

**ДВАДЦЯТЬ ПЕРША СЕСІЯ КІРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
ШОСТОГО СКЛИКАННЯ**

РІШЕННЯ

Проект рішення вноситься
головою Кіровоградської
обласної державної
адміністрації

від " " 2013 року

№ _____

м. Кіровоград

Про затвердження обласної
програми протидії захворюванню
на туберкульоз на період до 2016 року

Відповідно до Закону України "Про затвердження Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2012-2016 роки", статті 43 Закону України "Про місцеве самоврядування в Україні" та, розглянувши поданий обласною державною адміністрацією проект обласної програми протидії захворюванню на туберкульоз на період до 2016 року,

**обласна рада
ВИРІШИЛА:**

1. Затвердити обласну програму протидії захворюванню на туберкульоз на період до 2016 року (додається).

2. Рекомендувати районним державним адміністраціям та міськвиконкомам розробити та затвердити районні, міські програми протидії захворюванню на туберкульоз на період до 2016 року і щороку у відповідних бюджетах передбачати видатки на їх виконання.

3. Контроль за виконанням даного рішення покласти на постійну комісію обласної ради з питань охорони здоров'я, дитинства та материнства.

Голова обласної ради

М. КОВАЛЬЧУК

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення Кіровоградської обласної
ради

" ____ " _____ 2013 № ____

ОБЛАСНА ПРОГРАМА протидії захворюванню на туберкульоз на період до 2016 року

I. Загальні положення

Обласна програма протидії захворюванню на туберкульоз на період до 2016 року (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".

II. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Програма

З 1995 року в Україні зареєстровано епідемію туберкульозу, яка є найбільш соціально небезпечною інфекційною хворобою. З того часу основні епідеміологічні показники щодо туберкульозу щороку зростали: захворюваність зросла 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.

Кіровоградська область належить до регіонів з високим рівнем захворюваності населення на туберкульоз. Захворюваність на туберкульоз у 2011 році склала 79,2 на 100 тисяч населення. Зареєстровано 795 нових випадків захворювання, серед яких 11 дітей та 11 підлітків.

Нарощує темпи епідемія ВІЛ/СНІДу. Серед загальної кількості хворих на активний туберкульоз – 144 особи з ВІЛ-асоційованим туберкульозом, які потребують лікування подвійної інфекції, призначення антиретровірусної терапії.

Особливу небезпеку становить розвиток хіміорезистентного туберкульозу, який дуже поширений у хворих, які прибули з місць позбавлення волі. Реєструються випадки майже невиліковного туберкульозу з розширеною медикаментозною резистентністю, кількість яких збільшується. Найчастішою причиною набуття резистентності до ліків є перерви та недотримання режимів тривалого лікування, терміни якого складають до 20-24 місяців.

Висока питома вага хворих припадає на репродуктивне, працездатне населення (35-40 років), високий рівень інвалідизації хворих на туберкульоз призводить до значних витрат з бюджету області, соціальних, трудових та економічних втрат. Враховуючи надзвичайність епідемічної ситуації з туберкульозу в Україні, на державному рівні прийняті відповідні заходи з протидії туберкульозу.

Значна робота, проведена в попередні роки з виконання Національної та обласної програм боротьби з туберкульозом на 2007-2011 роки, дала можливість значно підвищити рівень медичної допомоги хворим на туберкульоз та поліпшити матеріально-технічну базу протитуберкульозних закладів області. Поліпшилась епідеміологічна ситуація з туберкульозу в області, але епідемія ВІЛ-інфекції/СНІДу та розвиток хіміорезистентного туберкульозу не дають змоги досягнути її стабілізації.

Аналіз виконання основних протитуберкульозних заходів, передбачених Національною та обласною програмами на період до 2012 року, свідчить, що діюча система заходів потребує серйозного удосконалення, насамперед впровадження сучасної лабораторної діагностики туберкульозу, своєчасного визначення резистентності у збудника інфекції, створення дієвого контролю за прийняттям ліків хворими, відкриття відділення для лікування хворих на хіміорезистентний туберкульоз, створення хоспісних палат, дотримання вимог інфекційного контролю для попередження розповсюдження інфекції.

Гостро стоїть питання кадрового забезпечення фтизіатричної служби (лише 59% посад укомплектовано фізичними особами). Потребує приведення матеріально-технічної бази протитуберкульозних закладів до рівня сучасних міжнародних вимог.

Прийняття Програми передбачає комплекс заходів, що наведені у розділі VII, спроможних забезпечити контроль за ситуацією з туберкульозу, об'єднати зусилля державних та громадських структур, що допоможе призупинити епідемію туберкульозу в області.

III. Мета Програми

Метою Програми є подальше поліпшення епідемічної ситуації щодо зменшення загальної кількості хворих на туберкульоз, зниження захворюваності та смертності від туберкульозу, від ко-інфекції ТВ/ВІЛ, зниження темпів поширення хіміорезистентного туберкульозу шляхом реалізації державної політики, що ґрунтується на принципах забезпечення загального та рівного доступу населення до якісних послуг з профілактики, діагностики та лікування туберкульозу.

IV. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, джерела фінансування, строки виконання

1. Запобігання поширенню та лікування туберкульозу буде здійснюватися шляхом:

- 1) зміцнення матеріально-технічної бази протитуберкульозних закладів;
- 2) забезпечення функціонування електронного реєстру хворих на туберкульоз;
- 3) забезпечення своєчасного виявлення хворих на туберкульоз закладами первинної та вторинної медичної допомоги, інтеграція до них фтизіатричної служби, навчання кадрів, обмін досвідом;

4) координація роботи протитуберкульозної та служби протидії ВІЛ/СНІДу щодо виявлення, діагностики та лікування хворих з поєднаною інфекцією;

5) реорганізація лабораторної мережі з мікробіологічної діагностики туберкульозу, відкриття лабораторії II рівня, доукомплектування сучасним обладнанням, застосування швидких тестів для діагностики резистентних форм туберкульозу;

6) оздоровлення вогнищ туберкульозної інфекції, дотримання вимог Стандарту інфекційного контролю;

7) впровадження заходів соціального захисту малозабезпечених осіб, які хворіють на туберкульоз, членів їх сімей та медичних працівників;

8) підвищення якості контрольованого лікування хворих на туберкульоз через кабінети контрольованого лікування в закладах охорони здоров'я;

9) безперебійного забезпечення хворих на туберкульоз на стаціонарному та амбулаторному етапах лікування протитуберкульозними препаратами;

10) надання паліативної та хоспісної допомоги хворим на туберкульоз в термінальній стадії захворювання;

11) залучення урядових та неурядових громадських організацій до активної участі з протидії туберкульозу, підвищення рівня обізнаності населення шляхом проведення лекцій, бесід, телепередач, розповсюдження соціальної реклами з питання попередження захворювання на туберкульоз.

2. Фінансування виконання заходів Програми буде здійснюватися за рахунок коштів бюджетів усіх рівнів, зокрема коштів обласного бюджету у межах видатків, що передбачатимуться головному розпоряднику на виконання Програми і заходів питань протидії захворюванню на туберкульоз, а також із залученням коштів підприємств, установ, організацій, інших джерел фінансування, не заборонених чинним законодавством України.

3. Обсяги бюджетних асигнувань визначатимуться, виходячи з необхідності забезпечення виконання 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 обласного бюджету та спрямування на вказані цілі інших коштів, не заборонених чинним законодавством України.

4. Прогнозований обсяг коштів, що планується залучити для фінансування заходів Програми за рахунок зазначених джерел фінансування, передбачається у сумі 78128,1 тис. грн. (додаток 2), з них за роками:

(тис. грн.)

Державний бюджет			Обласний бюджет				Місцеві бюджети			
2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016
620	9950	14500	6270,9	8823,2	9096,8	10308,9	4202,8	4458,6	4851,5	5045,7

V. Перелік завдань і заходів Програми та результативні показники

1. Основними (пріоритетними) завданнями Програми є:

1) удосконалення системи охорони здоров'я в галузі протидії захворюванню на туберкульоз;

2) посилення системи моніторингу та оцінки заходів виконання Програми;

- 3) організація діяльності з виявлення та діагностики туберкульозу;
- 4) забезпечення лікування та профілактики туберкульозу;
- 5) проведення заходів з протидії поширенню мультирезистентного туберкульозу та туберкульозу з розширеною медикаментозною резистентністю, а також з протидії туберкульозу в поєднанні з ВІЛ-інфекцією/СНІДом;
- 6) проведення санітарно-просвітньої роботи.

Напрями реалізації та заходи Програми наведені у розділі VII.

2. Виконання заходів Програми дасть змогу забезпечити:

- 1) своєчасне виявлення туберкульозу;
- 2) створення умов для якісної лабораторної діагностики та контрольованого лікування хворих на туберкульоз і забезпечення виліковування 70% хворих з новими випадками туберкульозу;
- 3) зниження кількості хворих з повторним лікуванням та зменшення відсотка відривів від лікування;
- 4) виявлення хворих на ВІЛ-асоційований туберкульоз, мультидисциплінарний підхід із надання їм медичної допомоги, зменшення смертності від ко-інфекції ТБ/ВІЛ на 10%;
- 5) щорічне зменшення захворюваності на туберкульоз та смертності від нього на 1 відсоток.

VI. Координація та контроль за ходом виконання Програми

1. Контроль за виконанням Програми здійснюється обласною радою та обласною державною адміністрацією.

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

- 1) щорічна звітність структурних підрозділів обласної державної адміністрації, міськвиконкомів, райдержадміністрацій про стан виконання відповідних заходів Програми;
- 2) здійснення аналізу ходу виконання Програми;
- 3) залучення засобів масової інформації для висвітлення ходу реалізації Програми;
- 4) проведення моніторингу та надання узагальненої звітності про хід реалізації Програми керівництву обласної державної адміністрації та обласної ради.

3. Організаційне супроводження виконання Програми на період до 2016 року здійснюватиме управління охорони здоров'я обласної державної адміністрації.

ВІІ. НАПРЯМИ РЕАЛІЗАЦІЇ ТА ЗАХОДИ
обласної програми протидії захворюванню на туберкульоз на період до 2016 року

№ п/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.	Удосконалення системи охорони здоров'я в галузі протидії захворюванню на туберкульоз	1) розподіл та затвердження обов'язків з надання протитуберкульозної допомоги між фтизіатричною службою та закладами загально-лікарняної мережі первинного та вторинного рівня	2013 рік	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я облдержадміністрації	Глобальний фонд	2013 рік 2014 рік 2015 рік	Інтеграція фтизіатричної служби до закладів охорони здоров'я первинного та вторинного рівня для надання лікувально-профілактичної допомоги
		2) укомплектування протитуберкульозних закладів області лікарями фтизіатрами та середнім персоналом відповідно до потреби, виділення житла для молодих спеціалістів	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, управління охорони здоров'я облдержадміністрації	Обласний бюджет; бюджети районів	2015 рік – 160 тис. грн. 2016 рік – 160 тис. грн. Обсяг фінансування визначається окремо в межах видатків місцевих бюджетів	Зміцнення та забезпечення кадровим потенціалом протитуберкульозної служби
		3) укомплектування лабораторій з діагностики туберкульозу лікарями-лаборантами та лаборантами	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, управління охорони здоров'я облдержадміністрації	-	-	Забезпечення лікарями-лаборантами та лаборантами з середньою освітою закладів охорони здоров'я (згідно з нормативно-

1	2	3	4	5	6	7	8
							правовими актами)
		4) підвищення рівня управлінської компетенції відповідальних за реалізацію Загальнодержавної та регіональних програм шляхом навчання, обміну досвідом на національному та міжнародному рівнях	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я облдержадміністрації, обласна рада з питань протидії туберкульозу та ВІЛ/СНІДу	Глобальний фонд	2013 рік 2014 рік 2015 рік	Охоплення навчанням відповідальних за реалізацію Загальнодержавної та регіональних програм
		5) забезпечення участі працівників протитуберкульозних закладів у навчанні ведення випадку мультирезистентного туберкульозу	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, управління охорони здоров'я облдержадміністрації	Глобальний фонд Місцеві бюджети	2013 рік 2014 рік 2015 рік 2016 рік – обсяг фінансування визначається окремо в межах видатків місцевих бюджетів	Наявність уніфікованої бази даних тренінгів та фахівців протитуберкульозної служби, які пройшли навчання, тому числі з питань ведення випадку мультирезистентного туберкульозу
		6) проведення навчальних семінарів для лікарів первинної ланки, психологів та соціальних працівників з питань профілактики, діагностики та лікування туберкульозу. Навчання фахівців з питань моніторингу виконання і оцінки	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я облдержадміністрації	Глобальний фонд Місцеві бюджети	2013 рік 2014 рік 2015 рік 2016 рік – обсяг фінансування визначається окремо в межах видатків місцевих бюджетів	Збільшення кількості лікарів первинної ланки, які пройшли навчання з питань профілактики, діагностики та лікування туберкульозу та кількості психологів та соціальних працівників, які

1	2	3	4	5	6	7	8
		заходів протидії захворюваності на туберкульоз					пройшли навчання з питань надання інтегрованої допомоги
		7) приведення у відповідність із санітарними та будівельними нормами закладів охорони здоров'я, які надають допомогу хворим на туберкульоз	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я облдержадміністрації	Місцеві бюджети	Обсяг фінансування визначається окремо в межах видатків місцевих бюджетів	Відповідність закладів охорони здоров'я санітарно-гігієнічним вимогам
		8) доукомплектування обладнанням протитуберкульозних закладів відповідно до табелю оснащення	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, управління охорони здоров'я облдержадміністрації	Місцеві бюджети	Обсяг фінансування визначається окремо в межах видатків місцевих бюджетів	Підвищення рівня укомплектованості майном відповідно до табелю оснащення закладів охорони здоров'я, що надають послуги хворим на туберкульоз
		9) організація роботи відділення/палат для примусового лікування хворих на туберкульоз за рішенням суду	2013-2016 роки	Облдержадміністрація, управління охорони здоров'я облдержадміністрації	Обласний бюджет	2013 рік – 276 тис.грн. 2014 рік – 276 тис.грн. 2015 рік – 276 тис.грн. 2016 рік – 276 тис.грн.	Функціонування спеціалізованих відділень для лікування хворих на туберкульоз, щодо яких судом ухвалено рішення про обов'язкову госпіталізацію та взяття під варту
		10) реорганізація лабораторної мережі, за-безпечення впроваджен-ня	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я	Місцеві бюджети	Обсяг фінансування визначається окремо в межах видатків місцевих бюджетів	Збільшення кількості лабораторій з мікробіологічної

1	2	3	4	5	6	7	8
		системи контролю якості для лабораторій I, II рівня з метою ефективно-ї діагностики випадків туберкульозу; бактеріологічного моніторингу. Технічне обслуговування лабораторного обладнання		облдержадміністрації			діагностики туберкульозу, які відповідають діючим стандартам
		11) забезпечення впровадження системи контролю якості для лабораторій I, II, III рівнів з метою ефективної діагностики випадків туберкульозу незалежно від підпорядкування	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я облдержадміністрації Новоукраїнська райдержадміністрація, управління охорони здоров'я облдержадміністрації Управління охорони здоров'я облдержадміністрації	Глобальний фонд; місцеві бюджети	2013 рік 2014 рік 2015 рік 2016 рік - обсяг фінансування визначається окремо в межах видатків місцевих бюджетів	Збільшення відсотка лабораторій I рівня, які включені в систему контролю якості (%); збільшення відсотка лабораторій II рівня, які включені в систему контролю якості (%); Відсоток лабораторій III рівня, які включені в систему контролю якості
2.	Удосконалення системи моніторингу та оцінки заходів виконання Програми	1) створення центру моніторингу і оцінки заходів протидії захворюванню на туберкульоз 2) впровадження електронного реєстру	2014 рік 2013-2016 роки	Управління охорони здоров'я облдержадміністрації Райдержадміністрації, управління охорони	- Глобальний фонд;	- 2013 рік 2014 рік	Функціонування обласного центру моніторингу і оцінки Впровадження електронного

1	2	3	4	5	6	7	8
		хворих на туберкульоз в протитуберкульозних закладах та центральних районних лікарнях		здоров'я облдержадміністрації	обласний бюджет; бюджети районів	2015 рік 2013 рік – 4,8 тис.грн. 2014 рік – 4,8 тис.грн. 2015 рік – 4,8 тис.грн. 2016 рік – 4,8 тис.грн. обсяг фінансування визначається окремо в межах видатків місцевих бюджетів	реєстру на регіональному рівні
		3) забезпечення проведення моніторингових візитів фахівцями обласного протитуберкульозного диспансеру для надання консультативно-методичної допомоги з питань протидії туберкульозу	2013-2016 роки	Управління охорони здоров'я облдержадміністрації	Глобальний фонд; обласний бюджет	2013 рік 2014 рік 2015 рік 2016 рік – 12,7 тис.грн.	Здійснення моніторингових візитів у райони за затвердженим алгоритмом
		4) забезпечення навчання фахівців групи моніторингу і оцінки	2013-2016 роки	Управління охорони здоров'я облдержадміністрації	Глобальний фонд	2013 рік 2014 рік	Збільшення кількості фахівців, які пройшли навчання з питань моніторингу виконання і оцінки заходів протидії захворюваності на туберкульоз
		4) забезпечення проведення туберкулінодіагностик и у дітей та підлітків.	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, міськвиконкоми	Бюджети міст та районів	2013 рік – 1851,4 тис.грн. 2014 рік – 1911,8 тис.грн. 2015 рік – 1972,2 тис.грн. 2016 рік – 1972,2 тис.грн.	Збільшення відсотку обстежених дітей, які підлягають туберку-

1	2	3	4	5	6	7	8
							лінодіагностиці
		5) забезпечення проведення профілактичних рентгенологічних (флюорографічних) оглядів дорослих	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, міськвиконкоми	Бюджети міст та районів	2013 рік – 2062,5 тис.грн. 2014 рік – 2200,0 тис.грн. 2015 рік – 2475,0 тис.грн. 2016 рік – 2612,5 тис.грн.	Підвищення відсотка обстежених дорослих, які підлягають рентгенологічним (флюорографічним) профілактичним оглядам
		6) забезпечення проведення діагностики та моніторингу ефективності лікування за допомогою рентгенологічного обстеження. Закупівля рентгенівської плівки та витратних реагентів	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, управління охорони здоров'я облдержадміністрації	Бюджети районів Обласний бюджет	Обсяг фінансування визначається окремо в межах видатків місцевих бюджетів 2013 рік – 186,2 тис.грн. 2014 рік – 192,0 тис.грн. 2015 рік – 192,0 тис.грн. 2016 рік – 192,0 тис.грн.	Збільшення відсотка охоплення хворих на туберкульоз рентгенологічним обстеженням
4.	Лікування та профілактика туберкульозу	1) забезпечення доступу до хірургічного лікування хворих на туберкульоз легень та позалегеневий туберкульоз	2013-2016 роки	Управління охорони здоров'я облдержадміністрації	Обласний бюджет	2013 рік – 200,0 тис.грн. 2014 рік – 212,5 тис.грн. 2015 рік – 225,0 тис.грн. 2016 рік – 225,0 тис.грн.	Збільшення відсотка вилікованих хворих 1, 2, 4 категорії за допомогою хірургічних методів від тих, яким було проведено оперативне втручання
		2) забезпечення доступу до	2013-2016 роки	Управління охорони здоров'я	Державний бюджет	2013 рік 2014 рік	Підвищення показника

1	2	3	4	5	6	7	8
		хіміопрофілактики хворих, які знаходяться на обліку, з групи ризику та лікування хворих на туберкульоз 1-4 категорії шляхом закупівлі ліків I та II ряду. Закупівля у разі необхідності протитуберкульозних препаратів I та II ряду для попередження розвитку резистентних форм туберкульозу		облдержадміністрації	Обласний бюджет	2015 рік 2016 рік 2013 рік – 250 тис.грн. 2014 рік – 250 тис.грн. 2015 рік – 250 тис.грн. 2016 рік – 250 тис.грн.	успішного лікування (вилікуваних та лікування завершено) серед нових випадків легеневого туберкульозу. Збільшення відсотка осіб із групи ризику, які пройшли хіміопрофілактичне лікування ізоніазідом. Підвищення показника ефективного лікування (вилікуваних та лікування завершено) серед нових випадків мультирезистентного туберкульозу, які розпочали лікування
		3) забезпечення доступу хворих на туберкульоз до патогенетичного та симптоматичного лікування	2013-2016 роки	Новоукраїнська, Олександрівська райдержадміністрації, управління охорони здоров'я облдержадміністрації	Бюджети Новоукраїнського та Олександрівського районів Обласний бюджет	2013 рік – 8,9 тис.грн. 2014 рік – 17,9 тис.грн. 2015 рік – 26,8 тис.грн. 2016 рік – 33,9 тис.грн. 2013 рік – 165,8 тис.грн. 2014 рік – 331,5 тис.грн.	Збільшення відсотка протитуберкульозних закладів, у яких обсяг видатків на патогенетичне лікування відповідає розрахунковим потребам

1	2	3	4	5	6	7	8
						2015 рік – 497,3 тис.грн. 2016 рік – 629,9 тис.грн.	
		4) забезпечення повноцінного харчування хворих на туберкульоз, які лікуються стаціонарно та санаторно	2013-2016 роки	Новоукраїнська, Олександрівська райдержадміністрації; управління охорони здоров'я облдержадміністрації	Бюджети Новоукраїнського та Олександрівського районів Обласний бюджет	2013 рік – 190,4 тис.грн. 2014 рік – 238,0 тис.грн. 2015 рік – 285,6 тис.грн. 2016 рік – 333,2 тис.грн. 2013 рік – 3536,0 тис.грн. 2014 рік – 4420,0 тис.грн. 2015 рік – 5304,0 тис.грн. 2016 рік – 6188,0 тис.грн.	Приведення у відповідність із встановленими нормативами видатків на харчування
		5) забезпечення роботи кабінетів контрольованого лікування та надання ДОТ-послуг на рівні первинної медико-санітарної допомоги	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я облдержадміністрації	-	-	Збільшення відсотка хворих на туберкульоз 1-4 категорій, які отримали контрольоване лікування на амбулаторному етапі
		6) забезпечення безперервного лікування хворих на туберкульоз на амбулаторному етапі	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я облдержадміністрації	-	-	Зменшення показника перерваного лікування серед нових випадків легеневого туберкульозу
5.	Протидія поширенню мультирезистентності	1) запобігання поширенню кількості випадків	2013-2016 роки	Управління охорони здоров'я облдержадміністрації	Державний бюджет	2013 рік 2014 рік 2015 рік	Безперервне постачання протитуберкульозних

1	2	3	4	5	6	7	8
	стентного туберкульоз у та туберку- льозу з розширеною медикамент озною резисте- нтністю	мультирезисте- рнтного туберкульозу та туберкульозу з розширеною медикамен-тозною резистентністю шляхом безперебійного постачання протитуберкульозних препаратів		ї		2016 рік	их препаратів до протитуберкульозн их закладів з метою запобігання поширенню мультирезистентно го туберкульозу
		2) створення відділення для лікування хворих на мультирезистентний туберкульоз	2014-2016 роки	Управління капітального будівництва облдержадміністраці ї	Державний бюджет Обласний бюджет	2015 рік – 3200,0 тис.грн. 2016 рік – 5100,0 тис.грн. 2014 рік – 150,0тис.грн. 2015 рік – 160,0 тис.грн. 2016 рік – 255,0 тис.грн	Наявність відділення для лікування хворих на мультирезистен- тний туберкульоз відповідно до потреб у стаціонарному лікуванні
		3) забезпечення надання хоспісної та паліативної допомоги хворим на туберкульоз	2013-2016 роки	Облдержадміністрац ія, управління охорони здоров'я облдержадміністраці ї	Обласний бюджет	2013 рік – 68,0 тис.грн. 2014 рік – 81,6 тис.грн. 2015 рік – 95,2тис.грн. 2016 рік – 108,8 тис.грн.	Наявність відділення (палат) для надання паліативної допомоги Забезпечення необхідними препаратами та надання паліативної допомоги згідно до потреби

1	2	3	4	5	6	7	8
		4) формування прихильності до лікування у хворих на мультирезистентний туберкульоз шляхом надання соціальної допомоги	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, управління охорони здоров'я облдерж-адміністрації	Бюджети районів Обласний бюджет	Обсяг фінансування визначається окремо в межах видатків місцевих бюджетів 2014 рік – 36,0 тис.грн. 2015 рік – 54,0 тис.грн. 2016 рік – 72,0 тис.грн.	Збільшення відсотка хворих на мульти-резистентний туберкульоз, що отримують соціальну допомогу
		5) здійснення моніторингу побічних дій та їх лікування	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, управління охорони здоров'я облдерж-адміністрації	Бюджети районів Обласний бюджет	2013 рік – 0,9 тис.грн. 2014 рік – 1,5 тис.грн. 2015 рік – 1,8 тис.грн. 2016 рік – 2,1 тис.грн. 2013 рік – 16,6 тис.грн. 2014 рік – 27,6 тис.грн. 2015 рік – 33,2 тис.грн. 2016 рік – 38,7 тис.грн.	Забезпечення препаратами для лікування побічних дій згідно до потреби
		6) Забезпечення дотримання вимог інфекційного контролю щодо туберкульозу в закладах: первинної лікувально-профілактичної допомоги; протитуберкульозних закладах шляхом впровадження інженерного контролю	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, управління охорони здоров'я облдержадміністрації	Державний бюджет; обласний бюджет; бюджети міст і районів	2014 рік – 620,0 тис.грн. 2015 рік – 6750,0 тис.грн. 2016 рік – 9400,0 тис.грн. 2013 рік – 150,0 тис.грн. 2014 рік – 1421,0 тис.грн. 2015 рік – 422,5 тис.грн. 2016 рік – 470,0 тис.грн. Обсяг фінансування визначається окремо в межах видатків місцевих бюджетів	Збільшення відсотка закладів первинної лікувально-профілактичної допомоги, що відповідають вимогам інфекційного контролю. Підвищення кількості протитуберкульозних закладів, що

1	2	3	4	5	6	7	8
		та заходів біобезпеки в лабораторіях мікробіологічної діагностики ТБ					відповідають вимогам інфекційного та інженерного контролю. Зниження захворюваності на туберкульоз медичних працівників
		7) забезпечення протитуберкульозних закладів: дезінфекційними засобами; бактерицидними УФО-випромінювачами; закупівля засобів індивідуального захисту працівників протитуберкульозних закладів залежно від небезпеки робочого місця та пацієнтів, потенційних виділювачів мікобактерій туберкульозу	2013-2016 роки	Олександрівська, Новоукраїнська райдержадміністрації, управління охорони здоров'я облдерж-адміністрації	Бюджети Новоукраїнського та Олександрівського районів; обласний бюджет	2013 рік – 77,5 тис. грн. 2014 рік – 77,5 тис. грн. 2015 рік – 77,5 тис. грн. 2016 рік – 77,5 тис. грн. 2013 рік – 1362,0 тис. грн. 2014 рік – 1362,0 тис. грн. 2015 рік – 1362,0 тис. грн. 2016 рік – 1362,0 тис. грн.	Збільшення кількості протитуберкульозних закладів, що забезпечені засобами індивідуального захисту органів дихання
		8) організація навчання з інфекційного контролю щодо туберкульозу	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я облдерж-адміністрації	Глобальний фонд; обласний бюджет; бюджети міст та	2013 рік 2014 рік 2015 рік Обсяг фінансування визначається окремо в межах видатків місцевих бюджетів	Збільшення кількості медичних працівників, які пройшли навчання з інфекційного контролю

1	2	3	4	5	6	7	8
					районів		
		9) залучення громадських організацій до формування контингентів груп ризику щодо захворювання на туберкульоз та надання психосоціальної допомоги.	2013-2016 роки	Урядові та неурядові організації, райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я облдержадміністрації	-	-	Налагодження системи надання психосоціальної допомоги уразливим групам населення
		10) поліпшення доступу до груп населення, з якими складно встановити контакт, і вразливих груп населення	2013-2016 роки	Урядові та неурядові організації, райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я облдержадміністрації	-	-	Налагодження системи взаємодії неурядових громадських організацій з протитуберкульозними закладами
6.	Протидія туберкульозу в поєднанні з ВІЛ-інфекцією/СНІДом	б) розробка порядку координації та реалізації Плану спільних заходів щодо протидії ко-інфекції ТБ-ВІЛ на 2013-2016 роки, включно з заходами з профілактики, діагностики, ведення випадку захворювання на ко-інфекцію та планом моніторингу і оцінки спільних заходів, що базується на відповідних міжнародних	2013-2016 роки	Управління охорони здоров'я облдержадміністрації	-	-	Наявність порядку координації та реалізації заходів щодо затвердженого плану спільних заходів протидії ко-інфекції ТБ/ВІЛ на регіональному рівні.

1	2	3	4	5	6	7	8
		рекомендаціях					
		2) забезпечення доступу хворих на туберкульоз/ВІЛ-інфекцію до лікування опортуністичних інфекцій	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я облдержадміністрації	Бюджети міст і районів; обласний бюджет	2013 рік – 11,2 тис.грн. 2014 рік – 11,9 тис.грн. 2015 рік – 12,6 тис.грн. 2016 рік – 14,0 тис.грн. 2013 рік – 11,2 тис.грн. 2014 рік – 11,9 тис.грн. 2015 рік – 12,6 тис.грн. 2016 рік – 14,0 тис.грн.	Профілактичне лікування котримоксазолом відповідно до потреби
		3) забезпечення проведення до- та післятестового консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію хворих на туберкульоз. Закупівля тест-систем ІФА для виявлення антитіл до ВІЛ	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, управління охорони здоров'я облдержадміністрації	Глобальний фонд; державний бюджет; обласний бюджет	2013 рік 2014 рік 2015 рік 2013 рік 2014 рік 2015 рік 2016 рік 2013 рік – 7,6 тис.грн. 2014 рік – 7,8 тис.грн. 2015 рік – 8,0 тис.грн. 2016 рік – 8,0 тис.грн.	Збільшення відсотка хворих на туберкульоз 1-4 категорії, що пройшли тестування на ВІЛ
		4) забезпечення доступу хворих на туберкульоз/ВІЛ до антиретровірусної терапії	2013-2016 роки	Управління охорони здоров'я облдержадміністрації	Глобальний фонд; державний	2013 рік 2014 рік 2015 рік 2013 рік	Збільшення відсотка хворих на туберкульоз/ВІЛ, які отримують антиретровірусну

1	2	3	4	5	6	7	8
					бюджет	2014 рік 2015 рік 2016 рік	терапію
7.	Санітарно-просвітня робота	Розроблення та впровадження регіонального плану заходів з інформування населення, особливо молоді, з актуальних питань щодо захворювання на туберкульоз, систематичне розповсюдження серед населення соціальної реклами та інформаційно-просвітницьких матеріалів з актуальних питань про захворювання на туберкульоз	2013-2016 роки	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я облдержадміністрації	-	-	Збільшення кількості районів, які працюють за затвердженим регіональним планом заходів з інформування з залученням громад на координаційних радах протидії туберкульозу та ВІЛ/СНІДу та впроваджують заходи згідно з планом. Виконання регіонального плану заходів з інформування населення щодо протидії захворюванню на туберкульоз
	Усього, у тому числі:					78128,1 тис.грн.	
	Державний бюджет					25070,0 тис. грн.	
	Обласний бюджет					34499,8 тис.грн.	
	Бюджети міст та районів					18558,3 тис.грн.	

20							
1	2	3	4	5	6	7	8
	Глобальный фонд						

Додаток 1
до обласної програми протидії захворюванню
на туберкульоз на період до 2016 року,
затвердженої рішенням Кіровоградської
обласної ради _____ 2013 № _____

ПАСПОРТ
обласної програми протидії захворюванню на туберкульоз
на період до 2016 року

1.	Програма затверджена: рішенням обласної ради від _____ № _____	
2.	Ініціатор розроблення програми	Управління охорони здоров'я обласної державної адміністрації
3.	Дата, номер і назва розпорядження голови облдержадміністрації про розроблення програми	
4.	Розробник програми	Управління охорони здоров'я обласної державної адміністрації
5.	Співрозробники програми	-
6.	Відповідальний виконавець програми	Управління охорони здоров'я обласної державної адміністрації
7.	Учасники програми	Департамент фінансів, управління капітального будівництва, управління охорони здоров'я обласної державної адміністрації, міськвиконкоми, райдержадміністрації
8.	Терміни реалізації програми	До 2016 року
9.	Перелік місцевих бюджетів, які беруть участь у виконанні програми (для комплексних програм)	Обласний бюджет, бюджети міст та районів області
10.	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми, усього, у тому числі:	78128,1 тис.грн.
	кошти державного бюджету	25070 тис. грн.
	кошти обласного бюджету	34499,8 тис.грн.
	кошти місцевого бюджету	18558,3 тис.грн.
	кошти небюджетних джерел	
11.	Основні джерела фінансування програми	Кошти державного бюджету, Глобального фонду, обласного бюджету, бюджетів міст та районів області

Начальник управління охорони
здоров'я облдержадміністрації

О. РИБАЛЬЧЕНКО

Додаток 2

до обласної програми протидії захворюванню на туберкульоз на період до 2016 року, затвердженої рішенням Кіровоградської обласної ради

_____ 2013 № _____

Ресурсне забезпечення обласної програми протидії захворюванню на туберкульоз на період до 2016 року

Обсяг коштів, який пропонується залучити на виконання програми	Етапи виконання програми				Усього видатків на виконання програми
	2013 рік	2014 рік	2015 рік	2016 рік	
Обсяг ресурсів, усього тис.грн. у тому числі:	10473,7	13901,8	23898,3	29854,3	78128,1
державний бюджет		620,0	9950,0	14500,0	25070,0
обласний бюджет	6270,9	8823,2	9096,8	10308,9	34499,8
місцеві бюджети	4202,8	4458,6	4851,5	5045,7	18558,3
кошти небюджетних джерел					

*Примітка. Обсяги коштів, які пропонується залучати на виконання обласної Програми, підлягають уточненню при затвердженні (внесенні змін) місцевих бюджетів на відповідний рік, виходячи з їх можливостей.

Додаток 3
до обласної Програми протидії захворюванню
на туберкульоз на період до 2016 року,
затвердженої рішенням Кіровоградської
обласної ради
_____ 2013 № _____

Показники продукту обласної програми протидії захворюванню на туберкульоз
на період до 2016 року

№ п/п	Назва показника	Од. виміру	Вихідні дані на початок дії програми	2013 рік	2014 рік	2015 рік	2016 рік	Усього за період дії програми
1	2	3	4	6	7	8	9	10
I	Показники продукту Програми							
1	Кількість хворих на активний туберкульоз	хворих	1593	1577	1561	1545	1529	Зменшення на 4%
II	Показники ефективності Програми							
1	Показник успішного лікування серед нових випадків легеневого туберкульозу	%	56	60	62	65	70	Збільшення на 14%
2	Показник ефективного лікування серед нових випадків мультирезистентного туберкульозу, які розпочали лікування	%	15	20	30	40	50	Збільшення на 35%
3	Показник перерваного лікування серед нових випадків легеневого туберкульозу	%	12	10	8	7	6	Зменшення у 2 рази
4	Забезпечення хворих протитуберкульозними препаратами I ряду	%	100	100	100	100	100	100%
III	Показники якості Програми							
1	Захворюваність на туберкульоз	на 100 тис. нас.	77,8	77,0	76,2	75,5	74,7	Зменшення на 4%
2	Смертність від туберкульозу	на 100 тис. нас.	19,0	18,8	18,7	18,4	18,2	Зменшення на 4%
3	Виявлення випадків туберкульозу методом мікроскопії мокротиння в закладах первинної медико-санітарної допомоги	%	1,5	2	3	4	4,5	Збільшення на 3,5%
4	Відсоток обстежених дітей, які підлягають туберкулінодіагностиці	%	90	92	95	98	98	Збільшення на 8%
5	Відсоток охоплення хворих на активний туберкульоз методом мікроскопії мокротиння та посіву на поживні середовища	%	75	75	80	85	90	Збільшення на 15%
6	Відсоток охоплення хворих на активний туберкульоз рентгенологічним обстеженням	%	95	97	100	100	100	Збільшення на 5%
7	Відсоток хворих на туберкульоз, що пройшли тестування на ВІЛ	%	80	93	95	98	98	Збільшення на 18%