



**ПОПАСНЯНСЬКА РАЙОННА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ПОПАСНЯНСЬКА РАЙОННА ВІЙСЬКОВО-ЦИВІЛЬНА
АДМІНІСТРАЦІЯ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

**голови районної державної адміністрації –
керівника районної військово-цивільної адміністрації**

« 15 » грудня 2017 р.

м. Попасна

№ 699

**Про затвердження районної
цільової програми запобігання
та лікування серцево-судинних
захворювань в Попаснянському
районі на 2017 – 2020 роки**

Керуючись статтею 49 Конституції України, пунктом 2 частини третьої статті 4, пунктом 8 частини третьої статті 6 Закону України «Про військово – цивільні адміністрації», Указом Президента України від 05.03.2015 № 123/2015 «Про утворення військово – цивільних адміністрацій», статтями 7, 12, 14, 18 Основ законодавства України про охорону здоров'я, враховуючи Стратегію розвитку Луганської області до 2020 року, затверджену розпорядженням керівника обласної військово-цивільної адміністрації від 26.06.2015 № 272 (в редакції від 28.10.2016 № 624), розпорядження голови обласної державної адміністрації – керівника обласної військово – цивільної адміністрації № 111 від 24 лютого 2017 року «Про затвердження Регіональної цільової програми запобігання та лікування серцево-судинних захворювань у Луганській області на 2017 – 2019 роки» та з метою зниження рівня захворюваності на серцево-судинні та судинно-мозкові хвороби, інвалідності й смертності від їх ускладнень, покращення спеціалізованої комплексної профілактики, лікування серцево-судинних і судинно-мозкових захворювань та підвищення якості життя мешканців району:

1. Затвердити районну цільову програму запобігання та лікування серцево-судинних захворювань в Попаснянському районі на 2017 – 2019 роки (далі - Програма), що додається.

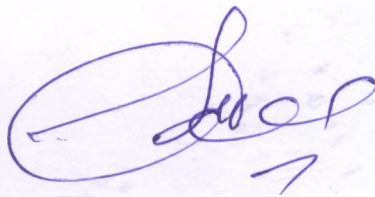
2. Визначити відповідальним виконавцем Програми відділ охорони здоров'я Попаснянської районної державної адміністрації.

3. Виконавцям заходів Програми щокварталу до 05 числа місяця, наступного за звітним періодом, інформувати відділ охорони здоров'я Попаснянської районної державної адміністрації про хід її виконання.

4. Відповідальному виконавцю Програми щороку до 10 числа місяця, наступного за звітним періодом, інформувати про стан реалізації заходів Програми Департамент охорони здоров'я, а що півроку – голову районної державної адміністрації – керівника районної військово – цивільної адміністрації.

5. Контроль за виконанням цього розпорядження покласти на першого заступника голови райдержадміністрації Проскурка В.І.

Голова районної державної
адміністрації – керівник районної
військово-цивільної адміністрації



С.В.ШАКУН

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови районної
державної адміністрації –
керівника районної державної
адміністрації

15. 12. 2017 року № 699

РАЙОННА ЦІЛЬОВА ПРОГРАМА
запобігання та лікування серцево-судинних захворювань
в Попаснянському районі на 2017 – 2020 роки

м. Попасна
2017

ПАСПОРТ
районної цільової програми протидії запобігання та лікування
серцево-судинних захворювань в Попаснянському районі
на 2017 – 2019 роки

Підстава для розроблення: стаття 49 Конституції України, пункт 2 частини третьої статті 4, пункт 8 частини третьої статті 6 Закону України «Про військово – цивільні адміністрації», Указ Президента України від 05.03.2015 № 123/2015 «Про утворення військово – цивільних адміністрацій», статті 7, 12, 14, 18 Основ законодавства України про охорону здоров'я, враховуючи Стратегію розвитку Луганської області до 2020 року, затверджену розпорядженням керівника обласної військово-цивільної адміністрації від 26.06.2015 № 272 (в редакції від 28.10.2016 № 624), розпорядження голови обласної державної адміністрації – керівника обласної військово – цивільної адміністрації № 111 від 24 лютого 2017 року «Про затвердження Регіональної цільової програми запобігання та лікування серцево-судинних захворювань у Луганській області на 2017 – 2019 роки»

1. Ініціатор розроблення Програми: Відділ охорони здоров'я Попаснянської районної державної адміністрації.

2. Розпорядчий документ про розроблення Програми: Стратегія розвитку Луганської області до 2020 року, затверджена розпорядженням керівника обласної військово-цивільної адміністрації від 26.06.2015 № 272 (в редакції від 28.10.2016 № 624).

3. Розробник Програми: Відділ охорони здоров'я Попаснянської районної державної адміністрації.

4. Співрозробники Програми: Комунальна установа «Попаснянська центральна районна лікарня», Комунальна установа «Попаснянський районний центр первинної медико – санітарної допомоги».

5. Відповідальний виконавець Програми: Відділ охорони здоров'я Попаснянської районної державної адміністрації.

6. Учасники Програми: Відділ охорони здоров'я Попаснянської районної державної адміністрації, Комунальна установа «Попаснянська центральна районна лікарня», Комунальна установа «Попаснянський районний центр первинної медико – санітарної допомоги».

7. Термін реалізації: 2017-2019 роки.

8. Перелік бюджетів, що залучаються до виконання Програми: районний бюджет.

9. Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, всього: 300,00 тис. грн.

I. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Програма

Серцево-судинні і судинно-мозкові захворювання зумовлюють майже дві третини всіх випадків смерті та третину причин інвалідності як в Україні, так і в Луганській області, істотно впливають на тривалість життя населення.

За статистичними даними, на території області, підконтрольній українській владі, кількість випадків хвороб серцево – судинної системи впродовж останніх років постійно збільшується і становить зокрема за роками:

у 2014 р. – 420 072 випадки (у тому числі 162 571 – ішемічна хвороба серця (далі - ІХС), 4 708 – дитяча захворюваність);

у 2015 р. – 432 213 випадків (у тому числі 163 493 – ІХС, 4 531 – дитяча захворюваність);

у 2016 р. – 440 236 випадків (у тому числі 171 319 – ІХС, 4 207 – дитяча захворюваність).

У загальній структурі смертності питома вага серцево-судинних захворювань (далі – ССЗ) в Україні становить більше 66 %, на підконтрольній українській владі території області – майже 80 % (2015 рік). Найчастіше причинами смертності та ускладнень є ІХС, цереброваскулярні захворювання, артеріальна гіпертензії.

Щороку реєструється більше 800 випадків інфаркту міокарди, внаслідок чого первинну інвалідність отримують понад 500 осіб, з яких половини – у віці від 16 до 60 років. Лише у 2016 році первинну інвалідність отримали 527 громадян, у тому числі 402 – працездатного віку.

Ускладнення суспільно – політичної ситуації в області, пов'язане із проведенням антитерористичної операції, негативно впливає на психологічний стан населення і може бути однією із причин зростання кількості ССЗ.

Серед чинників, що обумовили виникнення проблеми, слід відзначити такі:

1. Наявна матеріальна база не дозволяє надавати хворим на ССЗ своєчасну медичну допомогу у повному обсязі.

Недостатня кількість професійних фахових кадрів на всіх рівнях надання медичної допомоги хворим із ССЗ.

2. Недостатня кількість професійних фахових кадрів на всіх рівнях надання медичної допомоги хворим із ССЗ.

3. Відсутність можливості для надання висококваліфікованої консультаційної допомоги у більшості населених пунктах, зокрема невідкладної допомоги хворим із серцево-судинними патологіями.

Протягом останніх років обсяг хірургічних утручань на серці в області обмежився до нуля у зв'язку з відсутністю умов для відновлення роботи кардіохірургічної служби, спеціалізованого обладнання (сучасного рентгенологічного та агіографічного обладнання) та площі для його розміщення. Мешканці області отримують хірургічне лікування в кардіологічних центрах інших областей (Києва, Харкова, інших міст).

Первинна інвалідність та високій рівень смертності від серцево-судинних і судинно-мозкових захворювання замовлені низкою причин, а саме:

недостатністю виявлення хвороб на ранніх, до клінічних стадіях;
низьким рівнем оснащення закладів охорони здоров'я обладнанням, необхідним для своєчасної діагностики, лікування та надання інтенсивної допомоги;

невисоким рівнем первинної та вторинної профілактики ССЗ;

недостатністю бюджетного фінансування для закупівлі лікарських засобів;

обмеженою доступністю до сучасних методів лікування основних серцево-судинних та судинно-мозкових захворювань (інвазійна кардіологія, кардіохірургія);

недостатньою інформованістю населення про чинники ризику та можливості для запобігання серцево – судинним і судинно – мозковим захворюванням;

Найбільш розповсюджені захворювання системи кровообігу, що потребують створення чіткої системи надання медичної допомоги з моменту виявлення до здійснення реабілітаційних заходів, - ІХС, судинно – мозкові захворювання та вроджені (набуті) вади серця.

На сьогодні впровадження в області якісної та доступної діагностики, ургентної до госпітальної та госпітальної допомоги є питанням національної значущості. Луганська область, як і інші регіони, повинна мати можливість лікувати хворих на гострий коронарний синдром у режимі 24/7, тобто 24 години сім днів на тиждень. Ефективне лікування такого загрозливого захворювання як інфаркт міокарда у перші часи його виникнення – це, перш за все, знаходження інфаркт залежної артерії (методом коронарографії) та відновлення кровотоку за рахунок розширення її просвіту за допомогою постановки стента – пружної циліндричної конструкції. Для проведення цих маніпуляцій необхідний ангиограм. Якщо така екстрена допомога при інфаркті міокарда не проводиться, виникають тяжкі наслідки, які призводять до інвалідності, погіршення якості життя та передчасної смерті.

Таким чином, ССЗ є соціальною проблемою, для розв'язання якої необхідна підтримка та координація зусиль органів виконавчої влади, місцевого самоврядування, громадських об'єднань медичної спрямованості та інших суб'єктів із залученням коштів бюджетів усіх рівнів, інших позабюджетних джерел фінансування, не заборонених чинним законодавством, застосовуючи комплексний підхід, що можна забезпечити за рахунок виконання заходів, передбачених районною цільовою програмою запобігання та лікування серцево-судинних захворювань в Попаснянському районі на 2017 – 2019 роки.

II. Визначення мети Програми

Метою Програми є профілактика та зниження рівня захворюваності на серцево-судинні і судинно-мозкові хвороби, інвалідності та смертності від їх ускладнень, а також збільшення тривалості і підвищення якості життя населення.

III. Аналіз факторів впливу на проблему та ресурсів для реалізації Програми (SWOT - аналіз)

<i>Сильні сторони (S)</i>	<i>Слабкі сторони (W)</i>
<ol style="list-style-type: none"> 1. Обласні медичні заклади з надання високоспеціалізованої допомоги, державний медичний університет були перереєстровані та переміщені на територію, підконтрольну українській владі. 2. Наявність молодих фахівців у медичних закладах. 3. Присутність міжнародних та гуманітарних місій у районі. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Недостатність виявлення хвороб на ранніх, до клінічних стадіях. 2. Застаріла система запобігання інфарктам та інсультам на основі стандартизованої системи диспансеризації населення. 3. Невизначеність єдиного організаційного підходу щодо надання медичної допомоги хворим із серцево-судинною патологією. 4. Обмежена доступність сучасних методів лікування основних ССЗ (інвазійна кардіологія, кардіохірургія). 5. Недостатня інформованість населення про чинники ризику та можливості для запобігання ССЗ.
<i>Можливості (O)</i>	<i>Загрози (T)</i>
<ol style="list-style-type: none"> 1. Співпраця з проектами міжнародної технічної та гуманітарної допомоги. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Активізація бойових дій на території району.

VI. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми. Строки та етапи виконання Програми

Вирішення проблеми високого рівня ССЗ серед населення області та районну можливе за такими альтернативними шляхами:

1) розроблення та реалізація районної програми запобігання та лікування серцево-судинних патологій;

2) розроблення та реалізація обласної програми запобігання та лікування ССЗ;

Перший варіант передбачає розробку та реалізацію програм на рівні міст та районів.

Головною перевагою цього варіанту є дотримання принципу субсидіарності, відповідно до якого проблеми мають вирішуватися на найнижчому рівні, де їх розв'язання можливе та ефективно.

Недоліком є те, що на місцевому рівні відсутні медичне обладнання та кошти, необхідні для лікування хворих з ускладненнями, яке забезпечують лише високоспеціалізовані заклади.

Другий варіант передбачає розробку та реалізацію обласної із застосуванням комплексного підходу до вирішення порушених проблем, що дозволяє усунути недоліки першого варіанту.

Головними перевагами другого варіанту є:

- 1) виділення пріоритетних напрямків у питаннях запобігання та лікування серцево-судинних патологій;
- 2) організація інформаційна - роз'яснювальної роботи серед хворих щодо отримання медичних послуг у високоспеціалізованих закладах;
- 3) координація та контроль за діями виконавців Програми.

На сьогодні в області відсутня частина відділень Луганської обласної клінічної лікарні, не розгорнуті у повному обсязі ліжка у Луганському обласному кардіологічному диспансері, з 15 лікарень області спеціалізованими кардіологічними ліжками обладнані лише 4 лікарні: у містах Лисичанську, Северодонецьку, Рубіжному та Кремінній. З усіх вищевказаних лікарень лише КУ «Северодонецька міська багатoproфільна лікарня» зручно розташована з огляду на транспорті мережі і забезпечена:

висококваліфікованим медичним персоналом (укомплектованість лікарями – кардіологами на 100 %);

необхідним обладнаннями для надання високоспеціалізованої допомоги хворим із ССЗ;

блоком інтенсивної терапії з можливістю цілодобового нагляду за хворими, який розташовано на першому поверсі будівлі з окремим під'їздом для машин швидкої медичної допомоги (оминаючи приймальне відділення, що скорочує час при госпіталізації хворих на гострі форми ІХС та з порушеннями ритму).

Таким чином, надання високоспеціалізованої кардіологічної допомоги хворим із ССЗ доцільно організовувати на базі КУ «Северодонецька міська багатoproфільна лікарня» шляхом надання субвенції бюджету м. Северодонецька на проведення коронарографії та стентування у хворих на гострий коронарний синдром.

Виконання програми передбачається здійснити протягом 2017 - 2019 років.

У 2019 році заплановано покращення матеріально – технічної бази медичних закладів усіх рівнів допомоги.

Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, складає 300,00 тис. грн. (додаток 1). Кошти будуть залучені з районного бюджету.

Обсяг фінансування Програми щороку визначається при затвердженні районного бюджету на відповідний рік.

V. Перелік завдань, заходів Програми та результативні показники

Основні завдання Програми:

- 1) покращення матеріально-технічної бази медичних закладів;

- 2) удосконалення діагностики ССЗ, судинно-мозкових захворювань та високоспеціалізованої допомоги хворим;
- 3) надання екстреної високоспеціалізованої медичної допомоги хворим із серцево-судинними патологіями;
- 4) надання хворим на ССЗ планової високоспеціалізованої медичної допомоги;
- 5) покращення кадрового забезпечення медичних установ.

Результативні показники виконання Програми протягом 2017-2019 років

Найменування показника	Одиниця виміру	Значення показників, у тому числі за роками:			
		всього	2017	2018	2019
Зниження смертності від ССЗ	%	4,2	0,8	1,5	1,9
Зниження випадків гострих ССЗ та цереброваскулярних захворювань	%	15	3	5	7
Зниження рівня госпіталізації пацієнтів із хронічними ССЗ	%	2,5	0,5	0,8	1,2
Покращення якості життя хворих із серцево-судинними патологіями	роки	3	0,5	1	1,5
Підвищення рівня раннього виявлення хворих із дисліпідеміями та охоплення їх лікуванням	%	15	3,0	5,0	7,0
Підвищення рівня раннього виявлення та обліку пацієнтів з артеріальною гіпертензією	%	30	5,0	10,	15,0
Зменшення рівня первинної інвалідності	%	20	5,0	7,0	8,0

VI. Напрями діяльності та заходи Програми

Напрями діяльності та заходи Програми викладені у додатку 1.

VII. Ресурсне забезпечення

Ресурсне забезпечення Програми викладене у додатку 2 до Програми

VIII. Координація та контроль за ходом виконання Програми

Контроль за виконанням Програми і координації дій між виконавцями Програми покладається на відділ охорони здоров'я районної державної адміністрації.

Звіт про хід виконання Програми надається виконавцями заходів Програми щороку до 03 числа місяця, наступного за звітним періодом, відділу охорони здоров'я районної державної адміністрації.

Відділ охорони здоров'я районної державної адміністрації щороку до 10 числа місяця, наступного за звітним періодом, інформує про стан реалізації заходів Програми Департамент охорони здоров'я, а що півроку – голову районної державної адміністрації – керівника районної військово – цивільної адміністрації.

IV. Очікувані результати реалізації Програми

Виконання Програми надасть змогу досягти збільшення середньої тривалості життя населення, зокрема шляхом:

1) зниження рівня:

- смертності серед хворих із серцево – судинними патологіями на 4,2 % до 2019 року;

- госпіталізації пацієнтів із хронічними ССЗ на 2,5% до 2019;

2) зменшення кількості випадків гострих серцево-судинних та цереброваскулярних захворювань у цілому на 15 % до 2019 року;

3) покращання якості життя громадян із ССЗ на 3 роки до 2019 року;

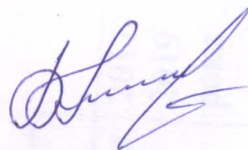
4) забезпечення раннього виявлення та:

- лікування хворих із дисліпідеміями, охоплення лікуванням 15 % дорослого населення до 2019 року;

- обліку пацієнтів з артеріального гіпертензією на 30 % до 2019;

5) зменшення показника первинної інвалідності на 20% до 2019 року.

Керівник апарату



В.Ю. ПОПОВА

Напрями діяльності та заходи районної цільової програми запобігання та лікування серцево-судинних захворювань в Попаснянському районі на 2017 -2019 роки

№ з/п	Назва напрямку діяльності (пріоритетні завдання)	Перелік заходів Програми	Термін виконання заходу	Виконавці	Джерела фінансування	Орієнтовані обсяги фінансування (вартість), тис. грн, у тому числі:			Очікувальний результат
						2017	2018	2019	
1	Покращення кадрового забезпечення медичних установ	1.1 Залучення до роботи в районі спеціалістів кардіологів, функціоналістів, лікарів лаборантів	2017-2019 роки	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації КУ «Центральна районна лікарня»	-	-	-	-	зміцнення кадрової потужності системи охорони здоров'я районну
		1.2 Впровадження виїзних консультацій провідних спеціалістів фахівців-кардіологів	2017-2019 роки	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації КУ «Центральна районна лікарня»	-	-	-	-	наближення медичної допомоги до пацієнта
2	Покращення матеріально-технічної бази	1.1 Забезпечення кабінетів кардіологічного профілю	2017-2019 роки	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації КУ «Центральна	районний бюджет	-	-	300,00	закупівля електрокардіографів, велеоргомет-

	медичних закладів	обладнанням для якісної діагностики ССЗ		районна лікарня» КУ «Попаснянський районний центр первинної медико-санітарної допомоги»					рів, апаратів холтерівського моніторингу ЕКГ та АТ
Всього, у тому числі кошти					300,00	-	-	300,00	
обласного бюджету					-	-	-	-	
районний бюджет					300,00	-	-	300,00	
інші джерела					-	-	-	-	

**Ресурсне забезпечення районної цільової програми
запобігання та лікування серцево-судинних захворювань в Попаснянському районі на 2017 – 2019 роки**

Заходи	Обсяги фінансових ресурсів (тис. грн)			
	усього	2017	2018	2019
1. Забезпечення кабінетів кардіологічного профілю обладнанням для якісної діагностики ССЗ	300,00	-	-	300,00
Всього, у тому числі кошти	300,00	-	-	300,00
обласного бюджету	-	-	-	-
районного бюджету	300,00	-	-	300,00
інших джерел	-	-	-	-