

**У К Р А Ї Н А**

**Б а х м у т с ь к а м і с ь к а р а д а**

**111 СЕСІЯ 6 СКЛИКАННЯ**

**Р І Ш Е Н Н Я**

28.03.2018 № 6/111-2146

м. Бахмут

***Про затвердження Програми***

***протидії захворюванню на туберкульоз***

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

***у новій редакції***

Розглянувши службову записку від 23.02.2018 № 01-1049-06 начальника Управління охорони здоров’я Бахмутської міської ради   
Миронової О.О.щодо затвердження Програми протидії захворюванню на туберкульоз на території м.Бахмута на 2017-2020 у новій редакції, враховуючи позитивні висновки Управління економічного розвитку Бахмутської міської ради від 14.02.2018 № 82/02 та Фінансового управління Бахмутської міської ради від 22.02.2018 № 02-20/61, на виконання рішення Бахмутської міської ради від 22.02.2017 № 6/98-1780 «Про затвердження Порядку розроблення, фінансування, моніторингу міських цільових програм та звітності про їх виконання», відповідно до Закону України «Про протидію захворюванню на туберкульоз» в редакції від 22.03.2012 № 4565-VІ, із внесеними до нього змінами, , керуючись ст.26 Закону України від 21.05.97 № 280/97-ВР «Про місцеве самоврядування в Україні», із внесеними до нього змінами, Бахмутська міська рада

**ВИРІШИЛА:**

1. Затвердити Програму протидії захворюванню на туберкульоз на території м. Бахмута на 2017-2020 роки у новій редакції (далі — Програма) (додається).

2. Вважати таким, що втратило чинність рішення Бахмутської міської ради від 22.02.2017 №6/98-1793 «Про затвердження Програми протидії захворюванню на туберкульоз на території м.Бахмута на 2017-2020 роки».

3. Фінансовому управлінню Бахмутської міської ради (Ткаченко) здійснити фінансування заходів Програми у межах бюджетних коштів, передбачених у кошторисах доходів та видатків Управління охорони здоров’я Бахмутської міської ради на 2018 рік на цілі, та передбачити кошти на фінансування заходів Програми при формуванні проектів міського бюджету м. Бахмута на наступні роки.

4. Організаційне виконання рішення покласти на Управління охорони здоров’я Бахмутської міської ради (Миронова), Фінансове управління Бахмутської міської ради (Ткаченко), заступника міського голови   
Точену В.В.

5. Контроль за виконанням рішення покласти на постійні комісії Бахмутської міської ради: з питань соціального захисту населення і охорони здоров’я (Красножон), з питань економічної і інвестиційної політики, бюджету і фінансів (Нікітенко), секретаря Бахмутської міської ради   
Кіщенко С.І.

**Міський голова О.О.РЕВА**

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

**Рішення Бахмутської**

**міської ради**

**28.03.2018 № 6/111-2146**

**ПРОГРАМА**

**протидії захворюванню на туберкульоз на території**

**м. Бахмута на 2017-2020 роки**

**у новій редакції**

**м. Бахмут**

**ЗМІСТ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Пас Паспорт програми протидії захворюванню на туберкульоз на тер території м. Бахмута на 2017-2020 роки (у новій редакції) | 3-5 |
| 1. | Загальна характеристика Програми | 6 |
| 2. | Визначення проблеми, на розв’язання, якої спрямована Програма | 7 |
| 3. | Визначення мети Програми | 7 |
| 4. | Обґрунтування шляхів і засобів розв’язання проблеми, показники результативності | 8 |
| 5. | Обсяги та джерела фінансування Програми | 8 |
| 6. | Строки та етапи виконання Програми | 8 |
| 7. | Очікувані результати виконання Програми | 9 |
| 8. | Координація та контроль за ходом виконання Програми | 9 |
| 9. | Додаток №1 Заходи з реалізації Програми | 10-17 |
| 10. | Додаток№2 Показники результативності Програми | 18-19 |
| 11. | Додаток №3 Ресурсне забезпечення Програми | 20 |
|  |  |  |

**ПАСПОРТ**

**програми протидії захворюванню на туберкульоз на території м. Бахмута на 2017-2020 роки у новій редакції**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Ініціатор розроблення Програми | Управління охорони здоров’я Бахмутської міської ради |
| 2. | Дата, номер і назва розпорядчого документа про розроблення Програми | Розпорядження міського голови від 31.12.2016 № 353 рр «Про затвердження складу робочої групи з розробки проекту Програми протидії захворюванню на туберкульоз на території  м. Бахмута на 2017-2020 роки |
| 3. | Головний розробник Програми | Управління охорони здоров`я Бахмутської міської ради |
| 4. | Співрозробники Програми | КЗОЗ Бахмутської міської ради, КЛПУ «Міський протитуберку- льозний диспансер м. Бахмута» |
| 5. | Відповідальний виконавець Програми | Управління охорони здоров’я Бахмутської міської ради |
| 6. | Співвиконавці (учасники) Програми | Комунальні заклади охорони здоров’я Бахмутської міської ради, комунальна лікувально - профілактична установа «Міський протитуберкульозний диспансер м. Бахмута», Бахмутська районна філія Державної установи «Донецький обласний лабораторний центр Міністерства охорони здоров’я України». |
| 7. | Термін реалізації Програми | 2017-2020 роки |
| 7.1 | Етапи виконання Програми *(для довгострокової програми)* | І етап – 2017 рік  ІІ етап – 2018 рік  ІІІ етап – 2019 рік  IV етап – 2020 рік |
| 8. | Мета Програми | Поліпшення епідемічної ситуації з туберкульозом за рахунок стабілізації рівня захворюваності, зменшення рівня смертності та підвищення ефективності лікування хворих громадян на чутливий туберкульоз, хіміорезистентний туберкульоз, ко-інфекцію туберкульоз/ВІЛ шляхом реалізації державної політики. |
| 9. | Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми,  всього (тис. грн.) | **8 811,75** |
| 9.1. | в тому числі:   * - коштів міського бюджету   - коштів державного бюджету  - кошти інших джерел | **1 847,25**  **4 960,0**  **2 004,5** |
| 10. | Очікувані результати виконання | - забезпечення подальшого зниження захворюваності та смертності від туберкульозу серед населення;  - покращення ефективності лікування хворих на туберкульоз, мультирезистентний туберкульоз;  - зменшення кількості хворих серед повторних випадків туберкульозу;  - забезпечення доступу хворих на туберкульоз до патогенетичного,  симптоматичного лікування, профілактики та лікування побічних реакцій на застосування  протитуберкульозних препаратів, у тому числі шляхом закупівлі  лікарських засобів;  - забезпечення соціальної  підтримки пацієнтів на  туберкульоз з метою забезпечення  прихильності до лікування та завершення повного курсу;  - запобігання поширенню хіміорезистентної форми туберкульозу;  - своєчасне виявлення хворих на туберкульоз; |
|  |  | - забезпечення соціальної  підтримки пацієнтів на  туберкульоз з метою забезпечення  прихильності до лікування та завершення повного курсу;  - запобігання поширенню хіміорезистентної форми туберкульозу;  - забезпечення ефективного лікування осіб, хворих на туберкульоз; |
| 11. | Ключові показники ефективності | * - зниження загальної захворюваності на туберкульоз (у % до минулого року); * - зниження загальної смертності від туберкульозу (у % до минулого року); * - забезпечення 100 % доступу хворих на ТБ до раннього та контрольованого лікування антиретровірусними препаратами та профілактичного лікування; * - комплексне надання інтегрованих послуг хворим на туберкульоз, включаючи первинну медико-санітарну допомогу, а також профілактику та лікування туберкульозу шляхом інформування населення із застосуванням сучасних інформаційних та комунікаційних технологій; * - запровадження сучасних заходів з інфекційного контролю за туберкульозом, спрямованих на запобігання поширенню захворювання на туберкульоз у закладах охорони здоров'я та зміцнення матеріальної бази закладів охорони здоров`я |

1. **Загальна характеристика Програми**

За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я (далі – ВООЗ) щороку у світі реєструється 8,9 млн. хворих на туберкульоз, від якого помирає 1,7 млн. осіб. Загальна кількість людей, які страждають від туберкульозу, становить 50-60 мільйонів. Ця недуга займає перше місце у структурі смертності від інфекційних хвороб.

Епідемія туберкульозу в Україні триває вже понад 20 років. Не дивлячись на окремі позитивні зрушення у контролі за туберкульозом за останні роки, рівень захворюваності на туберкульоз залишається вище епідемічного порогу та на цьому фоні спостерігається поширення хіміорезистентних форм туберкульозу та випадків ко-інфекції туберкульоз і ВІЛ -інфекція.

У м. Бахмуті, як і у цілому в Донецькій області та по Україні, епідемічна ситуація з туберкульозу залишається напруженою.

В 2017 році у порівнянні з 2016 роком показник захворюваності зменшився 21,4%, але це обумовлено зниженням міграційного процесу та зменшенням чисельності громади у зв’язку з набранням чинності Постанови Верховної Ради України від 08.09.2016 № 1519-VIII «Про зміни в адміністративно – територіальному устрої Донецької області, зміни: встановлення меж Бахмутського району Донецької області», а саме з 30.09.2016 року міста Соледар і Часів Яр віднесені до категорії міст районного значення Бахмутського району Донецької області.

За результатами проведених протягом останніх років протитуберкульозних заходів, епідеміологічна ситуація в місті поліпшилася.

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

- 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 Бахмутської міської ради.

Особливістю захворюваності на туберкульоз є те, що серед хворих на цю недугу переважна частка - соціально незахищені верстви населення, безробітні працездатного віку, особи, що повернулися з місць позбавлення волі, переселенці та ВІЛ-інфіковані. Це свідчить про те, що у боротьбі з туберкульозом важливими є не лише медичні заходи, але й соціальні.

1. **Визначення проблем, на розв’язання яких спрямована Програма**

На сьогоднішній день 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. Серед негативних тенденцій набувають надзвичайну актуальність дві проблеми:

* зростання захворюваності на ко-інфекцію туберкульоз/ВІЛ. ВІЛ-інфекція є потужним чинником, який сприяє розвитку активної форми туберкульозу в носіїв латентної інфекції та підвищує ймовірність розвитку рецидиву туберкульозу;
* недостатня ефективність лікування хворих на заразні форми туберкульозу у т.ч. через поширення резистентних форм туберкульозу.

Така ситуація зумовлена соціально – економічними та медичними факторами:

* низький рівень життя переважної більшості населення;
* трудова міграція населення;
* недостатнє фінансування заходів з протидії туберкульозу, що не дозволяє забезпечити сучасним діагностичним обладнанням заклади та мережу з мікробіологічної діагностики туберкульозу;
* легкість реалізації шляхів передачі туберкульозу серед ув’язнених, відсутність супроводу звільнених з ув’язнення до медичних служб цивільного сектору;
* поширення хіміорезистентного туберкульозу та ВІЛ-інфекції;
* недостатній рівень обізнаності різних верств населення у питаннях пов’язаних з протидією захворюванню на туберкульоз.

На усунення зазначених проблем має бути спрямована Програма протидії захворюванню на туберкульоз на території м. Бахмута у 2017-2020 роках (далі – Програма)

1. **Визначення мети Програми**

Метою Програми є поліпшення епідемічної ситуації з туберкульозом за рахунок стабілізації рівня захворюваності, зменшення рівня смертності та підвищення ефективності лікування хворих громадян на чутливий туберкульоз (далі –ТБ), хіміорезистентний ТБ, ко-інфекцію ТБ/ВІЛ шляхом реалізації державної політики.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показники | **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 |

**4. Обґрунтування шляхів і засобів розв’язання проблеми, показники результативності**

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.

**5. Обсяги та джерела фінансування Програми**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Джерела фінансування | Обсяг фінансування  (тис. грн.) | у тому числі за роками: (тис. грн.) | | | |
| **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Міський  бюджет | 1781,25 | 539,25 | 414,0 | 414,0 | 414,0 |
| Державний бюджет | 4960,0 | 1240,0 | 1240,0 | 1240,0 | 1240,0 |
| Інші джерела | 2004,5 | 2001,25 | 1,25 | 1,0 | 1,0 |
| **Разом** | **8745,75** | **3780,5** | **1655,25** | **1655,0** | **1655,0** |

**6. Строки та етапи виконання Програми**

І етап – 2017 рік; ІІ етап – 2018 рік; ІІІ етап – 2019 рік; IV етап – 2020 рік.

**7. Очікувані результати виконання Програми**

Виконання поставлених завдань надасть змогу до 2020 року досягти на території м. Бахмута встановленої 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, мультирезистентний туберкульоз (далі –МРТБ);

- зменшити кількість хворих серед повторних випадків туберкульозу;

- збільшити доступ до лікування хворих на МРТБ.

**8. Координація та контроль за ходом виконання Програми**

Контроль за ходом реалізації Програми здійснюють координаційна рада з питань протидії туберкульозу, ВІЛ-інфекції/СНІДу та боротьби з наркоманією на території Бахмутської міської ради, постійні комісії Бахмутської міської ради з питань соціального захисту населення і охорони здоров’я і з питань економічної і інвестиційної політики, бюджету та фінансів сумісно з Управлінням охорони здоров’я Бахмутської міської ради та Фінансовим управлінням Бахмутської міської ради міської ради.

Всі зацікавлені служби, залучені до реалізації Програми, подають інформацію про хід виконання Програми щоквартально до 5 числа наступного за кварталом місяця Управлінню охорони здоров’я Бахмутської міської ради.

Управління охорони здоров’я Бахмутської міської ради щорічно надає звіт Бахмутській міській раді про хід виконання Програми.

Начальник Управління охорони здоров’я

Бахмутської міської ради О.О.Миронова

Секретар Бахмутської міської ради С.І. Кіщенко

**Додаток № 1**

До Програми протидії захворюванню на туберкульоз на території м. Бахмута на 2017-2020 роки у новій редакції,затвердженої рішенням Бахмутської міської ради

28.03.2018 № 6/111-2146

**ЗАХОДИ З РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОГРАМИ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Завдання | | Зміст заходів | Строк виконання  заходу | | Виконавці | Джерела фінансування | Обсяги фінансування по роках, тис. грн. | | | | | | Очікуваний результат |
| 2017 рік | 2018 рік | 2019 рік | 2020 рік | | Всього |  |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | 11 | 12 |
| 1. | Систематичний скринінг щодо захворювання на туберкульоз | | 1.1.Здійснення систематичного скринінгу, 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. | 2017-2020  роки | | Комунальний заклад охорони здоров`я «ЦПМСД Бахмутської міської ради» (далі КЗОЗ «ЦПМСД Бахмутської міської ради») | Не потребує | - | - | - | - | | - | Забезпечення якісних послуг  представникам груп підвищеного ризику  захворювання на туберкульоз |
| 1.2.Диференційне формування груп підвищеного ризику захворювання на ТБ для активного виявлення ТБ в залежності від місцевих особливостей та забезпечення їх повного охоплення діагностикою ТБ. | 2017-2020  рік | | КЗОЗ «ЦПМСД Бахмутської міської ради» | Не потребує | - | - | - | - | | - | Охоплення діагностикою груп підвищеного ризику захворювання на ТБ |
| 1.3. Здійснення закупівель виробів медичного призначення :   * Одноразові контейнери для збору мокротиння * - Бактерицидні випромінювачі закритого типу   - Респіратори | 2017-2020  роки | | КЗОЗ «ЦПМСД Бахмутської міської ради» | Міський бюджет  м. Бахмута  Міський бюджет  м. Бахмута  Інші джерела | 10,0    12,0  1,25 | 10,0  -  1,25 | 10,0  -  1,0 | 10,0  -  1,0 | | 40,0  12,0  4,5 | Зниження рівня захворюваності на ТБ |
|  |  | | 1.4.Забезпечення безкоштовним ФЛГ обстеженням на ТБ осіб з визначених груп «ризику» (в першу чергу – ВІЛ-інфікованих, звільнених з місць позбавлення волі, безпритульних) | 2017-2020  роки | | КЗОЗ Бахмутської міської ради | Не потребує | - | - | - | - | | - | Своєчасне виявлення інфекції ТБ |
| 1.5. Придбання  цифрового стаціонарного камінного флюорографу з цифровою обробкою для КЗОЗ «Бахмутська ЦРЛ» | 2017 рік | | КЗОЗ  «Бахмутська ЦРЛ» | Інші  джерела | 2000,0 | - | - | - | | 2000,0 | Активне виявлення випадків ТБ та спостереження за особами, які знаходяться у контакті із хворими (у т.ч. медичний персонал), груп осіб високого ризику |
| 1.6. Забезпечення 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 | 2017-2020  роки | | КЗОЗ «ЦПМСД Бахмутської міської ради» | Міський бюджет м. Бахмута | 517,25 | 400,0 | 400,0 | 400,0 | | 1717,25 | Профілактика захворюваності дітей на ТБ |
| 1.7. Забезпечення БЦЖ та витратними матеріалами для обов’язкової вакцинації дітей у пологовому будинку | 2018-2020 роки | |  | Міський бюджет м. Бахмута | - | 4,0 | 4,0 | 4,0 | | 12,0 | Забезпечення своєчасної вакцинації БЦЖ дітей малюкового віку |
| 2. | Всеохоплюючий доступ до якісного лікуванні та всього комплексу послуг для всіх хворих на ТБ, включаючи його хіміорезистентні форми | | 2.1.Обов’язкове негайне інформування Управління Держпродспожив-  служби в Бахмутському районі про виявленні випадки ТБ (більш 5 випадків) | 2017-2020  роки | | КЗОЗ Бахмутської міської ради | Не потребує | - | - | - | - | | - | Попередження населення м.Бахмут на захворюваність ТБ |
| 2.2. Проведення комплексного епідрозслідування кожного виявленого випадку ТБ із встановленням його причин | 2017-2020  роки | | КЗОЗ Бахмутської міської ради | Не  потребує | - | - | - | - | | - | Покращення  надання якісної медичної допомоги групи ризику лікарями амбулаторій КЗОЗ «ЦПМСД Бахмутської міської ради» |
| 2.3. Забезпечення 100% доступу до лікування всіх хворих на ТБ шляхом впровадження пацієнт-орієнтованого підходу, включаючи дітей та важкодоступні верстви населення | 2017-2020  роки | | КЛПУ «Міський протитуберкульозний диспансер м. Бахмута», КЗОЗ Бахмутської міської ради | Державний бюджет та глобальний ФОНД | 1216,0 | 1216,0 | 1216,0 | 1216,0 | | 4864,0 | Зниження рівня захворюваності на ТБ |
|  |  | | 2.4. Здійснення діагностики та лікування туберкульозної інфекції , у тому числі у представників груп високого ризику згідно локальних протоколів. | 2017-2020  роки | | КЗОЗ Бахмутської міської ради | Не потребує | - | - | - | - | | - | Забезпечення діагностичного обстеження населення м. Бахмут на ТБ згідно локальних протоколів |
| 2.5.Удосконалення   системи надання медичної допомоги хворим на ТБ шляхом впровадження моделей лікування з акцентом на амбулаторне лікування | 2017-2020  роки | | КЛПУ «Міський протитуберкульозний диспансер м. Бахмута», КЗОЗ «ЦПМСД» | Не потребує |  |  |  |  | |  | Попередження захворюваності населення м. Бахмут на ТБ |
| 2.6. Забезпечення продовольчими наборами хворих на ТБ та МРТБ, які знаходяться на амбулаторному лікуванні з метою забезпечення прихильності до лікування та завершення повного курсу | 2017-2020  роки | | КЗОЗ «ЦПМСД Бахмутської міської ради» | Міський  Бюджет  м. Бахмута | 15,0 | 16,0 | 17,0 | 18,0 | | 66,0 | Підтримка та лікування хворого населення м. Бахмут на туберкульоз |
| 2.7. Забезпечення безперервності надання послуг ВПО, безпритульним особам | 2017-2020  роки | | КЛПУ «Міський протитуберкульозний диспансер м. Бахмут», КЗОЗ «ЦПМСД Бахмутської міської ради» | Не потребує | - | - | - | - | | - | Зниження ризику поширеності інфекції на ТБ |
| 2.8. Забезпечення надання паліативної допомоги хворим на ТБ відповідно до міжнародних рекомендацій | 2017-2020  роки | | КЛПУ «Міський протитубер-кульозний диспансер м. Бахмут» | Державний бюджет | 22,0 | 22,0 | 22,0 | 22,0 | | 88,0 | Підтримка та лікування хворого населення м. Бахмут на туберкульоз |
|  |  | | 2.9. Зміцнення співпраці між цивільним та пенітенціарним сектором з метою забезпечення безперервності лікування пацієнтів, які переводяться з пенітенціарних закладів до закладів цивільного сектору та навпаки | 2017-2020  роки | | КЛПУ «Міський протитубер-кульозний диспансер  м. Бахмут» | Не потребує | - | - | - | - | | - | Виявлення та зниження захворюваності населення на ТБ |
| 3. | Спільні заходи боротьби з ко-інфекцією ТБ/ВІЛ та ведення поєднаних патологій | | 3.1 Забезпечення проведення до - та після тестового консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію усім хворим на туберкульоз та визначення рівня СД4 у ВІЛ-інфікованих | 2017-2020  роки | | КЛПУ «Міський протитуберкульозний диспансер м. Бахмут» | Державний бюджет | У межах загального кошторису протитуберкульозних закладів  з урахуванням збільшення витрат згідно з розрахунками | | | | | | Забезпечення ранньої діагностики на ВІЛ - інфекцію |
| 3.2. Забезпечення ефективного моніторингу побічних реакцій у хворих на ТБ та їх своєчасне виявлення та попередження | 2017-2020  роки | | КЛПУ «Міський протитуберкульозний диспансер м. Бахмута», КЗОЗ Бахмутської міської ради | Не потребує | - | - | - | - | | - | Своєчасне виявлення побічних реакцій та надання якісної і безперер- вної медичної допомоги лікування хворих на ТБ |
| 3.3. Забезпечення 100% доступу хворих на ТБ/ВІЛ до раннього та контрольованого лікування антиретровірусною терапією | 2017-2020  роки | | КЗОЗ «Бахмутська ЦРЛ» | Державний бюджет | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | | 8,0 | Своєчасне лікування та забезпечення АРВ терапією хворого населення м.Бахмут на ТБ |
| 4. | Забезпечити доступність, якість ДОТ-лікування хворих на туберкульоз у загальній лікувальній мережі 1 рівня | | 4.1. Наближення надання ДОТ-послуг до місць проживання хворих на туберкульоз шляхом залучення до контролю за прийомом ліків медичних працівників | 2017-2020  роки | | КЗОЗ «ЦПМСД Бахмутської міської ради» | Не потребує | - | - | - | - | | - | Контроль та діагностика захворюваності на ТБ |
|  |  | | 4.2.Організація, по мірі необхідності, навчання соціальних працівників, волонтерів та уповноважених членів громад з питань надання ДОТ-послуг на базі КЛПУ «Міський протитуберку-льозний диспансер  м. Бахмут» | 2017-2020  роки | | КЗОЗ «ЦПМСД Бахмутської міської ради», КЛПУ «Міський протитуберкульозний диспансер  м. Бахмута» | Не потребує | - | - | - | - | | - | Раннє діагностування захворюваності на ТБ |
|  | |  |  |  |  | | Міський бюджет  м. Бахмута | **554,25** | **430,0** | **431,0** | | **432,0** | **1847,25** |  |
|  | |  |  |  |  | | Державний бюджет | **1240,0** | **1240,0** | **1240,0** | | **1240,0** | **4960,0** |  |
|  | |  |  |  |  | | Інші джерела | **2001,25** | **1,25** | **1,0** | | **1,0** | **2004,25** |  |
|  | |  |  |  |  | | РАЗОМ | **3795,5** | **1671,25** | **1672,0** | | **1673,0** | **8811,75** |  |

Начальник Управління охорони здоров’я

Бахмутської міської ради О.О.Миронова

Додаток № 2

|  |
| --- |
| до Програми протидії захворюванню  на туберкульоз на території м. Бахмута  на 2017-2020 роки у новій редакції, затвердженої рішенням Бахмутської міської ради |
| 28.03.2018 № 6/111-2146 |
|  |
|  |

**Показники результативності Програми**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Назва показника | | Одиниця виміру | Вихідні дані на початок дії програми | 2017 рік | 2018 рік | 2019 рік | 2020 рік |
|
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **І. Показники витрат** | | | | | | | | |
| 1. | | Загальний обсяг витрат на реалізацію заходів Програми | тис. грн. | 0 | 3795,5 | 1671,25 | 1672,0 | 1673,0 |
|  | | **ІІ. Показники продукту** | | | | | | |
| 1. | | Кількість обстежених флюорографічно включно з рентген обстеженням органів грудної клітини (на 1000 дорослих та підлітків) | осіб | 508,2 | 482,4 | 506,5 | 530,0 | 556,5 |
| 2. | | Кількість охоплених туберкулінодіагностикою (на 1000 дітей, що підлягають туберкулінодіагностиці) | осіб | 657,2 | 908,1 | 926,3 | 944,8 | 963,7 |
| 3. | | Показник виявлення хворих на туберкульоз при профілактичних оглядах (на 1000 населення) | осіб | 0,4 | 0,8 | 1,2 | 1,5 | 1,7 |
| 4. | | Охоплення хворих на активний туберкульоз 1-4 категорії соціальною підтримкою | осіб | 56 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| **ІІІ. Показники ефективності** | | | | | | | | |
| 1. | Ефективність лікування серед нових випадків туберкульозу | | % | 58 | 65 | 70 | 75 | 80 |
| 2. | Ефективність лікування серед хворих на мультирезистентний туберкульоз | | % | 50 | 55 | 65 | 70 | 75 |
| 3. | Охоплення профілактичним лікуванням вперше виявлених ВІЛ-інфікованих осіб | | % | 65 | 70 | 75 | 80 | 85 |
| 4. | Охоплення хворих на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ інфекцію антиретровірусною терапією до 2-х місяців від початку лікування | | % | 80 | 83 | 90 | 95 | 100 |
| **IV. Показники якості** | | | | | | | | |
| 1. | Темпи щорічного зниження загальної захворюваності на туберкульоз | | % | 49,9 | 47,9 | 45,9 | 43,9 | 41,9 |
| 2. | Темпи щорічного зниження загальної смертності від туберкульозу | | % | 3,9 | 3,4 | 2,9 | 2,4 | 1,9 |

Начальник Управління охорони здоров`я Бахмутської міської ради О. О. Миронова

**Додаток № 3**

до Програми протидії захворюванню на туберкульоз на території м. Бахмута на 2017-2020 роки у новій редакції,затвердженої рішенням Бахмутської міської ради

28.03.2018 № 6/111-2146

**РЕСУРCНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПРОГРАМИ**

(тис.грн.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обсяг коштів, що пропонується залучити на виконання програми | Етапи виконання програми | | | | Всього витрат на виконання програми |
| I етап | II етап | III етап | IV етап |
| 2017 рік | 2018 рік | 2019 рік | 2020 рік |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Обсяг ресурсів, всього, у тому числі: | 3795,5 | 1671,25 | 1672,0 | 1673,0 | **8811,75** |
| * - державний бюджет | 1240,0 | 1240,0 | 1240,0 | 1240,0 | **4960,0** |
| - міський бюджет | 554,25 | 430,0 | 431,0 | 432,0 | **1847,25** |
| * - кошти інших джерел | 2001,25 | 1,25 | 1,0 | 1,0 | **2004,5** |

Начальник Управління охорони здоров’я

Бахмутської міської ради О.О. Миронова