



У К Р А Ї Н А

Р О З П О Р Я Д Ж Е Н Н Я

голови Свалявської районної державної адміністрації
Закарпатської області

27. 12. 2016

Свалява

№ 390

Про районну цільову соціальну програму протидії захворюванню на туберкульоз на 2017 – 2021 роки

Відповідно до статей 13, 16, 17, 22 Закону України „Про місцеві державні адміністрації”, законів України „Про захист населення від інфекційних хвороб”, „Про боротьбу із захворюванням на туберкульоз”, на виконання розпорядження голови облдержадміністрації 15.11.2016 №557 „Про обласну цільову соціальну програму протидії захворюванню на туберкульоз на 2017-2021 роки” з метою поліпшення епідемічної ситуації з туберкульозу шляхом реалізації протитуберкульозних заходів, що ґрунтуються на принципах забезпечення рівного доступу населення до якісних послуг з профілактики, діагностики і лікування туберкульозу в районі:

1. Схвалити районну цільову соціальну програму протидії захворюванню на туберкульоз на 2017 – 2021 роки (додається) та подати її на розгляд районної ради.

2. Покласти на відділ охорони здоров'я райдержадміністрації (Габрон А.А.) загальну координацію роботи з виконання заходів програми, про що інформувати райдержадміністрацію та департамент охорони здоров'я облдержадміністрації щокварталу до 9 числа місяця, що настає за звітним періодом.

3. Фінансовому управлінню райдержадміністрації (Прожегач Р.В.) передбачити асигнування для здійснення заходів програми з урахуванням можливостей районного бюджету.

4. Контроль за виконанням цього розпорядження покласти на першого заступника голови державної адміністрації Русина В.П.

Голова державної адміністрації

О.А. Дідович

СХВАЛЕНО

Розпорядження голови
державної адміністрації
27.12.2016 № 390**Районна цільова соціальна програма протидії захворюванню
на туберкульоз на 2017 – 2021 роки****1. Загальні положення**

Районну цільову соціальну програму протидії захворюванню на туберкульоз на 2017 – 2021 роки (далі – програма) розроблено відповідно до законів України „Про захист населення від інфекційних хвороб”, „Про боротьбу із захворюванням на туберкульоз”.

Епідемія туберкульозу в Україні триває понад 20 років. Зважаючи на окремі позитивні зрушення у контролі за туберкульозом за останні роки, рівень захворюваності на туберкульоз залишається вище епідемічного порогу та на цьому фоні спостерігається поширення хіміорезистентних форм туберкульозу і випадків ко-інфекції туберкульоз та ВІЛ-інфекції.

За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я Україна входить до 18 країн Європейського регіону із найвищим рівнем захворюваності на туберкульоз та 27 країн із мультирезистентним туберкульозом. У 2014 році Україна ввійшла до п'ятірки країн із найвищим рівнем мультирезистентного туберкульозу у світі.

Захворювання на нові випадки та рецидиви туберкульозу у Свалявському районі в 2016 році зареєстровано 27 осіб із вперше діагностованим туберкульозом. В порівнянні з 2015 роком цей показник підвищився на 3 випадки. Дитячої захворюваності не зареєстровано. На диспансерний облік взято трьох хворих з рецидивами легеневого туберкульозу в порівнянні з 2015 роком на одного хворого більше.

Високий рівень поширення туберкульозу спричинений низкою причин медичного та медико-соціального характеру, серед яких: недостатнє фінансування заходів із протидії туберкульозу, не у повній мірі впроваджений комплекс заходів із профілактики туберкульозу, недостатнє та несвоєчасне виявлення хворих на заразні форми туберкульозу, низька мотивація населення до своєчасного звернення за медичною допомогою та недостатній доступ до її отримання уразливих щодо туберкульозу груп населення; низька ефективність лікування хворих на туберкульоз, високий рівень відривів від лікування, відсутність системи медико-соціального супроводу хворих, недостатність протитуберкульозних препаратів, неналежний рівень впровадження заходів інфекційного контролю, спрямованого на запобігання поширенню інфекції, низький рівень обізнаності різних верств населення з питань про туберкульоз.

Недостатнє фінансування програми протидії туберкульозу у 2012 – 2016 роках із бюджетів усіх рівнів не дало можливості у повному об'ємі реалізувати

протитуберкульозні заходи, у тому числі зміцнити матеріально-технічний стан протитуберкульозних закладів, оснащити сучасним діагностичним обладнанням для належного рівня виявлення та діагностики туберкульозу.

За таких обставин, державна політика протидії туберкульозу не може бути визнана такою, що забезпечує ефективну відповідь епідемії, а отже вимагає суттєвого перегляду.

2. Мета програми

Метою реалізації програми є подальше поліпшення епідемічної ситуації з туберкульозу в районі за рахунок стабілізації рівня захворюваності та смертності, підвищення ефективності лікування хворих на всі форми туберкульозу шляхом реалізації державної політики, що ґрунтується на мультидисциплінарних пацієнт-орієнтованих, економічно ефективних принципах забезпечення рівного доступу населення до якісних послуг із профілактики, діагностики і лікування туберкульозу, що спрямовано на ефективне використання наявних ресурсів.

3. Перелік завдань програми та результативні показники

Для досягнення визначеної цією програмою мети необхідно забезпечити реалізацію наступних завдань:

- систематичний скринінг груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз;

- рання діагностика усіх форм туберкульозу та всеохоплюючий доступ до тестування на чутливість до ліків, у тому числі шляхом використання швидких тестів, збереження доступної безкоштовної протитуберкульозної допомоги населенню району;

- всеохоплюючий доступ до якісного лікування та всього комплексу послуг для всіх хворих на туберкульоз, включаючи у тому числі його хіміорезистентні форми, а також надання підтримки пацієнтам з метою формування прихильності до лікування;

- спільні заходи боротьби з ко-інфекцією туберкульоз і ВІЛ-інфекцією/СНІД та ведення поєднаних патологій;

- профілактичне лікування осіб із груп підвищеного ризику на туберкульоз, а також проведення вакцинації проти хвороби;

- політична відданість, що супроводжується забезпеченням адекватних ресурсів;

- удосконалення системи охорони здоров'я у галузі протидії захворюванню на туберкульоз;

- здійснення епідемічного нагляду за захворюванням та управління даними;

- безперервне постачання ліків та їх раціональне використання;

- інфекційний контроль за туберкульозом;

- залучення громадянського суспільства у сфері протидії туберкульозу;

впровадження науково обґрунтованих та ефективних підходів у сфері протидії туберкульозу.

4. Напрями діяльності та заходи програми

Заходи районної цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017 – 2021 роки наведено у додатку до програми.

5. Фінансове забезпечення виконання програми

Фінансове забезпечення програми буде здійснюватись відповідно до законодавства за рахунок коштів районного бюджету. Орієнтований обсяг фінансування програми складатиме 100,00 тисяч гривень на рік.

Виконавцем програми та одержувачем бюджетних коштів є відділ охорони здоров'я райдержадміністрації.

5. Очікувані результати виконання програми

Виконання програми дасть змогу:

поліпшити епідемічну ситуацію з туберкульозу в районі шляхом зниження темпів росту захворюваності від туберкульозу, стабілізувавши смертність від туберкульозу;

запобігти поширенню хіміорезистентній формі туберкульозу;

удосконалити систему надання населенню протитуберкульозної допомоги;

своєчасно виявляти хворих на туберкульоз;

забезпечити ефективне лікування осіб, хворих на туберкульоз, на всіх етапах.