

Проект  
Автор:  
Постійна комісія міської ради з питань освіти, науки, культури, мови, прав національних меншин, міжнародного співробітництва, інформаційної політики, молоді, спорту та туризму, соціального захисту, охорони здоров'я, материнства та дитинства,  
Гейло І.В.

Про затвердження міської  
цільової програми протидії  
захворюванню на туберкульоз на 2018 рік

Розглянувши звернення постійної комісії міської ради з питань освіти, науки, культури, мови, прав національних меншин, міжнародного співробітництва, інформаційної політики, молоді, спорту та туризму, соціального захисту, охорони здоров'я, материнства та дитинства від 2017 року № , відповідно до п. 22 ч.1 ст. 26, ст. 32 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», законів України «Про протидію захворюванню на туберкульоз», «Основи законодавства України про охорону здоров'я», міська рада вирішила:

1. Затвердити міську цільову програму протидії захворюванню на туберкульоз на 2018 рік (далі – Програма), згідно з додатком.
2. Міському фінансовому управлінню Білоцерківської міської ради при формуванні бюджету на 2018 рік передбачити фінансування заходів Програми в межах бюджетних призначень.
3. Управлінню охорони здоров'я Білоцерківської міської ради забезпечити виконання заходів Програми та інформувати Білоцерківську міську раду про хід її виконання.
4. Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію міської ради з питань освіти, науки, культури, мови, прав національних меншин, міжнародного співробітництва, інформаційної політики, молоді, спорту та туризму, соціального захисту, охорони здоров'я, материнства та дитинства.

Міський голова

Г.А. Дикий

Додаток  
до рішення Білоцерківської

міської ради  
від грудня 2017 р.  
№

**Міська цільова програма протидії  
захворюванню на туберкульоз на 2018 рік**

м. Біла Церква  
2017 рік

2  
Зміст

- I. Паспорт міської цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2018 рік (далі – Програма).
- II. Проблема, на розв'язання якої спрямована Програма.
- III. Мета Програми.
- IV. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, обсягів та джерел фінансування, строки виконання Програми.
- V. Перелік завдань і заходів Програми та результативні показники.
- VI. Напрямки діяльності Програми.
- VII. План заходи Програми.
- VIII. Координація та контроль за ходом виконання Програми.

**1. Паспорт міської цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2018 рік**

1	Ініціатор розроблення Програми	Постійна комісія міської ради з питань з питань освіти, науки, культури, мови, прав національних меншин, міжнародного співробітництва, інформаційної політики, молоді, спорту та туризму, соціального захисту, охорони здоров'я, материнства та дитинства
2	Законодавча база, дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення програм, нормативні документи	п. 22 ч.1 ст. 26, ст. 32 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», законів України «Про боротьбу із захворюванням на туберкульоз», «Основи законодавства України про охорону здоров'я»
3	Розробник програми	Постійна комісія міської ради з питань з питань освіти, науки, культури, мови, прав національних меншин, міжнародного співробітництва, інформаційної політики, молоді, спорту та туризму, соціального захисту, охорони здоров'я, материнства та дитинства
4	Відповідальні виконавці програми	Управління охорони здоров'я Білоцерківської міської ради, Комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №1», комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №2», комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №3», комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Міський центр первинної медико-санітарної допомоги №1», комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Міський центр первинної медико-санітарної допомоги №2»
5	Головний розпорядник бюджетних коштів	Управління охорони здоров'я Білоцерківської міської ради
6	Термін реалізації програми	2018
7	Перелік бюджетів, які беруть участь у виконанні програми	Місцевий бюджет
8	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми всього, у тому числі:	903,33 тис. грн.
8.1	- коштів міського бюджету	903,33 тис. грн

## **2. Проблема, на розв'язання якої спрямована Програма**

За даними світової статистики щороку від туберкульозу гине 2 млн людей. За оцінками ВООЗ у період між 2000 і 2020 роками майже 1 млрд людей буде інфіковано, 200 млн захворіє і 35 млн загине від туберкульозу, якщо контроль за захворюванням не буде посилено.

В Україні з 1995 року зареєстровано епідемію туберкульозу. Зберігається напружена епідситуація щодо туберкульозу і в нашому місті. Захворюваність і поширеність цієї недуги на високому рівні. Туберкульоз та ВІЛ/СНІД вже давно перестали бути суто медичною проблемою. Ці захворювання становлять небезпеку для держави та усього суспільства.

В 2016 році в місті спостерігався ріст захворюваності на туберкульоз в порівнянні з аналогічним періодом 2015 року на 9,7%, вперше виявлено 158 хворих на туберкульоз. Показник захворюваності становить 76,6 випадків на 100 тис. нас. (2015 – 69,0 випадків на 100 тис. нас.). Відмічався ріст показника захворюваності на ко-інфекцію (поєднана патологія туберкульоз + ВІЛ/СНІД) на 10,0%. Показник становить 31,5 на 100 тис. нас. (2015 – 28,5 на 100 тис. нас.).

За 9 місяців 2017 року вперше виявлено 114 хворих на активний туберкульоз, в тому числі 4 дитини та 2 підлітки. За аналогічний період 2016 року - 125 хворих, в тому числі 3 дитини. Показник захворюваності на активний туберкульоз дещо знизився на 1,2% і становить 59,9 на 100 тис. нас. Однак, показник захворюваності на активний туберкульоз серед дітей від 0 до 14 років збільшився з 10,2 до 13,4 на 100 тис. нас. Відмічається значний ріст захворюваності серед підлітків. Показник складає 40,2 на 100 тис. нас. (за 9 місяців 2016 року захворюваності серед підлітків не було).

За 9 місяців 2017 року, серед всіх вперше захворілих на туберкульоз, виявлено – 50 хворих з ВІЛ-асоційованим туберкульозом, що складає 44,0%. Протягом останніх років кількість хворих з ВІЛ-асоційованим туберкульозом постійно зростає.

Серед вперше захворілих на туберкульоз виявлено 15 хворих з розпадом легеневої тканини. Показник зменшився на 36,3% і становить 7,4 на 100 тис. нас. За 9 місяців 2016 року виявлено 42 хворих (показник 20,36 на 100 тис. нас.). У відсотковому відношенні до активного туберкульозу легень, туберкульоз з деструктивними змінами за 9 місяців 2017 року склав 23,0%, за 9 місяців 2016 року – 50,6%. Відмічається зменшення питомої ваги бацилярних форм туберкульозу відносно легневих з 57,0% до 52,0%.

Високий рівень захворюваності на туберкульоз та поширення МРТБ обумовлені: неефективністю заходів, спрямованих на переривання ланцюга передачі туберкульозної інфекції; недостатнім та несвоєчасним виявленням та лікуванням хворих на заразні форми туберкульозу; недосконалістю системи охорони здоров'я щодо діагностування туберкульозу, мультирезистентного туберкульозу (далі – МРТБ) та ко-інфекції (туберкульоз/ВІЛ-інфекції); недостатнім фінансуванням; кадровою кризою; недосконалістю лабораторної мережі з мікробіологічної діагностики туберкульозу; низькою мотивацією населення до своєчасного звернення за медичною допомогою та недостатнім доступом до отримання медичних послуг з боку уразливих до захворювання на туберкульоз верств населення.

## **3. Мета Програми**

Метою Програми є поліпшення епідемічної ситуації з туберкульозу за рахунок стабілізації рівня захворюваності, зменшення рівня смертності та підвищення ефективності лікування хворих на чутливий туберкульоз (далі – ТБ), хіміорезистентний туберкульоз, ко-інфекцію ТБ/ВІЛ шляхом забезпечення загального та рівного доступу населення до якісних послуг з профілактики, діагностики й лікування туберкульозу, що спрямовано на ефективне використання наявних ресурсів.

### **фінансування, строки виконання Програми**

Виконання визначених Програмою заходів підвищить рівень надання якісних і доступних послуг з профілактики, діагностики та лікування туберкульозу, стабілізує рівень захворюваності, зменшить рівень смертності та підвищить ефективність лікування хворих на чутливий туберкульоз, хіміорезистентний туберкульоз, ко-інфекцію ТБ/ВІЛ.

Шляхами і засобами розв'язання проблеми є:

- здійснення систематичного скринінгу, що включає активне виявлення випадків ТБ, МРТБ та відстеження осіб, які знаходяться в контакті з хворими на ТБ, в тому числі серед груп високого ризику захворювання на ТБ;
- диференційоване формування груп підвищеного ризику захворювання на ТБ для активного виявлення ТБ та забезпечення їх повного охоплення діагностикою ТБ;
- забезпечення 100% доступу до безперервної діагностики ТБ шляхом закупівлі витратних матеріалів (реагентів) для мікробіологічної діагностики ТБ;
- забезпечення 100% доступу до лікування всіх хворих на ТБ;
- удосконалення системи надання медичної допомоги хворим на ТБ шляхом впровадження моделей лікування з акцентом на амбулаторне лікування;
- забезпечення інфекційного контролю за туберкульозом;
- впровадження єдиної системи моніторингу та оцінки ефективності заходів, спрямованих на протидію ТБ.

Програма виконуватиметься в один етап – 2018 рік.

Фінансування Заходів здійснюватиметься за рахунок коштів місцевого бюджету в межах асигнувань, визначених за розрахунком та затверджених в місцевому бюджеті на 2018р.

	<b>Всього, тис. грн.</b>
<b>Обсяг ресурсів, у т.ч</b>	
- коштів міського бюджету	<b>903,33</b>

### **5. Перелік завдань і заходів Програми та результативні показники**

Основними завданнями Програми є:

- охоплення систематичним скринінгом на активний туберкульоз дорослого населення серед груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз (придбання туберкуліну, рентген-плівки);
- забезпечення 100% доступу до безперервної діагностики ТБ шляхом закупівлі витратних матеріалів (реагентів) для мікробіологічної діагностики ТБ;
- забезпечення інфекційного контролю за туберкульозом;
- впровадити єдину систему моніторингу та оцінки ефективності заходів, спрямованих на протидію туберкульозу;
- забезпечення лікарськими засобами хворих для профілактики туберкульозу та усунення побічних реакцій.

Прийняття заходів Програми дасть змогу:

- знизити рівень смертності хворих на туберкульоз на 10 відсотків;
- збільшити кількість виявлених хворих на активний туберкульоз на 10 відсотків;
- знизити побічну дію хіміопрепаратів при лікуванні туберкульозу;
- знизити рівень госпіталізації у заклади охорони здоров'я на 20 відсотків;
- знизити рівень первинної інвалідності населення працездатного віку на 10 відсотків;
- покращити рівень проведення туберкулінодіагностики з метою своєчасного виявлення дітей з групи ризику по туберкульозу та призначення їм хіміопротифілактики;
- знизити рівень виявлення туберкульозу в занедбаних стадіях.

### **6. Напрями діяльності та заходи Програми**

Пріоритетними напрямками в реалізації заходів Програми визначено поліпшення епідемічної ситуації з туберкульозу за рахунок стабілізації рівня захворюваності, зменшення рівня смертності та підвищення ефективності лікування хворих на чутливий туберкульоз (далі – ТБ), хіміорезистентний туберкульоз, ко-інфекцію ТБ/ВІЛ.

**Обсяги фінансування міської цільової програми протидії  
захворюванню на туберкульоз на 2018 рік**

Назва	Одиниці виміру	Орієнтовна вартість за 1 одиницю (тис. грн.)	2018	
			К-ть	Орієнтовна вартість (тис. грн.)
1.2. Забезпечити виявлення осіб, хворих на туберкульоз методом мікроскопії мазка мокротиння.				
Придбання реактивів для проведення лабораторної діагностики	дослідження	0,008	7500	60,0
1.3. Придбати туберкулін, з метою охоплення систематичним скринінгом на активний туберкульоз дитячого населення серед груп підвищеного ризику на туберкульоз.				
Придбання туберкуліну	دوزи	0,020	23680,5	490,42
1.4. Придбати рентген-плівку, з метою діагностики туберкульозу у осіб з групи ризику та проведення моніторингу ефективності лікування хворих на туберкульоз за допомогою рентгенологічного обстеження.				
Придбання рентгенплівки	шт.	0,035	1350	47,92
2.1. Придбати лікарські засоби для профілактики та усунення побічних реакцій				
Антраль 0,2 мг табл. №30	упаковки	0,10	300	30,00
Аспаркам табл. №50	упаковки	0,18	80	1,44
Рибоксин табл. №50	упаковки	0,15	180	2,70
Лоратадин табл. №20	упаковки	0,19	60	1,14
4.1. Придбати засоби захисту для дотримання вимог інфекційного контролю (респіратори, маски трьохшарові, рукавички латексні, опромінювачі)				
Респіратори з Хепа-фільтром класу FFP-2. FFP-3	шт.	0,052	400	20,80
Маски трьохшарові одноразові	шт.	0,001	20000	20,00
Рукавички латексні	шт.	0,001	3900	3,90
Бактерицидні опромінювачі	шт.	0,500	50	25,00
4.2. Встановлення припливно-витяжної вентиляції у фтизіатричному відділенні комунального закладу Білоцерківської міської ради «Білоцерківська лікарня №3»				
Встановлення припливно-витяжної вентиляції в фтизіатричному відділенні КЗ БМР «БЦМЛ№3»	шт.	200,00	1	200,00
<b>Всього</b>				<b>903,33</b>

№ з/п	Зміст заходу	Термін виконання заходу	Виконавці	Джерела фінансування	Орієнтовні обсяги фінансування (вартість), тис. грн.
<b>I. Виявлення, діагностика, лікування та профілактика туберкульозу</b>					
1.1	Охопити систематичним скринінгом на активний туберкульоз дорослого населення серед груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз	Протягом 2018 року	Комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №1», комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №2», комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №3», комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Міський центр первинної медико-санітарної допомоги №1», комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Міський центр первинної медико-санітарної допомоги №2»	В межах фінансування закладів	
1.2	Забезпечити виявлення осіб, хворих на туберкульоз методом мікроскопії мазка мокротиння. Придбання реактивів для проведення лабораторної діагностики.	Протягом 2018 року	Комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Білоцерківська лікарня №3»	Місцевий бюджет	60,00
1.3	Придбати туберкулін, з метою охоплення систематичним скринінгом на активний туберкульоз дитячого населення серед груп підвищеного ризику на туберкульоз.	Протягом 2018 року	Комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Міський центр первинної медико-санітарної допомоги №1», комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Міський центр первинної медико-санітарної допомоги №2», комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №3»	Місцевий бюджет	490,42



1.4	Придбати рентген-плівку, з метою діагностики туберкульозу у осіб з групи ризику та проведення моніторингу ефективності лікування хворих на туберкульоз за допомогою рентгенологічного обстеження.	Протягом 2018 року	Комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №1», комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №2», комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №3»	Місцевий бюджет	47,92
<b>II. Безперервне постачання якісних ліків та їх раціональне використання</b>					
2.1	Придбати лікарські засоби для профілактики та усунення побічних реакцій	Протягом 2018 року	Комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №3»	Місцевий бюджет	35,28
<b>III. Епіднагляд та управління даними</b>					
3.1	Впровадити єдину систему моніторингу та оцінки ефективності заходів, спрямованих на протидію туберкульозу, а саме: - придбання 2 персональних комп'ютери та 2 принтери для фтизіатричного відділення комунального закладу Білоцерківської міської ради «Білоцерківська лікарня №3»	Протягом 2018 року	Комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Білоцерківська лікарня №3»	Місцевий бюджет	В межах загального обсягу видатків
<b>IV. Інфекційний контроль за туберкульозом</b>					
4.1	Придбати засоби захисту для дотримання вимог інфекційного контролю (респіратори, маски трьохшарові, рукавички латексні, опромінювачі)	Протягом 2018 року	Комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №1», комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №2», комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №3», комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Міський центр первинної медико-санітарної допомоги №1», комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Міський центр первинної медико-санітарної допомоги №2»	Місцевий бюджет	69,70

4.2	Встановлення припливно-витяжної вентиляції у фтизіатричному відділенні комунального закладу Білоцерківської міської ради «Білоцерківська лікарня №3»	Протягом 2018 року	Комунальний заклад Білоцерківської міської ради «Білоцерківська лікарня №3»	Міський бюджет	200,00
	<b>Всього</b>				<b>903,33</b>

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

Координація та контроль за виконанням Програми здійснюється міською радою шляхом:

- обговорення стану та проблем реалізації Програми на засіданнях постійної комісії міської ради з питань з питань освіти, науки, культури, мови, прав національних меншин, міжнародного співробітництва, інформаційної політики, молоді, спорту та туризму, соціального захисту, охорони здоров'я, материнства та дитинства;
- постійного проведення моніторингу, здійснення аналізу виконання Програми.

Міський голова

Г.А. Дикий