

25.12.2012 року

**м.Суми**

**Про районну програму  
протидії захворюванню  
на туберкульоз у 2012-2016 роках**

На виконання заходів обласної цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз у 2012-2016 роках та з метою поліпшення епідеміологічної ситуації з туберкульозу в районі, керуючись статтею 43 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», районна рада

**ВИРІШИЛА:**

1. Затвердити районну програму протидії захворюванню на туберкульоз у 2012-2016 роках (додається).
2. Фінансовому управлінню районної державної адміністрації забезпечити фінансування заходів, пов'язаних з реалізацією програми в межах асигнувань, передбачених в районному бюджеті на охорону здоров'я.
3. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію районної ради з питань соціально-культурного розвитку, соціального захисту населення, сім'ї та молоді.

**Голова**

**І.В.Бояринова**

Додаток  
до рішення двадцять  
першої сесії районної  
ради шостого скликання  
від 25.12. 2012 року

**Районна програма  
протидії захворюванню на туберкульоз  
у 2012-2016 роках**

## **ЗМІСТ**

1. Паспорт районної Регіональної Програми протидії захворюванню на туберкульоз на період до 2016 року.
2. Проблеми, на розв'язання яких спрямована Програма.
3. Мета Програми.
4. Шляхи і засоби розв'язання проблеми, обсяги та джерела фінансування Програми.
5. Перелік завдань, заходів Програми та результативні показники.
6. Напрями діяльності та заходи Програми.
7. Координація та контроль за ходом виконання Програми.

**1. ПАСПОРТ**  
**районної програми протидії захворюванню на туберкульоз у 2012-2016 роках**  
**(далі – Програма)**

1.	Ініціатор розроблення Програми	Сумська районна державна адміністрація
2.	Дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення Програми	Розпорядження Кабінету Міністрів України від 30 листопада 2011 р. № 1341-р „Про схвалення Концепції Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2012-2016 роки”, розпорядження голови Сумської обласної державної адміністрації від 09.07.2012 № 271-ОД „Про розроблення проекту Обласної цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2012-2016 роки”.
3.	Розробник Програми	Сумська центральна районна клінічна лікарня
4.	Відповідальний виконавець Програми	Сумська центральна районна клінічна лікарня
5.	Учасники Програми	Сумська районна державна адміністрація, виконкоми сільських та селищних рад, відділи та управління райдержадміністрації, Сумський РВ УМВС України в Сумській області, управління ветеринарної медицини в районі, районна організація Товариства Червоного Хреста України
6.	Період реалізації Програми	2012-2016 роки
7.	Етапи виконання Програми	I етап 2012 рік II етап 2013-2014 роки III етап 2015-2016 роки
8.	Перелік місцевих бюджетів, які	Районний

	беруть участь у виконанні Програми	
9.	Загальний орієнтовний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, усього:	525,8 тис. гривень
	у тому числі коштів: районного бюджету	525,8 тис. гривень

## 2. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована програма

Поширення туберкульозу, насамперед мультирезистентного, є однією з причин втрати працездатності, здоров'я, інвалідності та смертності населення району.

У 2011 році захворюваність на туберкульоз та смертність від туберкульозу становили відповідно 45,9 та 17,4 на 100 тис. населення. Незважаючи на зниження основних показників, епідемічна ситуація в районі є загрозливою, оскільки захворюваність від цієї недуги все ще залишається на епідемічному рівні, а смертність перевищує середньоукраїнський показник 12,7.

В районі мультирезистентну форму мають 3,4% хворих з новими випадками туберкульозу. Реєструється також майже невиліковний туберкульоз з розширеною медикаментозною резистентністю, кількість якого стрімко збільшується. Одночасно із зростаючою епідемією ВІЛ/СНІДу швидко зростає і частка пацієнтів із ко-інфекцією туберкульоз/ВІЛ-інфекція (ТБ/ВІЛ), кількість яких у 2011 році становила 4% від загального числа хворих з новими випадками туберкульозу.

Така ситуація зумовлена соціально-економічними та медичними факторами: низький рівень життя переважної більшості населення, трудова міграція населення, недостатнє фінансування протитуберкульозних закладів, поширення хіміорезистентного туберкульозу та ВІЛ-інфекції тощо.

У зв'язку з цим необхідно впровадити швидку діагностику (молекулярно-генетичну) туберкульозу, у тому числі мультирезистентного туберкульозу в лабораторіях II рівня.

Особливістю 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 в боротьбі з туберкульозом важливими є не лише медичні заходи, але й соціальні.

Матеріально-технічна база протитуберкульозного кабінету недостатня, рентгенологічне та інше діагностичне обладнання застаріле і потребує оновлення.

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 подальше поліпшення епідемічної ситуації в напрямку зменшення загальної кількості хворих на туберкульоз, зниження захворюваності та смертності від туберкульозу, від ко-інфекції ТБ/ВІЛ, зниження темпів поширення мультирезистентного туберкульозу шляхом реалізації державної політики, що ґрунтується на принципах забезпечення загального та рівного доступу населення до якісних послуг із профілактики, діагностики та лікування туберкульозу.

### **4. Шляхи та засоби розв'язання проблеми, строки та етапи виконання програми**

Подолання епідемії туберкульозу може бути забезпечене значною мірою завдяки зниженню інфікованості. Для подальшого зниження інфікованості населення необхідні:

якнайраніше виявлення захворювання на туберкульоз, особливо з бактеріовиділенням;

стандартизоване лікування під безпосереднім контролем усіх зареєстрованих хворих на туберкульоз;

перебування виявленого хворого на туберкульоз у стаціонарі до припинення бактеріовиділення;

безперебійне забезпечення всіх хворих антимікобактеріальними препаратами та витратними матеріалами для діагностики та лікування;

санітарно-гігієнічна робота серед хворих на активні форми туберкульозу, особливо з бактеріовиділенням;

планова й цілеспрямована робота із зменшення кількості хворих на хронічні форми туберкульозу шляхом їх енергійного й наполегливого лікування.

Фінансування Програми здійснюватиметься в межах асигнувань, передбачених на охорону здоров'я в обласному, районних та міських бюджетах, а також з інших джерел, не заборонених чинним законодавством.

I етап 2012 р.	Районний бюджет	0 тис.гривень
	Разом:	0 тис.гривень
II етап 2013-2014 роки	Районний бюджет	258,9 тис.гривень
	Разом:	258,9 тис.гривень
III етап 2015-2016 роки	Районний бюджет	266,9 тис.гривень
	Разом:	266,9 тис.гривень

Загальний обсяг 2012-2016 роки – 525,8 тис.гривень.

Обсяг фінансування Програми визначається щороку, виходячи з конкретних завдань та реальних можливостей.

Внесення змін до програми здійснюється Сумською районною радою за поданням Сумської обласної районної адміністрації.

## **5. Перелік завдань, заходів програми**

Для досягнення визначеної цією програмою мети необхідно забезпечити:

- зміцнення системи охорони здоров'я в галузі протидії захворюванню на туберкульоз, у тому числі хіміорезистентного;
- посилення системи моніторингу та оцінки заходів виконання Програми;
- організацію виявлення та діагностики туберкульозу;
- лікування та профілактику туберкульозу;
- протидію мультирезистентному туберкульозу та туберкульозу з розширеною медикаментозною резистентністю;
- реалізацію спільних заходів протидії поєднаної патології туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу;
- створення сприятливого соціального середовища для діяльності інститутів громадського суспільства для подолання епідемії туберкульозу;
- проведення операційних досліджень у рамках програми боротьби з туберкульозом;
- систематичне інформування населення з питань профілактики туберкульозу і лікування хворих, соціальну рекламу здорового способу життя.

Заходи Програми наведені в додатку.

## **6. Очікувані результати виконання програми**

Виконання програми дасть змогу:

- поліпшити епідемічну ситуацію з туберкульозу в районі, знизивши захворюваність та смертність від туберкульозу відповідно до 40,0 та 14,0 на 100 тис. населення;
- зменшити відсоток хворих на мультирезистентний туберкульоз серед нових випадків захворювання до 11;
- забезпечити виліковування 70% хворих з новими випадками туберкульозу;
- забезпечити 100 % хворих з новими випадками мультирезистентного туберкульозу повноцінним лікуванням;
- знизити кількість хворих з повторним лікуванням та зменшити відсоток хворих, що відірвались від лікування, до 5,2;
- стабілізувати рівень смертності від ко-інфекції ТБ/ВІЛ на 10% шляхом забезпечення мультидисциплінарного підходу надання медичної допомоги пацієнтам з туберкульозом та ВІЛ-інфекцією;
- забезпечити якісне надання медичних послуг на рівні первинної медичної ланки, у тому числі покращити виявлення туберкульозу за допомогою мікроскопії мазка мокротиння;

покращити діагностику звичайного та мультирезистентного туберкульозу в закладах охорони здоров'я;

зміцнити матеріально-технічне забезпечення закладів протитуберкульозної служби;

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, пенітенціарною, міграції, соціального захисту, ветеринарної медицини тощо) щодо профілактики і виявлення туберкульозу

## **7. Координація та контроль за ходом виконання програми**

Відповідальними за виконання програми є Сумська районна центральна клінічна лікарня та Сумської районна державна адміністрація.

Відповідальні виконавці програми щороку здійснюють обґрунтовану оцінку результатів виконання програми та у разі потреби розробляє пропозиції щодо доцільності продовження тих чи інших заходів, включення додаткових заходів і завдань, уточнення показників, обсягів і джерел фінансування, переліку виконавців, строків виконання програми та окремих заходів і завдань.

Відповідальний виконавець щокварталу інформує голову Сумської районної ради та голову Сумської районної державної адміністрації про хід виконання програми, ефективність реалізації її завдань і заходів та ефективність використання коштів.

Відповідальні виконавці програми після завершення відповідного етапу її дії готують пропозиції щодо уточнення показників, обсягів і джерел фінансування.

Внесення змін до програми здійснюється Сумською районною радою за поданням Сумської районної державної адміністрації.

Виконання програми припиняється після закінчення встановленого строку, після чого Сумська ЦРКЛ складає заключний звіт про результати її виконання та подає його на розгляд районної ради разом із пояснювальною запискою про кінцеві результати виконання програми не пізніше ніж у двомісячний строк після закінчення встановленого строку її виконання.

Дострокове припинення виконання програми відбувається у разі втрати актуальності основної її мети за поданням відповідального виконавця Програми.

Рішення про дострокове припинення програми приймає Сумська районна рада.



**Додаток  
до Програми**

**Заходи Програми**

Найменування завдання	Найменування показника	Значення показника					Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Термін виконання	Джерела фінансування (державний, місцевий бюджет, інші)	Обсяг фінансових ресурсів для виконання завдань тис.грн						
		У с ь о г о	За роками								Загальний обсяг (тис. гривень)	У тому числі за роками					
			2	2	2	2						2	2	2	2	2	201
			0	0	0	0						0	0	0	0	0	6
			1	1	1	1						1	1	1	1	1	
2	3	4	5	6					2	3	4	5					

**I. Гарантування державної підтримки та зміцнення системи охорони здоров'я**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1. Зміцнення системи охорони здоров'я в галузі протидії захворюванню на туберкульоз	Наявність розробленої районної програми з протидії захворюванню на туберкульоз на 2012 – 2016 роки							1.1. Розроблення та затвердження районної програми протидії захворюванню на туберкульоз у 2012 – 2016 роках із врахуванням особливостей епідемічної ситуації району, передбачивши виділення цільових асигнувань на їх реалізацію	Районна державна адміністрація, виконкоми сільських та селищних рад	IV квартал 2012 року							
	Кількість засідань (абс.)	5	1	1	1	1	1	1.2. Заслуховування на засіданнях постійної комісії районної ради з питань соціально-культурного розвитку, соціального захисту населення, сім'ї та молоді про хід виконання програми	Районна рада, Сумська ЦРКЛ	Щорічно							

	Кількість засідань (абс.)	20	4	4	4	4	4	1 . 3 . Заслуховування на засіданнях комісії з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу результатів виконання Програми	Сумська ЦРКЛ секретар районної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу	Щоквартально протягом року							
2. Кадрове забезпечення	Охоплення навчанням лікарів – фтизіатрів (%)	100	100	100	100	100	100	2.1. Підвищення кваліфікації лікарів–фтизіатрів шляхом навчання, обміну досвідом на обласному та національному рівнях	Сумська ЦРКЛ								
	Забезпечити укомплектування штатних посад	98	80	85	90	95	98	2.2. Затвердження стратегії і плану розвитку потенціалу протитуберкульозної служби району 2.2.1 Проведення оцінки навантаження на фахівців проти-туберкульозної служби відповідно до нових нормативно-правових актів щодо надання медичної допомоги	Сумська ЦРКЛ	Після внесення змін до штатних нормативів							

Забезпеченість лікарями-фтизіатрами закладів охорони здоров'я згідно з нормативами (%)	98	80	85	90	95	98	2.2.3. Внесення змін в штатні нормативи протитуберкульозного кабінету та посадові інструкції фахівців відповідно до клінічних стандартів та укомплектація протитуберкульозного кабінету лікарями-фтизіатрами, бактеріологами, середнім медичним персоналом	Сумська ЦРКЛ	Після внесення змін до штатних нормативів						
Забезпеченість медичними сес-трами закладів охорони здо-ров'я згідно з нормативами (%)															
Забезпеченість лікарями-лаборантами закладів охорони здоров'я згідно нових нормативів (%)	98	80	85	90	95	98									
Забезпеченість лаборантам и з середньою освітою закладів охорони здоров'я згідно з новими нормативами (%)															

3. Розвиток матеріально-технічної бази закладів, що надають послуги хворим на туберкульоз	Кількість закладів охорони здоров'я, що надають послуги хворим на туберкульоз, які укомплектовані табельним майном	1	1	1	1	1	1	3.1. Укомплектація туб кабінету що надає послуги хворим на туберкульоз, майном (обладнанням) згідно з табелем оснащення	Сумська ЦРКЛ, районна державна адміністрація, виконкоми сільських та селищних рад	Протягом 2012-2016 років	Районний бюджет	2,0	-	-	2,0	-	-
											Разом	2,0	-	-	2,0	-	-
	Кількість закладів охорони здоров'я, що відповідають санітарно-гігієнічним вимогам (%)	1	1	1	1	1	1	3.2. Забезпечення відповідно до санітарно-гігієнічних вимог тубкабінету що надають допомогу хворим на туберкульоз	Сумська ЦРКЛ, районна державна адміністрація, виконкоми сільських та селищних рад	Протягом 2012-2016 років	Районний бюджет	30,4	-	7,6	7,6	7,6	7,6
											Разом	30,4	-	7,6	7,6	7,6	7,6
4. Модернізація лабораторної мережі	Кількість лабораторій II рівня, які здійснюють швидку діагностику туберкульозу	1	1	1	1	1	1	4.1. Впровадження швидкої діагностики (молекулярно-генетичної) туберкульозу, у тому числі мультирезистентного туберкульозу в лабораторіях II рівня	Сумська ЦРКЛ, районна державна адміністрація, виконкоми сільських та селищних рад		Державний бюджет	Обсяг фінансування визначається у межах видатків державного бюджету					





	Відсоток хворих з бактеріовиділенням діагностований за допомогою культуральних методів дослідження в протитуберкульозному кабінеті, згідно з рекомендаціями МОЗ України	60	57	57,5	58	59	60	1.2. Забезпечення діагностики туберкульозу, у тому числі мультирезистентного, бактеріологічними методами	Сумська ЦРКЛ, районна державна адміністрація, Сумський РВ УМВС України в Сумській області	Постійно	Державний бюджет	Обсяг фінансування визначається у межах видатків державного бюджету
	Кількість хворих на туберкульоз 1 – 4 категорії, яким проведено діагностику методом мікроскопії мазка мокротиння та посіву на тверді поживні середовища (%)	98	70	90	98	98	98	1.3. Здійснення діагностики туберкульозу, в тому числі МРТБ, методом мікроскопії мазка мокротиння та посіву на тверді поживні середовища	Сумська ЦРКЛ	Постійно	Державний бюджет	Обсяг фінансування визначається у межах видатків державного бюджету
	Кількість хворих на туберкульоз 1 – 4 категорії, яким проведено діагностику за допомогою посіву на рідкі поживні середовища (%)	98	50	60	70	90	98	1.4. Здійснення діагностики туберкульозу, в тому числі МРТБ, методом посіву на рідкі поживні середовища	Сумська ЦРКЛ	Постійно	Державний бюджет	Обсяг фінансування визначається у межах видатків державного бюджету
	Кількість хворих на туберкульоз 1 категорії, яким проведено діагностику за допомогою молекулярно-генетичних методів (%)	98	0	20	40	70	98	1.5. Створення умов для розміщення лабораторій з молекулярно-генетичним методом для здійснення в подальшому діагностики туберкульозу, в тому числі МРТБ	Сумська ЦРКЛ	Постійно	Державний бюджет	Обсяг фінансування визначається у межах видатків державного бюджету

	Відсоток лабораторій I рівня, які включені в систему контролю якості (%)	100	90	92	94	96	100	1.6. Забезпечення впровадження системи контролю якості для лабораторій I рівня з метою ефективною діагностики випадків туберкульозу, в тому числі шляхом закупівлі витратних матеріалів, транспортування зразків, забезпечення формами звітності	Сумська ЦРКЛ, районна державна адміністрація, Сумський РВ УМВС України в Сумській області	Постійно	Державний бюджет	Обсяг фінансування визначається у межах видатків державного бюджету					
											Обласний бюджет						
											Міські та районні бюджети						
											Разом						
	Відсоток лабораторій II рівня, які включені в систему контролю якості (%)	100	75	100	100	100	100	1.7. Впровадження контролю якості для лабораторій II рівня з метою ефективною діагностики випадків туберкульозу	Сумська ЦРКЛ	Протягом 2012 – 2016 рр.							
	Відсоток охоплення рентгенодіагностикою на туберкульоз осіб із груп ризику з туберкульозу (%)	95	80	85	90	95	95	1.8. Здійснення своєчасної діагностики туберкульозу в лікувально-профілактичних закладах, забезпечення рентгенологічним обладнанням, рентгенологічними плівками та витратними матеріалами	Сумська ЦРКЛ, районна державна адміністрація, Сумський РВ УМВС України в Сумській області	Протягом 2012-2016 років	Районний бюджет	24,0	-	6,0	6,0	6,0	6,0
											Разом	24,0	-	6,0	6,0	6,0	6,0
	Відсоток охоплення хворих на туберкульоз рентгенологічним обстеженням (%)	100	95	100	100	100	100	1.9. Здійснення діагностики та моніторингу ефективності лікування за допомогою рентгенологічного обстеження	Сумська ЦРКЛ, районна державна адміністрація, Сумський РВ УМВС України в Сумській області	Постійно	Державний бюджет	Обсяг фінансування визначається у межах видатків державного бюджету					
											Районний бюджет	24,0	-	6,0	6,0	6,0	6,0
											Разом	24,0	-	6,0	6,0	6,0	6,0



	Відсоток охоплення рентгенівським обстеженням осіб із категорії 5 диспансерного обліку	100	95	100	100	100	100	100	1.10. Здійснення рентгенологічної діагностики туберкульозу серед осіб, які перебувають на обліку в категорії 5 диспансерного нагляду	Сумська ЦРКЛ, районна державна адміністрація, Сумський РВ УМВС України в Сумській області	Постійно	Державний бюджет	Обсяг фінансування визначається у межах видатків державного бюджету					
												Районний бюджет	4,8	-	1,2	1,2	1,2	1,2
												Разом	4,8	-	1,2	1,2	1,2	1,2
	Відсоток обстежених дітей методом туберкулінодіагностики	90	80	82	85	87	90	90	1.11. Організація проведення раннього виявлення туберкульозної інфекції серед дитячого населення шляхом проведення туберкуліно-діагностики	Сумська ЦРКЛ, районна державна адміністрація, Сумський РВ УМВС України в Сумській області	Щороку протягом 2012 – 2016 років	Районний бюджет	392,0	-	98,0	98,0	98,0	98,0
												Разом	392,0	-	98,0	98,0	98,0	98,0

#### IV. Лікування та профілактика туберкульозу, у т.ч. мультирезистентного

1. Підвищити якість та доступність медичних послуг хворим на туберкульоз	Показник успішного лікування (вилікуваних та лікування завершено) серед нових випадків легеневого туберкульозу (%)	85	70	73	77	82	85	85	1.1.Забезпечення доступу до лікування хворих на туберкульоз, у тому числі на МР ТБ та з ризиком МРТБ, контактних та а ВІЛ-інфікованих мікобактеріями туберкульозу дітей та а ВІЛ-інфікованих осіб шляхом забезпечення протитуберкульозними препаратами I та II ряду (враховуючи фінансове забезпечення у відповідності до Стандартів надання медичної допомоги)	Сумська ЦРКЛ, районна державна адміністрація, Сумський РВ УМВС України в Сумській області		Державний бюджет	Обсяг фінансування визначається у межах видатків державного бюджету					
--	--	----	----	----	----	----	----	----	---	---	--	------------------	---	--	--	--	--	--

	Кількість хворих з новими випадками мультирезистентного туберкульозу, які розпочали лікування та забезпечені протитуберкульозними препаратами II ряду на повний курс лікування(%)	100	95	100	100	100	100	1.2. Забезпечення доступу до лікування хворих на ризик мультирезистентного туберкульозу та мультирезистентний туберкульоз шляхом закупівлі протитуберкульозних препаратів II ряду (враховуючи фінансове забезпечення у відповідності до Стандартів надання медичної допомоги)	Сумська ЦРКЛ, районна державна адміністрація, Сумський РВ УМВС України в Сумській області		Державний бюджет	Обсяг фінансування визначається у межах видатків державного бюджету					
	Показник успішного лікування (вилікуваних та лікування завершено) серед нових випадків МР ТБ, які розпочали лікування (%)	45	25	30	35	40	45	1.3. Забезпечення доступу хворих на МРТБ до лікування відповідно до Стандарту надання медичної допомоги хворим на хіміорезистентний туберкульоз	Сумська ЦРКЛ	Постійно	Державний та обласний бюджети	Обсяг фінансування визначається у межах видатків державного бюджету					
	Відсоток хворих на туберкульоз, які отримали контрольоване лікування на амбулаторному етапі (%)	90	70	75	80	85	90	1.4. Забезпечення проведення амбулаторно-контрольованого лікування хворих на туберкульоз на рівні закладів первинної медико-санітарної ланки, організація належної роботи кабінетів контрольованого лікування в загальнолікувальній мережі	Сумська ЦРКЛ, районна організація Товариства Червоного Хреста України	Постійно	Районний бюджет	2,0	-	0,5	0,5	0,5	0,5
											Разом	2,0	-	0,5	0,5	0,5	0,5
										Постійно							

	Показник перерваного лікування серед нових випадків легеневого туберкульозу (%)	5	7	6,8	6,5	6	5	1.5. Забезпечення формування прихильності хворих до безперервного лікування на амбулаторному етапі	Сумська ЦРКЛ, районна організація Товариства Червоного Хреста України			
	Відсоток щеплених протитуберкульозною вакциною новонароджених (%)	95	92	93	93	95	95	1.6. Здійснення специфічної профілактики туберкульозу шляхом проведення щеплення протитуберкульозною вакциною та хіміопротифілактику контактним, інфікованим мікобактеріями туберкульозу дітям	Сумська ЦРКЛ	Постійно	Державний бюджет	Обсяг фінансування визначається у межах видатків державного бюджету
	неблагополучні щодо туберкульозу тваринницькі господарства	18	16	17	18	18	18	1.7. Забезпечення своєчасного виявлення хворих на туберкульоз сільськогосподарських тварин, оздоровлення неблагополучних щодо туберкульозу тваринницьких господарств	Управління ветеринарної медицини в районі	Постійно		
	Відсоток осіб, які продовжили лікування після звільнення, серед усіх звільнених (%)	90	40	55	70	80	90	1.8. Підтримка ведення випадків та консультивання серед ув'язнених для забезпечення безперервності лікування після звільнення	Сумська ЦРКЛ, районна державна адміністрація, Сумський РВ УМВС України в Сумській області	Постійно		

V. Заходи протидії захворюванню на поєднану патологію ТБ/ВІЛ

1. Знизити тягар туберкульозу серед ВІЛ-інфікованих	Рівень обстеження на туберкульоз ВІЛ-інфікованих осіб (що відвідують сервіс з консультування, ВІЛ-діагностики та лікування (%))	98	80	85	90	95	98	1.1. Забезпечення інтенсивного виявлення туберкульозу серед ВІЛ-інфікованих	Сумська ЦРКЛ	Постійно	Районний бюджет	3,6	-	0,4	0,4	0,4	0,4
		Разом	3,6	-	0,4	0,4	0,4				0,4						
	Відсоток ВІЛ-інфікованих, які пройшли повний курс хіміопрофілактики ізоніазидом (%)	70	40	55	60	65	70	1.2. Здійснення профілактики туберкульозу серед ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД (враховуючи фінансове забезпечення у відповідності до Стандартів надання медичної допомоги)	Сумська ЦРКЛ	Постійно	Державний бюджет	Обсяг фінансування визначається у межах видатків державного бюджету					
2. Знизити тягар ВІЛ серед хворих на туберкульоз	Відсоток хворих на туберкульоз 1 – 4 категорії, що пройшли тестування на ВІЛ (%)	98	80	95	98	98	98	2.1. Забезпечення проведення добровільного до-та післятестового консультування та тестування на виявлення ВІЛ-інфекції серед хворих на туберкульоз	Сумська ЦРКЛ	Протягом 2012-2016 років	Районний бюджет	3,6	-	0,4	0,4	0,4	0,4
		Разом	3,6	-	0,4	0,4	0,4				0,4						
	Профілактичне лікування котримоксазолу (%)	100	75	80	95	100	100	2.2. Забезпечення доступу хворих на ВІЛ-асоційований туберкульоз до лікування опортуністичних інфекцій (враховуючи фінансове забезпечення у відповідності до Стандартів надання медичної допомоги)	Сумська ЦРКЛ	Постійно	Державний бюджет	Обсяг фінансування визначається у межах видатків державного бюджету					

	Відсоток хворих на конфекцію ТБ/ВІЛ, які отримують АРТ (%)	95	50	70	80	90	95	2.3. Забезпечення доступу хворих на ВІЛ-асоційований туберкульоз до антиретровірусної терапії (враховуючи фінансове забезпечення у відповідності до Стандартів надання медичної допомоги)	Сумська ЦРКЛ	Постійно	Державний бюджет	Обсяг фінансування визначається у межах видатків державного бюджету
<b>VI. Розширення заходів по профілактиці та організації боротьби з мультирезистентним туберкульозом (МРТБ)</b>												
1. Попередження виникнення медикоментозної стійкості мікобактерій туберкульозу	Кількість хворих на туберкульоз, яким призначена стандартна хіміотерапія (%)	90	65	70	75	80	90	1. Забезпечення адекватної антимікобактеріальної терапії хворим на туберкульоз (враховуючи фінансове забезпечення у відповідності до Стандартів надання медичної допомоги)	Сумська ЦРКЛ, районна державна адміністрація, Сумський РВ УМВС України в Сумській області	Постійно	Державний бюджет	Обсяг фінансування визначається у межах видатків державного бюджету
	Кількість хворих, які лікувалися препаратами з фіксованими дозами (%)	40	30	40	40	40	40	2. Забезпечення хворих на туберкульоз препаратами І ряду з фіксованими дозами (враховуючи фінансове забезпечення у відповідності до Стандартів надання медичної допомоги)	Сумська ЦРКЛ, районна державна адміністрація, Сумський РВ УМВС України в Сумській області		Державний бюджет	Обсяг фінансування визначається у межах видатків державного бюджету

	Кількість медичних працівників, охоплених навчанням (лікарів)	20	4	4	4	4	4	1.3. Проведення навчання медичних працівників протитуберкульозних закладів з питання ведення випадку мультирезистентного туберкульозу	Сумська ЦРКЛ	Постійно							
	Кількість медичних працівників, охоплених навчанням (медичних сестер)	20	4	4	4	4	4										
								1.4. Здійснення контролю за дотриманням алгоритму виявлення випадків туберкульозу без застосування препаратів, які впливають на мікобактерію туберкульозу	Сумська ЦРКЛ	Постійно							
VII. Впровадження заходів з інфекційного контролю																	
1. Впровадження видів інфекційного контролю: адміністративного, інженерного та індивідуального	Відсоток лікувально-профілактичних закладів, що відповідають вимогам інфекційного контролю (%)	90	50	60	70	80	90	1.1. Забезпечення дотримання вимог інфекційного контролю в лікувально-профілактичних закладах	Сумська ЦРКЛ, районна державна адміністрація, Сумський РВ УМВС України в Сумській області	Постійно							

	Захворюваність на туберкульоз медичних працівників протитуберкульозних закладів	1	6	5	3	1	1	2. Зниження захворюваності серед медичних працівників	Сумська ЦРКЛ	Постійно							
VIII. Створення сприятливого соціального середовища для подолання епідемії туберкульозу																	
								2. Включення питання боротьби з туберкульозом до всіх державних навчальних програм системи освіти та охорони здоров'я з санітарно-гігієнічного виховання та навчання населення	Відділ освіти райдержадміністрації, відділ у справах молоді та спорту райдержадміністрації, Сумська ЦРКЛ	Щороку протягом 2012 – 2016 років							

								3. Проведення інформаційної роботи з незахищеними верствами населення шляхом активізації роботи соціальних служб для населення, органів внутрішніх справ та громадських організацій	управління праці та соціального захисту населення Сумської районної державної адміністрації, Сумський РВ УМВС України у Сумській області							
		5	1	1	1	1	1	4. Проведення заходів мобілізації громадськості із використанням інфраструктури масових видів спорту, інших масових видовищ	відділ у справах молоді та спорту райдержадміністрації райдержадміністрації							

**IX. Адвокація, комунікація та соціальна мобілізація для підтримки Програми**

1. Підняття рівня управлінської компетенції, розуміння та дотримання Стратегії Стоп- ТБ посадовців, відповідальних за реалізацію Програми	Відсоток охоплення навчанням відповідальних за реалізацію районної програми	75	75	75	75	75	75	П о с и л е н н я спроможності керівної ланки програми шляхом навчання, обміном досвіду на національному та міжнародному рівнях : науково-практичні конференції, поширення інформаційних матеріалів та інформацію про кращі практики впровадження.	Сумська ЦРКЛ	Протягом 2012 – 2016 років	Глобальний фонд	Обсяг фінансування визначається у межах видатків глобального фонду				
	Кількість засідань координаційної ради, на якому розглядають питання з туберкульозу	20	4	4	4	4	4	Забезпечення районної координаційної ради з питань протидії туберкульозу, ВІЛ/СНІДу	Районна державні адміністрації, Сумська ЦРКЛ	Протягом 2012 – 2016 років						



	зу, рішення по яких фіксується у відповідних протоколах																
	Кількість слухань звітів районних координаційних рад	5	1	1	1	1	1	Впровадження регулярних слухань звітів районних координаційних рад про проведену роботу для покращання координації зусиль	Районна державні адміністрації, Сумська ЦРКЛ	Протягом 2012 – 2016 років							
2. Обґрунтування необхідності внесення змін в систему фінансування (ефективне використання існуючих ресурсів) Програми для створення регуляторних та фінансових можливостей впровадження комплексного підходу до протидії епідемії.	Проведення аналізу економічності ефективності заходів Програми		1					Проведення оцінки ефективності заходів Програми на підставі отриманих даних запропонування оптимальних з точки зору індексу витрати/отриманого результату заходів контролю туберкульозу в районі	Сумська ЦРКЛ	Протягом 2013 року							
	Відсоток фінансування регіональних програм протидії туберкульозу	100	100	100	100	100	100	Зобов'язати органи місцевого самоврядування до виділення ресурсів для вирішення проблем з туберкульозу серед уразливих груп.	Районна державні адміністрації, Сумська ЦРКЛ	Протягом 2012 – 2016 років							

3. Інтеграція системи моніторингу та оцінки заходів з АКСМ для посилення системи моніторингу та оцінки заходів по контролю за туберкульозом на районному рівні	Розроблення та впровадити систему моніторингу	1		1			Розроблення та затвердження плану Моніторингу та оцінки заходів адвокати, комунікації та соціальної мобілізації	Сумська ЦРКЛ	Протягом 2013 року							
4. Забезпечення координації спільних заходів щодо протидії ко-інфекції ТБ/ВІЛ на районному рівні.	Затвердження на засіданні регіональних координаційних ради планів заходів	1		1			Розроблення стратегічних планів покращання ситуації з ТБ/ВІЛ ко-інфекції та затвердження їх на засіданні районної координаційної ради	Сумська ЦРКЛ	Протягом I кварта-лу 2013 року							
5. Покращання рівня знань населення про туберкульоз та можливості профілактики, виявлення, діагностики та лікування туберкульозу	Розроблення та впровадження просвітницької програми в області	1		1			Запровадження просвітницької програми із запобігання передачі туберкульозу і «етикету кашлю» для пацієнтів з туберкульозом та інших близьких контактних осіб, а також широких верств населення	Сумська ЦРКЛ, громадські організації	Протягом 1-кварталу 2013 року							
	Кількість звітів про проведення дослідження рівня знань населення з питань протидії туберкульозу	2		1		1	Дослідження рівня знань населення з питань протидії туберкульозу	Сумська ЦРКЛ, громадські організації	Протягом 2013 та 2015 років							

	зу																
	Кількість проведених конкурсів	10	2	2	2	2	2	Організація конкурсу серед учнів шкіл на тему туберкульоз	Сумська ЦРКЛ, відділ освіти Сумської районної державної адміністрації, громадські організації	Протягом 2012 – 2016 років							
6. Забезпечення мобілізації лідерів місцевих громад для мотивації їх членів щодо участі у заходах з протидії епідемії туберкульозу, подолання стигми та дискримінації хворих на туберкульоз та представників вразливих груп	Кількість відповідних осіб та організацій та кількість районів, охоплених заходами програми	11	1	2	2	3	3	Розроблення та впровадження програми соціальної мобілізації для ключових осіб та організацій, що мають вплив у місцевих громадах: лідери місцевого самоврядування, місцеві депутати, релігійні діячі та організації, освітяни, сокультпрацівники, місцеві ЗМІ тощо)	Сумська ЦРКЛ, відділ освіти Сумської районної державної адміністрації, громадські організації	Протягом 2012 – 2016 років							
	Кількість охоплених районів та місцевих громад; кількість організованих заходів; кількість публікацій в ЗМІ.	19	2	3	4	4	6	Організація проведення заходів до Всесвітнього та всеукраїнського дня боротьби із туберкульозом, спрямованих на підвищення ролі місцевих громад у протидії туберкульозу	Сумська ЦРКЛ, громадські організації	Протягом 2012 – 2016 років							
7. Залучення неурядових організацій для покращання інтенсивного	Кількість організацій, що отримали необхідну підтримку	5	1	1	1	1	1	Надання інформаційної, адміністративної підтримки неурядовим організаціям, що	Районна державна адміністрація, управління Сумська ЦРКЛ,	Протягом 2012 – 2016 років							

виявлення туберкульозу в уразливих групах населення								працюють з групами ризику щ о д о захворювання на туберкульоз	громадські організації								
	Кількість організацій, що залучені до роботи з групами ризику щодо захворювання на туберкульоз	5	1	1	1	1	1	З а л у ч е н н я н е у р я д о в и х організацій до робіт з групами ризику щодо захворювання на туберкульоз	Районна державна адміністрація , управління Сумська ЦРКЛ, громадські організації	Протягом 2012 – 2016 років							
8. Забезпечити координацію та взаємодію усіх державних та недержавних надавачів соціальних послуг з метою покращання проведення профілактики, виявлення та забезпечення прихильності до лікування туберкульозу	затверджені на регіональній координаційній раді протидії туберкульозу та ВІЛ/СНІД у приоблдерж-адміністрації та впроваджуються заходи згідно плану	1	1					Впровадження регіональної стратегії адвокації, комунікації та соціальної мобілізації	Районна державна адміністрація , управління Сумська ЦРКЛ, громадські організації	Протягом 2012 – 2016 років							
9. Залучити пацієнтів та лідерів спільнот до прийняття рішень на регіональному рівні та забезпечення зворотного зв'язку щодо якості та	Кількість лідерів та ініціативних груп, що беруть участь у заходах	11	1	2	2	3	3	З а б е з п е ч е н н я мобілізації лідерів місцевих громад до активної участі у заходах з протидії епідемії туберкульозу, подолання стигми та дискримінації хворих на туберкульоз та представників	Районна державна адміністрація , управління Сумська ЦРКЛ, громадські організації	Протягом 2012 – 2016 років							

доступності медико-соціальних послуг.								уразливих груп									
Залучення людей, які вилікувалися від туберкульозу та/або їх близького оточення до впровадження програм з вироблення прихильності до лікування туберкульозу, профілактики ВІЛ серед хворих на туберкульоз, догляду та підтримки на етапах лікування, консультування за принципом «рівний-рівному» тощо.	Реалізація пілотного проекту	1			1			Розроблення пілотного проекту та його впровадження зусиллями неурядових організацій	Районна державна адміністрація, управління Сумська ЦРКЛ, громадські організації	Протягом 2014 роке							
	Звіт за результатами проекту	1				1		Розповсюдження отриманого досвіду впровадження пілотних проектів	Сумська ЦРКЛ, громадські організації	Протягом 2015 року							
	Всього по програмі													126,2	132,7	140,7	126,2

