**У к р а ї н а**

**Хмільницька районна рада**

**Р І Ш Е Н Н Я № 405**

20.09.2018 року 29 сесія 7 скликання

Про районну цільову соціальну програму протидії захворюванню

на туберкульоз у Хмільницькому районі на 2018-2020 роки

Відповідно до пункту 16 статті 43 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», на виконання рішення 19 сесії Вінницької обласної Ради 7 скликання від 19.05.2017 р. № 355 «Про внесення змін та доповнень до обласної Програми «Майбутнє Вінниччини у збереженні здоров’я громадян» на 2016 – 2020 роки», затвердженої рішенням 4 сесії обласної Ради 7 скликання від 11 лютого 2016 року № 45», врахувавши Доручення Президента України від 30.07.2012 року № 1-1/2045 щодо забезпечення громадян України, які проживають у сільській місцевості якісною та доступною медичною допомогою, з метою обмеження поширення епідемії туберкульозу, зниження захворюваності та смертності від туберкульозу, на підставі рекомендацій постійної комісії районної ради з питань соціально - культурного розвитку та соціального захисту населення, районна рада ВИРІШИЛА:

1. Затвердити районну цільову соціальну програму протидії захворюванню на туберкульоз у Хмільницькому районі на 2018-2020 роки (Додається).

2. Районній державній адміністрації при формуванні районного бюджету на зазначені роки передбачати кошти на реалізацію заходів даної програми.

3. Фінансування Програми здійснювати за рахунок коштів загального і спеціального фонду обласного і районного бюджетів та інших джерел не заборонених чинним законодавством.

4. Контроль за виконанням даного рішення покласти на постійну комісію районної ради з питань соціально-культурного розвитку та соціального захисту населення (Дорош М.Н.).

 Голова районної ради З.Г.Бонсевич

 ЗАТВЕРДЖЕНО

 рішенням 29 сесії районної ради

7 скликання від 20.09.2018р. № 405

Районна цільова соціальна програма протидії захворюванню на

туберкульоз у Хмільницькому районі на 2018-2020 роки

**1 . Обґрунтування необхідності розроблення та впровадження Програми.**

Епідемія туберкульозу в Україні розпочалася у 1995р. Щогодини реєструється 4 нові випадки захворювання та 1 випадок смерті. Протягом останніх 15 років показник захворюваності на туберкульоз збільшився у 2,4 рази. Така ситуація зумовлена соціально-економічними та медичними факторами, зокрема зниженням рівня життя населення та наявністю значної кількості хворих осіб, що перебувають у місцях позбавлення волі, недостатнім фінансуванням протитуберкульозних заходів, нестачею кваліфікованих медичних працівників, поширенням хіміорезистентного туберкульозу та ВІЛ-інфекції.

Рівень мультирезистентності становить в Україні 10% кількості нових випадків захворювання і 30% кількості рецидивів. До погіршення становища призводить епідемія ВІЛ/СНІДу. Понад 30% ВІЛ-інфікованих хворіє на туберкульоз, близько 40% з числа хворих на СНІД від нього помирає.

У Хмільницькому районі погіршується структура захворюваності: зростає відсоток бактеріальних та занедбаних форм туберкульозу, щороку реєструються випадки посмертної діагностики туберкульозу, особливо серед соціально неадаптованих осіб. Серед тих, хто страждає туберкульозом, більше 78 % соціально незахищені - пенсіонери та непрацюючі.

2. Мета і завдання прийняття Програми

Метою Програми є подальше поліпшення епідемічної ситуації в напрямі зменшення кількості хворих на туберкульоз, зниження рівня захворюваності, поширеності та смертності від нього, Ко - інфекцїї (туберкульоз/ВІЛ-інфекція темпів поширення мультирезистентного туберкульозу шляхом реалізації державної політики, що ґрунтується на принципах забезпечення загального та рівного доступу населення до високоякісних послуг з профілактики, діагностики і лікування туберкульозу).

**3.Основні завдання Програми**

Для досягнення визначеної цією Програмою мети слід забезпечити:

- удосконалення підготовки медпрацівників з фтизіатрії та укомплектування високопрофесійними кадрами протитуберкульозних закладів;

- систематичне інформування населення з питань профілактики туберкульозу і лікування хворих, соціальну рекламу здорового способу життя;

- координацію роботи різних управлінь, закладів та установ, органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування, громадських організацій у сфері запобігання поширенню туберкульозу;

- застосування стандартизованого лікування хворих під наглядом медичного працівника;

- постачання протитуберкульозним закладам антимікобактеріальних препаратів;

- удосконалення системи обліку і звітності щодо результатів лікування кожного хворого;

- вжиття заходів щодо запобігання поширення ВІЛ-асоційованого та хіміорезистентного туберкульозу;

- залучення закладів охорони здоров'я до проведення своєчасної лабораторної діагностики туберкульозу із застосуванням методу мікроскопії мазка харкотиння.

**4.Терміни виконання**

Виконання районної Програми передбачається здійснити протягом 2018-2020рр.

**5.Фінансове забезпечення**

Фінансування районної Програми здійснюватиметься у відповідності до законодавства за рахунок коштів загального і спеціального фонду обласного та районного бюджетів та інших джерел фінансування (державний, грант Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією).

**6.Очікувані результати**

Виконання Програми дасть змогу:

- щороку знижувати не менш як на 3% рівень захворюваності та смертності від туберкульозу;

- запобігати поширенню хіміорезистентного туберкульозу;

- знизити показник частоти переривання лікування до 10%, довести кількість виявлених із застосуванням методу мікроскопії мазка мокротиння випадків захворювання на туберкульоз серед осіб, що вперше захворіли - до 50%;

- удосконалити систему надання населенню протитуберкульозної допомоги, підготовки і перепідготовки медичних працівників з питань профілактики і діагностики туберкульозу та лікування хворих;

- забезпечити повне одужання 70 % хворих, яким вперше поставлено діагноз - туберкульоз:

- стабілізувати рівень смертності від ко-інфекції (туберкульоз/ВІЛ-інфекція) шляхом застосування мультидисциплінарного підходу до надання медичної допомоги таким хворим.

**7. Завдання і заходи та прогнозні обсяги коштів для реалізації районної цільової соціальної Програми**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Завдання | Джерело фінансування | Всього, тис.грн. | Розподіл коштів за роками, тис.грн. | Виконавець |
| 2018 | 2019 | 2020 |  |
|  **І. Розвиток матеріально-технічної бази мережі протитуберкульозного закладу** |
| 1.1. | Привести у відповідність до санітарних норм тубкабінет КУ «Центральна районна лікарня». Забезпечити твердим інвентарем (стіл, стільці) | Районний бюджет | 40,0 | 20,0 | 20,0 | **-** | Головний лікар КУ «Хмільницька ЦРЛ»Директор КНП «Хмільницький ЦПМСД» |
|  **ІІ. Організаційне забезпечення протитуберкульозних заходів** |
| 2.1. | Для керівництва та координації протитуберкульозних заходів поновити склад міжвідомчої комісії при районній державній адміністрації за участю представників всіх причетних до Програми установ, закладів. Активізувати їх роботу. |  |  |  |  |  | Сектор охорони здоров’я та роботи з учасниками АТО на сході України РДА |
| **IІІ. Забезпечення різних видів профілактики туберкульозу** |
| 3.1. | Специфічна профілактика. Забезпечити лікувально-профілактичні заклади необхідною кількістю одноразових шприців для проведення щеплень БЦЖ, використовуючи для розрахунків орієнтовних потреб показники обсягів вакцинації та ревакцинації попереднього року. (571 чол.) | Районний бюджет | 8,4 | 2,8 | 2,8 | 2,8 | Директор КНП «Хмільницький ЦПМСД» Головний лікар КУ «Хмільницька ЦРЛ» |
|  **ІV. Хіміопрофілактика** |
| 4.1. | Забезпечити патогенетичними препаратами (Вітаміни групи В,С, гепатопротектори) контингенти хворих, що знаходяться на обліку в протитуберкульозному кабінеті, в тому числі профілактичного та протирецидивного лікувань згідно діючих стандартів та розрахунки коштів для придбання медикаментів вказаного спрямування у відповідності до потреби. | Районний бюджет | 39,0 | 13,0 | 13,0 | 13,0 | Директор КНП «Хмільницький ЦПМСД» |
| 4.2 | Придбання протитуберкульозних препаратів (при відсутності регулярних поставок за кошти Держбюджету) | Районний бюджет | 48,0 | 16.0 | 16.0 | 16.0 | Головний лікар КУ «Хмільницька ЦРЛ» |
|  **V. Санітарна профілактика та інфекційний контроль** |
| 5.1. | Забезпечити безперебійне постачання і контроль активності дезінфікуючих засобів та своєчасне проведення поточної та заключної дезінфекції у вогнищах туберкульозної інфекції, включаючи помешкання хворих. | Районний бюджет |  |  |  |  | Районний епідеміолог |
| 5.2 | В достатній кількості забезпечити дезінфікуючими засобами тубкабінет та інші підрозділи лікарні | Районнийбюджет | 21,0 | 7.0 | 7.0 | 7.0 | Головний лікар КУ «Хмільницька ЦРЛ» |
| 5.3. | Забезпечити протитуберкульозний кабінет своєчасною заміною бактерицидних ламп по завершенню їх терміна придатності | Районний бюджет |  |  |  |  | Головний лікар КУ «Хмільницька ЦРЛ» |
| 5.4. | Забезпечити суворий контроль за своєчасністю госпіталізації хворих з відкритою формою туберкульозу та направлення дітей з тубвогнищ (із малозабезпечиних, багатодітних сімей і т.д.) в місцеві та республіканські санаторії | Районний бюджет | 3,0 | 1,0 | 1.0 | 1.0 | Директор КНП «Хмільницький ЦПМСД» Районний епідеміолог |
| 5.5 | Забезпечити проведення закупівлі респіраторів з Хепа-фільтром та масок одноразового використання відповідно до потреби | Районний бюджет | 36,0 | 12,0 | 12,0 | 12,0 | Директор КНП «Хмільницький ЦПСМД» |
| **VI. Соціальна профілактика: підтримка хворих на туберкульоз та медичних працівників протитуберкульозних закладів** |
| 6.1. | Забезпечити можливість доступу до соціальної підтримки хворих на туберкульоз, які отримують лікування в кабінетах контрольованого лікування шляхом забезпечення їх харчовими і гігієнічними наборами, проїзними квитками тощо. Щорічно передбачити в місцевих бюджетах кошти на вказані види соціальної допомоги хворим з попереднім проведенням розрахунків потреб на її формування  |   |  |  |  |  | Управління соціальної та молодіжної політики РДА Товариство Червоний Хрест  |
| 6.2. | Забезпечити працівників, які надають медичну допомогу, обслуговують хворих на туберкульоз, працюють в клініко-діагностичних лабораторіях спецодягом та засобами індивідуального захисту у відповідності до потреб | Районний бюджет | 3,6 | 1,2 | 1,2 | 1,2 | Головний лікар КУ «Хмільницька ЦРЛ» Директор КНП «Хмільницький ЦПМСД» |
| 6.3 | Встановити додаткову оплату до основного окладу районного фтизіатра у відповідності до нормативних документів по оплаті праці медпрацівників та вирішити питання щодо встановлення 15% надбавки до посадового окладу за організаційно-методичне керівництво протитуберкульозними заходами і виконання ними обов’язків районного спеціаліста | Районний бюджет  |  |  |  |  | Головний лікар КУ «Хмільницька ЦРЛ» |
|  **VII Рання та своєчасна діагностика туберкульозу. Туберкулінодіагностика.** |
| 7.1. | Забезпечити лікувальні заклади достатньою кількістю туберкуліном, одноразових шприців для проведення туберкулінодіагностики за кошти місцевих бюджетів, проводити розрахунки щорічно | Районний бюджет | 480,0 | 160,0 | 160,0 | 160,0 | Директор КНП «Хмільницький ЦПМСД» |
| **VШ. Флюорографічні огляди.** |
| 8.1. | Придбання рентгенологічної плівки та витратних матеріалів для рентгенологічного обстеження та проведення моніторингу згідно тубреєстру, хворих на туберкульоз та для диспансерного контролю за тубконтактами. | Районний бюджет | 24,0 | 8,0 | 8,0 | 8,0 | Головний лікар КУ «Хмільницька ЦРЛ» |
| 8.2 | Забезпечити доступ до профоглядів на туберкульоз та лабораторного обстеження осіб, які перебувають в Уланівському стаціонарному відділенні Хмільницького територіального центру обслуговування одиноких непрацездатних громадян та ізоляторі тимчасового утримання | Районний бюджет |  |  |  |  | Управління соціальної та молодіжної політики РДА |
|  **ІХ. Оптимізація лікування і диспансеризація хворих на туберкульоз** |
| 9.1 | Забезпечити оптимальне використання етапної системи лікування туберкульозу. | Районний бюджет |  |  |  |  | Лікар - фтизіатр |
| 9.2 | Активно впроваджувати у практику нові ефективні методи профілактики, лікування хворих на туберкульоз | Районнийбюджет |  |  |  |  | Лікар-фтизіатр |
| 9.3 | Забезпечити безвідмовне виділення санітарного транспорту для невідкладної і планової госпіталізації хворих на туберкульоз | Районний бюджет | 9,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 | Директор КНП «Хмільницький ЦПМСД», головний лікар КУ «Хмільницька ЦРЛ» |
| 9.4 | Організувати кабінет контрольованого лікування хворих на туберкульоз та надання ДОТ послуг на рівні первинної медико-санітарної допомоги | Районний бюджет |  |  |  |  | Головний лікар КНП «ЦПМСД» |
| **Х. Лабораторна діагностика** |
| 10.1 | Забезпечити виявлення осіб хворих на туберкульоз, за зверненням в ЛПЗ шляхом придбання одноразових контейнерів для збору та доставки мокротиння в лабораторії І-ІІІ рівня. | Районний бюджет | 60,0 | 20,0 | 20,0 | 20,0 | Головний лікар КУ «Хмільницька ЦРЛ»Директор КНП «Хмільницький ЦПМСД» |
| 10.2 | Організувати лабораторний реєстр бактеріопозитивних хворих на туберкульоз на базі бак лабораторії ЦРЛ | Районний бюджет |  |  |  |  | Головний лікар КУ «ЦРЛ» |
| 10.3 | Забезпечити лабораторну діагностику туберкульозу у лікувально-профілактичних закладах усіх форм власності методом мікроскопії та посіву мазка  | Районний бюджет | 87,0 | 29,0 | 29,0 | 29,0 | Головний лікар КУ «ЦРЛ» |
|  **ХІ. Здійснення заходів щодо запобігання розповсюдженню ВІЛ-асоційованого туберкульозу.** |
| 11.1. | Забезпечити доступ усіх хворих на туберкульоз до системи добровільного консультування і тестування на ВІЛ-інфекції | Районний бюджет |  |   |  |  | Головний лікар КУ «Хмільницька ЦРЛ» Директор КНП «Хмільницький ЦПМСД» |
| 11.2 | Забезпечити організацію хіміопрофілактики туберкульозу серед контингенту ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД. | Районний бюджет | 6,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | Головний лікар КУ «Хмільницька ЦРЛ» Директор КНП «Хмільницький ЦПМСД», |
| **ВСЬОГО ФІНАНСУВАННЯ** |  | **865,0** |  295,0 | 295,0 | 275,0 |  |  |

 Керуючий справами виконавчого попрату районної ради В.В.Мельник