**ЗАТВЕРДЖЕНО**

**рішення районної ради**

**від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_**

##### **ПРОГРАМА**

**боротьби з онкологічними захворюваннями в районі**

**на 2014 – 2016 роки**

##### **Загальні положення**

Злоякісні новоутворення – одна із важливих проблем галузі охорони здоров’я району, актуальність якої зростає з кожним роком. Дана проблема пов’язана з важкістю своєчасної діагности онкологічних захворювань на ранніх стадіях їхнього розвитку, високою вартістю й складністю лікування, високим рівнем інвалідності та смертності від даної патології.

Захворюваність дорослого населення на злоякісні новоутворення щороку зростає: у 2011 – 195 (24,7 на 10 тис.населення), у 2012 – 249 (31,6 на 10 тис.населення), у 2013 – 193 (24,5 на 10 тис. населення). Хворобливість також щороку зростає: у 2011 – 1608 (204,5 на 10 тис.населення), 2012 – 1681 (213,8 на 10 тис.населення), 2013 – 1791 (227,8 на 10 тис. населення).

У структурі загальної смертності, смертність від онкологічних захворювань займає друге місце після смертності від серцево-судинних захворювань. У 2011 році від злоякісних новоутворень померло 121 особа, у 2012 – 162 особи, у 2013 – 121 особа. Зріс показник дорічної летальності серед первинновиявлених онкохворих: за 2013 рік показник складає 41,7%, за 2012 рік – 37,95 %.

Злоякісні новоутворення спричиняють значну інвалідизацію працездатного населення, а саме: у 2012 році показник первинного виходу на інвалідність з приводу онкологічних захворювань складає 11,9 на 10 тис. населення (середньообласний показник – 9,5 на 10 тис. населення), у 2013 році – 8,4 на 10 тис. населення (середньообласний показник – 8,3 на 10 тис. населення).

Основна причина несвоєчасної діагностики злоякісних новоутворень – несвоєчасне звернення населення за медичною допомогою та скритий перебіг захворювання на ранніх стадіях. Проте необхідним є і покращення організації проведення профілактики та ранньої діагностики передракових захворювань. Все вищезгадане потребує поліпшення матеріально-технічної бази лікувально-профілактичних закладів району.

1. **Мета Програми**

Метою Програми є забезпечення зниження рівня захворюваності, смертності та інвалідності внаслідок злоякісних новоутворень шляхом удосконалення заходів з профілактики та ранньої діагностики онкологічних захворювань, та впровадження сучасних стандартів медикаментозного лікування.

1. **Основні завдання та заходи Програми:**

Основними завданнями Програми є:

здійснення постійного моніторингу рівня захворюваності, смертності та інвалідизації населення району, визначення потреб та пріоритетів в організації онкологічної допомоги з у рахуванням міжнародного досвіду;

забезпечити дотримання стандартів діагностики та лікування онкологічних хворих, в тому числі надання паліативної допомоги в умовах стаціонару;

створення умов для здійснення профілактики та ранньої діагностики злоякісних новоутворень;

проведення широкої інформаційної роботи з населенням району щодо необхідності проведення профілактичних обстежень на предмет виявлення злоякісних новоутворень у ранній стадії захворювання;

підвищення кваліфікації медичних працівників з питань профілактики та лікування хворих на злоякісні новоутворення, зокрема тих, що надають первинну медико-санітарну допомогу.

Заходи щодо виконання програми боротьби з онкологічними захворюваннями в районі на 2014 – 2016 роки додаються.

##### **Фінансове забезпечення Програми**

Фінансування заходів щодо реалізації Програми здійснюватиметься за рахунок коштів районного бюджету та інших джерел не заборонених законодавством.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання Програми | 2014  рік  (тис.грн) | 2015  рік  (тис.грн) | 2016  рік  (тис.грн) | Усього витрат на виконання Програми |
| Районний бюджет | 30,0 | 30,0 | 30,0 | 90,0 |
| Усього | 30,0 | 30,0 | 30,0 | 90,0 |

##### **Очікувані результати**

Виконання Програми дозволить:

забезпечити рівень поінформованості населення про ризики виникнення онкологічних захворювань;

рівень профілактичних оглядів населення на предмет виявлення злоякісних новоутворень підвищити до 70 відстоків;

підвищити рівень ранньої діагностики злоякісних новоутворень в І-ІІ стадіях на 5 відсотків;

знизити запущеність захворювань на злоякісні новоутворення на 5 відсотків;

знизити рівень смертності хворих на злоякісні новоутворення на 5 відсотків;

знизити рівень смертності хворих на злоякісні новоутворення, які помирають протягом року після встановлення діагнозу, на 5 відсотків;

знизити рівень первинного виходу на інвалідність населення працездатного віку на 5 відсотків;

підтримання належного рівня медикаментозного забезпечення препаратами симптоматичної терапії та іншими медичними засобами хворих на злоякісні новоутворення згідно зі стандартами лікування;

збільшити тривалість та якість життя хворих на злоякісні новоутворення в термінальних стадіях шляхом надання паліативної допомоги в умовах стаціонару.

1. **Координація та контроль за ходом виконання програм**

Координацію виконання програми здійснює відділ охорони здоров’я райдержадміністрації.

Узагальнену інформацію про хід та результати виконання програми відділ охорони здоров’я райдержадміністрації подає райдержадміністрації щороку до 10 січня.

Райдержадміністрація подає звіт про виконання програми Ужгородській районній раді щорічно до 15 січня.

Внесення змін до програми здійснюється Ужгородською районною радою за поданням райдержадміністрації.

##### 