			901,6	
			2013	1176,0			1176,0	
Разом за розділом 5.			2010-2013	21776,3	9359,5	282,3	12134,5	
			2010	4339,1	3796,1		543,0	
			2011	4997,7	3985,8	282,3	729,6	
			2012	6088,3	899,2		5189,1	
			2013	6351,2	678,4		5672,8	
Розділ 6.								
6.1. Забезпечення оздоровлення дітей, хворих на цукровий діабет, у спеціалізованих санаторіях та оздоровчих центрах.	Головне управління охорони здоров'я облдержадміністрації, головні лікарі ЦРЛ, ЦМЛ.	2010-2013						Збільшення питомої ваги дітей, хворих на цукровий діабет, які пройшли оздоровлення у спеціалізованих санаторіях та оздоровчих центрах (питома вага дітей, які оздоровлені, щороку, відсотків) з 25 до 40.
6.2. Створення та впровадження системи психологічної підтримки хворих на цукровий діабет та членів їх сімей, зокрема із залученням волонтерів.								
6.3. Продовження роботи із створення на базі закладів охорон здоров'я кабінетів "Самоконтролю хворих на цукровий діабет".								
Розділ 7.								
7.1. Забезпечення функціонування Координаційної ради з питань надання медичної допомоги хворим на цукровий діабет.	Головне управління охорони здоров'я облдержадміністрації, головні лікарі ЦРЛ, ЦМЛ.	-//-						
7.2. Залучення професійних асоціацій та громадськості до участі в організації надання медичної допомоги хворим на цукровий діабет.								

7.3. Удосконалення державної системи реєстрації хворих на цукровий діабет.			2010	114,4			114,4	
Разом за розділом 7.			2010	114,4			114,4	
Розділ 8.								
8.1. Розміщення у ЗМІ матеріалів щодо профілактики факторів ризику, попередження виникнення цукрового діабету та його ускладнень.	Головне управління охорони здоров'я облдержадміністрації, обласний лікувально-фізкультурний центр здоров'я	2010-2013						Забезпечення стовідсоткового рівня обізнаності населення стосовно проблем виникнення захворювання на цукровий діабет.
8.2. Видання друкарським способом санітарно-освітнього матеріалу для населення з питань факторів ризику та попередження ускладнень при цукровому діабеті.								
8.3. Підготовка методичних матеріалів для медичних працівників щодо проведення просвітницької роботи серед населення з профілактики цукрового діабету.								
8.4. Проведення щороку на обласному та районних рівнях Всесвітнього дня боротьби із захворюванням на цукровий діабет (14 листопада).								
			2010-2013	146427,5	11221,9	58564,1	76641,5	
Усього за програмою			2010	32165,1	4261,7	12028,3	15875,1	
			2011	34998,7	4451,4	14029,2	16518,1	
			2012	38259,5	1364,8	15322,1	21572,6	
			2013	41004,2	1144,0	17184,5	22675,7	

Примітка:

- п.4 забезпечення хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну – обласний бюджет (цільові видатки);
обсяг фінансування з місцевих бюджетів визначається окремо у межах видатків місцевих бюджетів.