



УКРАЇНА
Бурштинська міська рада
Івано-Франківської області

СЬОМЕ СКЛИКАННЯ
РІШЕННЯ

Від 27 січня 2017 року
м.Бурштин

№ 07/22 - 17

Про затвердження міської програми
«Протидії захворюванню на туберкульоз»
на період 2017-2018 роки

На підставі пункту 16 частини I статті 43 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» та розглянувши поданий КО «Бурштинською центральною міською лікарнею» проект міської програми «Протидії захворюванню на туберкульоз» на 2017-2018 роки, врахувавши рекомендації комісії з питань бюджету та економічного розвитку, гуманітарної політики, міська рада

вирішила:

1. Затвердити міську програму «Протидії захворюванню на туберкульоз» на період 2017-2018 роки (далі – Програма) (додається).
2. Головному лікарю Комунальної організації «Бурштинська центральна міська лікарня» (Сопільняк С.М):
 - 2.1. При складанні і поданні фінансовому управлінню міста Бурштин бюджетних запитів на 2017 рік та наступні роки врахувати потребу в коштах та реалізацію заходів Програми;
 - 2.2. Забезпечити неухильне виконання заходів Програми.
3. Фінансовому відділу міської ради (О.Петровська) при розробці проекту міського бюджету на 2018 рік передбачити кошти для виконання Програми виходячи з можливостей дохідної частини міського бюджету.
4. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови (Кицела Н.Ю.) та постійну депутатську комісію з питань гуманітарної політики (Мазур І.М.)

Міський голова

Роксолана Джура

ЗАТВЕРДЖЕНО
рішення Бурштинської міської ради
від 27.01.2017 № 07/22 -17

**Міська цільова Програма
протидії захворюванню
на туберкульоз на 2017-2018 роки**

Замовник Програми:

**Комунальна організація
«Бурштинська центральна
міська лікарня»**

Сопільняк С.М.

Керівник Програми:

Заступник міського голови м.Бурштин

Кицела Н.Ю.

**Паспорт
міської цільової програми
“Протидія захворюванню на туберкульоз ”
на період 2017-2018 року**

1. **Ініціатор розроблення Програми (замовник)** – КО «Бурштинська центральна міська лікарня».
2. **Розробник Програми** – КО «Бурштинська центральна міська лікарня».
3. **Термін реалізації Програми** – 2 роки.
4. **Етапи фінансування Програми** – 2017-2018 роки.
5. **Обсяги фінансування Програми:** 789,0 тис. грн.

Роки	Очікувані обсяги фінансування в тис.грн.	
	Всього	т.ч.за джерелами фінансування міський бюджет
2017-2018, в т.ч.	205.5	
2017	109.5	50,0
2018	96.5	96.5

6. Очікувані результати виконання Програми:

Виконання програми дасть змогу:

- обмежити поширення ВІЛ-інфекції/СНІДу та туберкульозу і запобігти тенденції до скорочення їх масштабів через зниження рівня захворюваності на туберкульоз та смертності від нього;
 - щороку знижувати не менш як на 1% рівень захворюваності та смертності від туберкульозу;
 - запобігати поширенню хіміорезистентного туберкульозу;
 - знизити показник частоти переривання лікування до 10%;
 - довести кількість виявлених методом мікроскопії мазка мокротиння випадків захворювання на туберкульоз серед осіб, що вперше захворіли до 20%;
 - своєчасно виявляти хворих на туберкульоз;
 - забезпечити повне одужання 70% хворих, яким вперше встановлено діагноз туберкульоз;
 - зменшити кількість хворих, що лікуються повторно та які перервали курс лікування;
 - знизити рівень смертності від ко-інфекції - туберкульоз+ВІЛ-інфекція на 10% шляхом забезпечення мультидисциплінарного підходу до надання медичної допомоги хворим на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію;
 - здійснити соціальну мобілізацію щодо боротьби зі стигмою та дискримінацією, що пов'язано з туберкульозом та ВІЛ-інфекцією.

**Замовник Програми:
Комунальна організація
«Бурштинська центральна міська лікарня»**

Сопільняк С.М.

Обґрунтування доцільності розроблення міської Програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017-2018 роки.

Загальна частина.

Заходи міської Програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017-2018 роки спрямовані на реалізацію державної політики у сфері охорони здоров'я щодо задоволення потреб населення у профілактиці та лікуванні поширеного та соціально несприятливого захворювання, як туберкульоз, попередження інвалідності та смертності від вказаного захворювання, зокрема у працездатному віці.

За даними ВООЗ у світі щороку реєструється 8,9 млн. хворих на туберкульоз, від якого помирає 1,7 млн. осіб. Загальна кількість людей, які страждають від туберкульозу, становить 50- 60 млн. Ця хвороба займає перше місце у структурі смертності від інфекційних та паразитарних хвороб. Аналіз проблеми та обґрунтування необхідності її розв'язання

Епідемія туберкульозу в Україні розпочалася у 1995 році. Щогодини реєструється чотири нових випадки захворювання та один випадок смерті. Протягом останніх 16 років показник захворюваності на туберкульоз збільшився у 2 рази. Така ситуація обумовлена соціально- економічними та медичними факторами, зокрема зниженням рівня життя населення та наявністю значної кількості хворих осіб, які перебувають у місцях позбавлення волі, недостатнім фінансуванням протитуберкульозних заходів, нестачею кваліфікованих медичних працівників, поширенням хіміорезистентного туберкульозу та ВІЛ- інфекції.

Поширення хіміорезистентного туберкульозу веде до значних економічних збитків, оскільки підвищує вартість лікування у 100 разів. До погіршення становища призводить епідемія ВІЛ/СНІДу. Понад 30 відсотків ВІЛ-інфікованих хворіють на туберкульоз, близько 40 відсотків з числа хворих на СПІД від нього помирають.

В Україні 43 відсотки хворих на туберкульоз становлять непрацюючі особи працездатного віку та 13,6 відсотка - пенсіонери. Це свідчить про те, що туберкульоз є хворобою соціально не захищеної частини населення. Не вживаються дієві заходи щодо належної організації роботи з проведення діагностики та лікування хворих. До 2006 року серед методів діагностики туберкульозу перевага надавалася масовому флюорографічному огляду, проведення якого вимагало значних витрат. На сьогодні застосовується метод мікроскопії мазка мокротиння, що встановлює такі виділення збудника туберкульозу в навколишнє середовище. Всього за 2016 рік - методом мікроскопії мокротиння обстежено 210 осіб, які кашляють понад 2-3 тижні. Із них виявлено 6 хворих на туберкульоз, що становить 2,1% від обстежених і 11,8% від загальної кількості взятих на облік бактеріовиділювачів. Проте, у міській лікарні ще недостатньо створені умови для виявлення хворих у такий спосіб.

При міській лікарні створено ДОТ кабінет, який відвідують хворі на туберкульоз, що знаходяться на амбулаторному контрольованому лікуванні.

В міській лікарні згідно наказу УОЗ ОДА №210 від 01.12.2006 р. сформована група ризику на туберкульоз. Аналізуючи захворюваність на туберкульоз, можна зробити висновок, що майже 50% хворих, це особи із груп ризику, серед яких першість займають хронічний алкоголізм, наркоманія, безробітні, біженці, мігранти, хворі на цукровий діабет. Особлива увага звертається на обстеження осіб, які не оглядалися флюорографічно два і більше років. Саме із цієї категорії осіб і виявляються занедбані форми туберкульозу, які важко піддаються антибактеріальному лікуванню. Важливим етапом в запобіганні захворювання на туберкульоз є туберкулінопрофілактика якій підлягають діти та підлітки

Мета Програми

Метою Програми є подальше поліпшення епідемічної ситуації в напрямі зменшення загальної кількості хворих на туберкульоз, особливо з дистр. формами, зниження рівня захворюваності на туберкульоз та смертності від нього, ко-інфекції (туберкульоз+ВІЛ-інфекція), 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.

Основні завдання Програми

Для досягнення визначеної цією Програмою мети необхідно забезпечити:

- реформування системи надання протитуберкульозної допомоги шляхом максимального наближення медичних послуг до хворого, інтеграції надання медичної допомоги;
- розширення можливостей лабораторної мережі з мікробіологічної діагностики туберкульозу для діагностики всіх випадків захворювання;
- запровадження здійснення сучасних протиепідемічних заходів, спрямованих на запобігання поширенню захворювання на туберкульоз у закладах охорони здоров'я і місцях проживання хворих на туберкульоз;
підвищення якості контрольованого лікування в туб кабінеті та введення елементів контрольованого лікування в систему первинної медичної допомоги;
- посилення узгодженості систем протидії туберкульозу та протидії ВІЛ/СНІДу стосовно виявлення випадків захворювання на туберкульоз, своєчасного діагностування хіміорезистентного туберкульозу, поширення профілактичного лікування латентної туберкульозної інфекції для людей, що живуть з ВІЛ/СНІДом;
- координацію роботи КО «Бурштинська центральна міська лікарня», управлінь та відділів міської державної адміністрації, громадських організацій у сфері протидії туберкульозу;
- покращення матеріально-технічного забезпечення тубкабінету лікарні;
- підвищення рівня обізнаності населення шляхом проведення лекцій, бесід, розповсюдження соціальної реклами з питань запобігання на туберкульоз, використання засобів масової інформації.

Фінансове забезпечення виконання Програми

Фінансування Програми здійснюється в межах видатків, передбачених в міському бюджеті.

Обсяг фінансування Програми з міського бюджету визначається, виходячи з конкретних завдань та наявних коштів.

Очікувані результати виконання Програми

Виконання Програми дасть змогу:

- обмежити поширення ВІЛ-інфекції/СНІДу та туберкульозу і запобігти тенденції до скорочення їх масштабів через зниження рівня захворюваності на туберкульоз та смертності від нього;

- щороку знижувати не менш як на 1% рівень захворюваності та смертності від туберкульозу;
- запобігати поширенню хіміорезистентного туберкульозу;
- знизити показник частоти переривання лікування до 10%;
- довести кількість виявлених методом мікроскопії мазка мокротиння випадків захворювання на туберкульоз серед осіб, що вперше захворіли до 50%;
- своєчасно виявляти хворих на туберкульоз;
- забезпечити повне одужання 70% хворих, яким вперше встановлено діагноз туберкульоз;
- зменшити кількість хворих, що лікуються повторно та які перервали курс лікування;
- знизити рівень смертності від ко-інфекції - туберкульоз+ВІЛ-інфекція на 10% шляхом забезпечення мультидисциплінарного підходу до надання медичної допомоги хворим на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію;
- здійснити соціальну мобілізацію щодо боротьби зі стигмою та дискримінацією, що пов'язано з туберкульозом та ВІЛ-інфекцією.

Організація і контроль

Організаційне забезпечення виконання Програми здійснюється Департаментом охорони здоров'я обласної державної адміністрації, КО «Бурштинська центральна міська лікарня».

Заступник міського голови

Н.Ю.Кицела

М.Козар

Головний лікар

С.М.Сопільняк

ЗАХОДИ
щодо виконання міської Програми протидії захворюванню на
туберкульоз на 2017-2018 рр.

Найменування заходу	Виконавець	Орієнтовні обсяги фінансування		
		всього	в т.ч. за джерелами фінансування	
			міський бюджет	
			2017	2018
Забезпечити наявність туберкуліну та витратних матеріалів для обов'язкової щорічної туб діагностики дітей 4-14 р., в першу чергу з груп ризику та ВІЛ-інфікованих осіб, а також вакцини БЦЖ	ко «Бурштинська центральна міська лікарня»	В межах кошторисних призначень	50 тис. грн	В межах кошторисних призначень
Забезпечити лабораторію витратними матеріалами для проведення мікроскопії та оснастити їх засобами інфекційного контролю згідно з вимогами стандарту, в т.ч. респіраторами та одноразовими масками для пацієнтів, витяжною шафою	-//-	В межах кошторисних призначень		В межах кошторисних призначень
Забезпечити закупівлю одноразових контейнерів для забору мокротиння, транспортування до лабораторії міської лікарні	-//-	В межах кошторисних призначень		В межах кошторисних призначень
Забезпечити безкоштовно рентген (ФЛГ) плівкою для проведення профоглядів на ТБ осіб з визначених груп «ризик» (в першу чергу ВІЛ-інфікованих, з місць позбавлення волі, безпритульних)	-//-	В межах кошторисних призначень		В межах кошторисних призначень
Систематичне видання і розповсюдження серед населення соціальної реклами та інформаційно-просвітницьких матеріалів з актуальних питань, пов'язаних із захворюванням на туберкульоз	-//-	В межах кошторисних призначень		В межах кошторисних призначень
Всього				

**ПОЯСНЮЮЧА ЗАПИСКА
ПО РОЗРАХУНКУ КОШТІВ**

По м. Бурштину 1690 дітей віком від 4-14 років, які підлягають туб
діагностиці.

На 1 дитину необхідно 2 дози туберкуліну всього 3400 доз.

2 дози туберкуліну коштують за цінами 2016року- 40.00 грн. без ПДВ.