



**КРЕМЕНЧУЦЬКА МІСЬКА РАДА
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
XXVIII СЕСІЯ МІСЬКОЇ РАДИ VII СКЛИКАННЯ**

РІШЕННЯ

від 21 грудня 2017 року

м. Кременчук

**Про внесення змін до рішення Кременчуцької
міської ради від 22 грудня 2016 року
«Про затвердження Міської програми
запобігання та лікування серцево-судинних
захворювань «Стоп інфаркт» на
2017-2020 роки»**

З метою підвищення якості надання медичної допомоги населенню м. Кременчука та зниження захворюваності і смертності від серцево-судинних захворювань, а саме гострого коронарного синдрому, створення дієвої системи надання якісної та висококваліфікованої медичної допомоги мешканцям міста Кременчука, відповідно до ст. 91 Бюджетного кодексу України та керуючись ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Кременчуцька міська рада Полтавської області

вирішила:

1. Внести зміни до рішення Кременчуцької міської ради від 22 грудня 2016 року «Про затвердження Міської програми запобігання та лікування серцево-судинних захворювань «Стоп інфаркт» на 2017-2020 роки», а саме – викласти Міську програму запобігання серцево-судинних захворювань «Стоп інфаркт» на 2017-2020 роки в новій редакції (додається).

2. Заступнику міського голови – начальнику фінансового управління виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області Неїленко Т.Г. щорічно при формуванні бюджету передбачити кошти на виконання затвердженої програми.

3. Оприлюднити рішення відповідно до вимог законодавства.

4. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови Усанову О.П. та постійну депутатську комісію з питань освіти, молоді, культури, спорту, соціального захисту населення, розгляду питань, пов'язаних з АТО, охорони здоров'я, материнства та дитинства (голова комісії Терещенко Д.Ю.)

Міський голова



В.О.МАЛЕЦЬКИЙ

**Додаток
до рішення міської ради
від 21 грудня 2017 року**

**Міська програма
запобігання та лікування серцево-судинних
захворювань
«Стоп інфаркт» на 2017-2020 роки**

**м. Кременчук
2016 рік**

ЗМІСТ

1. Паспорт міської програми запобігання та лікування серцево-судинних захворювань «Стоп інфаркт» на 2017-2020 роки.
2. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Програма.
3. Мета Програми.
4. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, строки виконання Програми.
5. Напрямки діяльності і заходи Програми.
6. Очікувані результати, ефективність Програми.
7. Управління та контроль за ходом виконання Програми.
8. Фінансування Програми.
9. Завдання і заходи Програми.

ПАСПОРТ ПРОГРАМИ

1. Міська програма запобігання та лікування серцево-судинних захворювань «Стоп інфаркт» на 2017-2020 роки (далі – Програма) розроблена відповідно до Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я».

2. Програму затверджено рішенням сесії Кременчуцької міської ради Полтавської області від 22 грудня 2016 року.

3. Відповідальні виконавці: управління охорони здоров'я виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, Третя міська лікарня (з 05 травня 2017 року Комунальне некомерційне медичне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька», комунальні заклади «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1, 2, 3» (з 01 грудня 2017 року Комунальні некомерційні медичні підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1, 2, 3» м. Кременчука, Департамент освіти, міські засоби масової інформації, Відділ з фізичної культури і спорту виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, управління розвитку підприємництва, торгівлі, побуту та регуляторної політики виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, Кременчуцький міськрайонний відокремлений підрозділ лабораторних досліджень Державної установи «Полтавський обласний лабораторний центр Держсанепідслужби України».

4. Строк виконання Програми: 2017-2020 роки.

5. Прогнозні обсяги та джерела фінансування:

Джерела фінансування	Обсяг фінансування	У тому числі за роками (тис. гривень)			
		2017	2018	2019	2020
Усього:	57 239,3	6 821,6	17 876,9	20 287,8	12 253,0
у тому числі:					
Кошти міського бюджету	57 239,3	6 821,6	17 876,9	20 287,8	12 253,0

Міська програма запобігання та лікування серцево-судинних захворювань «Стоп інфаркт»

1. Визначення проблем, на розв'язання яких спрямована Програма

XXI століття характеризується багатьма соціальними проблемами, в тому числі зростанням захворюваності та смертності населення. Нинішній етап розвитку нашого суспільства пов'язаний з демографічною кризою, зниженням тривалості життя та погіршенням психічного стану населення країни, що викликає занепокоєння багатьох вчених і фахівців.

Особливу гостроту в період соціальних змін набуває проблема захворюваності серця і судин, що займають лідируючу позицію за кількістю смертей у всьому світі. Щорічно мільйони людей стикаються з тими чи іншими проявами ішемічної хвороби серця. Одне з найбільш поширених проявів ІХС – це інфаркт міокарду, тобто форма ішемічної хвороби серця, що представляє собою некроз серцевого м'яза, обумовлений різким припиненням коронарного кровотоку внаслідок ураження вінцевих артерій.

Встановлено, що у високоіндустріалізованому промисловому та агропромисловому регіонах за останні 20 років рівень захворюваності, як міського так і сільського населення є майже у 2 рази вищим, ніж на початок 80-х років, і в 1,5 рази вище у порівнянні із серединою 90-х років. Також встановлено, що інфаркт міокарда – це захворювання, насамперед, чоловічого міського населення, переважно високоіндустріалізованих регіонів. Подібне диференціювання захворюваності населення свідчить про наявність територіально акцентованих факторів ризику та антиризиків.

Все частіше серед хворих зустрічаються працездатні люди молодого та зрілого віку, причому чоловіків у кілька разів більше, ніж жінок, хоча до 70 років ця різниця зникає. З віком кількість хворих неухильно зростає, серед них все більше з'являється жінок.

Важливо зазначити, що інфаркт міокарда – це невідкладний стан, найчастіше викликаний тромбозом коронарної артерії. Тож ризик смерті дуже високий у перші 2-6 годин від початку і дуже швидко знижується, коли пацієнт поступає у відділення реанімації, де йому проводять розчинення тромбу – тромболізис або коронарну ангіопластику.

Серцево-судинні захворювання зумовлюють більше двох третин випадків смерті та третину причин інвалідності. Саме такі захворювання істотно впливають на тривалість життя населення. У загальній структурі смертності країн Європи та Північної Америки питома вага серцево-судинних захворювань становить 40-50 відсотків, а в Україні – більш як 60 відсотків. В Кременчуці питома вага смертності від серцево-судинних захворювань має тенденцію до постійного зростання:

2013 р. - 68,0%, 2014 р. – 68,3%, 2015р. – 70,0%.

Причини інфаркту міокарда, раптової коронарної недостатності, ішемічного інсульту і захворювань периферичних артерій ідентичні та пов'язані з атеросклерозом. Результати досліджень свідчать про значне поширення факторів ризику серцево-судинних захворювань в Україні (у 33,5% дорослого населення виявлена артеріальна гіпертензія, 56,8% мають

надлишкову вагу, 44% чоловіків і 16,5% жінок курять). Розповсюдженість артеріальної гіпертензії в м. Кременчуці в розрахунку на 10 тис. дорослого населення вище показника по Україні (2950,0) та області (3593,8) і становить 3845,3. Щороку виявляється більше 5000 нових випадків гіпертонії, з них половина припадає на осіб працездатного віку.

По м. Кременчуку перенесли гострий інфаркт міокарду:

- 2012 р. – 303 хворих;
- 2013 р. – 338 хворих;
- 2014 р. – 358 хворих;
- 2015 р. – 319 хворих.

З нестабільною стенокардією проліковано:

- 2012 р. – 258 хворих;
- 2013 р. – 214 хворих;
- 2014 р. – 314 хворих;
- 2015 р. – 397 хворих.

Хворі, які проліковані з гострим коронарним синдромом, складають в середньому 600 чоловік на рік, з них хворих працездатного віку – 200-250 чоловік. Для надання кваліфікованої допомоги, ці хворі підлягають своєчасному проведенню аортокоронарографії з усуненням механічних перешкод коронарному кровообігу (проведення стентування, аорто-коронарне шунтування). Хворі, які поступають у відділення в «терапевтичне вікно» до 6 годин після ураження коронарних артерій, підлягають ургентному стентуванню. Таких хворих нараховується приблизно 90-100 чоловік на рік.

За останні роки по місту кількість проведених коронарографій складає:

- 2012 р. – 55;
- 2013 р. – 33;
- 2014 р. – 115;

2015 р. – 85, із них тільки 25% проведено у кардіологічному відділенні 3-ї міської лікарні.

Проведено стентувань:

- 2012 р. – 18;
- 2013 р. – 13;
- 2014 р. – 53;
- 2015 р. – 26;

За 9 місяців 2016 року – 27 і тільки 5 стентів імплантовані в Кременчуці.

Кількість необхідних ургентних коронарографій в місті, які потрапляють в «терапевтичне вікно», 100-105 на рік, з них 75% потребують стентування.

В нашому місті проводиться аорто-коронарне шунтування приблизно 20-25 хворим щороку, протезувань клапанів 2012 р. – 9; 2013 р. – 5; 2014 р. – 8; 2015 р. – 15, за 9 місяців 2016 року – 8.

Проведено імплантацію штучних водіїв ритму від 17 до 25 на рік, катетерних абляцій додаткових провідних шляхів 2-5 на рік.

Високий рівень смертності від серцево-судинних захворювань зумовлений:

- недостатністю виявлення хвороб на ранніх, доклінічних стадіях;
- низьким рівнем оснащення закладів охорони здоров'я обладнанням, необхідним для своєчасної діагностики, лікування та надання інтенсивної допомоги;
- недостатністю бюджетного фінансування для закупівлі витратних матеріалів, обладнання та реагентів;

- обмеженою доступністю сучасних методів лікування (інвазійна кардіологія, інвазійна радіологія, кардіохірургія);

- недостатньою інформованістю населення про чинники ризику та можливість запобігання серцево-судинним хворобам.

Поява нових способів діагностики та сучасних методів лікування, а також посилення уваги до таких факторів ризику захворювання, як боротьба з палінням, пропаганда здорового способу життя, розвиток спорту, формування у населення відповідальності за своє здоров'я, помітно сприяють запобіганню захворюваності на інфаркт міокарду.

Таким чином, серцево-судинні захворювання є соціальною проблемою, для розв'язання якої необхідна державна підтримка, координація зусиль усіх центральних та місцевих органів влади.

2. Мета і основні завдання Програми

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

Основні завдання Програми:

- підвищення рівня обізнаності населення з питань кардіології та кардіохірургії;

- поліпшення своєчасної ранньої діагностики серцево-судинних захворювань, підвищення кваліфікації медичних працівників з питань раннього виявлення захворювання, стратифікації факторів ризику та забезпечення лікування хворих у спеціалізованих закладах;

- постійний моніторинг рівня захворюваності населення на серцево-судинні хвороби та стану надання кардіологічної та кардіохірургічної допомоги населенню;

- забезпечення потреб в організації надання кардіологічної та кардіохірургічної допомоги населенню м. Кременчука;

- організація системи надання екстреної кардіологічної допомоги (виконання екстрених коронарографій та стентування) на першому етапі та створення кардіохірургічного центру на 2 етапі з проведенням повного обсягу оперативних втручань на серці, встановлення штучних водіїв ритму;

- зменшення інвалідизації внаслідок серцево-судинних захворювань.

3. Шляхи та способи розв'язання проблем

Для розв'язання проблем запобігання та лікування серцево-судинних захворювань необхідно вжити наступні заходи:

I. Організаційні заходи

Кадрове забезпечення:

1. Підготовка персоналу для забезпечення кардіохірургічної служби:

- 7 лікарів

- 3 сестри медичних.

2. Залучення молодих спеціалістів лікарів загальної практики з метою доукомплектації штатних посад в Комунальних некомерційних медичних підприємствах «Центр первинної медико-санітарної допомоги» міста Кременчука.

3. Навчання з питань профілактики серцево-судинних захворювань і здорового способу життя в світлі сучасних вимог ВООЗ: для лікарів і медичних сестер загальної практики - сімейної медицини організувати тренінги, для проведення яких визначити приміщення, оснащене технічно (мультимедійний проектор, ноутбук, екран).

II. Покращення матеріально-технічної бази закладів первинної медико-санітарної допомоги:

а) дооснастити апаратами електрокардіографами, тонометрами, холестерометрами, глюкометрами, тест-смужками та голками для глюкометрів і холестерометрів, збільшити квоту для безкоштовного обстеження груп підвищеного серцево-судинного ризику в закладах другого рівня: ультразвукова діагностика, клінічні аналізи, холестерин, ліпідограма, глюкоза, біохімічні аналізи.

б) покращити умови роботи працівників первинної ланки (ремонт приміщень та їх адаптація до сучасних вимог роботи лікаря та медсестри), оснащення табельним майном амбулаторій загальної практики сімейної медицини.

III. Медико-організаційні заходи по виконанню програми:

1. Проведення заходів щодо зменшення загального ризику розвитку серцево-судинних захворювань

Навчання з питань профілактики серцево-судинних захворювань і здорового способу життя:

а) для населення, в т.ч. дітей шляхом проведення лекцій, виступів по телебаченню, радіо, пресі, інформувати населення про чинники ризику та можливість запобігання серцево-судинним хворобам;

б) створити постійно діючу школу здоров'я для населення.

2. Корекція факторів ризику медикаментозна (лікування артеріальної гіпертензії, цукрового діабету, дісліпідемії) та немедикаментозна – заняття фізкультурою (створити групи для занять фізкультурою для населення), спортом (розвивати безкоштовні спортивні секції для дітей та молоді), відмова від тютюнопаління та зловживання алкоголем, раціональне харчування (організувати в торговій мережі продаж «здорових» продуктів, а в закладах громадського харчування включати в меню страви з них).

3. Лікувально-діагностичні заходи:

- забезпечити проведення первинної та вторинної профілактики;
- забезпечити виявлення хвороб на ранніх, доклінічних стадіях;
- обладнати заклади охорони здоров'я сучасною діагностичною апаратурою;
- підготовка висококваліфікованих спеціалістів;
- впровадження сучасних стандартів медикаментозної терапії;
- забезпечити своєчасне надання спеціалізованої медичної допомоги;
- впроваджувати в практику сучасні протоколи профілактики, діагностики та лікування серцево-судинних захворювань (антигіпертензивна та ліпідознижуюча, антиагрегантна та антикоагулянтна терапія);
- впровадити систему стандартизованого обстеження хворих;
- здійснювати реабілітаційні заходи.

Заходи та строки виконання Програми 2017-2020 років

№ з/п	Перелік заходів Програми	Очікуваний результат	Кількісний показник	Термін виконання	Відповідальний за виконання	Джерела фінансування, сума,грн.
1.	Висвітлювати в теле- і радіопередачах, в друкованих засобах масової інформації питання запобігання захворюванням системи кровообігу (про шкідливість паління, малорухливого способу життя, ожиріння, надмірного вживання солі, алкогольних напоїв, психосоціального перевантаження). Створити постійно діючу «школу серця»	Збільшення кількості мешканцем, які ведуть здоровий спосіб життя, покращення обізнаності населення з питань профілактики серцево-судинних захворювань		I півріччя 2017 року постійно, не менше одного разу в квартал згідно окремого плану	Управління охорони здоров'я виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, Департамент освіти, міські засоби масової інформації	В межах бюджетних асигнувань
2.	Забезпечення необхідним обладнанням Комунальних некомерційних медичних підприємств «Центри первинної медико-санітарної допомоги» міста Кременчука для ранньої діагностики серцево-судинних захворювань відповідно до табелю оснащення (наказ МОЗ України від 27.12.2013 № 1150):				Управління охорони здоров'я виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, Комунальні некомерційні медичні підприємства «Центри первинної медико-санітарної допомоги № 1, 2, 3» м. Кременчука	
	а) забезпечення тонометрами з набором манжет для вимірювання артеріального тиску дітям та дорослим		30 шт.	2017		9000,0
			100 шт.	2018		32500,0
			30 шт.	2019		9800,0
	б) забезпечення портативними трьохканальними електрокардіографами з комбінованим живленням з автоматичною розшифровкою		10 шт.	2018		150000,0
			8 шт.	2019		150000,0
			8 шт.	2020		150000,0
	в) забезпечення		50 шт.	2017		10000,0

	стетофонендоскопами		50 шт.	2018		10000,0
			30 шт.	2019		6000,0
	30 шт.		2020	6000,0		
	г) забезпечення холестерометрами		3 шт.	2017		2400,0
	д) забезпечення тест-смужками та голками для холестерометра		18 шт.	2018		14400,0
			3000 шт.	2017		30000,0
			3000 шт.	2018		30000,0
			3000 шт.	2019		40000,0
			3000 шт.	2020		50000,0
	е) забезпечення апаратами для визначення рівня глюкози в крові у комплекті		18 шт.	2017		7200,0
			50 шт.	2018		20000,0
			50 шт.	2019		20000,0
	є) забезпечення тест-смужками та голками для глюкометра		1000 шт.	2017		200000,0
			1000 шт.	2018		200000,0
			1000 шт.	2019		35000,0
			1000 шт.	2020		35000,0
	ж) ваги медичні для дорослих з ростоміром		10 шт.	2017		50000,0
			10 шт.	2018		50000,0
			10 шт.	2019		75000,0
			20 шт.	2020		75000,0
3.	Залучення молодих спеціалістів лікарів загальної практики з метою доукомплектації штатних посад в Комунальні некомерційні медичні підприємства «Центри первинної медико-санітарної допомоги №1, 2, 3» м. Кременчука		8	2017	Управління охорони здоров'я виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, Комунальні некомерційні медичні підприємства «Центри первинної медико-санітарної допомоги № 1,2,3» м. Кременчука	
			10	2018		
			10	2019		
			10	2020		
4.	Для лікарів і медичних сестер			II квартал 2017	Управління охорони	30000,0

	загальної практики - сімейної медицини організувати тренінги, для проведення яких визначити приміщення, оснащене технічно (мультимедійний проектор, ноутбук, екран)			року 2017-2020 роки згідно щорічного плану	здоров'я виконав- чого комітету Кре- менчуцької міської ради Полтавської області, Комунальне некомерційне медичне підприємство «Центр первинної медико- санітарної допомоги № 3» м. Кременчука	
5.	Впроваджувати в практику сучасні протоколи профілактики, діагностики та лікування серцево-судинних захворювань (антигіпертензивна та ліпідознижуюча, антиагрегантна та антикоагулянтна терапія)		3 нових протоколи	Щорічно 2017-2020 роки	Управління охорони здоров'я виконавчо- го комітету Кремен- чуцької міської ради Полтавської області, заклади охорони здоров'я	
6.	Впровадити систему стандарти- зованого обстеження хворих	Удосконалення діагностики та лікування, зменшення ускладнень		2017	Управління охорони здоров'я виконав- чого комітету Кре- менчуцької міської ради Полтавської області, заклади охорони здоров'я	
7.	Покращити умови роботи працівни- ків первинної ланки (ремонт приміщень та їх адаптація до сучасних вимог роботи лікаря та медсестри), оснащення табельним майном	Удосконалення діагностики та лікування		2017	Комунальне некомерційне медичне підприємство «Центр первинної медико- санітарної допомоги № 1» м. Кременчука	2400000,0
				2018	Комунальне некомерційне	1300000,0

					медичне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 3» м. Кременчука	
				2019	Комунальне некомерційне медичне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» м. Кременчука	1500000,0
8.	Сприяти розвитку фізкультурно-оздоровчих закладів для задоволення потреб населення у заняттях фізичною культурою	Немедекаментозна профілактика серцево-судинних захворювань		постійно	Відділ з фізичної культури і спорту виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, Управління охорони здоров'я виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області	
9.	Впровадити в практику розроблений МОЗ України перелік продуктів та раціони харчування для людей з підвищеним артеріальним тиском та іншими факторами ризику серцево-судинних захворювань	Немедекаментозна профілактика і лікування серцево-судинних захворювань		2017-2020	Управління розвитку підприємництва, торгівлі, побуту та регуляторної політики виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, Управління охорони здоров'я	

					виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області	
10.	Здійснювати постійний контроль та проводити експертну оцінку стану харчування учнів та студентів середніх та вищих навчальних закладів з метою виключення з їх раціону продуктів, збагачених жиром, вуглеводами та кухонною сіллю, з послідуочим розглядом щорічного звіту на сумісних колегіях Управління охорони здоров'я та Департаменту освіти	Немедекаментозна профілактика серцево-судинних захворювань		2017-2020	Управління розвитку підприємництва, торгівлі, побуто та регуляторної політики виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, Управління охорони здоров'я виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, Департамент освіти, Кременчуцький міськрайонний відокремлений підрозділ лабораторних досліджень Державної установи «Полтавський обласний лабораторний центр Держсанепідслужби України»	
11.	Сприяти налагодженню виробництва збагачених калієм харчових продуктів з низьким вмістом кухонної солі та жиру	Немедекаментозна профілактика серцево-судинних захворювань		2017-2020	Управління розвитку підприємництва, торгівлі, побуто та регуляторної політики виконавчого	

					комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, Управління охорони здоров'я виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, Кременчуцький міськрайонний відокремлений підрозділ лабораторних досліджень Державної установи «Полтавський обласний лабораторний центр Держсанепідслужби України»	
12.	Відкриття в м. Кременчуці філіалу ДУ «Інститут серця»	Впровадження високоспеціалізованої медичної допомоги хворим з серцево-судинними захворюваннями на місцевому рівні		2017	Управління охорони здоров'я виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, Комунальне некомерційне медичне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»	
13.	Теоретична та практична підготовка персоналу на базі ДУ «Інститут	Персонал: лікарі - 7 чол.		2017	Управління охорони здоров'я виконав-	5400 грн. на 1-го спеціаліста =

	серця» м. Київ	сестра медична – 3 чол.			чого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, Комунальне некомерційне медичне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»	54000,0
14.	Впровадження ургентних коронарографій та стентувань мешканцям м. Кременчука з гострим інфарктом міокарда		300 коронаро- графій та 300 стентувань	2017	Управління охорони здоров'я виконав- чого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, Комунальне некомерційне медичне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»	2 млн.
				2018		6 млн. 900 тис.
				2019		8 млн.
				2020		10 млн.
15.	Впровадження і встановлення штучних водіїв ритму		25 на рік	2017	Управління охорони здоров'я виконав- чого комітету Кре- менчуцької міської ради Полтавської області, Комунальне некомерційне медичне	500 тис.
				2018		575 тис.
				2019		662 тис.
				2020		992 тис.

					підприємство «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»	
16.	Забезпечення матеріально-технічної бази кардіологічного відділення Комунальне некомерційне медичне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»		Придбання апарату	2017	Управління охорони здоров'я виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, Комунальне некомерційне медичне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»	1 млн. 149 тис.
			ультразвукової діагностики з кардіо-програмою та набором датчиків			
			Придбання через-стравохідного датчику для апарату УЗД	2018		1 млн. 500 тис.
17.	Медикаментозне забезпечення хворих, м. Кременчука, з гострим інфарктом міокарду в гострому періоді в умовах кардіологічного центру Комунального некомерційного медичного підприємства «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»			2017	Управління охорони здоров'я виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, Комунальне некомерційне медичне підприємство «Лікарня інтенсивного	350 тис.
				2018		400 тис.
				2019		460 тис.
				2020		500 тис.

					лікування «Кременчуцька»	
18.	Експрес діагностика гострого інфаркту міокарду		Закупівля тропонінових тестів	2017	Управління охорони здоров'я виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, 3-я міська лікарня	30 тис.
				2018		35 тис.
				2019		40 тис.
				2020		45 тис.
19.	Організація роботи та матеріально-технічне забезпечення кардіохірургічної служби		Закупівля обладнання:	2018 - 2019	Управління охорони здоров'я виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, Комунальне некомерційне медичне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»	5 млн. 400 тис.
			- апарат штучного кровообігу в зборі з розхідними матеріалами			
			- внутрішньо аортальний балонний контрпульсатор з розхідними матеріалами	2018 - 2019		3 млн. 420 тис.
			- система підтримки функції серця та	2018 - 2019		3 млн.

			легенів	2018 - 2019		1 млн. 500 тис.
			- набір інструментів кардіохірургічних			
20.	Відкриття кардіохірургічного відділення на базі філії ДУ «Інститут серця» в Комунальному некомерційному медичному підприємстві «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька». Впровадження операцій на працюючому серці.			2019	Управління охорони здоров'я виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області	2 млн. 500 тис.
				2017 рік		6 821 600
				2018 рік		17 876 900
				2019 рік		20 287 800
				2020 рік		12 253 000
	ВСЬОГО:					57 239 300

5. Фінансове забезпечення Програми

Орієнтовний обсяг фінансування визначається щороку виходячи з конкретних завдань та наявності коштів. Фінансове забезпечення за рахунок міського бюджету, коштів інвесторів, грантодавців.

6. Ризики невиконання Програми

За умови невиконання Програми можна очікувати:

- підвищення рівня захворюваності на серцево-судинні хвороби, в т.ч. на артеріальну гіпертензію, гострий інфаркт міокарду, ішемічну хворобу серця з порушенням провідності і ритму, гостре порушення мозкового кровообігу;
- зростання втрат підприємств, а відтак і бюджету в зв'язку з тимчасовою непрацездатністю;
- підвищення рівня інвалідності;
- зростання питомої ваги смертності від серцево-судинних захворювань;
- невідповідність надання медичної допомоги закладами охорони здоров'я міста сучасним вимогам;
- зниження рівня поінформованості населення щодо факторів ризику серцево-судинних захворювань та способів їх корекції;
- зниження кваліфікаційного рівня медичних працівників.

7. Очікувані результати виконання Програми

Виконання Програми дасть змогу:

- істотно підвищити рівень поінформованості населення щодо факторів ризику серцево-судинних захворювань та способів їх корекції;
- знизити захворюваність на хвороби системи кровообігу на 5 відсотків до 2020 року;
- збільшити середню тривалість життя населення на 1,5-2 роки;
- орієнтовно зменшити рівень смертності від хвороб системи кровообігу до 2020 року на 10 відсотків в порівнянні з 2016 роком;
- зменшити рівень первинної інвалідності, зумовленої серцево-судинними захворюваннями у працездатному віці на 8 відсотків до 2020 року;
- зменшити летальність від гострого інфаркту міокарду на 15%;
- знизити інвалідизацію після гострого інфаркту міокарда у людей працездатного віку на 25%.

**Начальник управління охорони
здоров'я виконавчого комітету
Кременчуцької міської ради
Полтавської області**



Д.О.ПЕТРАЩУК