



УКРАЇНА

ВІЛЬНЯНСЬКА МІСЬКА РАДА
ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ

ВОСЬМОГО СКЛИКАННЯ

дев'ятнадцята (позачергова) сесія

Р І Ш Е Н Н Я

25 листопада 2021 р.

№ 29

Про Цільову соціальну програму протидії
захворюванню на туберкульоз на 2022 рік

Керуючись п. 22 ст. 26 Закону України "Про місцеве самоврядування в Україні", відповідно до ст.89, ст.91 Бюджетного кодексу України, з метою поліпшення епідемічної ситуації в напрямку зменшення загальної кількості хворих на туберкульоз, зниження захворюваності та смертності від туберкульозу шляхом забезпечення загального та рівного доступу населення до якісних послуг з профілактики, діагностики та лікування туберкульозу, міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити Цільову соціальну програму протидії захворюванню на туберкульоз на 2022 рік, що додається.
2. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію з питань освіти, культури, молоді, спорту, охорони здоров'я, материнства, дитинства, соціальної політики та праці Вільнянської міської ради.

Міський голова



Наталя МУСІЄНКО

Проект підготовлений
Начальник фінансового відділу
Вільнянської міської ради

Людмила ТЕРТИШНА

Аркуш погодження додається

Пояснювальна записка

до рішення дев'ятнадцятої (позачергової) сесії від 25.11.2021 № 29 "Про Цільову соціальну програму протидії захворюванню на туберкульоз на 2022 рік"

Керуючись п. 22 ст. 26 Закону України "Про місцеве самоврядування в Україні", відповідно до ст.89, ст.91 Бюджетного кодексу України, з метою поліпшення епідемічної ситуації в напрямку зменшення загальної кількості хворих на туберкульоз, зниження захворюваності та смертності від туберкульозу шляхом забезпечення загального та рівного доступу населення до якісних послуг з профілактики, діагностики та лікування туберкульозу, затвердити Цільову соціальну програму протидії захворюванню на туберкульоз на 2022 рік у розмірі 669,0 тис. грн.

Начальник фінансового відділу



Людмила ТЕРТИШНА

Затверджено
рішенням міської ради
від 25.11.2021 № 29

**Цільова соціальна програма
протидії захворюванню на туберкульоз
на 2022 рік**

м. Вільнянськ
2021

1. Загальна частина

За результатами проведених протягом останніх 5 років протитуберкульозних заходів, епідеміологічна ситуація з туберкульозу в районі поліпшилася: відмічається тенденція по зниженню захворюваності на туберкульоз; смертність від туберкульозу знизилась – на 65%. У півтора рази, або з 3,2% до 4,5%, зросла ефективність виявлення бактеріальних форм туберкульозу легень методом бактеріоскопії мокротиння в закладах загальної лікувальної мережі. Покращилося проведення профілактичних флюорографічних оглядів серед осіб з груп медичного та соціального ризику щодо захворювання на туберкульоз. З метою забезпечення проведення контрольованого лікування хворих на туберкульоз на амбулаторному етапі організовано ДОТ-кабінет та пункти контрольованого лікування. Вирішено питання про надання хворим на туберкульоз комплексної соціальної підтримки на амбулаторному етапі лікування.

Серед негативних тенденцій набувають надзвичайну актуальність дві проблеми: зростання захворюваності на ко-інфекцію туберкульоз/ВІЛ та поширення мультирезистентного туберкульозу.

На поширення туберкульозу значний вплив має епідемія ВІЛ-інфекції/СНІДу в районі. За останні 5 років захворюваність на ВІЛ-інфекцію зросла майже на 65 %.

ВІЛ-інфекція є потужним чинником, який сприяє розвитку активної форми туберкульозу в носіїв латентної інфекції та підвищує ймовірність розвитку рецидиву туберкульозу.

2. Мета Програми

Метою цієї Програми є подальше поліпшення епідемічної ситуації в напрямку зменшення загальної кількості хворих на туберкульоз, зниження захворюваності та смертності від туберкульозу, від ко-інфекції ТБ/ВІЛ, зниження темпів поширення мультирезистентного туберкульозу шляхом забезпечення загального та рівного доступу населення до якісних послуг з профілактики діагностики та лікування туберкульозу.

3. Склад проблеми та обґрунтування необхідності її розв'язання програмним методом

Щороку збільшується кількість хворих з хіміорезистентним туберкульозом в районі, частота первинної резистентності мікобактерій туберкульозу до протитуберкульозних препаратів становить 27% , а вторинна резистентність сягає 40%.

В порівнянні з 2020 роком, у 2021 році кількість вперше зареєстрованих хворих на мультирезистентний туберкульоз в районі збільшилася майже вдвічі.

4. Обґрунтування шляхів та засобів розв'язання проблеми

Розв'язання проблеми можливе шляхом виконання протягом 2022 року таких завдань:

посилення можливостей лабораторної мережі з мікробіологічної діагностики туберкульозу для діагностики всіх випадків захворювання шляхом доукомплектування сучасним обладнанням, навчання персоналу та забезпечення зовнішнього контролю якості лабораторних досліджень на всіх рівнях;

обстеження мокротиння пацієнтів з підозрою на туберкульоз методом «GeneXpert»;

запровадження у сфері протитуберкульозної допомоги підходу до надання медичної допомоги, що орієнтований на пацієнта, шляхом децентралізації надання медичної допомоги;

підвищення якості контрольованого лікування через розгалужену мережу кабінетів контрольованого лікування в закладах охорони здоров'я;

посилення координації протитуберкульозної служби та служби протидії ВІЛ/СНІДу щодо виявлення випадків туберкульозу, своєчасного діагностування мультирезистентного туберкульозу, розширення профілактичного лікування латентної туберкульозної інфекції для людей, що живуть з ВІЛ/СНІДом;

посилення системи моніторингу та оцінки заходів виконання Програми, роботи закладів охорони здоров'я на обласному та районному рівнях шляхом підготовки та навчання відповідних фахівців, забезпечення функціонування електронного реєстру хворих на туберкульоз;

підвищення обізнаності населення шляхом проведення лекцій, бесід, телепередач, розповсюдження соціальної реклами з питання попередження захворювання на туберкульоз.

5. Основні напрями розв'язання проблеми

- Зміцнити систему охорони здоров'я в галузі протидії захворюванню на туберкульоз шляхом реформування системи надання протитуберкульозної допомоги; навчання медичних працівників протитуберкульозних закладів, лікарів первинної ланки, психологів та соціальних працівників з питань профілактики, діагностики та лікування туберкульозу; приведення у відповідність до санітарних та будівельних норм, укомплектування майном, відповідно до табелю оснащення, закладів охорони здоров'я, що надають послуги хворим на туберкульоз; забезпечення впровадження системи контролю якості для лабораторій I, II з метою ефективної діагностики випадків туберкульозу.

- Посилити систему моніторингу та оцінки заходів виконання Програми шляхом забезпечення функціонування системи обліку та звітності відповідно до міжнародних стандартів; впровадження електронного реєстру хворих на туберкульоз; проведення моніторингових візитів для забезпечення допомоги на місцях та контролю за дотриманням законодавства у сфері протидії туберкульозу.

- Забезпечити виявлення осіб, хворих на туберкульоз, за зверненням лікувально-профілактичні заклади за методами мікроскопії мазка мокротиння та молекулярно – генетичним дослідженням у відповідності до діючого законодавства. Забезпечити проведення туберкулінодіагностики серед дитячого та підліткового населення району.
- Забезпечити діагностику та моніторинг ефективності лікування туберкульоз шляхом проведення мікроскопії мазка мокротиння та посіву на тверді поживні середовища і рентгенологічного обстеження.
- Забезпечити доступ до профілактики та лікування хворих на туберкульоз шляхом проведення лікування 1-3 категорії хворих за стандартними схемами, за показаннями - хірургічного лікування, проведення контрольованого лікування закладах загально-лікувальної мережі та надання ДОТ-послуг на рівні первинної медико-санітарної допомоги; сприяння формуванню прихильності до безперервного лікування хворих на туберкульоз на амбулаторному етапі.
- Попередження розвитку випадків мультирезистентного туберкульозу шляхом формування прихильності до лікування у хворих на мультирезистентний туберкульоз; дотримання вимог інфекційного контролю в закладах первинної лікувально-профілактичної допомоги; проведення навчання медичних працівників з інфекційного контролю за туберкульозом.
- Забезпечення реалізації спільних заходів щодо протидії поєднаній патології туберкульоз - ВІЛ-інфекція/СНІД шляхом проведення до- та після тестового консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію хворих на туберкульоз шляхом профілактики, діагностики, лікування туберкульозу та опортуністичних інфекцій антиретровірусної терапії.
- Співпраця з громадськими організаціями з метою поліпшення доступу груп населення, з якими складно встановити контакт, та надання психосоціальної допомоги вразливим групам населення.
- Посилення інформування населення з питань профілактики, своєчасного виявлення та лікування туберкульозу.

6. Строки та етапи виконання Програми

Виконання заходів Програми планується здійснити протягом 2022 року.

7. Перелік заходів і завдань Програми

У рамках зазначених напрямів передбачити виконання завдань і здійснення заходів, прогнозовані обсяги та джерела фінансування яких наведені у додатку до цієї Програми.

8. Фінансове забезпечення виконання Програми

Фінансове забезпечення Програми реалізується за рахунок коштів міських та сільських ТГ.

Головним розпорядником коштів є Виконавчий комітет Вільнянської міської ради.

Орієнтовні обсяги та джерела фінансування наведені у додатку 2 цієї Програми.

9. Організація управління та контролю за ходом виконання Програми

Організація управління виконання Програми здійснюється комунальним некомерційним підприємством "Вільнянський центр первинної медико - санітарної допомоги" Вільнянської міської ради та комунальним некомерційним підприємством "Вільнянська багатопрофільна лікарня" Вільнянської міської ради.

Контроль за виконання рішення здійснює комісія з питань освіти, культури, молоді, спорту, охорони здоров'я, материнства, дитинства, соціальної політики та праці Вільнянської міської ради.

10. Очікувані кінцеві результати виконання Програми

Виконання програми дасть змогу:

- досягти зниження щороку рівня захворюваності та рівня смертності від туберкульозу;
- запобігти поширенню хіміорезистентного туберкульозу шляхом успішного лікування 80% серед нових випадків туберкульозу та 65% серед нових випадків мультирезистентного туберкульозу, зниження показника перерваного лікування до 5%;
- знизити рівень смертності від ко-інфекції туберкульоз-ВІЛ/СНІД на 10% шляхом забезпечення мультидисциплінарного підходу до надання медичної допомоги пацієнтам з туберкульозом та ВІЛ-інфекцією;
- привести у відповідність до санітарних та будівельних норм заклади охорони здоров'я, які надають допомогу хворим на туберкульоз, та зміцнити їх матеріально-технічну базу.

Міський голова

Наталя МУСІЄНКО

ЗАВДАННЯ І ЗАХОДИ
Цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2022 рік

Найменування завдання	Найменування показника	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Джерела фінансування	Обсяг фінансових ресурсів для виконання завдань тис.грн
1	2	5	6	7	8
1. Зміцнення системи охорони здоров'я в галузі протидії захворюванню на туберкульоз	Розроблений механізм інтеграції фтизіатричної служби до закладів охорони здоров'я первинного та вторинного рівня надання лікувально-профілактичної допомоги. Розроблено та затверджено стратегію розвитку кадрового потенціалу протитуберкульозної служби	1.1.Реформувати систему надання протитуберкульозної допомоги. Розробити та затвердити стратегію і план розвитку кадрового потенціалу протитуберкульозної служби	Департамент охорони здоров'я, КНП "Вільнянський ЦПМСД" ВМР, КНП "Вільнянська багатoproфільна лікарня" ВМР	не потребує додаткового фінансування	
	Забезпеченість лікарями фтизіатрами та медичними сестрами закладів охорони здоров'я згідно з новими нормативами	1.2. Провести оцінку навантаження на фахівців протитуберкульозної служби відповідно до нових нормативно-правових актів щодо надання медичної допомоги	Департамент охорони здоров'я, КНП "Вільнянський ЦПМСД" ВМР, КНП "Вільнянська багатoproфільна лікарня" ВМР	не потребує додаткового фінансування	
	Охоплено навчанням відповідальних за реалізацію регіональної програми	1.3. Підвищити рівень управлінської компетенції відповідальних за реалізацію регіональних програми шляхом навчання та обміну досвідом	КНП "Вільнянський ЦПМСД" ВМР	не потребує додаткового фінансування	
	Відсоток лабораторій І рівня, які включені в систему контролю якості	1.4 Забезпечити впровадження системи контролю якості для лабораторій І рівня з метою ефективної діагностики випадків туберкульозу	КНП "Вільнянська багатoproфільна лікарня" ВМР	Бюджет Вільнянської ТГ	10,0
	Кількість лікарів первинної ланки, які пройшли навчання з питань профілактики, діагностики та лікування туберкульозу	1.5. Провести навчальні семінари для лікарів первинної ланки, психологів та соціальних працівників з питань профілактики,	КНП "Вільнянський ЦПМСД" ВМР, КНП "Вільнянська багатoproфільна	обласний бюджет	

		діагностики та лікування туберкульоз	лікарня" ВМР		
	Технічне обслуговування обладнання	1.6 Забезпечити обслуговування в лабораторіях з бактеріологічної діагностики туберкульозу, згідно з діючими стандартами	КНП "Вільнянська багатопрофільна лікарня" ВМР	Бюджет Вільнянської ТГ	7,9
2. Посилити систему моніторингу та оцінки заходів виконання Програми	Впровадження електронного реєстру	2.1. Забезпечити проведення моніторингу і оцінки заходів протидії захворюванню на туберкульоз. Забезпечити надання ДОТ-послуг на рівні первинної медико-санітарної допомоги	КНП «Вільнянський ЦПМСД» ВМР КНП "Вільнянська багатопрофільна лікарня" ВМР	Бюджет Вільнянської ТГ	24,1
		2.5 Забезпечити діагностику та моніторинг ефективності лікування шляхом закупівлі рентгенівської плівки та реагентів, лабораторних витратних матеріалів	КНП "Вільнянська багатопрофільна лікарня" ВМР	Бюджет Вільнянської ТГ	10,6
	Відсоток адміністративних територій, які охоплені моніторинговими візитами	2.2. Забезпечити проведення моніторингових візитів для надання допомоги відповідальним за реалізацію програм по боротьбі з ТБ	Департамент охорони здоров'я КНП "Вільнянський ЦПМСД" ВМР КНП "Вільнянська багатопрофільна лікарня" ВМР	обласний бюджет	
	Кількість районів, фахівці яких пройшли навчання	2.3. Провести навчання фахівців з питань моніторингу і оцінки заходів протидії захворюванню на туберкульоз	Департамент охорони здоров'я, Запорізька медична академія післядипломної освіти	не потребує додаткового фінансування	
	Відсоток обстежених дітей, які підлягають туберкулінодіагностиці (групи ризику)	2.4. Забезпечити здійснення масової туберкулінодіагностики серед дитячого та підліткового населення	КНП «Вільнянський ЦПМСД» ВМР КНП "Вільнянська багатопрофільна лікарня" ВМР	Бюджет Вільнянської та сільських ТГ	283,5
3. Лікування та профілактика туберкульозу	Показник успішного лікування (виліковано та лікування завершено) серед нових випадків легеневого туберкульозу	3.1. Забезпечити доступ до профілактики та лікування хворих на туберкульоз 1-3 категорії за стандартними схемами	КНП "Вільнянський ЦПМСД" ВМР		
	Відсоток осіб, які пройшли повний курс				

	хіміопрофілактики ізоніазидом				
	Показник успішного лікування (виліковано та лікування завершено) серед нових випадків мультирезистентного туберкульозу, які розпочали лікування				
	Відсоток хворих на туберкульоз 1-4 категорії, які отримали контрольоване лікування на амбулаторному етапі	3.2. Забезпечити роботу кабінетів контрольованого лікування у загально-лікувальній мережі та надання ДОТ-послуг на рівні первинної медико-санітарної допомоги	КНП "Вільнянський ЦПМСД" ВМР	Бюджет Вільнянської та сільських ТГ	7,7
	Показник перерваного лікування серед нових випадків легеневого туберкульозу	3.3. Сприяти формуванню прихильності до безперервного лікування на амбулаторному етапі лікування	КНП "Вільнянський ЦПМСД" ВМР	обласний бюджет	фінансування по програмам соціального захисту
	Забезпечення дітей, які отримують лікування протитуберкульозними препаратами полівітамінами та гепатопротекторними препаратами	3.4. Забезпечення дітей, які отримують лікування протитуберкульозними препаратами полівітамінами та гепатопротекторними препаратами	КНП "Вільнянський ЦПМСД" ВМР	Бюджет Вільнянської та сільських ТГ	99,6
		3.5. Забезпечити туберкулінодіагностику серед дитячого та підліткового населення	КНП "Вільнянська багатoproфільна лікарня" ВМР	Бюджет Вільнянської ТГ	20,5
		3.6. забезпечити діагностику та моніторинг ефективності лікування шляхом проведення мікроскопії мазка мокротиння (забезпечення лабораторними реактивами та обладнанням – мікроскопом)	КНП "Вільнянська багатoproфільна лікарня" ВМР	Бюджет Вільнянської ТГ	30,6
		3.7 забезпечити діагностику та моніторинг ефективності лікування за допомогою рентгенологічного обстеження шляхом закупівлі рентгенівської плівки та реагентів, лабораторних витратних матеріалів	КНП "Вільнянська багатoproфільна лікарня" ВМР	Бюджет Вільнянської ТГ	15,7
4. Протидія мультирезистентному туберкульозу	Відсоток хворих на мультирезистентний туберкульоз, що отримують соціальну допомогу	4.1. Сформулювати прихильність до лікування у хворих на МР/РР ТБ шляхом надання соціальної	КНП "Вільнянський ЦПМСД" ВМР	Державний бюджет, обласний	фінансування по програмам

та туберкульозу з розширеною медикаментозною резистентністю		допомоги (надання продуктивних, гігієнічних наборів, тощо).		бюджет	соціального захисту, гуманітарну допомогу
	Відсоток закладів первинної лікувально-профілактичної допомоги, що відповідають вимогам інфекційного контролю	4.2. Забезпечити дотримання вимог інфекційного контролю щодо туберкульозу в закладах первинної лікувально-профілактичної допомоги	КНП "Вільнянський ЦПМСД" ВМР	Бюджет Вільнянської та сільських ТГ	143,6
	Відсоток медичних працівників, які пройшли навчання з інфекційного контролю	4.3. забезпечити участь фахівців в навчанні з інфекційного контролю за туберкульозом на обласному та районному рівнях	КНП "Вільнянський ЦПМСД" ВМР	не потребує додаткового фінансування	
	Кількість регіонів, в яких налагоджена система надання соціально – психологічної допомоги вразливим групам населення силами громадських організацій	4.4. Залучати громадські організації до роботи з групами ризику щодо захворювання на туберкульоз.	КНП "Вільнянський ЦПМСД" ВМР, Червоний Хрест (за згодою)	Не потребує додаткового фінансування	
	Кількість регіонів, в яких неурядові громадські організації співпрацюють із протитуберкульозними закладами.	4.5. Поліпшити доступ до груп населення з якими складно встановити контакт і вразливих груп населення силами громадських організацій.	КНП "Вільнянський ЦПМСД" ВМР, Червоний Хрест (за згодою), БО мережа "100 відсотків життя" (за згодою)	Не потребує додаткового фінансування	Фінансування по програмам соціального захисту
5. Реалізація спільних заходів протидії поєднаних патологій туберкульоз - ВІЛ-інфекція/СНІД	Наявність порядку координації та реалізації заходів щодо затвердженого Плану спільних заходів протидії ко-інфекції ТБ/ВІЛ на обласному та районних рівнях	5.1. Розробити порядок координації та реалізації Плану спільних заходів щодо протидії ко-інфекції ТБ-ВІЛ на 2022 рік, включно з заходами з профілактики, діагностики, ведення випадку захворювання на ко-інфекцію та планом моніторингу і оцінки спільних заходів, що базується на відповідних міжнародних рекомендаціях	КНП "Вільнянський ЦПМСД" ВМР	не потребує додаткового фінансування	
	Відсоток хворих на ТБ/ВІЛ, які отримують АРТ	5.2. Забезпечити доступ хворих на ТБ/ВІЛ до антиретровірусної терапії	Департамент охорони здоров'я	державний бюджет	
	Відсоток хворих на туберкульоз 1-4 категорії, що пройшли тестування на ВІЛ	5.3. Забезпечити проведення до- та після- тестового консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію хворих	КНП "Вільнянський ЦПМСД" ВМР	обласний бюджет	

		на туберкульоз			
6. Створення сприятливого соціального середовища для діяльності громадських організацій для подолання епідемії туберкульозу	Кількість районів, які розробили та затвердили регіональний план заходів з інформування та залучення громад на міських та районних радах протидії туберкульозу та ВІЛ/СНІДу та впроваджують заходи згідно з планом	6. Розробити та впровадити плани заходів з інформування та залучення громад щодо профілактики захворювання на туберкульоз	КНП "Вільнянський ЦПМСД" ВМР	не потребує додаткового фінансування	
7. забезпечити доступ до профілактики та лікування хворих на туберкульоз	Надати можливість лікування I-III категорії хворих за стандартними схемами, за показаннями – хірургічне лікування	4.1. надання ДОТ-послуг на рівні первинної медико-санітарної допомоги; сприяння формуванню прихильності до безперервного лікування хворих на туберкульоз на амбулаторному етапі.	КНП "Вільнянська БЛ" ВМР	не потребує додаткового фінансування	
8. попередження розвитку випадків мультирезистентного туберкульозу	формуванню прихильності до лікування хворих на мультирезистентний туберкульоз	проведення навчання медичних працівників з інфекційного контролю за туберкульозом	КНП "Вільнянська БЛ" ВМР	не потребує додаткового фінансування	
9. дотримання вимог інфекційного контролю		Забезпечення працівників засобами індивідуального захисту та дезінфекційними засобами	КНП "Вільнянська БЛ» ВМР	Бюджет Вільнянської міської ради	10,2
10. забезпечення реалізації спільних заходів щодо протидії поєднаній патології туберкульоз-ВІЛ інфекція/СНІД		проводити до- та після тестове консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію хворих на туберкульоз	КНП "Вільнянська БЛ" ВМР	Бюджет Вільнянської міської ради	5,0
	ВСЬОГО				669,0

Міський голова



Наталя МУСІЄНКО

**Орієнтовані обсяги та джерела фінансування
Цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз
на 2022 рік**

Бюджети	Обсяг фінансування, всього (тис.грн.)	За роками виконання
		2022 рік
1	2	3
Бюджет Вільнянської ТГ та інших ТГ	669,0	669,0
Державний бюджет	-	-
Інші джерела	-	-
Усього	669,0	669,0

Міський голова

Наталя МУСІЄНКО