ПРОЕКТ

 ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення Станіславської сільської ради

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

 **Програма**

**«Протидії захворюванню на туберкульоз на 2021 рік»**

**Загальна характеристика**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Ініціатор розроблення Програми** | Станіславська амбулаторія ЗПСМ |
| **2** | **Учасники Програми** | Станіславська амбулаторія ЗПСМ, виконком сільської ради.  |
| **3** | **Термін реалізації Програми** | 2021 рік. |
| **4** | **Основні джерела Фінансування програми** | Державний,та місцевий бюджет Станіславської територіальної громади. Інші джерела,не заборонені законодавством. |
| **5** | **Загальний обсяг фінансованих ресурсів, необхідних для реалізації Програми** | 2021 рік – 198,6 тис. грн. |

**1.Обгрунтування необхідності розроблення Програми.**

 Поширення туберкульозу **становить загрозу національній безпеці країни**, є однією з причин втрати працездатності, здоров’я, причиною інвалідності та смертності населення України, свідчить про проблеми бідності, соціальної нерівності та вимагає постійного збільшення видатків із державного бюджету.

Україна посідає друге місце серед країн Європейського регіону за тягарем туберкульозу.За оцінками ВООЗ в Україні мультирезистентну форму туберкульозу мають 16% хворих з новими випадками та 44% хворих з повторними випадками туберкульозу. У країні реєструються випадки майже невиліковного туберкульозу з розширеною медикаментозною резистентністю, кількість яких стрімко збільшується. Особливу небезпеку становить поєднання мультирезтстентного туберкульозу з ВІЛ – інфекцією серед уразливих до інфікування ВІЛ груп населення.

 Світовий досвід свідчить, що для усунення проблем, пов’язаних з туберкульозом, необхідно забезпечити реалізацію державної політики у сфері профілактики, своєчасного виявлення та лікування хворих шляхом об’єднання зусиль органів державної влади та громадськості.

Особливостю епідемії туберкульозу є те, що серед хворих на цю недугу переважає частка соціально незахищених прошарків населення, безробітних працездатного віку, осіб, що повернулися з місць позбавлення волі. 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, епідемічна ситуація залишається загрозливою, оскільки захворюваність від цієї недуги залишається на епідемічному рівні, крім того на цьому фоні поширюються хіміорезистентні форми туберкульозу та туберкульоз у поєднанні з ВІЛ – інфекцією.

Причиною несприятливої епідемічної ситуації з туберкульозу є суттєві недоліки в організації проведення та лікування хвороби. Матеріально – технічна база медичного закладу потребує оснащення рентгенологічним, діагностичним обладнанням. Відсутність сучасного обладнання, призводить до зниження якості лікувально-діагностичного процесу.

З метою посилення контролю за туберкульозом прийнято низку директивних документів : Закон України «Про боротьбу із захворюваннями на туберкульоз» від 05 Липня 2001 року №2586­ – ІІІ , протоколи надання медичної допомоги хворим на туберкульоз. Стандарт інфекційного контролю за туберкульозом. Впроваджено методи виявлення, діагностики та лікування на туберкульоз у відповідності до міжнародних стандартів.

Проте вжиті заходи щодо боротьби з туберкульозом не дають можливості у повному обсязі забезпечити надання якісної та ефективної протитуберкульозної допомоги населенню.

 В умовах, що склалися, потрібно проводити комплекс законодавчих організаційних, фінансових, профілактичних та інших заходів з проведенням міжвідомчої координації і широким залученням громадськості до проблем боротьби з захворюваннями на туберкульоз.

**2.МетаПрограми*.***

Метою Програми є подальше поліпшення епідемічної ситуації в напрямі зменшення рівня захворюваності на туберкульоз та смертності від нього, ко – інфекції туберкульоз/ВІЛ – інфекція, темпів поширення мультирезистентного туберкульозу шляхом реалізації державної політики, що ґрунтується на принципах забезпечення загального та рівного доступу населення до якісних послуг з профілактики, діагностики та лікування туберкульозу.

**3.Основні завдання Програми.**

Для досягнення цією Програмою мети необхідно забезпечити:

* Виконувати План заходів щодо реалізації стратегії забезпечення сталої відповіді на епідемію туберкульозу,в тому числі, хіміорезистентного, та ВІЛ – інфекції/СНІД на протязі 2021 року.
* Запровадження здійснення сучасних протиепідемічних заходів спрямованих на запобігання поширенню захворювання на туберкульоз у закладах здоров’я, місцях довгострокового перебування осіб і проживання хворих на туберкульоз та зміцнення матеріально – технічної бази лікувально – профілактичних закладів;
* Підвищення якості контрольованого лікування туберкульозу в системі первинної медичної допомоги;
* Удосконалення системи моніторингу та оцінки виконання Програми забезпечення функціонування електронного реєстру хворих на туберкульоз;
* Зміцнення системи охорони здоров'я в галузі протидії захворюванню на туберкульоз та координацію роботи управлінь, інших органів виконавчої влади , органу місцевого самоврядування, громадських організацій у сфері протидії туберкульозу;
* Покращення матеріально – технічного забезпечення медичного закладу (оренда пересувного флюорографа);
* Підвищення рівня обізнаності населення шляхом проведення лекцій, бесід, розповсюдження соціальної реклами з питання запобігання захворюванню на туберкульоз;
* Організаційно – методичне керівництво та контроль за проведенням лікувально – профілактичним закладом всіх рівнів заходів по своєчасному виявленню туб – інфікованих і хворих на туберкульоз, проведення профілактичних і протиепідемічних заходів, організація діагностики і лікування хворих на туберкульоз, проведення профілактичного лікування груп ризику;
* Надання населенню високоефективної медичної допомоги медичних закладах (дільниці) територіальної громади.

**4. Строки виконання Програми.**

Виконання Заходів Програми розраховане на 2021 рік.

**5. Фінансове забезпечення.**

Виконання заходів Програми потребує використання коштів бюджету Станіславської ТГ на 2021 рік.

* Робота пересувного флюорографа – 120 000 грн.
* Придбання туберкуліну – 71,0 тис. грн.
* Придбання Туберкулінових – шприців – 7,6 тис. грн.
* Разом на загальну суму – 198,6 тис. грн.

**6.Очікувані наслідки реалізації програми.**

Реалізація заходів, передбачених Програмою , дасть змогу поліпшити здоров’я населення, а саме:

* Обмеження поширення ВІЛ – інфекції та туберкульозу і започаткування 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 смертність від туберкульозу;
* Запобігати поширенню мультирезистентного туберкульозу ;
* Знизити показник частоти переривання лікування до 10%, довести кількість виявлених із застосуванням 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;
* Здійснювати соціальну мобілізацію щодо боротьби зі стигмою та дискримінацією , що пов’язані з туберкульозом та ВІЛ – Інфекцією, налагодити систему інформування про стан та успіхи боротьби з туберкульозом.

**7. Організація і контроль.**

Організаційне забезпечення виконання Програми здійснюється Станіславською амбулаторією ЗПСМ.

**Основні заходи Програми.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Забезпечити розподіл протитуберкульозних препаратів між хворими на туберкульоз, які знаходяться на амбулаторно – контрольованому лікуванні. | **Станіславська амбулаторія ЗПСМ.****Протягом року.** |
| **2** | Здійснювати контроль за проведенням хіміопрофілактики та лікування хворих на туберкульоз ( насамперед, бактеріовиділювачів) на амбулаторному етапі, забезпечити їх стандартизованим лікуванням та хіміопрофілактикою. | **Станіславська амбулаторія ЗПСМ.****Протягом року.** |
| **3** | Проводити першочергову хіміопрофілактику туберкульозу (не менше 90% )осіб, які контактували з хворими на туберкульоз, дітей та підлітків з віражем туберкулінової реакції та інших інфікованих, відповідно до груп медичного (диспансерного) нагляду. | **Станіславська амбулаторія ЗПСМ.****Протягом року.** |
| **4** | Забезпечувати проведення протитуберкульозних щеплень( не менше 99%) новонароджених дітей, які не мають протипоказань, 100% ревакцинації туберкулінонегативних дітей віком від 7 років відповідно до календаря щеплень. | **Станіславська амбулаторія ЗПСМ,****ФАП , ФП.****Протягом року.** |
| **5** | Забезпечувати необхідною кількістю туберкуліну, одноразових туберкулінових шприців для проведення щеплень та створити необхідні умови для транспортування та зберігання цієї вакцини, застосовуючи холодильники, в тому числі, переносні. | **Станіславська амбулаторія ЗПСМ.****Протягом року.** |

**Виявлення та діагностика туберкульозу.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Організувати закупівлю туберкуліну та туберкулінових шприців за рахунок коштів місцевого бюджету для проведення туберкулінодіагностики відповідно до річної кількості дітей і підлітків, які потребують такого дослідження. | **КНП «ЦПМСД Білозерського району»****Протягом року.** |
| **2** | Забезпечувати щорічне обов’язкове проведення туберкулінодіагностики дітей та підлітків. | **Станіславська амбулаторіяЗПСМ,****ФАП,ФП (щороку).** |
| **3** | Забезпечувати роботу пересувного флюорографа. | **КНП «ЦПМСД Білозерського району »****Вересень 2021 року.** |
| **4** | Для безперервного рентгенологічного та флюорографічного обстеження населення організувати закупівлю рентгенологічної та флюорографічної плівки, реактивів . | **КП «Білозерська ЦРЛ»,****КНП «ЦПМСД Білозерського району»****Протягом року** |
| **5** | Забезпечувати неухильне виконання постанови «Про заходи проведення флюорографічних обстежень населення області» №2 від 07.04.2000, в першу чергу обстежувати осіб, які кашляють протягом 2 – х тижнів і більше, перебували у контакті з хворими на бактеріальну форму туберкульозу, алкоголіків, безробітних, мігрантів, переселенців, ВІЛ – інфікованих та інших осіб, які належать до груп підвищеного ризику, перебувають під медичним(диспансерним) наглядом у лікувально – профілактичних закладах або в спеціалізованих диспансерах, а також осіб, які звертаються за соціальною допомогою, працівників підприємств,установ та організацій, до роботи в яких не повинні допускатися хворі на туберкульоз, студентів вищих навчальних закладів. | **Станіславська амбулаторія****ЗПСМ.****Виконком сільської ради, відділ соціального захисту населення та охорони дитинства сільської ради. Протягом року.** |

**Диспансерна робота і заходи, які проводяться в осередках туберкульозної інфекції.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Забезпечити проведення диспансеризації хворих на туберкульоз відповідно до сучасних соціально – економічних умов та наявної епідемічної ситуації. | **Станіславська амбулаторія ЗПСМ.****Протягом року.** |
| **2** | Забезпечувати якісні проведення поточної та заключної дезінфекції в осередках туберкульозної інфекції. | **Станіславська амбулаторія ЗПСМ.****Протягом року.** |

**Організаційні заходи, пов’язані зі здійсненням контролю**

**за поширенням туберкульозу.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Обговорювати на лікарських конференціях, медичних радах виявлення захворювання на туберкульоз у дітей, підлітків, а також деструктивних форм у дорослих та посмертного виявлення туберкульозу. | **Станіславська амбулаторія ЗПСМ.****Протягом року.** |
| **2** | Неухильно виконувати наказ начальника управління ОЗО облдержадміністрації від 26 грудня 2005 року №572 «Про заходи щодо ефективної діяльності фтизіатричної служби» спільно із закладами первинної ланки, скерованої на своєчасне виявлення захворювання та ефективного амбулаторного контрольованого лікування хворих на туберкульоз. | **Станіславська амбулаторія ЗПСМ.****Протягом року.** |

**Санітарна та соціальна профілактика туберкульозу.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Постійно проводити роз’яснювальну роботу щодо профілактичних флюорографічних оглядів населення, працівників установ, організацій та підприємств. | **Станіславська амбулаторія ЗПСМ.****Виконком сільської ради.****Керівники підприємств усіх форм власності (постійно).** |
| **2** | Широко висвітлювати в засобах масової інформації науково – популярні інформаційні матеріали щодо профілактики, діагностики та лікування туберкульозу. | **Станіславська амбулаторія ЗПСМ,****місцева газета** |
| **3** | Проводити місячник боротьби із захворюванням на туберкульоз. | **Станіславська амбулаторія ЗПСМ, і виконком сільської ради, керівники підприємств усіх форм власності.****(щороку у березні).** |

**Заходи щодо профілактики туберкульозу у тваринницьких господарствах.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Забезпечувати своєчасне виявлення хворих на туберкульоз сільськогосподарських тварин, оздоровлення неблагополучних щодо туберкульозу тваринницьких господарств, відповідно до нормативно – правових актів з питань ветеринарної медицини. | **Управління ветеринарної медицини,****ветеринарний лікар** |
| **2** | Посилити ветеринарний контроль і нагляд за тваринницькими господарствами, дрібнотоварними виробниками, а також тваринами, що знаходяться в особистій власності громадян, за пунктами прийому молока від населення, з метою попередження поширення туберкульозу через тваринницьку продукцію. | **Управління ветеринарної медицини, ветеринарний****лікар** |

Додаток 1

 до Програми

**Обсяг видатків**

**на виконання програми**

**«Протидії захворюванню на туберкульоз на 2021 рік»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Заходи | Загальна потреба у фінансу-ванніу 2021 роцітис. грн | Орієнтовані обсяги фінан-суваннятис. грну 2021 році |
|  |  |
| 1. | Оплата за роботу пересувного флюроографу | **120,0** |  |
| 2. | Придбання туберкуліну | **71,0** |  |
| 3. | Придбання туберкулінових шприців  | **7,6** |  |
| 4. | Всього: | **198,6** |  |

Завідувач Станіславської С.А.Ковтун

амбулаторії ЗПСМ