



УКРАЇНА
ГОРОДНЯНСЬКА МІСЬКА РАДА
ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

РІШЕННЯ

(друга сесія восьмого скликання)

23 грудня 2020 року

м. Городня

Про затвердження Цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2021-2025 роки

З метою поліпшення епідемічної ситуації на території Городнянської міської ради в напрямку зменшення загальної кількості хворих на туберкульоз та зниження захворюваності та смертності від туберкульозу, керуючись статтею 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Городнянська міська рада **в и р і ш и л а**:

1. Затвердити Цільову соціальну програму протидії захворюванню на туберкульоз на 2021-2025 роки (додається).
2. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію міської ради з питань бюджету, планування, фінансів, соціально-економічного розвитку, законності та правопорядку.

Міський голова

Андрій БОГДАН

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішенням другої сесії Городнянської
міської ради восьмого скликання
від 23 грудня 2020 року

**ЦІЛЬОВА СОЦІАЛЬНА ПРОГРАМА
ПРОТИДІЇ ЗАХВОРЮВАННЮ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ
НА 2021-2025 РОКИ**

м. Городня
2020 рік

ЗМІСТ

1. Паспорт цільової соціальної Програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2021-2025 роки
2. Загальна частина
3. Мета програми
4. Основні завдання Програми
5. Фінансове забезпечення Програми
6. Очікувані результати Програми
7. Додатки до Програми:
 - Додаток №1 Завдання і заходи Програми
 - Додаток № 2 Ресурсне забезпечення Програми
 - Додаток № 3 Очікувані результати реалізації Програми

1. ПАСПОРТ

Цільової соціальної Програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2021-2025 роки

1.	Ініціатор розроблення Програми	КНП «Городнянська ЦРЛ»
2.	Дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення Програми	Закон України «Про протидію захворюванню на туберкульоз» від 05.07.2001 року №2586 -III
3.	Розробник Програми	Городнянська міська рада
4.	Співрозробники Програми	КНП «Городнянська ЦРЛ», КНП «Городнянський ЦПМСД»
5.	Відповідальні виконавці Програми	КНП «Городнянська ЦРЛ», КНП «Городнянський ЦПМСД»
6.	Головний розпорядник бюджетних коштів	Городнянська міська рада
7.	Одержувачі бюджетних коштів	КНП «Городнянська ЦРЛ», КНП «Городнянський ЦПМСД»
8.	Учасники Програми	Городнянська міська рада, КНП «Городнянська ЦРЛ», КНП «Городнянський ЦПМСД»
9.	Термін реалізації Програми	2021-2025 рр.
10.	Етапи виконання Програми	2021-2025 рік
11.	Перелік місцевих бюджетів, які беруть участь у виконанні Програми	Бюджет Городнянської міської ради, інші джерела, не заборонені законодавством
12.	Загальний орієнтовний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, всього, у тому числі:	1 009 390,0 грн.
	коштів бюджету Городнянської міської ради	1 009 390,0 грн.
13.	Основні джерела фінансування Програми	Місцевий бюджет, інші джерела не заборонені законодавством

2. ЗАГАЛЬНА ЧАСТИНА

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.

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.

У Чернігівській області, як і в цілому по Україні, епідемічна ситуація з туберкульозу залишається складною. Захворюваність населення на туберкульоз в області перевищує середньоукраїнський показник. Така ситуація зумовлена соціально-економічними та медичними факторами: низький рівень життя переважної більшості населення, міграція населення, у тому числі з метою заробітків, недостатнє фінансування протитуберкульозних заходів з бюджетів усіх рівнів.

Поширеність туберкульозу в районі за 2019 рік виросла і складає 116,9 на 100 тис. населення проти 103,8 у 2018 році при середньорайонному 84,0 на 100 тис. населення.

Щороку реєструється 15-20 нових випадків захворювання на туберкульоз. Показник захворюваності у 2019 р. виріс на 21,7% у порівнянні з 2017 р. Показник захворюваності за 6 міс. 2020 р. - 14,8.

Відмічається зріст смертності в районі від туберкульозу: у 2019 році зафіксовано 3 випадки (10,9 на 100 тис. населення) 2 випадки у працездатному віці, а за 2018 рік ця цифра склала 1 особа (3,6 на 100 тис. населення) у працездатному віці при обласному 8,8 на 100 тис. За 6 міс. 2020 р. - 2 особи в працездатному віці (3,5 на 100 тис. населення).

З метою раннього виявлення туберкульозу в районі щороку проводиться обстеження флюорографічним методом 10-12 тис. дорослого населення або 450-500 осіб кожної тисячі підлягаючих цьому обстеженню.

З метою раннього виявлення туберкульозу серед дитячого населення проводилась туберкулінодіагностика: підлягало – 2755, охоплено – 722 (26,2%). За 6 місяців 2020 року вакцинацією БЦЖ охоплено 92,3% новонароджених.

Туберкульоз – це захворювання, яке визнано не лише медичною, а й серйозною соціальною проблемою, що потребує повсякденної уваги та нагальних заходів щодо її вирішення з боку держави та громадськості.

На тлі поступової стабілізації епідемічного процесу, на сьогодні становить загрозу поширення насамперед мультирезистентного туберкульозу, що є однією з причин втрати працездатності, здоров'я, причиною інвалідності та смертності населення.

Високий рівень захворюваності та поширення мультирезистентного туберкульозу зумовлений несвоєчасним виявленням і неналежним

лікуванням хворих на активну форму туберкульозу, недостатнім фінансуванням, кадровою кризою, недосконалістю лабораторної мережі з мікробіологічної діагностики туберкульозу, низькою мотивацією населення до своєчасного звернення за медичною допомогою та недостатнім доступом уразливих верств населення до медичних послуг.

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.

3. Мета Програми

Метою Програми є поліпшення епідемічної ситуації в напрямку зменшення загальної кількості хворих на туберкульоз, зниження захворюваності та смертності від туберкульозу, від ко-інфекції туберкульоз/СНІД, зниження 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.

4. Основні завдання Програми

Основними завданнями Програми є:

1. Реалізація державної політики у сфері протидії на туберкульоз на території Городнянської міської ради.

2. Виконання заходів соціального захисту хворих на туберкульоз та малолітніх і неповнолітніх осіб, інфікованих мікобактеріями туберкульозу.

3. Здійснення протитуберкульозних заходів та контроль їх виконання юридичними і фізичними особами.

4. Інформування населення через засоби масової інформації про епідемічну ситуацію щодо захворюваності на туберкульоз на території Городнянської міської ради та заходи, що здійснюються з метою її поліпшення.

5. Фінансове забезпечення

Фінансування Програми здійснюватиметься у межах асигнувань, передбачених на охорону здоров'я в місцевому бюджеті, а також інших джерел, не заборонених чинним законодавством.

Обсяг фінансування Програми визначається в кошторисах установ, виходячи з потреби виконання пріоритетних заходів та реальних можливостей.

6. Очікувані результати виконання Програми

Виконання Програми дасть змогу:

- поліпшити раннє виявлення туберкульозу, що дозволить знизити занедбаність та смертність від туберкульозу, відповідно буде сприяти зменшенню захворюваності на туберкульоз в цілому по населених пунктах району;

- зменшити відсоток хворих на мультирезистентний туберкульоз серед нових випадків захворювання, оскільки раннє виявлення сприяє більш ефективному та короткому лікуванню;
- забезпечити виліковування 70% хворих з новими випадками туберкульозу завдяки ранньому початку лікування;
- знизити кількість хворих з повторним лікуванням та зменшити відсоток хворих, що відмовились від лікування завдяки збільшенню кількості вилікованих хворих;
- стабілізувати рівень смертності від ко-інфекції туберкульоз/ВІЛ – інфекція/СНІД;
- забезпечити якісне надання медичних послуг на рівнях первинної та вторинної медичних ланок;
- підтримувати діагностику туберкульозу у закладах охорони здоров'я району на високому рівні;
- інтегрувати діяльність протитуберкульозної служби із діяльністю закладів первинної та вторинної ланок охорони здоров'я, санітарно-епідеміологічної служби, покращити взаємодію з зацікавленими сторонами, зокрема органами виконавчої влади (службами внутрішніх справ, виконання покарань, міграції, соціального захисту, ветеринарної служби тощо) щодо профілактики і виявлення туберкульозу.

Додаток 1
 цільової соціальної Програми
 протидії захворюванню на туберкульоз
 на 2021-2025 роки

Завдання і заходи Програми

№	Найменування завдання	Найменування показника	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Орієнтований обсяг фінансових ресурсів для виконання завдань грн.				
					2021	2022	2023	2024	2025
1	Організація виявлення та діагностика туберкульозу	Виявлення випадків туберкульозу шляхом активного відбору пацієнтів для проведення виявлення туберкульозу методом мікроскопії мокротиння в загально-лікарняній мережі (%)	Забезпечити виявлення осіб, хворих на туберкульоз, за зверненням шляхом проведення мікроскопії мазка мокротиння. Забезпечити придбання контейнерів одноразових для збору біологічного матеріалу (мокротиння) та необхідних витратних матеріалів (реактиви та бланки) для проведення досліджень	КНП «Городнянська ЦРЛ»	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0
				КНП «Городнянський ЦПМСД»	250,0	250,0	250,0	250,0	250,0

	Охоплення рентгенодіагностикою на туберкульоз осіб із груп ризику з туберкульозу, хворих на туберкульоз, осіб із категорії 5 диспансерного обліку, ВІЛ-інфікованих (щорічно 100%) – та населення старше 15 років (щорічно показник 560 на 1000 населення)	Здійснювати своєчасну діагностику туберкульозу, забезпечити контроль ефективності лікування в лікувально-профілактичних закладах, забезпечити рентгенологічним обладнанням, рентгенівською та флюорографічною плівкою та витратними матеріалами для обробки плівок	КНП «Городнянська ЦРЛ»	36 014,0	55 614,0	55 614,0	55 614,0	55 614,0
	Організувати проведення ФГ обстеження сільського населення пересувним флюорографом	Забезпечити автомобіль пересувного флюорографа паливно-мастильними матеріалами, плівкою та іншими витратними матеріалами	КНП «Городнянський ЦПМСД»	20 000,0	20 000,0	20 000,0	20 000,0	20 000,0
	Організувати проведення раннього виявлення туберкульозної інфекції серед дитячого населення шляхом проведення туберкулінодіагностики	Здійснення своєчасну діагностику туберкульозу. Забезпечити туберкуліном та витратними матеріалами для проведення діагностики	КНП «Городнянська ЦРЛ» КНП «Городнянський ЦПМСД»	13 734,0 93 200,0	13 734,0 93 200,0	13 734,0 93 200,0	13 734,0 93 200,0	13 734,0 93 200,0

2	Забезпечення належного санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режиму в медичних закладах району	Проведення необхідної дезінфекції (шляхом знезараження повітря) в приміщеннях медичних закладів, де здійснюється прийом потенційно хворих на туберкульоз пацієнтів	Забезпечити медичні заклади первинної та вторинної ланки деззасобами.	КНП «Городнянська ЦРЛ» КНП «Городнянський ЦПМСД»	12 700,0 10 000,0	12 700,0 10 000,0	12 700,0 10 000,0	12 700,0 10 000,0	12 700,0 10 000,0
Всього :					186 198,0	205 798,0	205 798,0	205 798,0	205 798,0

Додаток 2
цільової соціальної Програми
протидії захворюванню на туберкульоз
на 2021-2025 роки

Ресурсне забезпечення Програми

Прогнозований обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання районної Програми	Орієнтовані обсяги фінансування (грн.)
Всього	
У тому числі коштів:	
бюджету Городнянської міської ради	1 009 390,0
З них для	
КНП «Городнянська ЦРЛ»	392 140,0
КНП «Городнянський ЦПМСД»	617 250,0

Додаток 3
цільової соціальної Програми
протидії захворюванню на туберкульоз
на 2021-2025 роки

ОЧІКУВАНІ РЕЗУЛЬТАТИ
реалізації цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2021-2025 роки

Найменування показника виконання завдання	Значення показників за роками				
	2021	2022	2023	2024	2025
Зниження рівня захворюваності на туберкульоз. Базовий рівень 2017 рік – 64,0 на 100 тис.нас.	64,0	63,0	62,0	61,0	60,0
Зниження рівня смертності від туберкульозу. Базовий рівень 2017 рік – 22,0 на 100 тис.нас.	10,0	9,0	8,0	7,0	6,0