



**ГОРОДИЩЕНСЬКА РАЙОННА РАДА
ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

РІШЕННЯ

Від 24 грудня 2013 р. №24-6/6 скликання

Про районну цільову соціальну програму протидії захворювання на туберкульоз на 2013-2016 роки.

Відповідно до статті 43 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Закону України «Про затвердження загальнодержавної цільової програми протидії захворювання на туберкульоз на 2012-2016 роки», доручення Президента України від 28.12. 2012 р. №1-1/3526 «Щодо деяких питань запобігання поширенню епідемії туберкульозу, ВІЛ-інфекції/СНІДу та вірусних гепатитів», рішення Черкаської обласної ради від 09.08. 2013 року №24-4/VI «Про обласну цільову соціальну програму протидії захворювання на туберкульоз на 2013-2016 роки», на підставі подання Городищенської районної державної адміністрації від 04.12. 2013 року №814/01-01-28, висновків постійної комісії районної ради з питань охорони здоров'я, соціального забезпечення, освіти, культури, інформаційної та молодіжної політики, туризму, фізичної культури і спорту районна рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити районну цільову програму протидії захворюванню на туберкульоз на 2013-2016 роки (далі – Програма) згідно з додатком.
2. Рекомендувати фінансовому управлінню районної державної адміністрації при формуванні районного бюджету на відповідні роки передбачити видатки на виконання Програми в межах асигнувань по галузі.
3. Контроль за виконанням рішення доручити постійній комісії районної ради з питань охорони здоров'я, соціального забезпечення, освіти, культури, інформаційної та молодіжної політики, туризму, фізичної культури і спорту

Голова районної ради

О.О. Біба

Додаток
до рішення районної ради
від 24.12. 2013 р. №24-6/6

**Районна цільова соціальна програма
протидії захворюванню на туберкульоз
на 2013-2016 роки**

ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

Районна цільова соціальна програма протидії захворюванню на туберкульоз на 2013-2016 роки (далі – Програма) розроблена на виконання Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2012-2016 роки, затвердженої Законом України «Про затвердження Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2012-2016 роки» від 16.10.2012 № 5451-VI та обласної цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2013-2016 роки, затвердженої рішенням сесії обласної ради від 9.08.2013р. № 24-4/VI.

Поширення туберкульозу становить загрозу національній безпеці країни, є однією з причин втрати працездатності, здоров'я, причиною інвалідності та смертності населення, свідчить про проблеми бідності, соціальної нерівності та потребує постійного збільшення обсягу видатків з державного бюджету.

Україна посідає друге місце після Російської Федерації серед країн Європейського регіону за показниками захворюваності на туберкульоз. Район стабільно займає 3 рангове місце серед регіонів області по захворюваності на туберкульоз.

В районі як і в області спостерігається напружена епідеміологічна ситуація з туберкульозу. Так, у 2012 році по Україні показники захворюваності на туберкульоз, його поширеності та смертності від нього становили відповідно 68,1; 135,8 і 15,2 випадки на 100 тис. населення, по області відповідно 62,8; 151,9; 10,6; в районі 73,3; 163,2; 18,9. За оцінкою Всесвітньої організації охорони здоров'я, в Україні на мультирезистентну форму туберкульозу хворіють 16 відсотків осіб, у яких виявлено нові випадки, та налічується 44 відсотки хворих з повторними випадками туберкульозу, що становить близько 7000 хворих. В районі, використовуючи когортний аналіз, серед впершедіагностованих частка мультирезистентного туберкульозу становить 13,3 відсотків (область 18%), серед хворих з повторними випадками туберкульозу – 50 відсотків (область 39%). Реєструються випадки майже невиліковного туберкульозу з розширеною медикаментозною резистентністю, кількість яких стрімко збільшується. За результатами звітів за 2012 рік в районі наявні 5 осіб, хворих на туберкульоз з розширеною медикаментозною стійкістю. Особливу небезпеку становить поєднання мультирезистентного

туберкульозу з ВІЛ-інфекцією серед уразливих до ВІЛ-інфекції груп населення.

Високий рівень захворюваності та поширення мультирезистентного туберкульозу зумовлений несвоєчасним виявленням і неналежним лікуванням хворих на активну форму туберкульозу, недостатнім фінансуванням, кадровою кризою, недосконалістю лабораторної мережі з мікробіологічної діагностики туберкульозу, низькою мотивацією населення до своєчасного звернення за медичною допомогою та недостатній доступ уразливих верств населення до медичних послуг.

Світовий досвід свідчить, що для усунення проблем, пов'язаних з туберкульозом, необхідно забезпечити реалізацію державної політики у сфері профілактики, своєчасного виявлення та лікування хворих шляхом об'єднання зусиль органів державної влади та громадськості.

МЕТА ПРОГРАМИ

Метою Програми є поліпшення епідемічної ситуації в напрямі зменшення кількості хворих на туберкульоз, зниження рівня захворюваності та смертності від нього, ко-інфекції (туберкульоз/ВІЛ-інфекція), темпів поширення мультирезистентного туберкульозу, забезпечення безперервного доступу хворих на туберкульоз та осіб з підвищеним ризиком захворювання на нього до якісного лікування, яке відповідає вимогам національних та сучасних міжнародних стандартів, шляхом реалізації державної політики, що ґрунтується на принципах забезпечення загального та рівного доступу населення до високоякісних послуг з профілактики, діагностики і лікування туберкульозу.

Для досягнення визначеної Програмою мети слід забезпечити реалізацію комплексу протитуберкульозних заходів що можливо шляхом виконання протягом 2013-2016 років таких завдань:

- реформування системи надання протитуберкульозної допомоги, зокрема максимальне наближення медичних послуг до хворого, інтеграція надання медичної допомоги, що забезпечить доступ населення до послуг з діагностики, лікування туберкульозу та догляду за хворими;

- утворення спеціалізованих відділень для лікування хіміорезистентного туберкульозу, паліативної та хоспісної медицини, примусового лікування, розвиток системи амбулаторної допомоги;

- розширення можливостей лабораторної мережі з мікробіологічної діагностики туберкульозу для виявлення всіх випадків захворювання шляхом оптимізації лабораторної діагностики туберкульозу;

- запровадження протиепідемічних заходів, спрямованих на запобігання поширенню захворювання на туберкульоз у закладах охорони здоров'я, місцях довгострокового перебування осіб і проживання хворих на туберкульоз;

- зміцнення матеріально-технічної бази протитуберкульозних закладів шляхом їх переобладнання сучасним діагностичним обладнанням та закупівлі

препаратів для своєчасного діагностування та лікування хворих на туберкульоз, у тому числі мультирезистентний;

- безперерйне забезпечення закладів охорони здоров'я, що здійснюють лікування хворих на туберкульоз у стаціонарних та амбулаторних умовах, протитуберкульозними лікарськими засобами, у тому числі застосування препаратів із фіксованими дозами;

- удосконалення механізму надання індивідуальної протитуберкульозної допомоги;

- підвищення якості контрольованого лікування туберкульозу через запровадження мережі кабінетів контрольованого лікування в закладах охорони здоров'я та впровадження елементів такого лікування в систему первинної медичної допомоги;

- забезпечення узгодженого функціонування систем протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу стосовно виявлення випадків захворювання на туберкульоз, розширення профілактичного лікування латентної туберкульозної інфекції у осіб, що живуть з ВІЛ-інфекцією/СНІДом;

- забезпечення доступності та відповідності міжнародним та національним стандартам лікування хворих на туберкульоз, у тому числі мультирезистентний та поєднаний з ВІЛ-інфекцією;

- модернізація системи надання стаціонарної медичної допомоги затриманим за підозрою у вчиненні злочинів та взятим під варту особам, хворим на активну форму туберкульозу;

- модернізація системи моніторингу та оцінки виконання Програми, роботи закладів охорони здоров'я на регіональному та місцевому рівнях, зокрема здійснення підготовки та проведення навчання відповідних фахівців, удосконалення звітно-облікових форм та індикаторів ефективності роботи, забезпечення функціонування електронного реєстру осіб, хворих на туберкульоз;

- посилення взаємодії і координації діяльності районної державної адміністрації, соціального захисту населення районної державної адміністрації, управління у справах сім'ї, молоді та спорту районної державної адміністрації, неурядових громадських організацій та районної організації Товариства Червоного Хреста з питань своєчасної діагностики і лікування хворих на туберкульоз осіб, що належать до груп ризику, у тому числі бездомних та перебуваючи у місцях позбавлення волі, а також організації контрольованого лікування осіб, хворих на заразну форму туберкульозу, що звільнилися з місць позбавлення волі;

- залучення громадських організацій до активної участі у протидії захворюванню на туберкульоз, забезпечення захисту населення, що має обмежений доступ до медичної допомоги, формування толерантного ставлення до хворих на туберкульоз і ВІЛ-інфікованих осіб, та запобігання їх дискримінації в системі закладів охорони здоров'я;

- сприяння створенню належних умов для ефективної реалізації потенціалу та розвитку об'єднань громадян, які провадять діяльність у сфері протидії туберкульозу;

- удосконалення системи освіти у галузі фтизіатрії для медичних працівників, фахівців служб і управлінь, дотичних до виконання Програми, представників громадських організацій;

- підвищення рівня поінформованості населення з питань запобігання захворюванню на туберкульоз шляхом проведення лекцій, бесід, телепередач, розповсюдження соціальної реклами.

ЗАВДАННЯ І ЗАХОДИ ПРОГРАМИ

Завдання і заходи спрямовані на виконання Програми, визначені у додатку 1 до Програми.

ФІНАНСОВЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ

Фінансування виконання Програми здійснюватиметься у межах асигнувань, передбачених у місцевих бюджетах по відповідних галузях, та інших джерел фінансування (державний бюджет, грант Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією), та інших джерел не заборонених чинним законодавством України.

Фінансування заходів Програми на відповідний бюджетний рік проводиться за умови затвердження в установленому порядку кошторисів які разом із іншими документами подаються відповідальними за реалізацію заходу в період до формування відповідних бюджетів.

Орієнтовані розрахунки фінансового забезпечення районної цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2013-2016 роки наведені у додатку 2 до Програми.

ОЧІКУВАНІ РЕЗУЛЬТАТИ

Виконання заходів Програми дасть змогу:

- обмежити поширення туберкульозу та ко-інфекції (ВІЛ/туберкульоз) і знизити рівень захворюваності на туберкульоз до 50 випадків на 100 тис. населення (Україна - 64 випадки на 100 тис. населення).

- стабілізувати смертність від туберкульозу та його наслідків на рівні 10 на 100 тисяч населення (Україна - 14 випадків на 100 тис. населення);

- досягти зниження рівня захворюваності та смертності від туберкульозу не менш як на 1 відсоток щороку;

- запобігти поширенню мультирезистентного туберкульозу;

- зменшити кількість хворих, що лікуються повторно та перервали курс лікування;

- довести відсоток виявлених із застосуванням методу мікроскопії мазка мокротиння в закладах первинної медико-санітарної допомоги до 4,5 відсотків;
- удосконалити систему надання населенню протитуберкульозної допомоги, підготовки і перепідготовки медичних працівників з питань профілактики і діагностики туберкульозу та лікування хворих;
- забезпечити своєчасне виявлення хворих на туберкульоз не менше ніж у 50 відсотках випадків;
- забезпечити повне одужання 70 відсотків хворих, яким вперше поставлено діагноз туберкульоз;
- сформувати систему зовнішнього контролю за якістю лабораторної діагностики;
- стабілізувати рівень смертності від ко-інфекції (туберкульоз/ВІЛ-інфекція) шляхом застосування мультидисциплінарного підходу до надання медичної допомоги таким хворим.

МЕХАНІЗМ РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОГРАМИ

Координація робіт та контроль за виконанням Програми покладається на районне територіальне медичне об'єднання.

Районне територіальне медичне об'єднання інформує Департамент охорони здоров'я обласної державної адміністрації про хід виконання Програми двічі на рік: 25 червня, 15 січня.

Заступник голови районної ради

М.В. Панчишин