**Додаток**

 **до рішення Кременчуцької**

 **міської ради**

 **Кременчуцького району**

 **Полтавської області**

 **від 22 грудня 2020 року**

**Міська програма**

**запобігання та лікування серцево-судинних**

**захворювань**

**«Стоп інфаркт» на 2021-2023 роки**

**м. Кременчук**

**2020 рік**

**ЗМІСТ**

1. Паспорт міської програми запобігання та лікування серцево-судинних захворювань «Стоп інфаркт» на 2021-2023 роки (надалі – Програма).

2. Визначення проблеми, на розв’язання якої спрямована Програма.

3. Мета і основні завдання Програми.

4. Шляхи та засоби розв’язання проблем.

5. Заходи та строки виконання Програми.

6. Фінансове забезпечення Програми

7. Ризики невиконання Програми.

8. Очікувані результати виконання Програми

1. **ПАСПОРТ ПРОГРАМИ**

1. Міська програма запобігання та лікування серцево-судинних захворювань «Стоп інфаркт» на 2021-2023 роки (далі – Програма) розроблена відповідно до Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров’я».

2. Програму затверджено рішенням сесії Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області від 22 грудня 2020 року.

3. Відповідальні виконавці: Департамент охорони здоров’я Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області, комунальне некомерційне медичне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»», комунальне некомерційне медичне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1» м. Кременчука, комунальне некомерційне медичне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» м. Кременчука, комунальне некомерційне медичне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 3» м. Кременчука, комунальне медичне підприємство «Лікарня Придніпровська», Департамент освіти Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області, міські засоби масової інформації, управління молоді і спорту Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області, управління розвитку підприємництва, торгівлі, побуту та регуляторної політики виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області, Кременчуцький міськрайонний відокремлений підрозділ лабораторних досліджень Державної установи «Полтавський обласний лабораторний центр Міністерства охорони здоров’я України».

Строк виконання Програми: 2021-2023 роки.

5. Прогнозні обсяги та джерела фінансування:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Джерела фінансування** | **Обсяг фінансування** | **У тому числі за роками ( тис. гривень)** |
| **2021** | **2022** | **2023** |
| Усього: | **40 112, 177** | **29 417, 177** | **4 930,0**  | **5 765, 0** |
| у тому числі: |  |  |  |  |
| Кошти міського бюджету  | **40 112, 177** | **29 417, 177** | **4 930,0** | **5 765, 0** |

**2. Визначення проблем, на розв’язання яких спрямована Програма**

 Міська програма запобігання та лікування серцево-судинних захворювань «Стоп інфаркт» була затверджена рішенням сесії Кременчуцької міської ради Полтавської області 22 грудня 2016 року та діяла протягом 2017-2020 років.

 Протягом дії програми впроваджено систему стандартизованого обстеження та сучасні протоколи профілактики, діагностики та лікування серцево-судинних захворювань.

 На базі комунального некомерційного медичного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 3» м. Кременчука в 2017 році створено тренінговий центр для проведення навчання з медичними працівниками, для чого придбано мультимедійне обладнання, ноутбук, мультимедійний екран.

 Щоквартально протягом дії програми проводилися тренінги для сімейних лікарів щодо ранньої діагностики та профілактики серцево-судинних захворювань.

 В 2017 році проведено теоретичну та практичну підготовку лікаря-кардіолога на базі Державної установи «Інститут серця Міністерства охорони здоров’я України».

 З 2017 в рамках міської програми запобігання та лікування серцево-судинних захворювань «Стоп інфаркт» запроваджено проведення ургентних коронарографій та стентувань мешканцям м. Кременчука з гострим інфарктом міокарду.

 За період дії програми проведено 498 коронарографій на загальну суму 3 321 328, 43 грн. із них: в 2017 році – 141 на 835 747, 56 грн., 2018 рік – 170 на суму 1 047 798, 37 грн.; в 2019 році – 104 на суму 755 082, 50 грн; в 2020 – 83 на 682 700,00 грн.

 Також проведено 326 стентувань на загальну суму – 6 663 325,36 грн. із них: 2017 році – 84 на суму 1 279 473,42 грн; 2018 році- 116 на суму – 1 944 307, 70 грн; 2019 році – 69 на суму – 1 824 544, 24 грн; 2020 році – 57 на суму – 1 615 000,00 грн.

 Міська програма запобігання та лікування серцево-судинних захворювань «Стоп інфаркт» не втрачає свою актуальність і на теперішній час.

 Слід зазначити, що 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 25 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 антиризику.

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. Протягом останніх восьми років в м. Кременчуці питома вага смертності від серцево-судинних захворювань має тенденцію до зростання. Так питома вага смертності від серцево-судинних захворювань становить: 2013 р. - 68,0%, 2014 р. – 68,3%, 2015р. – 70,0%, 2016 р. -71,8%, 2017 р. -72,7%, 2018 р. – 72,9%, 2019- 72,7%, 9 місяців 2020 р. – 72,4 %.

Слід зазначити, що за період дії програми смертність від гострого інфаркту міокарду зменшилася в 1,8 рази. Так, в 2017 році зареєстровано 114 випадків смертності від гострого інфаркту міокарду, в 2018 році – 58 випадків, в 2019 році – 66 випадків, за 9 місяців 2020 року – 41 випадок.

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:

- 2016 р. – 319 хворих;

- 2017 р. – 323 хворих;

- 2018 р. – 224 хворих;

- 2019 р. – 208 хворих;

- 9 місяців 2020 р. – 151 хворий.

З нестабільною стенокардією проліковано:

* 2016 р. – 250 хворих;
* 2017 р. – 203 хворих;
* 2018 р. – 173 хворих;
* 2019 р. – 158 хворих;
* 9 місяців 2020 р. – 98 хворих.

Хворі, які проліковані з гострим коронарним синдромом, складають в середньому 500 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:

* 2016 р. – 97;
* 2017 р. – 221;
* 2018 р. – 207;
* 2019 р. – 171;
* 9 місяців 2020 р. – 91.

Проведено стентувань:

* 2016 р. – 6;
* 2017 р. – 107;
* 2018 р. – 154;
* 2019 р. – 99;
* 9 місяців 2020 року – 59 .

Кількість необхідних ургентних коронарографій в місті, які потрапляють в «терапевтичне вікно», 120-170 на рік, з них 75% потребують стентування.

В нашому місті проводиться аорто-коронарне шунтування приблизно 20 хворим щороку.

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

Протягом 2019 -2020 років проводилась реконструкція приміщень КНМП «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»» для створення кардіохірургічної служби на базі кардіологічного центру. Загальна вартість робіт складає 11 млн. грн. Роботи планується завершити у 2021 році. Також закуплена частина обладнання для кардіохірургічної служби загальною вартістю понад 10 млн. грн.: стіл операційний, безтіньова операційна лампа, ультразвукова автоматична мийка для інструментарію, набір кардіохірургічних інструментів, підвідні консолі, апарат ультразвукової діагностики із черезстравохідним датчиком.

Високий рівень смертності від серцево-судинних захворювань зумовлений:

- недостатністю виявлення хвороб на ранніх, доклінічних стадіях;

- низьким рівнем оснащеності 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.

**3. 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;

- удосконалення 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 інвалідізації внаслідок серцево-судинних захворювань.

**4. Шляхи та способи розв’язання проблем**

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

**4.1. Організаційні заходи**

 **Кадрове забезпечення:**

1. Підготовка персоналу для забезпечення кардіохірургічної служби:

- 5 лікарів

- 5 сестер медичних.

2. Залучення молодих спеціалістів лікарів загальної практики з метою доукомплектації штатних посад в Комунальних некомерційних медичних підприємствах «Центр первинної медико-санітарної допомоги» № 1,2,3 міста Кременчука.

3. Постійно продовжувати 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.

**4.2. 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, інформування 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.

**5. Заходи та строки виконання Програми 2021-2023 років**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****з/п** | **Перелік заходів Програми** | **Очікуваний результат** | **Кількіс-ний показ-ник** | **Термін виконання**  | **Відповідальний за виконання** | **Обсяги фінансування з місцевого бюджету, 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, психосоціаль-ного перевантаження). Створити постійно діючу «школу серця» | Збільшення кіль-кості мешканцем, які ведуть здоровий спосіб життя, покращення обізнаності населення з питань профілактики серцево-судинних захворювань |  | І півріччя 2021 року постійно, не менше одного разу в квартал згідно окремого плану | Департамент охорони здоров’я Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області, Департамент освіти Кременчуцького району Полтавської області,міські засоби масової інформації, комунальне некомерційне медичне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»» | В межах бюджетних асигнувань |
| 2. | Залучення молодих спеціалістів лікарів загальної практики-сімейних лікарів з метою доукомплектації штатних посад в комунальні некомерційні медичні підприємства «Центри первинної медико-санітарної допомоги №1, 2, 3»м. Кременчука |  | 8 | 2021 | Департамент охорони здоров’я Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області, комунальні некомерційні медичні підприємства «Центри первинної медико-санітарної допомоги № 1,2,3»м. Кременчука |  |
| 10 | 2022 |  |
| 10 | 2023 |  |
|  |  |  |
| 3. | Проводити регулярні тренінги для лікарів і медичних сестер загальної практики - сімейної медицини на базі тренінгового центру та тренінгових класів.  |  |  | Протягом2021-2023 роки згідно щорічного план | Департамент охорони здоров’я Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області,комунальнінекомерційні медичні підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1, 2, 3» м. Кременчука, комунальне медичне підприємство «Лікарня Придніпровська» |  |
| 4. | Впроваджувати в практику сучасні протоколи профілактики, діагности-ки та лікування серцево-судинних захворювань (антигіпертензивна та ліпідознижуюча, антиагрегантна та антикоагулянтна терапія) |  | 3 нових протоколи | Щорічно 2021-2023 роки | Департамент охорони здоров’я Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області, заклади охорони здоров’я |  |
| 5. | Удосконалити систему стандартизованого обстеження хворих | Удосконалення діагностики та лікування, зменшення ускладнень |  | 2021-2023 роки | Департамент охорони здоров’я Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області, заклади охорони здоров’я |  |
| 6. | Сприяти розвитку фізкультурно-оздоровчих закладів для задоволення потреб населення у заняттях фізичною культурою | Немедекаментозна профілактика серцево-судинних захворювань |  | постійно | Управління молоді і спорту виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області, Департамент охорони здоров’я Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області |  |
| 7. | 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 послідуючим розглядом щорічного звіту на сумісних колегіях Департаменту охорони здоров’я та Департаменту освіти | Немедекаментозна профілактика серцево-судинних захворювань |  | 2021-2023 | Управління розвитку підприємництва, торгівлі, побуту та регуляторної політики виконавчого комітету Кременчуцької міської радиКременчуцького району Полтавської області, Департамент охорони здоров’я Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області, Департамент освіти Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області, Кременчуцький міськрайонний від-окремлений підрозділ лабораторних досліджень Державної установи «Пол-тавський обласний лабораторний центр Міністерства охорони здоров’я України» |  |
| 8. | Налагодження активної співпраці з ДУ «Інститут серця МОЗ України» та іншими провідними кардіохірургічними кініками | Впровадження високоспеціалізованої медичної допомоги хворим з серцево-судин-ними захворюван-нями на місцевому рівні |  | 2021-2023 | Департамент охорони здоров’я Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області,комунальне некомерційне медичне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»» |  |
| 9. | Теоретична та практична підготовка персоналу на базі ДУ «Інститут серця МОЗ України»  | Персонал:лікарі - 5чол.сестра медична – 5чол. |  | 2021 | Департамент охорони здоров’я Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області,комунальне некомерційне медичне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»» | 10 500 грн. на 1-го спеціаліста = 105 000,00 |
| 10. | Проведення ургентних коронарографій та стентувань мешканцям м. Кременчука з гострим інфарктом міокарда |  | 300 коронаро-графій та 300 стентувань | 2021 | Департамент охорони здоров’я Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області,комунальне некомерційне медичне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»» | 3 200 000,00  |
| 2022 | 3 500 000,00 |
| 2023 | 4 000 000,00 |
| 11. | Впровадження методики встановлення штучних водіїв ритму |  | 25 на рік | 2021 | Департамент охорони здоров’я Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області,комунальне некомерційне медичне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»» | 800 000,00 |
| 2022 | 950 000,00 |
| 2023 | 1 250 000,00 |
| 12. | Медикаментозне забезпечення хворих м. Кременчука з гострим інфарктом міокарду в гострому періоді в умовах кардіологічного центру комунального некомерційного медичного підприємства «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»» |  |  | 2021 | Департамент охорони здоров’я Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області,комунальне некомерційне медичне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»» | 350 000,00 |
| 2022 | 420 000,00 |
| 2023 | 450 000,00 |
| 13. | Експрес діагностика гострого інфаркту міокарду |  | Закупівля тропоні-нових тестів | 2021 | Департамент охорони здоров’я Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області,комунальне некомерційне медичне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»» | 50 000,00 |
| 2022 | 60 000,00 |
| 2023 | 65 000,00 |
| 14. | Облаштування під’їзних шляхів, тротуарів та паркувального майданчику для санітарного транспорту біля приймального відділення КНМП «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька» по вул.Павлова, 2 |  |  | 2021 | Департамент охорони здоров’я Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області,комунальне некомерційне медичне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»» | 3 200 000,00 |
| 15. | Завершення реконструкції приміщень КНМП «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»» для створення кардіохірургічної служби на базі кардіологічного центру (вул. Павлова, 2) | Створення кардіохірургічної служби | Проведен-ня реконструкції приміщен-ня | 2021 | Департамент охорони здоров’я Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області,комунальне некомерційне медичне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»» | 3 712 117,00 |
| 16. | Організація роботи та матеріально- технічне забезпечення кардіохірургічної служби КНМП «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»» | Закупівля обладнання для кардіохірургічної операційної  |  | 2021 | Департамент охорони здоров’я Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області,комунальне некомерційне медичне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування «Кременчуцька»» | 18 000 000,00 |
|  |  |  |  | **2021 рік** | **29 417 177,00** |
|  |  |  |  | **2022 рік** | **4 930 000,00** |
|  |  |  |  | **2023 рік** | **5 765 000,00** |
|  | ВСЬОГО: | **40 112 177,00** |

**6. Фінансове забезпечення Програми**

Орієнтовний обсяг фінансування визначається щороку виходячи з конкретних завдань та наявності коштів. Фінансове забезпечення за рахунок міського бюджету, державного бюджету (фонд соціально-економічного розвитку), коштів інвесторів, грантодавців.

**7. 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 питомої ваги смертності від серцево-судинних захворювань;

- зростання втрат підприємств, а відтак і бюджету в зв`язку з тимчасовою непрацездатністю;

- підвищення рівня інвалідності;

- 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.

**8. 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 2023 року;

- збільшити середню тривалість життя населення на 1,5-2 роки;

- орієнтовно зменшити рівень смертності від хвороб системи кровообігу до 2023 року на 5 відсотків в порівнянні з 2020 роком;

- зменшити рівень первинної інвалідності, зумовленої серцево-судинними захворюваннями у працездатному віці на 5 відсотків до 2023 року;

- зменшити летальність від гострого інфаркту міокарду на 25%;

- знизити інвалідізацію після гострого інфаркту міокарда у людей працездатного віку на 25%.

**Начальник управління охорони**

**здоров’я Кременчуцької міської ради**

**Полтавської області М.В.СЕРЕДА**