



**УКРАЇНА**  
**ПЕРЕГІНСЬКА СЕЛИЩНА РАДА**  
 Восьме демократичне скликання  
 Третя сесія  
**РІШЕННЯ**

від 24.12.2020. № 76- 3/2020  
 смт. Перегінське

**Про затвердження Комплексної  
 Програми охорони здоров'я  
 населення на 2021 рік**

У відповідності до п. 22 частини I статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», селищна рада

**ВИРИШИЛА:**

1. Затвердити Комплексну Програму охорони здоров'я населення на 2021 рік згідно з додатком.
2. Фінансовому відділу селищної ради, виходячи з можливостей дохідної частини селищного бюджету, передбачити кошти на виконання заходів Комплексної програми.
3. Відшкодування та виплати, передбачені Комплексною програмою, проводити з 01 січня 2021 року.
5. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника селищного голови В.Глинку та постійну комісію з питань освіти, молоді та спорту, культури, охорони здоров'я та соціальної політики (О.Федорак).

Селищний голова



Ірина ЛЮКЛЯН

ЗАТВЕРДЖЕНО:

Рішенням сесії № 76 -3/2020

від 24.12.2020 р.

## ПРОГРАМА

### ПО ОХОРОНІ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ ПЕРЕГІНСЬКОЇ

### ТЕРИТОРІАЛЬНОЇ ГРОМАДИ НА 2021 РІК

**ПОГОДЖЕНО:**

Заступник селищного голови  
населеного пункту

Заступник селищного голови

Головний бухгалтер

В. Глинка

В. Вагилевич

Л. Вагилевич

2020 р.

Затверджено

рішенням сесії  
Перегінської селищної ради  
від 24.12.2020 р № 76-3/2020

## **Обґрунтування доцільності розроблення Програми в розділі покращення діагностики, лікування та профілактики онкологічних захворювань на 2021 рік**

Програма покращення діагностики, лікування та профілактики онкологічних захворювань на 2021 рік (далі - Програма) спрямована на реалізацію державної політики у сфері охорони здоров'я щодо задоволення потреб населення на профілактику і спеціалізовану допомогу у відповідності до світових стандартів, що уможливлено приєднанням України до Паризької Хартії боротьби з раком.

Злоякісні новоутворення є однією з найнебезпечніших медико-біологічних та соціально-економічних проблем. Ризик захворіти на рак збільшується у зв'язку з несприятливою соціально-економічною ситуацією, поширенням тютюнопаління, вживанням низькосортного алкоголю, нездовільним харчуванням, постарінням населення тощо.

Щорічно в області діагностується 3800-3900 випадків. До 30% хворих помирають до року з моменту встановлення діагнозу. У структурі захворюваності чоловіків переважають злоякісні пухлини легень, шкіри, передміхурової залози, шлунку, захворювання лімфоїдної та кровотворної системи (54,5 відсотка), у жінок - рак грудної залози, шкіри, тіла матки, шийки матки, ободової кишki (53,8 відсотка).

Через нездовільне фінансування галузі, низький рівень оснащення діагностичною апаратурою лікувальних закладів, низьку грамотність населення відносно онкологічних захворювань, затратне і малоefективне лікування, залишається високим відсоток хворих, у яких захворювання діагностується в пізніх стадіях і як наслідок, висока смертність.

Ризик захворіти на рак постійно збільшується у зв'язку з несприятливою соціально-економічною ситуацією, поширенням тютюнопаління, вживанням низькосортного алкоголю, нездовільним харчуванням, постарінням населення тощо.

Тенденції до зростання захворюваності та смертності від злоякісних пухлин, залежність онкологічної патології від наслідків аварії на ЧАЕС свідчать про надзвичайну гостроту проблеми, що обумовлює необхідність продовження заходів протиракової боротьби, що були реалізовані у попередній регіональній програмі, не тільки закладами охорони здоров'я, але й установами та закладами усіх галузей економіки, освіти, науки, культури, засобів масової інформації. Комплексний підхід до розв'язання цієї проблеми зберігається і тривалий час буде актуальним, потребує розвитку і удосконалення.

### **Мета Програми**

Метою Програми є покращення діагностики, лікування та профілактики злоякісних новоутворень, підвищення ефективності та

поліпшення якості первинної і вторинної профілактики, зменшення рівня дорічної летальності, зниження показників смертності, належної реабілітації, симптоматичної допомоги, створення умов для продовження життя та поліпшення його якості.

### **Шляхи та способи вирішення проблем**

Для вирішення проблем необхідно:

- покращити діагностику лікування та реабілітацію хворих на рак;
- забезпечити лікувальні заклади сучасною ендоскопічною, рентгенологічною апаратурою, апаратами УЗД з повним набором датчиків;
- пересувними мамологічними комплексами;
- покращити забезпечення амбулаторій загальної практики-сімейної медицини сучасним діагностичним та лікувальним обладнанням, медикаментами, особливо хіміопрепаратами та препаратами супроводу;
- поліпшення системи паліативної допомоги, забезпечення ефективної адекватної соціальної підтримки,
- безоплатного або пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення за категоріями захворювань,
- спеціалізованої та висококваліфікованої медичної допомоги хворим на серцево-судинні захворювання, цукровий діабет II типу, бронхіальну астму.
- препаратами інсуліну хворих на цукровий діабет

### **Фінансово-економічне обґрунтування**

Джерелом фінансування Програми є місцевий бюджет, а також інші джерела, не заборонені чинним законодавством.

### **Очікувані результати виконання Програми**

- істотно підвищити рівень поінформованості населення відносно ризиків виникнення раку;
- знизити рівень задавленості даної недуги на 5 – 6 %;
- підвищити рівень діагностики передпухлинних захворювань та злойкісних новоутворень залози на 6 – 7 %;
- знизити показники смертності орієнтовно на 4 – 5 %;
- забезпечити ефективну адекватну соціальну підтримку хворим на рак;
- знизити рівень дорічної летальності від раку орієнтовно на 5 – 6 %;
- забезпечити якість надання симптоматичної допомоги даній категорії хворим;
- покращити умови перебування хворих з дотриманням санітарно-гігієнічних норм.

**Обґрунтування доцільності розроблення і прийняття  
Програми в розділі відшкодування вартості інсулінів та  
лікарських засобів за рецептами лікарів у разі  
амбулаторного лікування окремих груп населення та за  
певними категоріями захворювань в Перегінській  
територіальній громаді  
на 2021 рік**

**Аналіз проблеми та обґрунтування необхідності її розв'язання**

У Перегінській громаді зареєстровано 62 хворих на цукровий діабет – інсульнозалежних. Проте, кількість людей з недіагностованим цукровим діабетом у декілька разів більша.

Найбільшу загрозу становлять судинні ускладнення цукрового діабету (частота яких сягає 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.

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.

Медична (спеціалізована) допомога надається КНП «Перегінська лікарня» Перегінської селищної ради та КНП «ЦПМД» Рожнятівської селищної ради.

Питання забезпечення життя та здоров'я осіб, хворих на серцево-судинні захворювання, цукровий діабет II типу, бронхіальну астму є одним із напрямків державної політики у сфері охорони здоров'я, яке регулюється постановами Кабінету Міністрів України від 09 листопада 2016 року № 862 «Про державне регулювання цін на лікарські засоби», від 09 листопада 2016 року № 863 «Про запровадження відшкодування вартості лікарських засобів», від 10 березня 2017 року № 181 «Про затвердження Порядку та умов надання субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на відшкодування вартості лікарських засобів для лікування окремих захворювань», від 17 березня 2017 року № 152 «Про забезпечення доступності лікарських засобів».

Актуальність прийняття Програми зумовлена потребою у невідкладному вжитті заходів для поліпшення медичної допомоги хворим на цукровий та нецукровий діабет, серцево-судинні захворювання, бронхіальну астму, а також на оптимальне забезпечення доступності окремих груп населення та певних категорій хворих визначених Постановою Кабінету Міністрів України від 17.08.1998 р. № 1303 “Про впорядкування безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів окремих груп населення та за певними категоріями захворювань” лікарськими засобами.

Зобов'язання органів державної виконавчої влади та місцевого самоврядування полягають в тому, щоб посилити контроль за станом здоров'я населення, знизити витрати населення на лікарські засоби та підвищити рівень забезпечення лікарськими засобами держави.

## Мета Програми

Метою Програми є забезпечення:

- безоплатного або пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення за категоріями захворювань,
- спеціалізованої та висококваліфікованої медичної допомоги хворим на серцево-судинні захворювання, цукровий діабет II типу, бронхіальну астму.
- препаратами інсуліну хворих на цукровий діабет

## Основні завдання Програми

Для досягнення визначеної цією Програмою мети слід забезпечити:

- надання кваліфікованої медичної допомоги;
- забезпечити хворих на цукровий діабет необхідними цукрознижуючими препаратами та інсуліном;
- профілактика ускладнень цукрового та нецукрового діабету;
- збереження працездатності, збільшення тривалості та якості життя;
- забезпечення медикаментами хворих на серцево-судинні захворювання, цукровий діабет II типу, бронхіальну астму;
- зниження ризиків загострень, рецидивів, ускладнень наявних захворювань та появи нових;
- продовження активного життя і зниження рівня інвалідизації населення району;
- профілактика передчасної смертності з керованих причин смерті;
- забезпечення відпуску ліків для пільгових категорій населення громади.

## Правове забезпечення реалізації Програми

Програма розроблена відповідно до постановами Кабінету Міністрів України від 09 листопада 2016 року № 862 «Про державне регулювання цін на лікарські засоби», від 09 листопада 2016 року № 863 «Про запровадження відшкодування вартості лікарських засобів», від 10 березня 2017 року № 181 «Про затвердження Порядку та умов надання субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на відшкодування вартості лікарських засобів для лікування окремих захворювань», від 17 березня 2017 року № 152 «Про забезпечення доступності лікарських засобів», від 17 серпня 1998 р. № 1303 «Про впорядкування безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань», від 05 березня 2014 року № 73 «Питання реалізації пілотного проекту щодо запровадження державного регулювання цін на препарати інсуліну» із змінами, від 23 березня 2016 року № 239 «Деякі питання відшкодування вартості препаратів інсуліну», наказів Міністерства охорони здоров'я України від 23 грудня 2015 року № 890 «Про затвердження Положення про реєстр пацієнтів що потребують інсулінотерапії», від 21 серпня № 1535 «Про твердження реєстру

референтних цін (цін з відшкодування) на препарати інсуліну станом на 01 серпня 2018 року та зі змінами від 10 жовтня №1832 «Про внесення змін до Реєстру (цін відшкодування) на препарати інсуліну станом 01 серпня 2018 року»

### **Фінансове забезпечення виконання Програми**

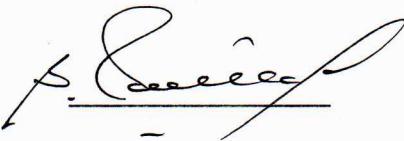
Фінансування Програми здійснюється за рахунок коштів державного, селищного та обласного бюджетів, а також інших джерел, не заборонених чинним законодавством.

Обсяг фінансування Програми визначається виходячи з можливості дохідної частини селищного бюджету.

### **Очікувані результати виконання Програми**

- зниження рівня ускладнень цукрового та нецукрового діабету і продовження життя хворих на цукровий та нецукровий діабет,
- зниження рівня первинного виходу в працездатному віці на інвалідність та зниження рівня смертності внаслідок ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет,
- підвищення рівня компенсації цукрового діабету у хворих, які приймають препарати інсуліну,
- зменшення кількості випадків гангрен та ретинопатій важкого ступеня, зумовлених захворюванням на цукровий діабет
- підвищення рівня доступності до якісних, ефективних та безпечних лікарських засобів, їх раціональне застосування, що відпускаються для пільгових категорій громадян.
- зниження витрат населення на лікарські засоби та підвищення рівня забезпечення лікарськими засобами, для покращення стану здоров'я населення району та створення умов, для формування здорового способу життя.

**Керівник Програми**



**В. Глинка**