ПЕЧЕНІЗЬКА СЕЛИЩНА РАДА
ЧУГУЇВСЬКОГО РАЙОНУ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

XI СЕСІЯ VIII СКЛИКАННЯ

Р І Ш Е Н Н Я

від 29 липня 2021 року

Про затвердження Програма протидії

захворюванню на туберкульоз

на період 2022 – 2024 роки

З метою підвищення ефективності загальнодержавних заходів з профілактики, раннього виявлення та лікування туберкульозу, зниження смертності, зменшення кількості первинних виходів на інвалідність внаслідок захворювання, створення умов для продовження та поліпшення якості життя хворих, відповідно до ст.26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Печенізька селищна рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити Програму протидії захворюванню на туберкульоз на період 2022 – 2024 роки (додається).

2. Фінансовому управлінню селищної ради передбачати кошти на реалізацію заходів Програми виходячи із наявних бюджетних можливостей на відповідний бюджетний період.

3. Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію з питань бюджету, фінансів, соціально-економічного розвитку, інвестицій та міжнародного співробітництва (Рєзнікова Л.Ф.) та постійну комісію з питань освіти, охорони здоров’я, культури, спорту та соціального захисту населення (Хім’як В.Ф.).

Печенізький селищний голова **Олександр ГУСАРОВ**

ЗАТВЕРДЖЕНО
рішенням XI сесії VIII скликання
Печенізької селищної ради
«29» липня 2021рік

Програма

протидії захворюванню на туберкульоз на період 2022 – 2024 роки

2021 рік
смт Печеніги

І. Загальні положення

Програма протидії захворюванню на туберкульоз на період 2022 - 2024 роки (далі - Програма) розроблена відповідно до пункту 3 частини першої статті 1, статті 6 Закону України «Про протидію захворюванню на туберкульоз», статті 6 Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб»

ІІ. 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. Харківська область не належить до регіонів з високим рівнем захворюваності населення на туберкульоз.

На території Печенізької громади в 2020 році захворіло на туберкульоз 4 особи. Всього під диспансерним наглядом знаходиться 13 чоловік на активний туберкульоз легенів. 3 хворих мають хіміорезистентну форму туберкульозу.

Серед загальної кількості хворих на активний туберкульоз є хворі з ВІЛ-асоційованим туберкульозом.

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.

Значна робота, проведена в попередні роки з виконання Національної та обласної програм боротьби з туберкульозом на 2017-2019 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.

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

ІІІ. 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. Обгрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, джерела фінансування, строки виконання

1. Запобігання поширенню та лікування туберкульозу буде здійснюватися шляхом:

1) зміцнення матеріально-технічної бази;

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

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

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

8) безперебійного забезпечення хворих на туберкульоз на амбулаторному етапах лікування протитуберкульозними препаратами;

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

2. Фінансування виконання заходів Програми буде здійснюватися за рахунок коштів бюджетів усіх рівнів, зокрема коштів місцевого 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 фінансування передбачає коштів, що планується залучити для фінансування заходів Програми за рахунок місцевого бюджету , передбачається у сумі 180,0 тис. грн. (додаток 1), з них за роками:

Місцевий бюджет (тис, грн.)

2022	**2023**	**2024**	**ВСЬОГО**
50,0	60,0	70,0	180,0

V. Перелік завдань і заходів програми:

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.

Виконання заходів Програми дасть змогу забезпечити:

7) своєчасне виявлення туберкульозу;

8) створення умов для якісної лабораторної діагностики та контрольованого лікування хворих на туберкульоз і забезпечення виліковування 70% хворих з новими випадками туберкульозу;

9) зниження кількості хворих з повторним лікуванням та зменшення відсотка відривів від лікування;

10) виявлення хворих на ВІЛ-асоційований туберкульоз, мультидисциплінарний підхід із надання їм медичної допомоги, зменшення смертності від ко-інфекції ТБ/ВІЛ на 10%;

11) 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 селищною радою.
2. Основними формами контролю за реалізацією заходів та досягненням показників Програми будуть:

1) щорічна звітність про стан виконання відповідних заходів Програми;

2) здійснення аналізу ходу виконання Програми;

3) залучення засобів масової інформації для висвітлення ходу реалізації Програми;

3. Організаційне супроводження виконання Програми на період 2022-2024 роки здійснюватиме КНП «ЦПМСД Печенізької селищної ради».

Секретар Печенізької селищної ради **Лілія Подольська**

Додаток 1

До програми
протидії захворюванню
на туберкульоз на період
2022 – 2024 роки.

Ресурсне забезпечення програми протидії захворюванню на туберкульоз на період 2022 – 2024 роки

Обсяг коштів, якии пропонується залучити на виконання програми	Етапи виконання програми			Усього видатків на виконання програми (грн.)
	2022 рік	**2023 рік**	**2024 рік**	
місцевий бюджет	50 000,00	60 000,00	70 000,00	180 000,00
З них, на придбання:				
паливно-мастильних засобів	13 000,00	20 000,00	27 000,00	60 000,00
туберкуліну	27 000,00	27 000,00	30 000,00	84 000,00
Термопапір	3 000,00	5 000,00	5 000,00	13 000,00
спец, одяг	1 000,00	1 000,00	1 000,00	3 000,00
бактерицидні опромін.	5 000,00	5 000,00	5 000,00	15 000,00
придбання облікової документації (ф № 137/о)	1 000,00	2 000,00	2 000,00	5 000,00

Секретар Печенізької селищної ради **Лілія Подольська**

ПАСПОРТ

Програми протидії захворюванню на туберкульоз на період 2022 – 2024 роки

1	Програма затверджена: рішенням Печенізької селищної ради	29.07.2021 р
2	Ініціатор розроблення Програми	КНП «ЦПМСД Печенізької селищної ради»
3	Розробник Програми	КНП «ЦПМСД Печенізької селищної ради»
4	Співрозробник програми	Печенізька селищна рада
5	Відповідальний виконавець Програми	Печенізька селищна рада, КНП «ЦПМСД Печенізької селищної ради»
6	Учасники програми	Печенізька селищна рада та КНП «ЦПМСД Печенізької селищної ради»
7	Термін реалізації Програми	2022-2024р.
8	Загальний обсяг фінансових ресурсів Програми, усього, у тому числі: кошти селищного та районного бюджету; кошти з інших джерел фінансування, не заборонених чинним законодавством;	180 000,00 грн.

Секретар Печенізької селищної ради **Лілія Подольська**