**УХВАЛЕНО**

**Рішення виконкому Бахмутської міської ради**

**08.02.2017 № 20**

**П Р О Е К Т П Р О Г Р А М И**

**протидії захворювання на туберкульоз**

**на території м. Бахмута на 2017-2020 роки**

м. Бахмут

2017 р.

**ПАСПОРТ**

програми

**1. Назва проекту Програми**

Проект Програма протидії захворюванню на туберкульоз на території   
м. Бахмута на 2017-2020 роки ( далі- Програма).

**2. Підстава для розроблення Програми**

**-** Закон України «Про протидію захворюванню на туберкульоз» в редакції від 22.03.2012 № 4565- VI із внесеними до нього змінами;

**-** Закон України від 21.05.1997 № 280/97-ВР «Про місцеве самоврядування в Україні» із внесеними до нього змінами.

**3. Керівник Програми**

Заступник міського голови за розподілом обов’язків..

**4. Координатор Програми**

Управління охорони здоров’я Бахмутської міської ради.

**5. Відповідальні виконавці програми**

Управління охорони здоров’я Бахмутської міської ради, комунальні заклади охорони здоров’я Бахмутської міської ради.

**6. Учасники (співвиконавці) Програми**

Виконавчі органи Бахмутської міської ради, комунальні заклади охорони здоров’я Бахмутської міської ради, комунальна лікувально - профілактична установа «Міський протитуберкульозний диспансер м. Бахмут», Бахмутська районна філія Державної установи «Донецький обласний лабораторний центр Міністерства охорони здоров’я України».

**7. Строк виконання Програми**

2017 – 2020 роки

**8. Прогнозні обсяги та джерела фінансування**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Джерела фінансуван-ня | Обсяг фінансування  (тис. грн.) | у тому числі за роками: (тис.грн.) | | | |
| 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Міський  бюджет | **3847,25** | **2554,25** | **430,0** | **431,0** | **432,0** |
| Державний бюджет | **4960,0** | **1240,0** | **1240,0** | **1240,0** | **1240,0** |
| Позабюджетні кошти | **4,5** | **1,25** | **1,25** | **1,0** | **1,0** |
| Разом | **8811,75** | **3795,5** | **1671,25** | **1672,0** | **1673,0** |

Перелік акронимів

АРТ - антиретровірусна терапія .

БО - благодійна організація.

УЦКС – Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами міністерства охорони здоров’я України.

ВООЗ - Всесвітня організація охорони здоров’я.

ГФ - глобальний Фонд.

ДОЗ ДОДА - департамент охорони здоров’я Донецької обласної державної адміністрації.

DOTS – стратегії – безпосередньо контрольоване лікування коротким курсом.

КЛПУ – комунальна лікувально-профілактична установа.

КЗОЗ «ЦПМСД Бахмутської міської ради» - комунальний заклад охорони здоров’я «Центр первинної медичної (медико – санітарної) допомоги».

МО - міжнародна організація.

МіО - моніторинг і оцінка.

МОЗУ – Міністерство охорони здоров’я України.

МПТД м. Бахмут – комунальна лікувально-профілактична установа «Міський протитуберкульозний диспансер м. Бахмут».

МР ТБ – мультирезистентний туберкульоз

МСД - медико-санітарна допомога

ДОДА - Донецька обласна державна адміністрація

УОЗ – Управління охорони здоров’я Бахмутської міської ради.

ФЛГ – флюорографічне обстеження

ПТП - протитуберкульозні препарати

ТБ - туберкульоз

ТБЛ - туберкульоз легенів

Філіал – Бахмутська районна філія Державної установи «Донецький обласний лабораторний центр Міністерства охорони здоров’я України»

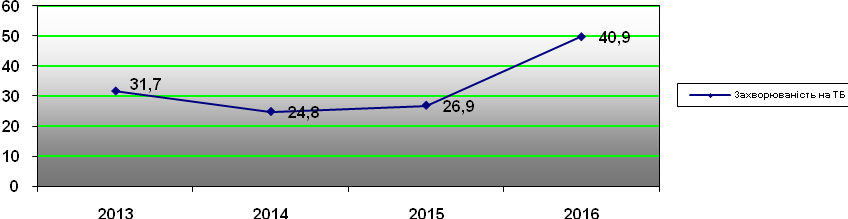
**Проект Програми**

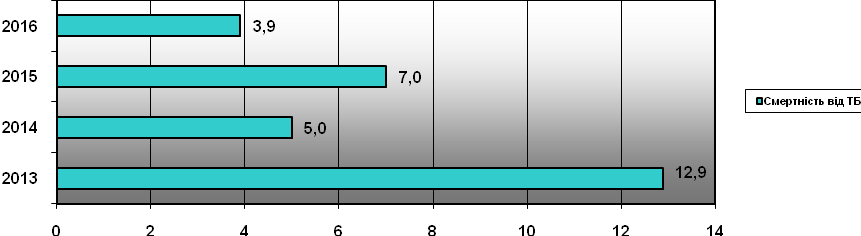
**протидії захворюванню на туберкульоз на**

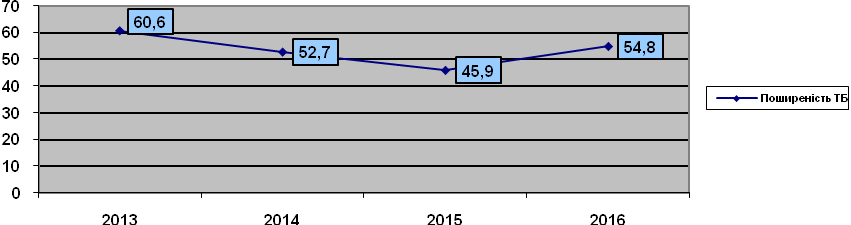
**території м. Бахмута на 2017-2020 роки**

Вступ

За період реалізації попередньої Програми протидії захворюванню на туберкульоз на території Артемівської міської ради на період 2013 – 2016 роки (далі – Програма 2013 – 2016 років) на території Бахмутської міської ради було досягнуто зменшення загальної кількості хворих на туберкульоз та смертності від нього шляхом формування та інтеграції в існуючу систему нових підходів протидії туберкульозу, заснованих на принципах DOTS - стратегії, рекомендованої Всесвітньою організацією охорони здоров'я для країн з високим рівнем захворюваності.







**1. Аналіз ситуації за 4 роки**

За період дії Програми 2013 – 2016 років у м. Бахмут, як і у цілому по Донецькій області та Україні, захворюваність на туберкульоз залишається складною. За 2016 рік показник захворюваності збільшився в 2 рази.

Захворюваність зросла на 54%. Така ситуація зумовлена соціально-економічними та медичними факторами, а саме низький рівень життя переважної більшості населення, міграція населення, поширенням хіміорезистентного туберкульозу, тощо.

Особливістю захворюваності на туберкульоз є те, що серед хворих на цю недугу переважає частка соціально незахищених прошарків населення, безробітних працездатного віку, осіб, що повернулися з місць позбавлення волі, переселенців та ВІЛ-інфіковані. Це свідчить про те, що у боротьбі з туберкульозом важливими є не лише медичні заходи, але й соціальні.

Незважаючи на певні позитивні зрушення в контролі за туберкульозом, ситуація залишається нестабільною, оскільки поширюються хіміорезистентні форми.

Смертність зменшилась у 4 рази, загальна поширеність серед населення – на 30%. Також не були досягнуті провідні індикатори та завдання Програми 2013 – 2016 років:

- з 3% до 0% скоротився показник переривання лікування хворими на туберкульоз;

- проведена раціональна (без негативних наслідків для хворих та медпрацівників) оптимізація та реорганізація ліжкового фонду протитуберкульозного закладу шляхом скорочення ліжок на 16% (з 60 до 50), їх профілізація для хворих на хіміорезистентний туберкульоз;

- створені умови в загально – лікувальних закладах на території Бахмутської міської ради щодо обстеження на туберкульоз методом мікроскопії мазка;

- працюють ДОТ кабінети в загально – лікувальних закладах на території Бахмутської міської ради.

В той же час залишається невирішеною низка проблем, розв’язання яких потребує значних, у т.ч. фінансових зусиль з боку держави, органів місцевої влади, бізнесу, громадських організацій та суспільства в цілому:

* наявність одночасно епідемій туберкульозу та ВІЛ-інфекції, що призводить до зростання захворюваності на більш тяжку для виліковування ко-інфекцію ТБ/ВІЛ (з 2013 року рівень захворюваності на неї збільшився у 6,5 разів з 0,9 до 5,9 на 100 тисяч населення у 2016 році, а її питома вага серед нових випадків ТБ – з 3,1% до 11,8% );
* недостатня ефективність лікування хворих на заразні форми туберкульозу (58,8%), у т.ч. через поширення резистентних форм туберкульозу;

**2. Мета Програми**

Подальше поліпшення епідемічної ситуації з туберкульозом за рахунок стабілізації рівня захворюваності, зменшення рівня смертності та підвищення ефективності лікування хворих громадян на чутливий ТБ, хіміорезистентний ТБ, ко-інфекцію ТБ/ВІЛ шляхом реалізації державної політики.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Мета | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Захворюваність на ТБ (на 100 тисяч населення) | 46 | 44 | 42 | 40 |
| Смертність від ТБ (на 100 тисяч населення) | 12,5 | 12,0 | 11,5 | 11,0 |

**3. Основні шляхи і способи розв’язання проблеми**

Основними шляхами для розв’язання зазначених проблем є:

- впровадження заходів, спрямованих на подолання ТБ шляхом зміцнення системи охорони здоров’я щодо профілактики, контролю та лікування ТБ і хіміорезистентного ТБ;

- забезпечення рівного та вільного доступу населення на території м. Бахмута до сучасних та ефективних методів виявлення та діагностики туберкульозу;

- забезпечення безперебійного доступу хворих на туберкульоз та осіб з підвищеним ризиком захворювання на нього до якісного лікування, яке відповідає вимогам національних та сучасних міжнародних стандартів;

- проведення роз’яснювальної роботи серед населення з питань пропаганди здорового способу життя;

- координація зусиль лікувальних закладів за участю організацій громадського суспільства та представників громад.

**4. Завдання і заходи, етапи виконання Програми**

Основними завданнями Програми є:

1. Впровадження та забезпечення доступності для населення сучасних ефективних методів виявлення та діагностики туберкульозу.

**2.** Забезпечення доступності та відповідності міжнародним та національним стандартам лікування хворих на туберкульоз, у т.ч. мультирезистентного та поєднаного з ВІЛ-інфекцією.

Для виконання проекту Програми протидії захворюванню на туберкульоз на території м. Бахмута 2017 – 2020 роки були розроблені заходи (додаток 1).

**5. Очікувані результати виконання Програми**

Виконання поставлених завдань надасть змогу до 2020 року досягти на території м. Бахмута поставленої мети та інших індикаторів Програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017-2020 роки, а саме:

- забезпечити подальше зниження захворюваності та смертності від ТБ серед населення;

- покращити ефективність лікування хворих на ТБ, МРТБ;

- зменшити кількість хворих серед повторних випадків туберкульозу;

- збільшити доступ до лікування хворих на МРТБ.

**6. Обсяги та джерела фінансування Програми**

Фінансування Програми здійснюватиметься в межах затверджених видатків за рахунок коштів міського, державного бюджетів та інших джерел фінансування, незаборонених законодавством.

**7. Контроль за реалізацією заходів Програми**

Загальний контроль за ходом реалізації Програми здійснюватиметься Бахмутською міською радою, поточна координація та контроль за виконанням заходів Програми – Управлінням охорони здоров’я Бахмутської міської ради, заступником міського голови за розподілом обов’язків.

Проект Програми протидії захворюванню на туберкульоз на території м. Бахмута на 2017-2020 роки розроблений робочою групоюз розробки проекту Програми захворюванню на туберкульоз на території м Бахмута на 2017-2020 роки, склад якої затверджений розпорядженням міського голови від 30.12.2016 № 353 рр.

**Начальник Управління охорони здоров’я**

**Бахмутської міської ради О.О. Миронова**

**Заступник міського голови В.В. Точена С.І.Кіщенко**

**Додаток 1**

**до проекту Програми протидії захворюванню на туберкульоз**

**на території м. Бахмута на 2017-2020 роки**

**Заходи проекту Програми протидії захворюванню на туберкульоз**

**на території м. Бахмута на 2017-2020 роки**

| **Зміст заходу** | **Відповідальні** | **Джерело**  **Фінансу-вання** | **Фінансування (тис. грн.)** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **всього** | **2017** | **2018** | | **2019** | | | **2020** | |
| **Розділ 1. Систематичний скринінг щодо захворювання на туберкульоз** | | | | | | | | | | | |
| 1.1. Здійснювати систематичний скринінг, що включає активне виявлення випадків ТБ, МРТБ та відстеження осіб, які знаходяться в контакті з хворими на ТБ, в тому числі серед груп ризику захворювання на ТБ. | КЗОЗ «ЦПМСД Бахмутської міської ради» | Не потребує | - | - | - | | - | | | - | |
| 1.2. Диференціювати формування груп підвищеного ризику захворювання на ТБ для активного вияв-лення ТБ в залеж-ності від місцевих особливостей та забезпечення їх повного охоплення діагностикою ТБ. | КЗОЗ «ЦПМСД Бахмутської міської ради» | Не потребує | - | - | - | | - | | | - | |
| 1.3. Здійснювати закупівлі:  1.3.1. Одноразові контейнери для збору мокротиння та транспортувати  1.3.2. Бактерицидні випромінювачі закритого типу  1.3.3. Респіратори | КЗОЗ «ЦПМСД Бахмутської міської ради» | Міський бюджет  Міський бюджет  Позабюд-жетні кошти | **40,0**  **12,0**  **4,5** | **10,0**  **12,0**  **1,25** | **10,0**  **-**  **1,25** | | **10,0**  **-**  **1,0** | | | **10,0**  **-**  **1,0** | |
| 1.4. Забезпечувати безкоштовне ФЛГ обстеження на ТБ осіб з визначених груп «ризику» (в першу чергу – ВІЛ-інфікованих, звільнених з місць позбавлення волі, безпритульних) | КЗОЗ Бахмутської міської ради  КЗОЗ «Бахмутська ЦРЛ» | Не потребує  Міський бюджет  Міський бюджет | - | - | - | | - | | | - | |
| 1.5. Придбати цифровий стаціонар-ний кабінний флюорограф з цифровою обробкою для КЗОЗ «Бахмутська ЦРЛ» | **2000,0** | **2000,0** | - | | - | | | - | |
| 1.6. Забезпечувати туберкуліном та витратними матеріалами для обов’язкової щорічної туберкулінодіагностики дітям у віці 1-14 років, в першу чергу – з груп „ризику” та ВІЛ - інфікованих хворих | **1717,25** | **517,25** | **400,0** | | **400,0** | | | **400,0** | |
| 1.7. Забезпечувати БЦЖ та витратними матеріалами для обов’язкової вакцинації дітей у пологовому будинку. | Міський бюджет | **12,0** | **-** | **4,0**  **(1200 доз)** | | **4,0**  **(1200 доз)** | | | **4,0**  **(1200)** | |
| **Розділ 2. Всеохоплюючий доступ до якісного лікування та всього комплексу послуг для всіх хворих на ТБ, включаючи його хіміорезистентні форми** | | | | | | | | | | | |
| 2.1. Забезпечувати обов’язкове негайне інформування Управління Держ-продспоживслужби в Артемівському районі про виявлені випадки ТБ (більш 5 випадків) | КЗОЗ Бахмутської міської ради | Не потребує | - | - | - | | - | | | - | |
| 2.2. Проводити комплексне епідрозслідування кожного виявленого випадку ТБ із встановленням його причини | КЗОЗ Бахмутської міської ради | Не потребує | - | - | - | | - | | | - | |
| 2.3. Забезпечувати 100% доступу до лікування всіх хворих на ТБ шляхом впровадження пацієнт-орієнтованого підходу, включаючи дітей та важкодоступ-ні верстви населення | КЛПУ «Міський протитуберкульозний диспансер м. Бахмута», КЗОЗ Бахмутської міської ради | Державний бюджет та Глобальний Фонд | **4864,0** | **1216,0** | **1216,0** | | **1216,0** | | | **1216,0** | |
| 2.4. Здійснювати діагностику та лікування туберку-льозної інфекції , у тому числі у представ-ників груп високого ризику згідно локаль-них протоколів. | КЗОЗ Бахмутської міської ради | Не потребує | **-** | **-** | **-** | | **-** | | | **-** | |
| 2.5.  Удосконалювати систему надання медичної допомоги хворим на ТБ шляхом впровадження моделей лікування з акцентом на амбула-торне лікування | КЛПУ «Міський протитуберкульозний диспансер м. Бахмута», КЗОЗ «ЦПМСД Бахмутської міської ради» | Не потребує | - | - | - | | - | | | - | |
| 2.6. Забезпечувати соціальною підтримкою пацієнтів на ТБ, МРТБ, орієнтованої на потреби пацієнта та членів їх родин, з метою забезпечення прихильності до лікування та завершення повного курсу із залученням громадянського суспільства | КЗОЗ «ЦПМСД Бахмутської міської ради» | Міський бюджет | **66,0** | **15,0** | **16,0** | | **17,0** | | | **18,0** | |
| 2.7. Забезпечувати безперервность надання послуг ВПО, безпритульним особам | КЛПУ «Міський протитубер-кульозний диспансер м. Бахмут», КЗОЗ «ЦПМСД Бахмутської міської ради» | Не потребує | - | - | - | | - | | | - | |
| 2.8. Зміцнення співпраці між цивільним та пенітенціарним сектором з метою забезпечення безперервності лікування пацієнтів, які переводяться з пенітенціарних закладів до закладів цивільного сектору та навпаки | КЛПУ «Міський протитубер-кульозний дис-пансер  м. Бахмут» | Не потребує | - | - | - | | - | | | - | |
| 2.9. Забезпечення надання паліативної допомоги хворим на ТБ відповідно до міжнародних рекомендацій | КЛПУ «Міський протитубер-кульозний диспансер м. Бахмут» | Державний бюджет | **88,0** | **22,0** | **22,0** | | **22,0** | | | **22,0** | |
| **Розділ 3. Спільні заходи боротьби з ко-інфекцією ТБ/ВІЛ та ведення поєднаних патологій** | | | | | | | | | | | |
| 3.1. Забезпечити проведення до- та після тестового консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію усім хворим на туберкульоз та визначення рівня СД4 у ВІЛ-інфікованих | КЛПУ «Міський протитуберкульозний диспансер м. Бахмут» | Державний бюджет | У межах загального кошторису протитуберкульозних закладів  з урахуванням збільшення витрат згідно з розрахунками | | | | | | | | |
| 3.2. Забезпечити ефективний моніторинг побічних реакцій у хворих на ТБ та їх своєчасне виявлення та попередження | КЛПУ «Міський протитуберкульозний диспансер м. Бахмута», КЗОЗ Бахмутської міської ради | Не потребує |  |  | |  | | - | |  | |
| 3.3. Забезпечення 100% доступу хворих на ТБ/ВІЛ до раннього та контрольованого лікування АРВ - терапії | КЗОЗ «Бахмутська ЦРЛ» | Державний бюджет | **8,0** | **2,0** | **2,0** | | | | **2,0** | **2,0** | |
| **Розділ 4. Забезпечити доступність, якість ДОТ-лікування хворих на туберкульоз у загальній лікувальній мережі 1 рівня** | | | | | | | | | | | |
| 4.1. Наблизити надання ДОТ-послуг до місць проживання хворих на туберкульоз шляхом залучення до контролю за прийомом ліків медичних працівників. | КЗОЗ «ЦПМСД Бахмутської міської ради» | Не потребує | - | - | - | | | | - | - |
| 4.2.Організовувати по мірі необхідності навчання соціальних працівників, волонте-рів та уповноважених членів громад з питань надання ДОТ-послуг на базі КЛПУ «Місь-кий протитуберку-льозний диспансер  м. Бахмут» | КЗОЗ «ЦПМСД Бахмутської міської ради», КЛПУ «Міський протитубер-кульозний диспансер  м. Бахмута» | Не потребує додаткового фінансування |  | | | | | | | | |

Начальник

Управління охорони здоров’я

Бахмутської міської ради О.О.Миронова