



МАЛОВИСКІВСЬКА РАЙОННА РАДА

**ТРЕТЯ СЕСІЯ
СЬОМОГО СКЛИКАННЯ**

Р І Ш Е Н Н Я

від 23 грудня 2015 року

№ 25

м. Мала Виска

***Про районну Програму протидії
захворюванню на туберкульоз
у 2016-2020 роках***

На підставі пункту 16 частини 1 статті 43 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» та розглянувши поданий Маловисківською районною державною адміністрацією проект районної Програми протидії захворюванню на туберкульоз у 2016 - 2020 роках,

**районна рада
В И Р І Ш И Л А :**

1. Затвердити районну Програму протидії захворюванню на туберкульоз у 2016-2020 роках (далі – Програма), додається.
2. Районній державній адміністрації забезпечити виконання показників Програми та програмних заходів відповідно до встановлених термінів.
3. Контроль за виконанням даного рішення покласти на постійну комісію районної ради з соціальних та гуманітарних питань.

Голова районної ради

С. Сосновська

ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішення Маловисківської
районної ради
23 грудня 2015 № 25

РАЙОННА ПРОГРАМА
проти дії захворювання на туберкульоз
у 2016-2020 роках

I. Загальні положення

Районна програма протидії захворюванню на туберкульоз у 2016-2020 роках розроблена у зв'язку із закінченням терміну дії районної програми протидії захворюванню на туберкульоз у 2012-2015 роках, яка була затверджена рішенням шістнадцятої сесії шостого скликання Маловишківської районної ради від 23.12.2011 року №138.

У 1995 році Всесвітня організація охорони здоров'я оголосила в Україні епідемію туберкульозу. З того часу основні епідеміологічні показники щодо туберкульозу щороку зростали: захворюваність зростає втричі, смертність – вдвічі. Така ситуація зумовлена соціально-економічними та медичними факторами, зокрема, зниженням рівня життя населення та наявністю значної кількості хворих осіб, що перебувають у місцях позбавлення волі, недостатнім фінансуванням протитуберкульозних заходів, нестачею кваліфікованих медичних працівників, поширенням хіміорезистентного туберкульозу та ВІЛ-інфекції.

II. Визначення проблеми

Основні епідеміологічні показники щодо туберкульозу в районі протягом останніх років збільшуються і залишаються вищими за середньообласні та середньоукраїнські: захворюваність на туберкульоз у 2011 році складала 92 на 100 тис. населення (в Україні – 67,2; в області – 79,2), у 2012 році цей показник складає 91 на 100 тис. населення (в Україні – 68,1; в області – 77,6), у 2013 році цей показник по району складає 80,8 на 100 тис. населення (в Україні – 60,9; в області – 72,4). У 2014 році цей показник складає 92,8 на 100 тис. населення.

Смертність від туберкульозу у 2011 році складала 37,1 на 100 тис. населення (в Україні – 21,1; в області – 21,5), у 2012 році цей показник становить 24,4 на 100 тис. населення (в Україні – 15,1, в області – 19,2). У 2013 році цей показник по району складає 15,7 (в Україні – 14,1; в області – 15,4). У 2014 році цей показник складає 15,8 на 100 тис. населення.

Рівень мультирезистентності (мікобактерії в деяких хворих не чутливі до дії основних протитуберкульозних препаратів) в районі і області становить до 20% кількості нових випадків захворювання. Вперше виявлених хворих первинна хіміорезистентність збудника туберкульозу до основних протитуберкульозних препаратів становить 30-35%.

Поширення хіміорезистентного туберкульозу призводить до значних економічних збитків, оскільки підвищує вартість лікування майже у 100 разів.

До погіршення становища призводить епідемія ВІЛ/СНІДу. Понад 30% ВІЛ-інфікованих хворіє на туберкульоз, близько 40% з числа хворих на СНІД від нього помирає.

В районі 87% хворих на туберкульоз становлять непрацюючі особи працездатного віку та 13% пенсіонери. Це свідчить про те, що туберкульоз є хворобою, в основному, соціально-незахищеної частини населення.

Туберкульоз є соціальною проблемою, для розв'язання якої необхідна державна підтримка, координація зусиль усіх центральних та місцевих органів виконавчої влади.

III. Мета Програми

Метою Програми є поліпшення епідемічної ситуації, шляхом зниження показників захворюваності та смертності населення від туберкульозу, запобігання розвитку хіміорезистентного туберкульозу, підвищення ефективності лікування, поліпшення діагностики туберкульозу.

IV. Шляхи та засоби розв'язання проблеми. Обсяги та джерела фінансування.

Строки та етапи виконання Програми

1. Для вирішення проблеми та взяття епідемії туберкульозу під контроль необхідно:
 - забезпечити своєчасне виявлення, ранню діагностику та лікування хворих на туберкульоз шляхом використання сучасних методів діагностики та лікування;

- поліпшити надання медичної допомоги хворим на туберкульоз шляхом ефективної роботи кабінетів контрольного лікування;
- забезпечити моніторинг епідемічної ситуації щодо туберкульозу шляхом впровадження рекомендованих Всесвітньою організацією охорони здоров'я звітно-облікових статистичних форм та системи моніторингу процесу лікування;
- забезпечити первинну та вторинну профілактику туберкульозу;
- запобігти поширенню ВІЛ-асоційованого туберкульозу шляхом забезпечення доступу осіб, що перебувають на обліку у протитуберкульозних закладах, до добровільного консультування і тестування на ВІЛ-інфекцію;
- забезпечити соціальний захист працівників лікувально-профілактичних закладів, що надають допомогу хворим на туберкульоз, та самих хворих.

2. Фінансове забезпечення Програми.

Фінансування виконання заходів Програми буде здійснюватися за рахунок коштів бюджетів усіх рівнів, зокрема коштів районного бюджету у межах видатків, що передбачатимуться головному розпоряднику на виконання програми і заходів з питань протидії захворюванню на туберкульоз, інших джерел фінансування, не заборонених чинним законодавством України.

Обсяги бюджетних асигнувань визначатимуться, виходячи з необхідності забезпечення виконання у відповідних роках конкретних заходів Програми, орієнтовних витрат на їх реалізацію, обрахованих на підставі встановлених норм та нормативів, прогнозних цін та тарифів з урахуванням індексу росту споживчих цін тощо, а також з урахуванням можливостей дохідної частини районного бюджету та спрямування на вказані цілі інших коштів, не заборонених чинним законодавством України.

Ресурсне забезпечення районної програми протидії захворюванню на туберкульоз у 2016-2020 роках зазначено у додатку 2.

V. Завдання і заходи Програми та результативні показники

1. Для досягнення визначеної цією Програмою мети необхідно:

- забезпечити своєчасне виявлення, діагностику та лікування хворих на туберкульоз;
- забезпечити моніторинг епідемічної ситуації щодо туберкульозу;
- здійснити заходи, спрямовані на запобігання поширенню туберкульозу;
- поліпшити матеріально-технічну базу протитуберкульозного кабінету поліклініки, рентгенкабінету, лабораторії.

2. В результаті виконання Програми планується досягнути:

- зменшення відсотка хворих, що перервали лікування;
- поліпшення показника виявлення хворих на туберкульоз;
- зменшення смертності від туберкульозу щороку;
- поліпшення якості діагностики туберкульозу;
- збільшення відсотка хворих, що вилікувались;
- забезпечення контролю за процесом лікування хворих на туберкульоз;
- попередження поширення тубінфекції.

Кількісні та якісні показники, які передбачається досягти в результаті виконання Програми, з обґрунтуванням їх ефективності зазначені у додатку 4.

VI. Напрями реалізації та заходи Програми

Основними напрямками реалізації програми є:

- поліпшення лікувально-діагностичного процесу для хворих на туберкульоз;
- забезпечення моніторингу епідемічної ситуації щодо туберкульозу;
- забезпечення профілактики туберкульозу;
- здійснення заходів, спрямованих на запобігання поширенню ВІЛ-асоційованого туберкульозу;

- забезпечення соціального захисту працівників лікувально-профілактичних закладів, що надають допомогу хворим на туберкульоз, та самих хворих.
- Заходи щодо реалізації Програми зазначені у додатку 3.

VII. Організація контролю за виконанням Програми

Контроль за виконанням Програми здійснюється районною радою та районною державною адміністрацією.

Основними формами контролю за реалізацією заходів та досягненням показників Програми будуть:

- розпорядження голови районної державної адміністрації про встановлення контролю за ходом реалізації Програми;
- щоквартальна звітність структурних підрозділів районної державної адміністрації про стан виконання відповідних заходів Програми;
- здійснення аналізу ходу виконання Програми;
- залучення відповідних структурних підрозділів районної державної адміністрації та засобів масової інформації для висвітлення ходу реалізації Програми;
- обговорення стану та проблем реалізації програми на засіданнях колегії районної державної адміністрації, сесії районної ради, засіданнях постійної комісії районної ради, громадських колегій;
- проведення моніторингу та надання узагальненої звітності про хід реалізації Програми керівництву районної державної адміністрації та районної ради.

Організаційне супроводження виконання Програми на 2016-2020 роки здійснюватиме Маловисківська ЦРЛ.

Керуючий справами виконавчого
апарату районної ради

В. Крило

Додаток 5
до районної Програми протидії
захворюванню на туберкульоз
у 2016-2020 роках

**Орієнтовані обсяги фінансування на районну Програму
протидії захворюванню на туберкульоз**

Туб. діагностика (*потреба на 1 особу*):

Туберкулін і шприц – 10,48 грн.

Вата – 0,5 гр.

Спирт – 0,5 мл

Кількість підлягаючих – 3649 осіб

Всього потрібно на туб. діагностику:

Туберкулін і шприц – 76483,04 грн.

Вата – 129,20 грн.

Спирт – 344,80 грн.

Всього по ЦРЛ – 76957,04 грн.

СМСЧ №17 – потреба туберкуліну на 936 осіб – 19720,00 грн.

Всього по району – 96677,04 грн.

Вакцина БЦЖ (*потреба на 1 особу*):

Вакцина БЦЖ – 9,55 грн.

Спирт – 0,5 мл

Вата – 0,5 гр

Кількість підлягаючих – 1074 чол.

Всього потрібно:

БЦЖ – 20513,40 грн.

Шприци – 2148,00 грн.

Вата – 25,84 грн.

Спирт – 68,96 грн.

Всього по ЦРЛ – 22756,20 грн.

СМСЧ №17 потреба в вакцині БЦЖ – 160 доз = 1738,00 грн.

Всього по району – 24494,20 грн.

На мікроскопію мазків:

Кількість обстежуваних – 3000 чол.

1 дослідження – 10,00 грн.

Всього по ЦРЛ – 30000,00 грн.

МСЧ №17 – 1000 обстежень x 10,00 грн. = 10000,00 грн.

Всього по району – 40000,00 грн.

ФГ-обстеження:

1 рулон ФГ-плівки – 2000,00 грн. можна обстежити – 320 чол.

Для обстеження – 22000 чол. потрібно 69 рулонів.

Всього по ЦРЛ: 69 x 2000,00 = 138000,00 + хім.реактиви – 4700,00 = 142700,00 грн.

СМСЧ №17 на рік – 20 рулонів ФГ-плівки (1 рулон плівки 2000,00 грн.)

20 рулонів x 2000,00 грн. = 40000,00 грн.

Всього по району – ФГ-плівка – 178000,00 грн. + хім.. реактиви – 142700,000 = 320700,00 грн.

Рентгенологічне обстеження:

Ro-плівка для обстеження декретованого населення:

100 шт. плівки 30 x 40 – 2200,00 грн.

Потреба – 14 коробок

Вартість плівки – 14 x 2200,00 грн. = 30800,00 грн.

хім.реактиви – 7020,00 грн.

Всього по району: 37820,00 грн.

СМСЧ №17 потреба на рік – 5 коробок по 100 шт. плівки, розмір 30x40 =
2200,00 грн. x 5 коробки = 11000,00 грн.

Всього по району: рентгенплівка – 41800,00 грн. + хім. реактиви – 7020,00 грн.
= 48820,00 грн.

Придбання пересувного флюорографа – 2650,00 тис.грн.

Додаток 2
до районної Програми протидії
захворюванню на туберкульоз
у 2016-2020 роках

**Ресурсне забезпечення районної Програми
протидії захворюваннями на туберкульоз 2016-2020 роки**

№ п/п	Обсяг коштів, який пропонується залучити на виконання програми	2016 рік (тис. грн.)	2017 рік (тис. грн.)	2018 рік (тис. грн.)	2019 рік (тис. грн.)	2020 рік (тис. грн.)	Усього витрат на виконання Програми (тис. грн.)
1	Обсяг ресурсів усього у тому числі:	417,691	417,691	417,691	417,691	417,691	2088,455
2	Районний бюджет	392,691	392,691	392,691	392,691	392,691	1963,455
3	Державний бюджет	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	125,0
4.	Крім того, придбання пересувного флюорографа	Районний бюджет					2650,0

Додаток 4
до районної Програми протидії
захворюванню на туберкульоз
у 2016-2020 роках

**Розрахунки кількісних та якісних показників районної
Програми протидії захворювання на туберкульоз 2016-2020 роки**

№ п/п	Назва показника	Од. виміру	Вихідні дані на початок дії Програми	2016 р.	2017 р.	2018р.	2019 р.	2020 р.	Всього за період дії Програми
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I. Показники продукту Програми									
1	Кількість хворих на туберкульоз	осіб	65	65	63	62	61	60	Зменшення на 5%
II. Показника ефективності Програми									
1	Відсоток хворих з позитивними результатами лікування	%	70	70	72	75	77	79	Збільшення на 15%
2	Відсоток хворих, що вилікувалися, 4 категорії	%	40	42	47	50	55	57	Збільшення на 35%
3	Відсоток хворих, що вилікувалися на мультирезистентний туберкульоз	%	40	42	47	50	55	57	Збільшення на 35%
4	Забезпечення хворих протитуберкульозними препаратами I ряду	%	100	100	100	100	100	100	
III. Показники якості Програми									
1	Смертність від туберкульозу	на 100 тис. нас.	15,0	15,0	15,0	14,0	13,0	12,0	Зменшення на 15%
2	Відсоток осіб, що контактують з хворими на туберкульоз, обстежених за методом туберкулінодіагностики	%	100	100	100	100	100	100	Зниження рівня смертності тубхворих до року після встановлення діагнозу на 5%
3	Відсоток дітей, обстежених за методом туберкулінодіагностики	%	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0	
4	Відсоток охоплення хворих на активний туберкульоз бактеріоскопічним обстеженням	%	95	95	96	96	97	97	Збільшення на 2%
5	Відсоток охоплення хворих на активний туберкульоз рентгенологічним обстеженням	%	95	95	95	95	95	95	
6	Відсоток хворих, що перервали лікування	%	9	8	7	7	7	7	Зменшення на 12%
7	Відсоток осіб, що належать до груп ризику, яким проведено хіміопрофілактику	%	90	91	92	93	95	95	Збільшення на 5%

Додаток 3
до районної Програми протидії
захворюванню на туберкульоз
у 2016-2020 роках

**Напрями реалізації та заходи
районної Програми протидії захворювання на туберкульоз на 2016-2020 роки**

№ з/п	Назва напрямку реалізації (пріоритетні завдання)	Перелік заходів Програми	Термін виконання заходу	Виконавці	Джерела фінансування	Орієнтовні обсяги фінансування (вартість), тис. грн., в тому числі: за роками	Очікуваний результат
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Поліпшення лікувально-діагностичного процесу для хворих на туберкульоз	1.1. Продовжувати роботу кабінетів контрольованого лікування по сільських лікарських дільницях (СЛД) на амбулаторному етапі	2016-2020 роки	Головний лікар Маловисківської ЦРЛ, КЗ «Маловисківський ЦПМСД», начальник СМСЧ №17	За рахунок загальних асигнувань		Зменшення відсотка хворих, що перервали лікування до 12,0%
		1.2. Виявляти хворих за методом: - мікроскопії мазка мокротиння	2016-2020 роки	Головний лікар Маловисківської ЦРЛ, КЗ «Маловисківський ЦПМСД», начальник СМСЧ №17	Районний бюджет	2016р. – 40,0 тис. грн. 2017р.– 40,0 тис. грн. 2018р.– 40,0 тис. грн. 2019р.– 40,0 тис. грн. 2020р.– 40,0 тис. грн.	Поліпшення показника виявлення хворих на туберкульоз

1	2	3	4	5	6	7	8
		- рентгенфлюорографією			Районний бюджет	2016р. – 231,52 тис. грн. 2017р.– 231,52 тис. грн. 2018р.– 231,52 тис. грн. 2019р.– 231,52 тис. грн. 2020р.– 231,52 тис. грн.	
Раннє виявлення туберкульозу	1.3. Виявляти хворих шляхом проведення туберкуліно-діагностики серед контактних осіб, що належать до груп ризику стосовно захворювання на туберкульоз, та ВІЛ-інфікованих	2016-2020 роки	КЗ «Маловисківський ЦПМСД», фтизіатр, інфекціоніст, дільничні лікарі, начальник СМСЧ №17	За рахунок загальних асигнувань		Поліпшення виявлення хворих на туберкульоз	
	1.4. Забезпечити раннє виявлення туберкульозної інфекції у дітей шляхом щорічного проведення туберкуліно-діагностики	2016-2020 роки	КЗ «Маловисківський ЦПМСД», райпедіатр, начальник СМСЧ №17	Районний бюджет	2016р. – 96,677 тис. грн. 2017р.– 96,677 тис. грн. 2018р.– 96,677 тис. грн. 2019р.– 96,677 тис. грн. 2020р.– 96,677 тис. грн.	Раннє виявлення туберкульозної інфекції у дітей	
	1.5 Придбання пересувного флюорографу	2016-2020 роки	Маловисківська ЦРЛ	Районний бюджет	2016-2020 роки – 2650,0 тис.грн.	Раннє виявлення хворих на туберкульоз	

1	2	3	4	5	6	7	8
		1.6. Проводити амбулаторне лікування під контролем медичного працівника	2016-2020 роки	КЗ «Маловисківський ЦПМСД», рай. фтизіатр, начальник СМСЧ №17	Державний бюджет	2016р. – 25,0 тис. грн. 2017р.– 25,0 тис. грн. 2018р.– 25,0 тис. грн. 2019р.– 25,0 тис. грн.. 2020р.– 25,0 тис. грн.	Збільшення відсотка хворих, що вилікувалися
2	Забезпечення профілактики туберкульозу	2.1. Щорічно проводити вакцинацію новонароджених та ревакцинацію дітей в 7 років в показаних випадках	2016-2020 роки	КЗ «Маловисківський ЦПМСД», рай. фтизіатр, начальник СМСЧ №17	Районний бюджет	2016р. – 24,494 тис. грн. 2017р.– 24,494 тис. грн. 2018р.– 24,494 тис. грн. 2019р.– 24,494 тис. грн. 2020р.– 24,494 тис. грн.	Попередження захворюваності на туберкульоз
3	Запобігання поширенню ВІЛ-асоційованого туберкульозу	3.1. Забезпечити доступ осіб, що перебувають на обліку у протитуберкульозних закладах, до добровільного консультування і тестування на ВІЛ-інфекцію	2016-2020 роки	КЗ «Маловисківський ЦПМСД», рай. фтизіатр, начальник СМСЧ №17	За рахунок загальних асигнувань		Виявлення хворих на ВІЛ-асоційований туберкульоз та своєчасна корекція лікування
4	Поліпшення лікувального процесу на туберкульоз	4.1. Забезпечувати госпіталізацію до протитуберкульозних закладів за рішенням суду хворих на заразні форми туберкульозу в разі їх відмови від госпіталізації	2016-2020 роки	Головний лікар ЦРЛ, головні лікарі СЛД, начальник Маловисківського РВ УМВС, начальник СМСЧ №17	За рахунок загальних асигнувань		Попередження поширення тубінфекції

1	2	3	4	5	6	7	8
5	Поліпшення санітарно-освітньої роботи серед населення з питань профілактики та раннього виявлення туберкульозу	Здійснювати висвітлення в засобах масової інформації матеріалів, які сприяють інформованості населення щодо туберкульозу, його профілактики та раннього виявлення	2016-2020 роки	КЗ «Маловисківський ЦПМСД», рай. фтизіатр, начальник СМСЧ №17	За рахунок загальних асигнувань		Підвищення рівня інформованості населення щодо туберкульозу, його профілактики та раннього виявлення
	Усього, у тому числі:					4738,455 тис. грн.	
	Районний бюджет					4613,455 тис. грн.	
	Державний бюджет					125,0 тис. грн.	

Додаток 1
до районної Програми протидії
захворюванню на туберкульоз
у 2016-2020 роках

П А С П О Р Т
районної Програми протидії захворювання на туберкульоз
у 2016-2020 роках

1	Програма затверджена:	Рішення районної ради від 23 грудня 2015 року № 25
2	Ініціатор розроблення Програми	Маловисківська центральна районна лікарня
3	Дата, номер і назва розпорядження голови райдержадміністрацій про розроблення Програми	Розпорядження голови Маловисківської РДА від 04.11.2015 року №324-р
4	Розробник Програми	Маловисківська центральна районна лікарня
5	Співрозробники Програми	Комунальний заклад «Маловисківський центр первинної медико-санітарної допомоги»
6	Відповідальний виконавець Програми	К.Л.Чурпій – головний лікар Маловисківської центральної районної лікарні
7	Учасники Програми	КЗ «Маловисківський ЦПМСД», Смолінська МСЧ№17, Маловисківський РВ УМВС
8	Термін реалізації Програми	2016-2020рр.
8.1	Етапи виконання Програми <i>(для довгострокових програм)</i>	2016-2020рр.
9	Перелік місцевих бюджетів, які беруть участь у виконанні програми <i>(для комплексних програм)</i>	Районний бюджет
10	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, всього в тому числі:	4738,455 тис. грн.
	кошти державного бюджету	125,0 тис.грн.
	кошти обласного бюджету	
	кошти районного бюджету	4613,455 тис. грн.
	кошти не бюджетних джерел	
11	Основні джерела фінансування Програми	Районний бюджет, Державний бюджет